

GUIA DOCENTE

PARA DISCAPACIDAD

TDAH
Discapacidad Intelectual
Discapacidad Visual
Depresión
Ansiedad
Trastorno negativista desafiante
Trastorno del Espectro Autista
Dislexia
Disfemia
Trastorno del lenguaje



Institución Educativa
Perpetuo Socorro
Departamento de Psicología

QUERIDOS PROFES:

A continuación les hare un recuento de los diagnósticos más comunes encontrados en el programa para el año 2019, se hace una breve descripción de cada Diagnostico y algunas RECOMENDACIONES Y ADECUACIONES DE TIPO METODOLÓGICO, que pueden ser implementadas a nivel general y específico, de acuerdo a la necesidad.

Este es el primer paso de implementación el Decreto 1421 del 29 de agosto de 2017, “que tiene como objetivo fundamental reglamentar la prestación del servicio educativo para la población con discapacidad desde el acceso, la permanencia y la calidad, para que los estudiantes puedan transitar por la educación desde preescolar hasta la superior o educación para el trabajo y el desarrollo humano”.

Como equipo estamos siempre dispuestos al apoyo y se les acompañará en la creación de los Planes Individuales de Ajustes Razonables (PIAR), es decir, un plan para cada estudiante que contiene todos los apoyos que necesita para aprender en condiciones de equidad.

Todos los días son de constante aprendizaje y nuevos retos, el camino se amplía para seguir avanzando.

Equipo de Apoyo UAI universidad CES 2019



¿Qué es TDAH?

Aún no se conoce la causa exacta del TDAH. Sabemos que es un trastorno neurobiológico con un indudable componente genético y que existe una alteración en el funcionamiento de dos neurotransmisores cerebrales: la noradrenalina y la dopamina. Estas sustancias no funcionarían de manera adecuada en algunas áreas del cerebro, en concreto en la corteza pre frontal. Esta zona se halla implicada en el control de algunas funciones, como son la atención, la concentración y la impulsividad, que se encuentran afectadas en el TDAH. Existen, además, otros factores de riesgo relacionados, como son circunstancias socio-ambientales muy adversas, problemas durante el parto, alteraciones neurológicas y déficits sensoriales, entre otros.

PAUTAS PARA DOCENTES

¿Qué intervenciones específicas puede manejar el educador escolar?

Las intervenciones del educador en los estudiantes con TDAH deben basarse en un trípode de apoyo que incluya una supervisión constante, la utilización de unas herramientas básicas y la individualización de la atención



Algunas técnicas básicas que puede utilizar son las siguientes:

1. El «tiempo fuera».
2. El establecimiento de normas. Una norma es una descripción detallada, específica y pactada con el estudiante, que permite a éste saber cómo y cuándo hacer una cosa. Para establecer las normas es necesario lo siguiente:
 - Utilizar un lenguaje afirmativo (positivo).
 - Acompañar la norma de su «por qué» (explicarla).
 - Pactar las consecuencias de la transgresión de la norma.

6. Hacer una lista o *planning* (alcanzables).
7. Usar material visual (imágenes y esquemas).

EVALUACIÓN ACADÉMICA

¿Estoy evaluando conocimientos y progreso académico o concentración? Muchos estudiantes con este tipo de dificultades saben hacer las cosas pero fácilmente abandonan o se equivocan al distraerse o porque se les dificulta mantener la concentración en una tarea por tiempos prolongados.

Mientras el programa escolar lo permita, asegúrese de que usted está evaluando los conocimientos y las habilidades, no únicamente la concentración o las fallas derivadas de esta. Esto se puede lograr mediante la asignación de tareas fraccionadas y no demasiado largas, a pesar de que usted vea que el resto de estudiantes lo pueden hacer.

ESTRATEGIAS EN LA I.E. ANTE LA IMPULSIVIDAD

En ciertos casos de TDAH, la impulsividad es difícil, a veces imposible, de controlar. Esto de ninguna manera significa que las conductas agresivas deban permitirse. Por supuesto amerita una sanción, pero no provocar una situación en la que el estudiante se sienta humillado.

Muchas veces la impulsividad se manifiesta como comentarios fuera de lugar, incapacidad para inhibir una respuesta o una conducta. En estos casos y cuando la impulsividad signifique una falta a las reglas, será necesario aplicar una consecuencia.



