

## Seminari d'Educació Inclusiva 22-23

Les respostes educatives envers els reptes de salut mental i altres necessitats del nostre alumnat.



**Servei Educatiu Les Corts**

Novembre 2022

Aquest document de treball recull les aportacions dels professionals participants al seminari.

Es tracta d'una primera aproximació a possibles solucions als problemes detectats al document *La salut mental a la infància i adolescència a Catalunya (Dpt. Drets Socials, juny 2022)* dins l'eix educatiu.

Així trobareu els 9 problemes principals i les respostes que en un primer moment van proposar els grups de treball cooperatiu.

Esperem que us pugui servir com a punt de partida per dissenyar la resposta educativa al vostre centre.

### **Traspàs de la funció educativa familiar a l'escola.**

- AFA: dinamitzar xerrades divulgatives sobre criança i pautes parentals en temes proposats d'interès per les famílies.
- Comissió mixta entre escola (docents), famílies i alumnat per treballar iniciatives i propostes.
- Facilitar l'organització de monitoratges, activitats extraescolars, etc. per tal d'incentivar l'assistència de la família a les reunions, xerrades i activitats.

### **Manca de diagnòstic i detecció de trastorns d'aprenentatge**

- Crear contextos d'aprenentatge el més inclusius possible dins el centre. Dissenyar les metodologies des del DUA.
- Formació i capacitatció en habilitats emocionals per abordar de manera adient les dificultats de gestió emocional, problemes conductuals i prevenir situacions de més risc.
- Formació científica a càrrec de professionals i no de deformatadors com succeeix de forma molt habitual.
- Prioritzar les necessitats reals dels professionals i no les que suposen individus aliens oferint formacions útils.
- Cursos de formació on es tingui en consideració la tan "cacareada" diversitat que pel departament és quelcom que només existeix a la infantesa i sovint mal interpretada.

### **Manca de formació i capacitatció del professorat**

- Seguir els dictats de la ciència i utilitzar les universitats com a fonts de coneixement.
- Que portin la iniciativa i dirigeixin les formacions professionals qualificats.

### **Manca d'estratègies en Trastorns del Neurodesenvolupament i de Conducta**

- Empoderament de l'Orientador Educatiu dels Centres per poder valorar les necessitats educatives (enfoc diferent de la vessant clínica) des del propi centre amb la mateixa validesa que els professionals del servei públic (CDIAP/CSMIJ).
- No desacreditar o obstaculitzar les vies alternatives quan les famílies decideixen buscar respostes amb recursos privats per tal d'agilitzar la detecció i la intervenció.
- Clarificar les xarxes de suport i els recursos propers disponibles, transparència dels circuits de derivació.

### **Taxes elevades de fracàs escolar i abandonament prematur dels estudis**

- Rapidesa de l'actuació de Serveis Socials a poder ser directament en el domicili, ja que la intervenció amb la família és clau i quan l'alumne deixa de venir a l'escola, si els pares no ho faciliten, l'escola perd el poder d'actuació.
- Actuacions preventives com a part del PEC/de la PGA: atenció personalitzada real, orientació personal acadèmica i professional molt abans de 4rt ESO, jornades de sensibilització, escola de pares, formació docent...
- Recursos alternatius no separats del centre ordinari, sinó com a part integrant de la vida al centre (normalització dels suports).
- Dignificar la feina dels professionals dels MEE, els TIS, Educadors Socials, etc. que solen atendre els casos més complexos per vocació pròpia i en absoluta soledat.
- Implicació de les famílies com a part essencial de la comunitat educativa.
- Aplicació de més mesures universals.

### **Manca de coordinació Salut-Educació- S. Socials**

- Cercar espais adients de coordinació amb compromís i dates concretes: CAD? CAD-SE? coordinació presencial-virtual-telefònica amb entrevistes semiestructurades i registres dels acords.
- Protagonisme DOP i EAP com a mediadors d'aquestes comunicacions

### **Psicopatologia i medicalització de problemes d'aprenentatge que s'haurien d'abordar des de l'escola**

- Discernir entre dificultats pedagògiques o d'ajust al sistema educatiu i dificultats derivades de patologies mentals
- Buscar solucions acadèmiques a problemes acadèmics. Ex: fer adaptacions, fer activitats multinivell, treballar amb altres metodologies...
- Incrementar els recursos en prevenció.
- Comunicació i coordinació més propera i freqüent entre professionals i família.

### **Falta de recursos del lleure educatiu**

- Coordinació entre monitoratge i mestres.
- Algunes activitats del monitoratge dintre de les hores en l'escola (no només estones de pati).
- Cooperació i comunicació propera i ràpida entre família-escola-monitors

### **Manca de prevenció i suport emocional**

- Es necessita que en el traspàs dels nens amb trastorns del llenguatge del CDIAP al CSMIJ no es perdi l'atenció logopèdica.
- Dotar especialment als CSMIJ i CDIAP i en l'àmbit escolar de la figura de terapeuta ocupacional, El terapeuta ocupacional ajuda les persones a retrobar interessos i motivacions, i a recuperar els seus rols i hàbits, i també detectar riscos. S'encarrega d'adaptar o facilitar l'entorn per millorar l'autonomia dels joves i adolescents en el seu dia a dia.
- Aquesta persona amb un perfil neuropsicològic, podria fer diagnòstics des d'un punt de vista clínic i alhora pedagògic, i així es podria detectar infants amb problemes de conducta, d'aprenentatge...i millorar la possible actuació i rendiment posterior.
- Augmentar els temps de coordinació i afinar els traspassos de curs a curs.

