

## UN NUEVO DESAFÍO DE TRABAJO: LA DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL

Rivera, M. y Czornyj, N.

Universidad Nacional Arturo Jauretche, [mrivera@unaj.edu.ar](mailto:mrivera@unaj.edu.ar)

Eje temático: Acceso, permanencia y graduación en la educación universitaria de grado.

Sub-eje: Inserción en la diversidad (Estrategias de abordaje: accesibilidad, multiculturalidad, subjetividades).

### FUNDAMENTACION

Nuestra política educativa en general está basada fundamentalmente en la inclusión, los derechos y la diversidad, y desde esa concepción, nos proponemos aportar con nuestra breve experiencia a la construcción de un modelo de abordaje en el área de discapacidad mental dentro de las particularidades del ámbito universitario.

El concepto de inclusión es la base para comprender el objetivo de la integración y la actitud específica necesaria. La inclusión no niega la particularidad y singularidad de las personas y grupos sujetos de acción, más bien puede estimular las relaciones creativas y comprometidas.

Y en ese sentido, es necesario en primer lugar dejar sentado nuestra coincidencia con el planteamiento teórico de investigación-acción que intenta promover la reflexión de los actores educativos a partir de la propia experiencia para conseguir desde la mejora de la práctica cotidiana la inclusión de todo el estudiantado en las aulas universitarias.

Es frecuente asociar el concepto de inclusión con dificultades de aprendizaje y/o discapacidad, por lo cual creemos que se debe ampliar el foco de observación y considerar que la diversidad (estilos, ritmos, motivaciones etc.) está en todos y cada uno de los estudiantes.

Esta definición del término discapacidad, como un aspecto más de la diversidad, implica también la necesidad del reconocimiento de las diferencias y limitaciones de todos los seres humanos, que de alguna manera condicionan algunas de nuestras acciones y determinaciones de vida. En las diferencias se da la verdadera convivencia que nos permite entre muchas otras cosas, ser un país con reconocimiento de diferentes culturas y religiones.

### ENCUADRE

Nuestra experiencia se realiza en la Universidad Nacional Arturo Jauretche, institución caracterizada por la integración, inclusión y promoción social de los sectores populares. Se encuentra ubicada en el sur del cono urbano bonaerense, más

específicamente en la localidad de Florencio Varela. En la actualidad, su radio de influencia se extiende además a partidos vecinos como Quilmes, Berazategui, Almirante Brown, entre otros.

El edificio donde funciona, los viejos ex laboratorios de YPF, resultan emblemáticos para la comunidad de Varela, que los sintió como parte inseparable de su geografía cotidiana y que hoy vuelven a llenarse de vida y de potencialidad creciente después de años de deterioro y abandono progresivo.

Para realizar una caracterización de nuestro alumnado, destacamos como general su pertenencia a un sector social en situación de riesgo (datos censales de 2010 en la población de Florencio Varela).

La gran mayoría es primera generación de estudiantes universitarios, lo que significa toda una movilización emocional para el núcleo familiar social y cultural de la zona.

Otra característica de nuestra población estudiantil, digna de destacar, es la heterogeneidad de edades que se enriquecen mutuamente. Así encontramos adultos mayores, algunos terminando sus estudios secundarios con planes FinEs o secundario de adultos, junto a jóvenes que recién terminan este nivel educativo. Por otro lado, personas mayores que dedicaron muchos años al trabajo y por ende debieron abandonar o renunciar a la posibilidad de un estudio superior y que pueden hoy concretarlo, apostando así a una salida laboral con mayores posibilidades. Los unifica el fuerte deseo de “progreso”.