CARACTERÍSTICAS POSITIVAS

Puedes ver que los estudiantes sean olvidadizos fallan en seguir instrucciones y peticiones. Puedes ver que el estudiante es desorganizado o inatento. No obstante, todos los estudiantes tienen cualidades maravillosas si tomamos el tiempo para verlas:

Espontáneos

Creativos

Inquisitivos

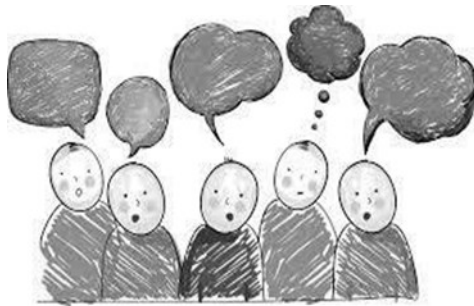
Cálidos

Perdonan Fácilmente

Carácter Fuerte

Toman Riesgos Gregarios

Ingeniosos
Innovadores
Inventivos
Leales
Sinceros
Energéticos
Intuitivos
Confiables
Buen Sentido del Humor



*El reto para los maestros es lidiar con
el nivel alto de actividad.*

PARA TENER EN CUENTA, ALGUNOS

CONSEJOS:

- Pregúntele cómo puede ayudarle.
- Manténgalo cerca de usted.
- Repita las instrucciones.
- Las instrucciones han de ser claras, específicas y breves.
- Establezca con él contacto visual frecuentemente.
- Haga bromas, innove.
- Diseñe una agenda o calendario propio de actividades que sea predecible.
- Divida las actividades largas en varias cortas.
- Use el feedback: ofrézcale información de su comportamiento a cada momento, para que se auto observe y corrija.
- Evite intervenir si no es necesario, fomente autonomía; si es posible, sugiera, no imponga.
- Busque los logros y esfuerzos tanto como sea posible.
- Elogie, refuerce, con premios materiales y sobre todo sociales. Una sonrisa vale más que mil juguetes.

- Enséñele pequeños trucos de memoria (anotar, dividir las tareas, agrupar palabras por categorías, repetirse mentalmente, etc.)
- Anuncie lo que viene después, antes de hacerlo o decirlo.
- Simplifique la información, pero de manera que llame la atención (con imágenes, gestos, juegos, etc.).
- Haga uso del contacto físico no amenazante para comunicarse con él. Establezca vínculos afectivos con el estudiante
- Cuente con él para resolver los conflictos y situaciones problemáticas. Involúcrelo en la toma de decisiones.
- Dele responsabilidades. Confíe en él.
- Enséñele a que aprenda a autoevaluarse y premiarse cuando lo haga bien.
- Repita la información. Que el estudiante repita lo que usted ha dicho.

Y no olvide **buscar ayuda** y apoyo **CUANDO LO NECESITE**. *Conozca sus limitaciones.* No es un **experto** en estudiantes con problemas de *atención e hiperactividad* y tiene que atender al resto de *estudiantes* de la clase.

¿A qué te refieres con



“Discapacidad Intelectual”?

La *discapacidad intelectual* (antes conocido como el retraso mental) es un término que se usa cuando una persona tiene ciertas limitaciones en su funcionamiento mental y en destrezas tales como aquéllas de la comunicación, cuidado personal, y destrezas sociales.

LA INCLUSIÓN EDUCATIVA Y ESTRATEGIAS PARA FAVORECERLA

La inclusión educativa corresponde a la atención de todos los estudiantes y niñas desde la diversidad de las necesidades educativas que tiene cada uno. La diversidad implica el reconocimiento de las diferencias respecto a características socio-culturales y personales en cuanto a competencias, intereses y motivaciones.

La inclusión educativa de los estudiantes y niñas con discapacidad cognitiva implica ayudar a superar las barreras personales, institucionales o de recursos como actitudes de rechazo, programas educativos poco flexibles. Se debe facilitar y promover la participación del estudiante y la niña en todas las actividades educativas y en los diversos contextos.

La apariencia de todos los hombres es como un "envase",
dentro del mismo hay personas que aman, que sufren,
que piensan y que quieren ser amadas.



¿CÓMO APRENDEN LOS ESTUDIANTES Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD COGNITIVA?

- Los estudiantes y niñas con discapacidad cognitiva requieren más tiempo para el aprendizaje de las competencias básicas como leer y escribir y de las actividades de autocuidado como comer, vestirse y bañarse.
- Cada estudiante o niña es diferente y por ende sus aprendizajes también.
- Es importante ir avanzando poco a poco desde actividades sencillas como reconocer la vocal hacia actividades complejas como reconocer el nombre.
- Cuando enseñe a un estudiante o niña con discapacidad cognitiva tenga en cuenta sus intereses, su ritmo de aprendizaje y los apoyos que requiere para aprender.
- Presente los materiales en forma visual y auditiva para que tenga mayores oportunidades de aprender.
- Utilice el juego como herramienta para el aprendizaje y desarrollo en distintos contextos, materiales y con diferentes personas.
- Es importante partir de actividades cotidianas como asistir a una piñata, ir a realizar el mercado para que el estudiante o niña se integre y desarrolle sus habilidades sociales.

¿CÓMO PUEDO PROMOVER EL APRENDIZAJE DE UN ESTUDIANTE O NIÑA CON DISCAPACIDAD COGNITIVA?

