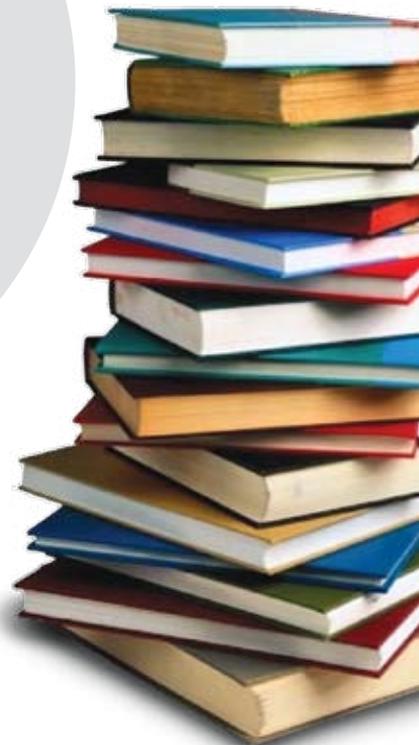




Gobierno
Autónomo
Departamental
Santa Cruz

Guía para Profesores de Niños(as), y Adolescentes con Discapacidad Intelectual

PROFESORES



Este folleto es para los profesores que ven que su alumno(a) está teniendo **dificultades en el aprendizaje** y por lo tanto sospechan o tienen certeza que su alumno(a) necesita ayuda.



PANNADI

¿ Para que se ha implementado?

- El Gobierno Autónomo Departamental de Santa Cruz, líder en la búsqueda del bienestar de la población y desarrollo de las personas con discapacidades, en coordinación con CODEPEDIS (Comité Departamental de Personas con Discapacidad), implementa el PANNADI (Programa de Atención Ambulatoria para Niños, Niñas y Adolescentes con Discapacidad Intelectual), con el fin de coadyuvar al mejoramiento del rendimiento escolar y la inclusión de estudiantes pertenecientes a las unidades educativas de los distritos más desfavorecidos de la ciudad.
- En un estudio técnico se ha identificado como problema principal las limitaciones y carencias de atención y motivación para el desarrollo de **capacidades y potencialidades intelectuales** de los Niños, Niñas y Adolescentes con discapacidad intelectual y dificultades de aprendizaje en los distritos 5,6,7,8,9,10 y 12 de la ciudad de Santa Cruz de la Sierra y del municipio de Vallegrande.

¿Cuáles son nuestros objetivos?

- Proporcionar diagnóstico médico, psicológico, pedagógico y social, a los Niños, Niñas y Adolescentes con problemas de aprendizaje, que se encuentran en el sistema educativo regular de los siete distritos más desfavorecidos, cuyas familias presentan baja escolaridad, analfabetismo y tienen un mínimo vínculo con las temáticas escolares.
- Capacitar a padres, tutores y profesores para que puedan coadyuvar a desarrollar las habilidades cognitivas y sociales de los NNA's.
- Sensibilizar e informar a la sociedad.





Discapacidad Intelectual

Discapacidad intelectual, también conocida como retraso mental, es un término utilizado cuando una persona no tiene la capacidad de aprender a niveles esperados y funcionar normalmente en la vida cotidiana. Es una condición de desarrollo limitado o incompleto de la mente, caracterizado por un deterioro de destrezas y sobre todo la inteligencia, como ser: conocimiento, lenguaje, habilidades motoras y sociales.

¿Por qué se prefiere el término discapacidad intelectual?

La principal razón para sugerir un cambio en la terminología se deriva del carácter peyorativo del significado de retraso mental que, además, reduce la comprensión de las personas con limitaciones intelectuales a una categoría nacida desde perspectivas psicopatológicas.

Discapacidad Intelectual, es menos ofensivo; está más acorde con la terminología internacional; proporciona una base sólida para la provisión de recursos y apoyos especializados; va más en la línea de las prácticas profesionales centradas en el contexto y su funcionalidad; refleja un cambio conceptual frente a un término peyorativo, como lo es “retraso mental”, el cual no comunica dignidad o respeto dando, a menudo, lugar a la devaluación de estas personas.