Y es oportuno citar en este punto a J. C. Tedesco: “Aprender a aprender y aprender a vivir juntos, han sido postulados como los dos pilares que expresan los nuevos desafíos que debe aprender la educación en el marco de las profundas transformaciones que vive la sociedad. El primero de ellos sintetiza los desafíos educativos, desde el punto de vista del desarrollo cognitivo, mientras que el segundo, sintetiza los desafíos relativos a la construcción de un orden social donde podamos convivir cohesionados pero manteniendo nuestra identidad como diferentes”. (1)

La universidad inicia sus actividades académicas en el año 2011, aumentando significativamente su matrícula año a año, hasta llegar por ejemplo a superar la cifra de 9000 ingresantes, en la última inscripción de 2016. Hoy se cuenta con la asistencia de más 20.000 alumnos.

Cuatro grandes institutos nuclea a las carreras que se dictan actualmente. Son: Instituto de Ciencias de la Salud, Instituto de Ciencias Sociales y Administración, Instituto de Ingeniería y Agronomía y el Instituto de Estudios Iniciales que abarca el Curso de Preparación Universitaria y las cuatro materias comunes a todas las carreras.

Institucionalmente, la UNAJ se encuentra dividida para su funcionamiento en el Centro de Política Educativa y en el Centro de Política y Territorio. Del primero depende la Unidad de Asuntos estudiantiles que lleva como objetivo central el acompañamiento, contención y orientación de los estudiantes; con diversos recursos que contribuyan a alentar las posibilidades individuales, más allá de las diferencias sociales. De esta Unidad de asuntos estudiantiles (dividida a su vez en tres departamentos: Alumnos, Bienestar Estudiantil y Orientación Educativa), y atravesada transversalmente, depende un área de discapacidad que se aboca al tema específico. Existe además una comisión institucional que depende de la Universidad.

Al momento de la inscripción, se realiza un relevamiento donde los alumnos informan en caso de tener una discapacidad lo que nos permite realizar el primer contacto con ellos y conocer sus dificultades lo que nos ordena en las adaptaciones futuras a que realizar.

En síntesis consideramos:

La Universidad incluyente será más eficaz en la medida que:

- a) Utilice como puntos de partida las prácticas y conocimientos existentes.
- b) Considere las diferencias como oportunidades no como problemas.
- c) Examine minuciosamente los obstáculos a la participación de los alumnos.
- d) Haga un uso eficaz de los recursos disponibles para apoyar el aprendizaje.
- e) Desarrolle un lenguaje común entre el profesorado.
- f) Cree condiciones que estimulen cierto grado de asunción de riesgos.

En el siguiente cuadro, mostramos el crecimiento significativo de alumnos con discapacidad desde 2011 hasta la actualidad, dividido por Institutos, carreras y tipo de discapacidad.

AÑO DE INGRESO	CARRERAS—INSTITUTOS ■ I. Salud ■ I. Sociales ■ I. Ingeniería	TIPO DE DISCAPACIDAD
2011: 3	GESTION AMBIENTAL INGENIERIA INDUSTRIAL INGENIERIA INFORMÁTICA	PSICO-SOCIAL HIPOACUSIA MOTORA
2012: 4	ENFERMERIA RELACIONES DEL TRABAJO INGENIERIA INFORMÁTICA	MOTORA MOTORA MOTORA

	TECNICATURA AGRARIA	MOTORA
2013 : 2	ENFERMERIA RELACIONES DEL TRABAJO	HIPOACUSIA MOTORA
2014 : 19	ENFERMERIA: 4  BIOQUÍMICA: 1  EMERGENCIAS Y DESASTRES :1  KINESIOLOGIA: 1  LIC EN QUIRÓFANOS:2  ADMINISTRACION : 4  RELACIONES DEL TRABAJO: 1  BIOINGENIERIA: 1  INGENIERIA INFORMÁTICA: 3  TECNICATURA AGRARIA	1)VISUALSEVERA2)- PSICO-SOCIAL3)- HIPOACUSIA- 4)NEUROLÓGICA  PSICO-SOCIAL  VISUAL SEVERA  HIPOACUSIA  1)NEUROLÓGICA- 2)HIPOACUSIA  1) VISUAL SEVERA 2) HIPOACUSIA3) MOTORA::2  NEUROLÓGICA  MOTORA  1) VISUAL SEVERA 2 2) MOTORA  MOTORA
2015  TOTAL 21	ENFERMERIA 4  KINESIOLOGIA 1  TECNICATURA EN FARMACIA 1  EN ADMINISTRACION 3	1) VISUAL SEVERA 2 2) MOTORA 2  AUDITIVA SEVERA  MOTORA  1)RESPIRATORIA SEVERA 1 2) MOTORA