El aprendizaje es un proceso de construcción que realiza el estudiante o la niña a partir de su relación con el medio físico y social. Los maestros, los cuidadores y/o los padres son agentes claves para su aprendizaje, ya que son mediadores y guías que facilitan las condiciones para que él o ella aprendan. Las estrategias para promover el aprendizaje deben estar basadas en el aprendizaje significativo y en el juego. El aprendizaje significativo consiste en partir de lo que el estudiante o niña ya sabe para avanzar hacia un nuevo aprendizaje. El juego está relacionado con el placer que sienten frente a la vida, consiste en brindar un ambiente que propicie el aprendizaje de diferentes competencias.

A continuación se presentan diversas actividades para el desarrollo de competencias básicas en los estudiantes y niñas:

Desarrolle las competencias ciudadanas

Las competencias ciudadanas garantizan la participación, el reconocimiento y la aceptación de todos en la sociedad. Son las habilidades que se necesitan para ser un buen ciudadano.

Permita al estudiante o niña con discapacidad cognitiva

- Ponerse en el lugar de otra persona.
- Saber interpretar sus acciones y las de otras personas.
- Aprender a pensar antes de actuar, ya que una solución inadecuada de los problemas conlleva a más problemas.
- Reconocer las emociones propias y las de los demás para aceptarlas y si es necesario corregirlas.
- Expresar de manera adecuada los sentimientos.

Desarrolle las Competencias Comunicativas

Las competencias comunicativas permiten la interacción a partir del desarrollo del lenguaje expresivo y comprensivo. Son las habilidades que se necesitan para relacionarse con el entorno inmediato, ya sea en la familia o en la institución educativa.

Permita al estudiante o niña con discapacidad cognitiva:

- Comunicar necesidades utilizando lenguaje verbal y no verbal.
- Expresar.
- Hablar.
- Escuchar.

- Comprender instrucciones.
- Realizar preguntas que le permitan comprender el entorno.

Desarrollando la Independencia

El desarrollo de la independencia permite al estudiante o niña mejorar la madurez emocional y promueve el reconocimiento de sí mismo frente a los demás. La independencia es la capacidad de pensar acciones desde sí mismo.

Permita al estudiante o niña con discapacidad cognitiva:

- Tomar decisiones en la vida cotidiana.
- Elegir actividades, alimentos y juegos.
- Iniciar interacción con otros estudiantes.



¿CÓMO GENERAR ADECUACIONES Y ADAPTACIONES EN LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN?

En cuanto a la inclusión educativa de los estudiantes y niñas con discapacidad cognitiva la institución debe trabajar en las adecuaciones necesarias que la población requiere.

Contextos educativos inclusivos. Para garantizar el aprendizaje significativo (o aprendizaje para la vida) el agente educativo o maestro debe reconocer a cada estudiante o niña con sus diferencias y capacidades diferentes individuales y al facilitar la accesibilidad al aprendizaje con los materiales y actividades, según las capacidades de cada uno.

Materiales:

Las adecuaciones deben facilitar el aprendizaje, brindando la información por distintos canales sensoriales (visual, auditivo, táctil) y considerar aspectos como:

- La selección del material debe corresponder a la edad del estudiante o niña.
- El tamaño debe corresponder con su desarrollo.
- Se debe procurar el contraste de colores y formas para que sea llamativo.
- Su ubicación para que sean accesibles.

Objetivos:

Los objetivos son las metas que el estudiante o niña debe alcanzar en todas las actividades académicas, de esta manera se debe tener en cuenta según sus capacidades:

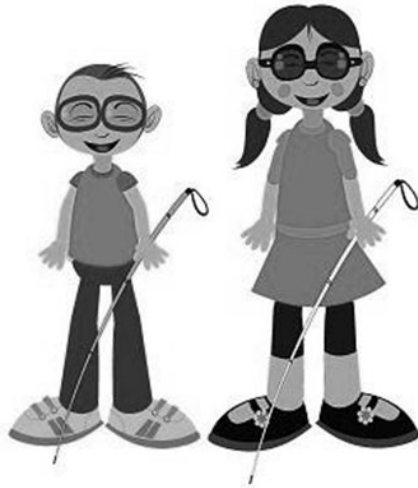


- Establecer objetivos claros y concretos.
- Establecer el tiempo y la complejidad de las diferentes actividades que desarrollará.

- Establecer los mismos objetivos para todo un grupo, aún cuando se encuentre incluido un estudiante o niña con discapacidad cognitiva, con la diferencia que en ellos los apoyos se darán de acuerdo a sus necesidades y su aprendizaje se demorará un poco más.
- Considerar todas las áreas del desarrollo (emocional, social, cognitiva, psicomotora, comunicativa), planteando actividades que promuevan este desarrollo.
- Incluir las prioridades de cada estudiante o niña, así como sus intereses y motivaciones.
- Contar con actividades prácticas y concretas, que le sean útiles en su vida cotidiana en el hogar, como por ejemplo aprender a utilizar el televisor o realizar un mandado.
- Las actividades deben favorecer el desarrollo de la atención, percepción, memoria, comprensión, expresión, autonomía y socialización.