¿Cuáles son sus características?

- Inteligencia por debajo del promedio (CI 70 o inferior).
- Deterioro de la capacidad adaptativa, de la eficacia del niño o adolescente para satisfacer exigencias planteadas para su edad y su grupo cultural, en al menos dos de las siguientes áreas como: comunicación, cuidado personal, vida doméstica, habilidades sociales, académicas, ocio, salud, etc.
- Comienzo en la infancia

Tipos

Según el DSM IV, se establecen cuatro subgrupos:

- **Leve:** CI* entre 55-55 y 70 > Presentan leves dificultades en la comunicación, desarrollan habilidades académicas hasta el nivel de primaria y en la adultez, mantienen habilidades sociales y laborales con independencia (supervisión mínima).
- **Moderada:** CI entre 30-40 y 50-55 > Poseen habilidades conversacionales básicas y una baja atención a las normas sociales. En cuanto a habilidades académicas, cursan hasta el 2º o 3º de primaria. En la adultez, pueden realizar trabajos semiespecializados bajo supervisión.
- **Grave:** CI entre 20-25 y 35-40 > Muestran un desarrollo motor pobre y mínima expresión del lenguaje comunicacional. Denotan habilidades académicas hasta el nivel de inicial. En la adultez, pueden realizar trabajos simples con vigilancia.
- **Profunda:** CI inferior a 20 o 25 > Escaso desarrollo sensorio motor y necesitan un entorno altamente estructurado, ayuda y supervisión.

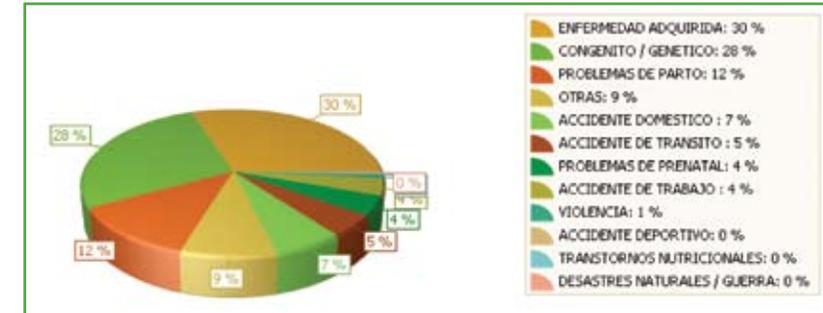
En los niños, los niveles de discapacidad intelectual varían ampliamente, desde problemas muy leves hasta problemas muy graves. Los niños con discapacidad intelectual pueden presentar dificultad para comunicar a otros lo que quieren o necesitan, así como para valerse por sí mismos. La discapacidad intelectual podría hacer que el niño aprenda y se desarrolle de una forma más lenta que otros niños de la misma edad. Estos niños podrían necesitar más tiempo para aprender a hablar, caminar, vestirse o comer sin ayuda y también podrían tener problemas de aprendizaje en la escuela.



Áreas del desarrollo en las que repercute

- **Cognitivamente:** Puede existir una orientación hacia lo concreto, egocentrismo, distractibilidad y poca capacidad de atención. La hiperactividad sensorial puede conducir a conductas desbordantes, a la evitación de estímulos, y a la necesidad de procesar estímulos a niveles de intensidad bajos.
- **Emocionalmente:** Tienen dificultades para expresar sentimientos y percibir afectos tanto en sí mismo como en los otros. La expresividad de la afectividad puede estar modificada por los impedimentos físicos (hipertonía, hipotonía).
- **Retraso del habla:** Que pueden inhibir la expresión del afecto negativo, lo que conduce a instancias de una hiperactividad afectiva aparente que incluye una ira impulsiva y una baja tolerancia a la frustración.
- **Dificultades adaptativas:** Las complejidades normales de las interacciones diarias pueden poner a prueba los límites cognitivos del niño con RM. En casos extremos, el descontrol impulsivo puede conducir a la violencia y la destructividad. Los cambios en la vida diaria pueden forzar las capacidades cognitivas y las habilidades de afrontamiento, lo que a veces conduce a la frustración.
- **Reacciones primitivas:** A la frustración y a la tensión pueden implicar conductas agresivas, autolesivas o autoestimulantes.