	<p>LIC EN TRABAJO SOCIAL 2</p> <p>INGENIERIA INFORMATICA 7</p> <p>INGENIERIA INDUSTRIAL 2</p> <p>TECNICATURA EN PRODUCC. VEGETAL INT 1</p>	<p>1 3)AUDITIVA SEVERA</p> <p>1)RESPIRATORIA SEVERA 2) MOTORA</p> <p>1)MOTORA4</p> <p>2)AUDITIVA SEVERA 1</p> <p>3) VISUAL SEVERA 1</p> <p>4) AUDITIVA LEVE 1</p> <p>1) VISUAL SEVERA 2</p> <p>2) VISUAL SEVERA 1</p>
2016	<p>TECNICATURA EN EMERGENCIAS SANIT Y DESASTRES 1</p> <p>MEDICINA 2</p> <p>LIC. EN ORGANIZAC. Y ASIST. DE QUIRÓFANOS 2</p> <p>TEC. EN INFOR CLÍNICA Y GESTION DE PACIENTES 1</p> <p>LIC EN KINESIOLOGÍA Y FISIATRIA 1</p> <p>LIC. EN TRABAJO SOCIAL 5</p>	<p>DISLEXIA 1</p> <p>ANSIEDAD GENERALIZADA 1</p> <p>AUDITIVO SEVERO 1</p> <p>MOTRIZ 2</p> <p>NEUROLÓGICA 1</p> <p>PSICO SOCIAL 1</p> <p>DISCAP VISUAL MODERADA 2</p> <p>DISCAP.VISUAL SEVERA 2</p> <p>MOTRIZ 1</p> <p>MOTRIZ 1</p>

	LIC EN ADMINISTRACION 1	
	TEC. EN EMPRENDIMIENTOS AGROPECUARIOS 1	DISCAP.VISUAL SEVERA 1
	INGENIERÍA INFORMÁTICA 4	DISCAP.RESPIRATORIA 1
		SINDROME DE ASPERGER 2
		PSICO-SOCIAL 1

Como síntesis:

AÑOS DE INGRESO- CASOS DE DISCAPACIDAD DETECTADOS

2011: 3

2012: 4

2013: 2

2014: 19

2015: 21

2016: 18

TOTAL: 67

TIPO DE DISCAPACIDAD:

Discapacidad Visual Severa: 14

Discapacidad visual moderada: 1

Discapacidad Motora: 24

Discapacidad Auditiva Severa: 4

Discapacidad auditiva moderada: 7

Discapacidad Neurológica: 4

Discapacidad Psico-social: 5

Discapacidad respiratoria severa: 1

Dislexia: 1

Trastorno de Ansiedad Generalizada: 1

Síndrome de Asperger: 2

Como se muestra, son los casos de discapacidad visual los que mayoritariamente han ingresado a la universidad y con los que hemos trabajado más

intensamente. Hoy podemos afirmar que de los 11 alumnos con este tipo de discapacidad, todos están cursando normalmente y tenemos cuatro alumnos que se encuentran avanzados en sus carreras, dos de ellos en Ingeniería Informática.

Para los alumnos con discapacidad auditiva severa que ingresaron en el 2015, se realizó un trabajo particular, con la incorporación en las aulas de intérpretes con lenguaje de señas que acompañan a los estudiantes no sólo en las materias que cursan sino también en las clases de apoyo, cuando eran requeridas y también en algunas salidas que se hicieron como parte de la formación de la materia (Ejemplo: museos). Si bien hay ajustes a realizar, la experiencia resultó altamente satisfactoria.