Discapacidad Visual



Las necesidades educativas específicas que presentan los estudiantes con discapacidad visual y con baja visión se relacionan directamente con las implicaciones que resultan de la discapacidad visual.

Algunas estrategias de actuación de carácter general que habrán de tenerse en cuenta a la hora del contacto con estos estudiantes, son las siguientes:

- Es esencial, establecer con él un vínculo desde lo personal y no desde el déficit. Esto le da permiso para diferenciarse e integrar sus propios sentimientos.
- Reducir nuestras propias vacilaciones frente al estudiante para no incrementar su inseguridad.
- Permitirle autonomía. No ayudarlo si no lo necesita. Hacerle ver sus posibilidades reales.

- No negar sus limitaciones. Preguntarle sobre sus necesidades. Si se quiere saber algo de él, se le debe preguntar directamente.
- Saludarlos. No jugar a las adivinanzas ni ponerlo a prueba: identificarse.
- Decir las cosas claramente. No evitar palabras relativas a la visión.
- En definitiva conocer las características de este déficit, para actuar con naturalidad y devolverle al estudiante la imagen de una persona valiosa en sí misma, por encima de su deficiencia.

Debemos tener en cuenta cuales son los canales para poder obtener información del mundo en que viven y con el que han de interactuar y en consecuencia como han de obtener de ellos el máximo aprovechamiento.



Se precisará:

- Una estimulación multisensorial, que permita y favorezca la utilización de todos los sentidos, sobre todo tacto y oído.
- Trabajar sobre objetos y situaciones de la vida real.
- Verbalizar todas las situaciones utilizando un lenguaje concreto.
- Tomar conciencia de los procesos que se realizan, y transmitir los datos significativos de los mismos.
- Anticipar verbalmente algunos hechos, sobre todo si el entorno es poco conocido. Evitar sorpresas.
- Dar información adicional en los casos que el estudiante no pueda percibir los datos significativos por sí mismo.
- Controlar el nivel de ruido en el aula.
- Tener en cuenta que la percepción kinestésica es analítica, por lo que el estudiante necesita un tiempo mayor que el que se necesita visualmente para componer mentalmente la globalidad, una vez que ha tocado el objeto de forma sucesiva y organizada; algo que precisa entrenamiento.

Es importante tener en cuenta que estos estudiantes perciben mejor

- Los objetos reales o maquetas, las representaciones bidimensionales simples y con elementos muy diferenciados, las figuras estáticas, las figuras que no estén superpuestas o con perspectiva.
- Es necesario también trabajar la exploración con varios objetos a la vez: discriminar los que uno desea, retirar los otros, clasificar sin perder elementos, entre otros.
- Debe entrenarse la enseñanza del dibujo: partir de formas estructurales y esquemáticas.
- Además, si queremos que imite algún gesto motor se le ha de permitir que toque el modelo y/o realizar el gesto en el cuerpo del estudiante con discapacidad visual.

El lenguaje que presenta el estudiante también nos informa de la estructura de su pensamiento y los contenidos que posee:

- Es necesario potenciar las experiencias personales del estudiante en relación con la vida real. Valorar sus experiencias y fundamentar en ellas el lenguaje.
- Potenciar la búsqueda de relación entre conceptos, la unidad del discurso, la percepción relacionada de las cosas.



Como en la mayoría de los casos los estudiantes tendrán un cierto grado de visión, será necesario

- Conocer la situación visual del estudiante y sus implicaciones desde el punto de vista educativo y funcional.
- Permitir y facilitar la utilización de las ayudas ópticas y no ópticas necesarias.
- En general, utilizar un material claro, bien contrastado y sin acumulación de imágenes.
- Dar referencias de la situación de elementos en una página.
- Entrenar el formato de los libros de texto, de manera previa o simultánea a su utilización.

Dada la especial dificultad que presenta la persona ciega para ubicar los objetos en el espacio y establecer referencias de posición entre los mismos, es necesario:

- Procurar referencias concretas de la situación de objetos y personas.
- Procurar mantener un orden fijo.
- ¡Atención a puertas y ventanas! Deben permanecer abiertas o cerradas, de forma que no pueda golpearse con el canto.
- Avisar de obstáculos, escalones o cambios de orden del mobiliario.
- Si necesita que se le guíe, el vidente debe ir delante del con discapacidad visual o deficiente visual.
- Estudiar los problemas inherentes a la estructura del entorno para ver la posibilidad de adaptarlos y facilitar al estudiante mayor autonomía.