Causas de Discapacidad Intelectual



- **Los trastornos genéticos** son transmitidos al niño a través de los genes en el momento de la concepción. Los más frecuentes son el síndrome de X frágil, la fenilcetonuria, esclerosis tuberosa de Bourneville y el síndrome de Lesch-Nyhan.
- **Los trastornos cromosómicos** suceden durante el proceso de disposición de los cromosomas. Los más frecuentes son el síndrome de Down, el síndrome de Prader-Willi y el síndrome de Angelman.
- **Las causas biológicas y orgánicas** aparecen antes, durante o después del nacimiento. Las principales causas prenatales son el sarampión y la rubeola durante el embarazo, el consumo de toxinas (pescados contaminados de mercurio) o de ciertos medicamentos. En cuanto a los factores perinatales (durante el alumbramiento), cabe destacar la exposición a toxinas o infecciones (por ejemplo el herpes genital), la presión excesiva en la cabeza o la asfixia. Por último, pueden darse algunas causas postnatales como la exposición del niño al plomo, un traumatismo craneano o, una meningitis.
- **Las causas ambientales** tienen que ver con factores que pueden ser controlados tales como las carencias alimenticias de la madre durante el embarazo, el consumo de drogas o alcohol, la falta de estimulación física y sensorial y la carencia de atención sanitaria.



Prevención de la Discapacidad Intelectual

Algunas medidas posibles son:

- **Primaria:** Acciones antes de la aparición del problema y que impiden que aparezca. Medidas sanitarias en gestación y parto, como evitar la exposición a tóxicos (alcohol, plomo, drogas), cuidarse de las infecciones (rubeola, enfermedades de transmisión sexual).
- **Secundaria:** Acciones que disminuyen o eliminan el problema ya surgido. Controles médicos sobre peso (desnutrición), infecciones cerebrales (meningitis).
- **Terciaria:** Acciones que limitan las consecuencias negativas y mejoran el nivel de funcionamiento (rehabilitación, educación)



Diagnóstico y tratamiento

La Discapacidad Intelectual se define por el coeficiente Intelectual (CI), obtenido mediante uno o más tests de inteligencia, lo cual debe ir acompañado por un déficit significativo en la capacidad de adaptación, es decir, de su autonomía personal.

Resultan útiles tanto la valoración neurológica como la psiquiátrica (teniendo en cuenta especialmente los trastornos de conducta perturbadores, y trastornos de déficit de atención, otros trastornos del aprendizaje y la comunicación y la privación social, los tests de visión y audición, y educativos (incluyendo la velocidad de lectura, la comprensión y la ortografía).

Resulta también esencial evaluar un posible trastorno afectivo (baja motivación).

La habilitación de personas con Discapacidad Intelectual está basada en proporcionar y potenciar condiciones de la vida diaria que están lo más cercanamente posible a las normas y modelos de vida de la sociedad. Se habla de “normalización”, lo cual no implica que se tenga que hacer a las personas con Discapacidad Intelectual como personas “normales”, sino capacitarlas para vivir en condiciones lo más normales posibles.

Para los niños y adolescentes, las aproximaciones educativas deben cambiar hacia la “inclusión”, de todos los niños con discapacidades en clases apropiadas para su edad.



Las dificultades de aprendizaje

¿Qué son las dificultades del aprendizaje?

El DSM-IV contempla como dificultades del aprendizaje una serie de déficits en las habilidades académicas, particularmente lectura, cálculo y expresión escrita.