Decidimos, sin embargo presentar en esta ponencia, con el objetivo de poder debatir entre todos, un tipo de discapacidad que resulta de bastante complejidad de abordaje, y que, por lo menos en nuestra institución el número de ingresantes ha ido en aumento (seis nuevos casos en 2016).

Estamos hablando de la discapacidad mental, emocional y/o psicosocial.

Existen pocos estudios sobre la repercusión que tiene la salud mental en el ámbito universitario y aún menos sobre qué tipo de personas con discapacidad mental acceden o superan con éxito esta etapa educativa. La mayoría de los alumnos inician los estudios en una etapa crítica, la transición de la adolescencia a la adultez, que comporta cambios en cuanto a los roles, las exigencias educativas y de autonomía vital y cambios contextuales en la vida de los jóvenes.

Enfermedad mental, trastorno mental o desorden psicológico son términos utilizados indistintamente para describir una alteración de tipo emocional, cognitivo y/o del comportamiento. Debido a esta alteración quedan afectados procesos psicológicos básicos como el pensamiento, la emoción, la motivación, la conciencia, la conducta, la percepción, el lenguaje, etc. Ello dificulta su funcionamiento diario y su adaptación en el entorno cultural y social en el que se vive, pudiendo llegar a constituir una discapacidad.

Las enfermedades mentales y los trastornos mentales tienen en común que suponen una ruptura en la línea vital de las personas que las padecen apareciendo cambios de carácter más o menos permanente que condicionan y limitan la autogestión (puesta en práctica de las habilidades personales); se pueden objetivar y diagnosticar a través de síntomas; tienen un curso y pronóstico predecible y posibilidades de tratamiento (biológico y psicológico).

La principal diferencia entre enfermedad mental y trastorno mental (Ortuño, 2010) la constituye el hecho de que la primera tiene una base genética, presenta alteraciones biológicas y el curso de sus síntomas es mucho más estable, por lo que el

abordaje psicofarmacológico es mucho más efectivo. El trastorno mental tiene un carácter más reactivo ante las circunstancias del ambiente, aparecen mayores fluctuaciones a nivel de síntomas y responde mejor al tratamiento de carácter psicoterapéutico.

El Libro Blanco de Accesibilidad (ACCEPLAN Plan Accesibilidad, 2003), incluye en la discapacidad mental o cognitiva dificultades para percibir, imaginar, categorizar, conceptualizar, formular y resolver problemas; así como trastornos en la capacidad de orientación temporo-espacial, que requieren de soluciones específicas para simplificar que la persona se adapte a nuevas rutinas

La discapacidad por causa mental puede presentar afectación a dos niveles (Organización Mundial de la Salud, 2001):

### **Global**

Conciencia, orientación, inteligencia, psicosocial o de relación con los demás, temperamento y personalidad, energía e impulsos, sueño, funciones mentales globales especificadas y no especificadas.

### **Específico**

Atención, memoria, respuestas psicomotoras, respuestas emocionales, percepción, pensamiento, cognición, lenguaje, relacionadas con el cálculo, movimientos complejos, experiencias relacionadas con uno mismo y con el tiempo, específicas y no específicas.

Los estudiantes con discapacidad mental pueden tener, entre otros, problemas de atención, concentración, motivación, memoria. Aparecen dificultades visibles en a) toma de decisiones, b) relaciones sociales, c) los cambios súbitos (en actividades, rutinas), d) en la recepción de críticas, e) aceptación de la autoridad. f) gestión de plazos y de prioridades.

Efectos secundarios de la medicación pueden producir somnolencia, vista borrosa o respuesta lenta. Las dificultades en la superación de estas barreras les ocasionan baja autoestima y respuestas de ansiedad o bajo estado de ánimo que deriven a su vez en dificultades para alcanzar el éxito académico.