Por último, de todo lo anterior puede deducirse la mayor lentitud que tanto en la recogida de información como en la realización de las tareas presentan los estudiantes con discapacidad visual, de ahí la necesidad de:

- Respetar el ritmo del estudiante. A veces hay que darle

- Proporcionarle estrategias muy claras de organización del trabajo.
- Favorecer que planifique su propio trabajo: que haga un hábito de esta planificación.

Todas estas necesidades del estudiante con discapacidad visual y con baja visión deben ser valoradas y consideradas en los distintos niveles de concreción curricular: desde el proyecto curricular a la programación de aula en la que se incluirá la adaptación curricular realizada para el estudiante deficiente visual integrado en el grupo.



EL PAPEL DEL DOCENTE.

El docente es el elemento clave en el proceso de inclusión educativa. Es necesaria una honda convicción de que la participación del estudiante con discapacidad visual es posible en el contexto escolar. De ahí la importancia de poder recibir una formación inicial y permanente en aspectos evolutivos y educativos de la discapacidad visual así como informarle de las prestaciones y servicios específicos complementarios a su labor educativa.

La presencia de un estudiante con baja visión le obligará a realizar ciertas modificaciones organizativo-didácticas que pueden resumirse en los siguientes puntos:

- Hacer uso de medios alternativos a los usuales para el cumplimiento de los diferentes objetivos curriculares,
- Atender, en cada momento, al ritmo con que el estudiante realiza las diferentes tareas escolares,
- Permitir la instalación en el aula de instrumentos y material didáctico específicos,
- Verbalizar cuanto escriba en el tablero,
- Reiterarle la presentación de información,
- Ser flexible en la elección de los sistemas de evaluación,
- Animar al estudiante a la participación en clase y a la interacción con sus compañeros.

De la depresión y otros trastornos

Los estudiantes y jóvenes de hoy tienen la reputación de ser "más frágiles", menos resistentes a ciertas emociones y de vivir más abrumados por la vida que sus padres. Sin embargo, numerosos especialistas señalaron que este panorama es el resultado de un momento emocional angustiante que muchos estudiantes y jóvenes atraviesan actualmente. La ansiedad y la depresión en estudiantes y adolescentes han ido en aumento desde 2012, después de varios años de aparente estabilidad, como un fenómeno que afecta a toda una generación sin distinción de edad, género o clase social.

Se aíslan, se recluyen dentro de sus identidades ficticias en las redes sociales, o simplemente aparentan estar bien y, por dentro, sufren por la presión que sienten respecto a sus notas, su futuro, su aspecto físico o sus relaciones con una pareja, amigos y familia. En casos más extremos, algunos jóvenes incluso se autoinfligen heridas superficiales como una manifestación secreta y compulsiva del tormento que sufren.

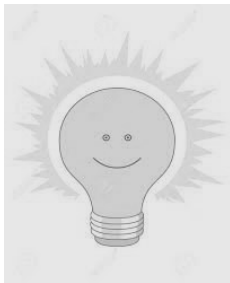


La autolesión, que es para muchos adolescentes un escape momentáneo de la ansiedad contra la que luchan constantemente, es quizás el síntoma más inquietante de un problema psicológico más amplio: una "epidemia" de angustia y depresión que impacta y afecta directamente a la generación de los adolescentes de principios del siglo XXI.

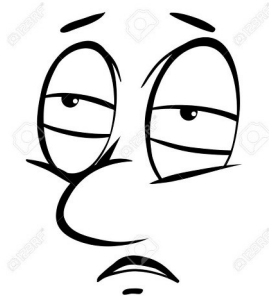


SINTOMAS SIGNIFICATIVOS

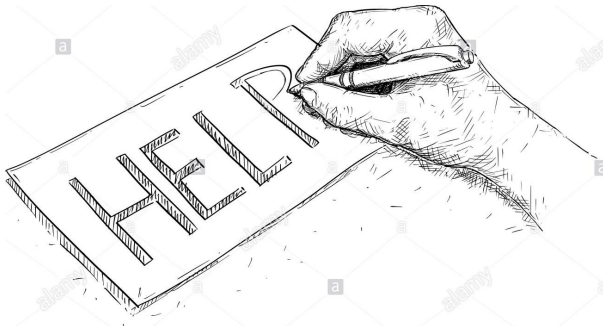
- 1) ***La falta de energía.*** Este síntoma es común al estrés, la ansiedad y la depresión. Parece que la energía se agota rápidamente. Esto afecta a la motivación. A su vez la falta de motivación hace que disminuya todavía más la falta de energía.



- 2) **Agotamiento.** Este síntoma incide especialmente en la depresión y es muy incapacitante. Es diferente al agotamiento que se siente después de realizar un ejercicio físico intenso. En la depresión, el agotamiento es mental y se traduce en un agotamiento físico. Incluso realizar unas simples tareas cotidianas puede resultar demasiado difícil.



- 3) **Temblor de las manos.** Este síntoma incide especialmente en el estrés y en la ansiedad. La persona afectada por estas patologías segrega grandes cantidades de adrenalina. El cerebro se muestra en un alto estado de alerta y las manos temblorosas son una manifestación psicósomática.

