

# El amor en tiempos de Cólera

Dr. Prof. Andreas Fröhlich.

Traducción de **Barbara Roller**, Enfermera y Terapeuta ocupacional y revisión de **Carlos L. Pérez**, educador social, ambos formadores de BS<sup>®</sup>

## ¿Cómo seguir con Estimulación Basal<sup>®</sup> en tiempos de Covid-19?

Un libro conmovedor, una película - una historia de amor muy romántica.

Nuestra pregunta es otra: **¿Qué pasa con los principios básicos al trabajar con personas que viven con discapacidades múltiples y severas?** ¿Qué nos queda de todo lo que hemos desarrollado y aplicado referente al tacto, al contacto, a la estimulación somática, a la comunicación basada en el cuerpo, a la respiración compartida, a la cercanía y a la seguridad? ¿Puede seguir todo funcionando cuando apenas nos reconocemos mutuamente detrás del equipo de protección necesario? ¿Mientras susurramos y emitimos sonidos desconocidos con estas ropas que no fueron diseñadas como vestidos? ¿Si la mitad de nuestra cara ya no es visible ni legible (ver artículo Investigación antigua, nueva y útil)? ¿Aunque las gafas protectoras impiden la visibilidad de los ojos? ¿A pesar de que el miedo y la alienación determinan el contacto?

Durante dos o tres semanas pensé intensamente en ello, dando vueltas a mis pensamientos de forma circular. Busqué el intercambio con otros, con colegas de diferentes disciplinas. Algunos también muestran preocupación e impotencia otros responden con un ingenioso "ya estará más o menos bien". A mí me preocupan las personas con las que trabajamos. ¿Cómo experimentan este cambio radical en las relaciones? Y, sobre todo, cómo puedo mantener **la continuidad de la comunicación** con todos estos cambios. ¿Qué puedo ofrecer para evitar que se vuelva a los tiempos del "ya están saciados y limpios", que ya se daban por desaparecidos?

En el concepto de la Estimulación Basal, hemos experimentado cambios constantemente, se dio un desarrollo posterior y los acentos han variado desde el principio. Además, hemos participado en esto activamente. En mis consideraciones actuales, en tiempos del Corona, he vuelto a rastrear intensamente el desarrollo hacia un trabajo muy acentuado en el contacto. Probablemente fue la influencia de la enfermería (La enfermería es una profesión de con-tacto, Chr. Bienstein) que trajo la estimulación somática y la cultura del con-tacto al centro del trabajo práctico en todas las actividades de enfermería.



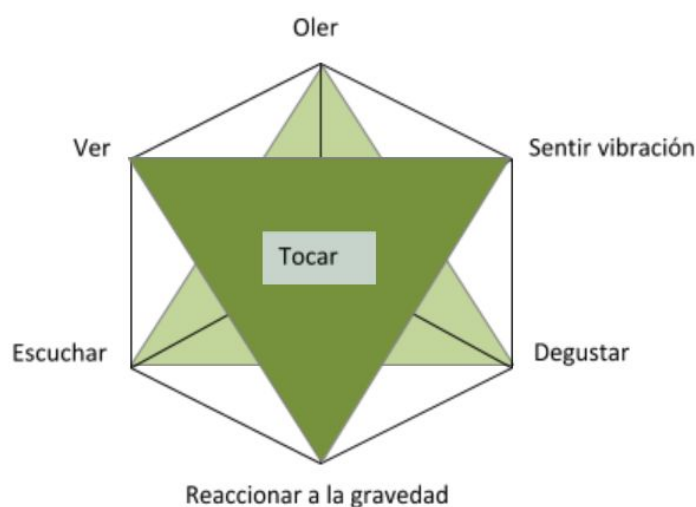
BASALE STIMULATION<sup>®</sup>

En los primeros años de un trabajo exclusivamente pedagógico, las diferentes áreas de percepción estaban en gran medida en igualdad de condiciones. En ese momento investigamos en unidades de observación meticulosa cómo se podían explicar las preferencias de las diferentes áreas de percepción en los diferentes niños. Llegamos a la conclusión de que ciertas áreas "basales" de percepción eran accesibles a más niños que otras. De esto derivamos imperceptiblemente algo así como una jerarquía de áreas perceptivas. Y a partir de ahí otra vez una clasificación de importancia.

Y ahora, en el presente, las ofertas de intercambio y estimulación de contacto intensivo están tan en el centro de atención que apenas se presta atención ni se utiliza otras formas de acceso. Yo mismo he jugado un papel importante en este desarrollo. Puedo entenderlo bien en mis publicaciones. Si ahora vuelvo a las primeras etapas del desarrollo del concepto, hay muchas oportunidades para un intercambio basal.

Por lo tanto, me gustaría utilizar "nuestro" hexágono en una forma diferente para una mejor comprensión.

### El hexágono de los sentidos



También las diferentes percepciones son igualmente importantes, igualmente significativas y se dan al mismo tiempo. Cada persona convierte, de forma individual, un área de percepción en su orientación actual y principal. Aun así, las otras áreas no son menos importantes ni están subordinadas.



Los terapeutas, cuidadores o educadores, por su parte, sitúan en el centro del hexágono (imaginario) un área perceptiva, ya sea situacional o planificada con antelación, pero tendrían que incluir constantemente la participación de todas las demás en sus consideraciones y ofertas. Esto no es sinónimo del llamado "aprendizaje a través de todos los sentidos". No se trata de un "rociado multisensorial" de la persona con impedimentos muy graves, sino que servirá de ayuda para la **orientación**, **la exploración** y **la comunicación (yo-tu-lo/aquello)** a través de lo sensorial.

Todavía estoy en los inicios de mis reflexiones. Seguramente podemos variar el enfoque sensorial en entornos educativos y terapéuticos para que podamos ofrecer menos intercambios relacionados con el cuerpo: sentir y oír vibraciones, ver contrastes y movimiento, oler aromas, sentir cambios en la gravedad, por ejemplo, cuando "se baila en la silla de ruedas". Muy rápidamente, tanto a mí mismo como a vosotros, se nos ocurren muchas ideas sobre estas posibilidades. En los libros más antiguos sobre estimulación basal hay mucha información práctica relacionada con estas ofertas sensoriales para encontrarse con el otro.

Deberíamos desarrollar rápidamente el concepto y sus posibilidades, juntos, entender las condiciones cambiantes como un reto y volcar toda nuestra creatividad.

Dr. Prof. Andreas Fröhlich

**Profesor en pedagogía terapéutica.**

En amarillo y negrita se han destacado términos relacionados con principios fundamentales y básicos dentro del concepto de Basale Stimulation®



**BASALE STIMULATION®**