Detenemos nuestro análisis en el Trastorno autista y algunos tipos de esquizofrenias que según esta investigación no siempre están asociados a discapacidad intelectual, pudiendo cursar estudios universitarios con un seguimiento de profesionales de la universidad

Las personas con este tipo de discapacidad presentan una serie de características particulares; son más propensos a padecer estrés y ansiedad; tienen dificultades para adaptarse a los cambios bruscos, necesitando de planes claros y

rutinas para evitar angustiarse; .En general tienen una inteligencia normal o superior a la media, a excepción de algunos casos, sobre todo a nivel verbal; memorizan con facilidad pero tienen dificultades a la hora de sintetizar el contenido relevante de un discurso o imagen, extraer el significado y generalizar lo aprendido en una situación a otras aunque sean similares; perciben con mayor facilidad los detalles que el conjunto global; su discurso puede ser fluido pero su comprensión es literal, no entendiendo las metáforas, los sarcasmos o las bromas. Pueden presentar problemas a la hora de realizar exposiciones o debates en clase tienen dificultades y se agotan con facilidad en situaciones sociales; se comportan de manera poco empática, no tienen en cuenta las emociones que están detrás del mensaje, pueden no entender o malinterpretar la comunicación no verbal por lo que no saben anticipar conductas o reacciones y pueden aparecer dificultades a la hora de entender las normas sociales; su pensamiento es rígido y poco flexible.

Al mismo tiempo, presentan una serie de habilidades que pueden serles de ayuda en el entorno universitario. A pesar de poder tener dificultades a la hora de entender las normas establecidas, no acostumbran a tener problemas a la hora de cumplirlas; tienden a almacenar mucha información y a centrarse durante grandes períodos de tiempo en temas de su interés; se sienten motivados por el funcionamiento de las cosas y presentan un buen rendimiento en matemáticas o música; no tienen dificultades para la percepción de los detalles o los cambios y se ajustan fácilmente a las rutinas

Con los datos recogidos planificamos la atención y seguimiento de los casos ingresados con esta problemática, tomando en cuenta además que el planteamiento educativo inclusivo y el empoderamiento planteado por la Organización Mundial de la Salud(2010) establecen que el medio debe proporcionar herramientas y disposiciones para el desarrollo íntegro del individuo y potenciar procesos por los que el alumno comprenda y controle mejor su propia vida, tomando control y responsabilidad sobre sus acciones y sus potenciales con el objetivo de conseguir ser totalmente capaz

(Organización Mundial de la Salud, 2010.

Presentamos, para su discusión y a manera de ejemplo el caso individual de un alumno al que hemos llamado Juan ingresado a UNAJ en el año 2015 he inscripto en la carrera de Medicina (carrera iniciada en el mismo año, que requiere de una cursada de mayor exigencia en lo referido a horas de cursada y cantidad de materias).

DESCRIPCION DE LA DEMANDA

Se acerca a nuestro departamento el coordinador del Instituto de Nivel Inicial, quien nos conecta con el profesor de la materia Lengua , el cual plantea el problema sucedido con un alumno que ha tenido reacciones violentas en el aula ante la desaprobación de un parcial, y luego ha presentado nota al instituto de solicitando la revisión del exámen y quejándose del profesor por distintos motivos. Las autoridades, siguiendo la normativa vigente solicitan la corrección del mencionado exámen a otro profesor, el cuál no solamente avala la corrección anterior sino que además le baja la nota aún más.

Así nos enteramos que cursó otras materias con notas altas (de las 8 materias que incluye el primer año del plan de estudios de Medicina, ha promocionado 6) y de acuerdo al comentario compartido de los profesores con activa participación en el aula, ingenioso, y solidario con sus compañeros.