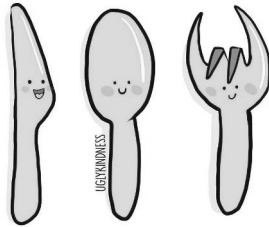


- 4) ***Patrones de sueño alterados.*** Este síntoma es común al estrés, la depresión y la ansiedad, y se manifiesta de dos formas diferentes. O bien se sufre demasiado sueño o, lo más probable, sólo pueda dormir un par de horas a la noche, tal vez incluso menos. En muchos casos, el sueño se ve perturbado por pesadillas recurrentes. Es el estrés, la depresión o la ansiedad los que hacen trabajar al cerebro horas extraordinarias. Las pesadillas desaparecerán una vez que el estrés, la depresión y la ansiedad estén bajo control.



- 5) **Preocupación excesiva.** El paciente se preocupa por los más pequeños de los acontecimientos de la vida. Un paciente será incapaz de encontrar resultados positivos a nada y continuamente asignará resultados negativos a todas las situaciones. Los pensamientos negativos hacen estragos en la mente y llegan a producir cambios físicos en el cerebro.

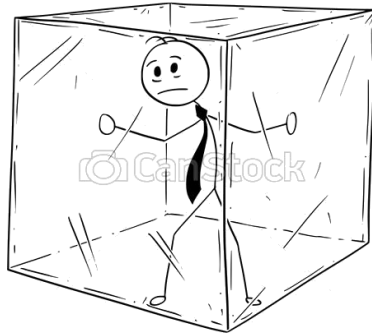
NO OS PREOCUPÉIS...
¡ESTAMOS CUBIERTOS!



- 6) **Irritabilidad.** La más mínima cosa puede causar llevar a la persona estresada a perder los estribos. De nuevo, este síntoma del estrés desaparece cuando el estrés se alivia.



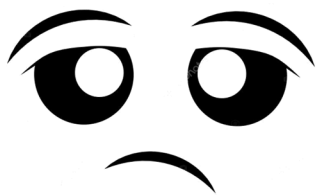
- 7) **Aislamiento.** Querer apartarse del mundo es otro síntoma importante de la depresión. Este retraimiento empuja aún más a la persona solitaria a hundirse en esta espiral de la depresión, lo que hace aún más difícil a los enfermos encontrar una manera de salir de la depresión. Esto se debe a que los enfermos se sienten incómodos alrededor de otros y prefieren estar solos para evitar esta sensación.



- 8) **Pánico.** Es más frecuente en la ansiedad. Este síntoma surge porque la víctima está convencida de un resultado catastrófico para un evento inminente en la vida. Los enfermos simplemente no pueden cambiar este enfoque catastrófico catástrofe. Afortunadamente, hay varias maneras de abordar este problema.



- 9) **Disminución del placer o el interés en todas o casi todas las actividades.** Caracterizado por desánimo al levantarse de la cama todos los días, y sensación de que no hay razón para hacerlo. Esto no se refleja sólo en una actividad en particular, sino en muchas.



- 10) **Agitación o retardo psicomotor evidenciado por otros.** En este punto es necesario la opinión de alguien distinto al estudiante, pues muchas veces suelen acostumbrarse a este síntoma depresivo o incluso no darse cuenta. Se debe indagar por aumento o disminución de la actividad en el estudiante.

¿ALGUIEN SABE SI CAMBIARON LA VELOCIDAD DE LA TIERRA?
HAGO TODO MÁS DESPACIO



- 10) **La culpa.** Un síntoma común al estrés, la ansiedad y la depresión. La culpa puede ser una pesada carga para las víctimas. Ellas se sienten culpables acerca de las cosas que han hecho o se sienten culpables de cosas que no hicieron. Un reproducir continuo de eventos acompañado de remordimientos: “Si hubiera...”. Esto añade una profunda angustia y tormento aún más a una persona que ya está atormentada. La culpa es, en última instancia, una emoción destructiva e inútil. Todo el daño que causa a las personas es inmenso.



- 11) **Dolores de cabeza.** Otro síntoma común al estrés, depresión y ansiedad. Este es un síntoma físico y en algunos casos, los dolores de cabeza se convierten en la migraña, especialmente para las personas bajo estrés severo. Es otro síntoma psicossomático.



- 12) **Estado de ánimo depresivo la mayor parte del día.** Se caracteriza por sentimiento de tristeza constante acompañado de llanto. Visión negativa del mundo, sí mismo y el futuro.



- 13) **Pérdida o aumento del apetito.** Un síntoma común al estrés, ansiedad y depresión. Nadie siente deseos de comer cuando está asustado o se siente inútil y agotado. Hay algunas personas cuyo apetito ha aumentado de manera espectacular pero son una minoría. La pérdida del apetito es más común y la reducción de la ingesta de alimentos afecta aún más a los niveles de energía y priva al cuerpo de alimento, lo que agrava el estrés, la depresión y la ansiedad.