#### DESCRIPCIÓN DEL CASO EN PARTICULAR

Cuando llamamos al domicilio para citar a Juan, nos atiende un hermano que dice: “es un esquizofrénico, le avisaré a mamá”.

Al día siguiente se presenta sin haber sido citada la madre para informarnos:

- a) Juan estuvo internado en un instituto psiquiátrico por “conductas extrañas en la vía pública.
- b) Debe tomar medicación, que no toma por temporadas.
- c) Ella padece de una enfermedad mental (delirium tremens). El psiquiatra que la atiende, en ocasiones lo entrevista a Juan (nos comunicamos con el profesional quien corroboró los datos).
- d) Hoy día la madre refiere no tener vínculo con Juan. Se muestra preocupada por el hecho de que, al vivir sólo, su hijo no tiene quien le regule la medicación Cuando relata algo acerca de la convivencia con Juan, habla de una internación de él en Melchor Romero, de donde salió por criterio de los médicos, que no lo notaron en condiciones de permanecer internado. La madre también cuenta que mientras convivía con él, ha tenido episodios dónde salía a correr desnudo por la calle, ó se ponía a cavar pozos en el jardín. (Jamás ocurrió un episodio de violencia)

Se realizan entrevistas individuales con Juan, de las cuales mencionamos los datos de mayor significación:

Datos personales

- a) Vive sólo en una "comunidad" (se ignora de que tipo). Trabaja en una huerta y vive de una cooperativa en ese lugar
- b) Su mamá vive en otro lado, con su hermano al que ve algunas veces.
- c) De su papá no sabe nada. Nunca estuvo con ellos.
- d) No tiene amigos ni ningún tipo de relación fuera de la comunidad

Datos escolares:

- a) Cursó el secundario sin dificultades con buenas notas
- b) Inició sus estudios en otra universidad que luego abandonó por "conflictos con la institución"

#### ALGUNAS OBSERVACIONES DE LAS ENTREVISTAS

Se lo observa disperso, con ausencias, con fabulaciones y con desorientación temporo-espacial. Hay un permanente ida y vuelta entre fantasía y realidad.

Señalamos un comentario: "Hay en esta Universidad distintos sectores, y es el sector burgués el que me está boicoteando"

Por sus comentarios registramos que el hecho concreto de la desaprobación en la materia lo lleva a una desorganización general (intuimos que cualquier situación que sintiese como negativa habría producido su desestructuración). Cambia la conducta extrovertida, y se vuelve agresivo

En cada una de las entrevistas registramos mayor deterioro (físico y psíquico)

Este es el caso de Juan, que no es nuestro objetivo analizar desde el aspecto clínico pero que detallamos a fin de poder plantear con la mayor objetividad posible el abordaje de este tipo de discapacidad que hoy encontramos en nuestras universidades y que a falta de un mejor término se lo engloba como: Psico-social

Como entendemos que resulta imprescindible debatir el tema entre todos los que trabajamos en la temática, y considerando además que en UNAJ tenemos varios casos similares al de Juan, (mencionamos sólo a manera de ejemplo que durante lo que va de 2016 ,registramos seis alumnos con la misma problemática), pretendemos

aportar nuestra breve experiencia que seguramente iremos perfeccionando y modificando con más elementos de análisis

Para comenzar nos pareció importante transcribir un párrafo de un trabajo interno realizado en el año 2015 por nuestro equipo

- Las enfermedades mentales no implican deterioro o disminución de la capacidad intelectual por lo que a nivel de conocimiento pueden funcionar sin dificultad.

En algunos casos puede presentarse algún tipo de mal funcionamiento vincular, lo que requiere de una intervención profesional para su abordaje.

Analizamos en equipo el caso de Juan, registrando en primer lugar los datos positivos, y los negativos con los que contabamos para poder armar un breve esquema de trabajo. Los positivos nos permitirían tener una base de sustentación en la cual basarnos y los negativos serían indicadores hacia dónde dirigir nuestra intervención.