- 14) **Capacidad disminuida para pensar o concentrarse.** Tiende a dificultarse la capacidad de concentración y ser sustituida por la indecisión. Es por esto que los resultados académicos tienden a empeorar cada vez más.



- 13) *Deseos, pensamientos o planeación recurrentes de muerte o suicidio, e intentos de suicidio previos.* Esto no se presenta en todos los casos de depresión, pero es un indicio de que el trastorno es de urgente atención.



Estas características son todas opcionales. La presentación de alguna o muchas de ellas no define únicamente el diagnóstico de depresión. Para esto es necesario un profesional de la salud.

TRATAMIENTOS

Al identificar un caso de estos, es necesario tomar una actitud de escucha activa con el estudiante y se requiere de remisión inmediata para tratamiento médico especializado.

- 1) Tratamientos farmacológicos.
- 2) Tratamientos psicológicos

TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE (antes TOD)



Continuamente, encontramos estudiantes/as que tienden a la desobediencia, a los desafíos, a las rabietas. Los malos comportamientos pueden deberse a un trastorno de la conducta que debe ser controlado para evitar verdaderos fracasos.

En la población general, la prevalencia se estima que se encuentra entre el 2 y 16%. A un estudiante que presenta los síntomas del TND debe de hacerse una evaluación completa. Es importante buscar otros desórdenes que puedan estar presentes, tales como: el **trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH)**, **trastornos de aprendizaje**, trastornos del ánimo (**depresión, trastorno bipolar**) y **trastornos de ansiedad**.

El **Trastorno Negativista Desafiante (TND)** se define por un patrón recurrente de conducta oposicionista, negativista, desafiante, desobediente y hostil dirigido a las figuras de autoridad.

Las formas más frecuentes de manifestarse son las siguientes:

- 1) Se enfadan con relativa frecuencia. Es muy habitual en ellos las rabietas de todo tipo, ya que pierden con facilidad la paciencia.
- 2) Discuten continuamente con los adultos.
- 3) Desafían las reglas de los adultos. Son provocadores.
- 4) Son estudiantes que intentan en todo momento molestar e importunar de una manera deliberada a las personas que les rodean.
- 5) Culpan y reprochan a los demás de sus propios errores.
- 6) Suelen estar resentidos con todo lo que les rodea. Se molestan e irritan con facilidad.

- 7) Utilizan un lenguaje obsceno. Cuando se enfadan utilizan palabras hirientes, con la intención de hacer daño.
- 8) Suelen tener problemas académicos.
- 9) Son mentirosos e incumplidores.

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO EN EL AULA.



- No entre en su juego ni en argumentaciones: usted es la figura de autoridad, eso no es discutible, no debe tratar de quedar por encima, ni humillar, ni enzarzarse en discusiones.



- Si es posible, retire la atención: retiremos el estímulo que supone nuestra atención y la del grupo. Hemos de marcar que la conducta es indeseable, pero lo podemos hacer privadamente o al finalizar la clase para romper el esquema que mantiene la conducta. Otra opción es el tiempo fuera (Time out).
- No emplee comunicación agresiva: maneje su tono de voz, su posición, sus movimientos, etc. Especialmente en estos momentos de crisis. Trate de hablar suave, no demasiado cerca y nunca reteniendo o agarrando. Si usted no sube el tono, es más difícil que la otra persona lo haga. Puede ser contundente sin sonar agresivo/a.
- No ofrezca confrontación o presione: estamos en el momento de desactivar, no de echar más leña al fuego. Controlemos nuestra conducta, por difícil que esto parezca, para evitar la escalada de confrontación .

- No castigue en el momento: como decimos, es momento de conciliar. El castigo vendrá después.
- Seleccione un castigo que sea parte de la solución y no agrave más el problema: no trate de humillar. Por definición un castigo es aquello que disminuye la probabilidad de repetir la conducta penada. Así pues, diseñe un castigo que no incluya refuerzos ocultos (recuerde la atención social), que no genere odio o aversión hacia nadie (podría facilitar que la conducta reapareciera) y que incluya resarcimiento a las víctimas si las hubiere, entendiendo que en ocasiones, la persona castigada es, a su vez, víctima.
- Deje siempre una puerta abierta: no acorrale al emisor de la conducta. Dejemos siempre una oportunidad para solucionar las cosas, para resarcir el daño, para pedir perdón, en definitiva, para mejorar y no empeorar la situación.
- Sabemos que estas situaciones son muy complicadas de gestionar. La única solución es la práctica diaria sumada a la reflexión profunda sobre nuestra acción. Cuando nos enfrentemos a una de estas situaciones, tratemos de hacerlo lo mejor posible y aprendamos de ellas, repitamos lo que funcionó y analicemos lo que no lo hizo.



TRASTORNO EN EL LENGUAJE

CARACTERISTICAS

- La omisión del sonido. Ejemplo: tabajo por trabajo.
- La sustitución del sonido. Ejemplo fala por sala
- Igual por el modo de la articulación. Ejemplo losa por rosa.

Si estas dificultades no se atienden a temprana edad puede surgir diferentes trastornos el más frecuente es:

LA DISLALIA

DISLALIA

RECOMENDACIONES

- Hablarle claramente y pausado, pero sin sobre articular.
- Iniciar procesos de intervención terapéutica.
- No imitar o corregirlo reforzando el error, ni mucho menos celebrar su forma de hablar.
- Estar en contacto con los padres para que hagan devolución de especialistas ya que requieren terapia fonológica.

DISLEXIA

CARACTERISTICAS

- Dificultad específica del aprendizaje si origen es neurobiológico.
- Se manifiesta en el aprendizaje de la lecto-escritura.
- Presenta dificultades en la lectura, escritura y en la ortografía.

RECOMENDACIONES

- Realizar actividades con rimas.
- Jugar con las palabras.

DISFEMIA

CARACTERISTICAS

Alteración o tropiezos, espasmos y repeticiones debido a una imperfecta coordinación de las funciones motrices cerebrales.

RECOMENDACIONES

- Hacer que el estudiante no se sienta presionado ni instigado cuando deba verbalizar en frente de sus compañeros.
- Bajo ninguna circunstancia permitir que sus compañeros se rían o que repitan su modelo expresivo.
- No solicitarle que sea el primero en exponer o en participar en una actividad.
- Remitir a terapia fonológica.



El Trastorno del Espectro Autista



ESTRATEGIAS EDUCATIVAS

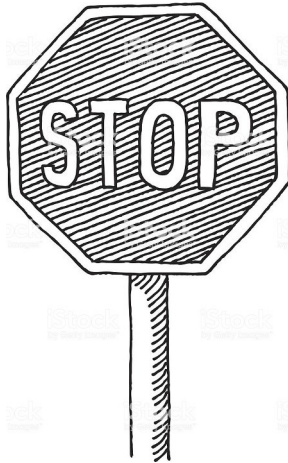
Por este motivo y con la finalidad de que todos los niños tengan las mismas oportunidades de aprendizaje y de fomentar su autonomía, se recomienda las siguientes estrategias educativas:

- 1) **Evitar una sobrecarga sensorial:** las luces olores y ruidos pueden dificultarles la concentración. Además, es interesante que el estudiante no esté cerca de puertas y ventanas que puedan aumentar su distracción.
- 2) **Usar apoyos visuales:** además de los conocidos pictogramas, el uso de fotos e imágenes pueden ayudar a estos estudiantes como apoyo a las explicaciones

- 3) **Ser predecible:** los estudiantes están menos inquietos y se pueden centrar mejor en el trabajo si conocen los que van a hacer, por ejemplo, gracias a un calendario o usar agendas para que el alumno pueda tener muy bien organizado el tiempo.
- 4) **No utilizar lenguaje figurado, ni ironías:** muchas personas con autismo tienen problemas para entender el lenguaje figurativo y tienden a interpretarlo de manera muy literal
- 5) **Mirar a los ojos:** cuando se le solicite algo es importante tener un contacto visual directo y formular una petición cada vez y no varias.
- 6) **No aislar:** Es importante que el niño con autismo esté cerca del profesor, pero no por ello alejado de sus compañeros.
- 7) **Considerar la diversidad como un valor educativo:** el autismo en cada persona se manifiesta de una manera distinta, por lo tanto, en cada una tiene diferentes necesidades individuales que se deben tener en cuenta a la hora de crear las dinámicas de la clase, tanto grupales como individuales.



SEÑALES DE ALERTA



- 1) En general, los padres y los docentes de educación inicial, son los primeros que notan comportamientos poco comunes en el niño, como la dificultad para alcanzar adecuadamente los hitos del desarrollo infantil.
- 2) El 80% de las veces en las que un padre/madre sospecha que hay algo anormal en su hijo, está en lo cierto. Sin embargo, solo un 20% de estas sospechas son tenidas en cuenta por el especialista.
- 3) Las principales alertas del desarrollo son: falta de sonrisa social, no mirar a los ojos, no balbucear, tener retraso en la adquisición del lenguaje o perder el lenguaje adquirido, no señalar para mostrar o compartir interés, no responder al nombre, falta de juego simbólico, reacciones inesperadas frente a estímulos sensoriales, entre otras.

- 4) La edad promedio en que se diagnostica el autismo clásico es a los 3 años, mientras que el Síndrome de Asperger y el TGD-NE tienden a ser diagnosticados más tarde, con una edad media de 7.





Departamento de Psicología

necesidades educativas especiales