Es válido señalar que consideramos los datos, en relación al funcionamiento del alumno en el aula, que son los únicos con los que contamos (la valoración positivo, negativo está considerada desde ese lugar).

Así:

Datos positivos

- a) Buen nivel de aprendizaje. Actitud analítica, reflexiva y racional para resolver situaciones problemáticas (esta actitud no es la misma ante un problema vincular).
- b) Conductas solidarias y protectoras con los compañeros
- c) Colaborador con docentes
- d) Buena predisposición para recibir ayuda y orientación de DOE

(Departamento de Orientación Educativa)

Datos negativos

- a) Baja tolerancia a la frustración
- b) Tendencia a la agresión ante situaciones que no puede manejar.
- c) Discurso delirante en ocasiones
- d) Fabulaciones

El caso de Juan, es individual como el de todos los alumnos, la particularidad es que presenta varios elementos positivos de importancia que nos permite buscar recursos para ayudarlo.

Considerando que todo alumno en una situación de aprendizaje grupal debe poder:

- 1) Funcionar en grupo
- 2) Aceptar y reconocer límites y consignas

Evaluamos que Juan podría lograr esos objetivos, si apuntábamos a trabajar con él y con el docente (en forma separada) algunas estrategias que podrían evitar su desorganización.

Para los datos negativos c) y d) planificamos en un primer momento trabajar con el docente a cargo y los coordinadores de carreras en varios encuentros, sobre distintas estrategias que evitasen situaciones de enfrentamiento (tales como no responder o repreguntar cuando se detecten conversaciones o frases incongruentes entre otras).

Los encuentros con una determinada frecuencia nos permitían conocer la situación actualizada del grupo, y fundamentalmente el funcionamiento de los demás compañeros en el aula.

Paralelamente se realizaron entrevistas con el alumno, en forma continua y sostenida, en las cuales se trabajaba, observaba y evaluaba lo referido a a) y b) (Datos negativos)

Advertimos, a posteriori que el hecho de señalar la problemática de alguna manera predisponía al docente con una mirada distinta hacia ese alumno y en algunos casos lo alarmaba. Lo cual resulta comprensible considerando que se trata de una discapacidad con determinados fantasmas sociales, con fronteras difusas e indefinidas y de la cual hay en general poco conocimiento.

Decidimos entonces cambiar este abordaje y realizar una acción dirigida a los actores del sistema universitario que sirviese para todo tipo de dificultad, abriendo vías de comunicación y participación.

Se elaboró para tal fin un sencillo comunicado que le llegó a: los docentes de todos los niveles a través de los institutos respectivos, a los no docentes (personal profesional, administrativo, bedeles, personal de limpieza etc.) en el cual se explicaba los pasos a seguir ante una situación que alterase de una u otra manera el normal funcionamiento de la vida universitaria.

En el caso de los docentes se detallaba las formas y posibilidades de actuar, las personas y lugares a las cuales recurrir ante una emergencia, y además las distintas vías para acceder a una orientación en caso de requerirlo.

En la actualidad Juan, está cursando. Somos concientes que su caso es muy particular, contamos con su colaboración para recibir apoyo lo cual nos asegura su seguimiento. Y también tenemos claro que su estabilidad emocional puede ser

endeble y desorganizarse ante cualquier situación inesperada, por lo que debemos estar preparados para que haya etapas de avances y otras de retrocesos en su trayecto universitario

El día a día nos irá mostrando los ajustes a realizar para que pueda alcanzar los proyectos que él eligió y que tenemos la obligación de apoyar. Después hay todo un camino incierto que ya no depende de nosotros.

Y seguiremos expresando que Solo es posible conseguir una Universidad realmente inclusiva para las personas con discapacidad mental con un enfoque transversal que involucre a toda la comunidad universitaria. Una comunidad sensibilizada, informada y dispuesta a sumergirse en un proceso de reflexión, cambio y avance permanente