Las deficiencias evolutivas en la adquisición o ejecución de habilidades específicas, se suelen hacer evidentes en la niñez, pero con frecuencia tienen consecuencias importantes en el funcionamiento posterior.

Estos trastornos están definidos de manera que quedan excluidos aquellos niños(as) y adolescentes, cuya lentitud en el aprendizaje queda explicada por falta de oportunidades educativas, escasa inteligencia, deficiencias motoras o sensoriales (visuales o auditivas) o problemas neurológicos.

¿Por qué Dificultades y no Problemas?

Cuando hablamos de Dificultades, nos referiremos a un estado de cosas indeseables que, o pueden resolverse mediante alguna acción, poniendo en marcha capacidades especiales para resolver problemas, o bien, si se trata de una situación de la vida, que hay que saber conllevar, al menos durante cierto tiempo.

Cuando hablamos de Problemas, nos referimos a callejones sin salida, situaciones al parecer insolubles, crisis, etc., creados y mantenidos al enfocar mal las dificultades.

¿Qué ocasionan las dificultades de aprendizaje?

En algunos casos, señalan, estos problemas tienen como referente los trastornos del desarrollo del niño, en otros casos son más bien las condiciones sociales o familiares, la organización escolar o el propio currículo los que desencadenan las dificultades escolares del alumno. En todos estos, sin embargo, es la interacción individuo - clase social - familia - escuela la que permite explicar los problemas que el niño manifiesta en sus aprendizajes.

Las familias que tienen estos alumnos no poseen el “capital cultural” necesario para transmitirlo a sus hijos, por lo que no van a poder adaptarse a los requerimientos académicos del sistema escolar. La mayoría de estos niños que son categorizados dentro de la educación especial son normalmente de clase trabajadora y de minorías étnicas, quienes presentan mayores problemas a las escuelas debido a lentitud en su aprendizaje y a su conducta menos adaptada.



Signos

¿Cómo detectar las dificultades de aprendizaje en los niños?

Con frecuencia, el diagnóstico se realiza durante el período escolar. No es nada difícil detectar cuando un niño está teniendo problemas para procesar las informaciones y la formación que recibe. Los maestros deben estar atentos y conscientes de las señales más frecuentes que indican la presencia de un problema de aprendizaje, cuando el niño:

- Presenta dificultad para entender y seguir tareas e instrucciones.
- Presenta dificultad para recordar lo que alguien le acaba de decir.
- No domina las destrezas básicas de lectura, deletreo, escritura y/o matemática, por lo que fracasa en el trabajo escolar.
- Presenta dificultad para distinguir entre la derecha y la izquierda, para identificar las palabras, etc. Su tendencia es escribir las letras, palabras o números al revés.
- Le falta coordinación al caminar, hacer deportes o llevar a cabo actividades sencillas, tales como aguantar un lápiz o amarrarse el cordón del zapato.
- Presenta facilidad para perder o extraviar su material escolar, como los libros y otros artículos. · Tiene dificultad para entender el concepto de tiempo, confundiendo el “ayer”, con el “hoy” y/o “mañana”.
- Puede pronunciar mal las palabras o usar una palabra incorrecta que suena similar.
- Puede confundir los símbolos matemáticos y leer mal los números.
- Puede no saber dónde comenzar una tarea o cómo seguir desde allí.
- Puede tener una letra desordenada o tomar el lápiz torpemente.
- Puede luchar para expresar sus ideas por escrito.
- Puede aprender el lenguaje en forma atrasada y tener un vocabulario limitado.

Tratamiento

Con el tiempo, los casos leves pueden resolverse gracias a la educación y la práctica persistentes. En la práctica, debe diseñarse un plan individual de educación para cada niño, pero la calidad de la evaluación inicial y los servicios de tratamiento son variables. El manejo multidisciplinario y la comunicación resultan esenciales, ya que muchos especialistas y profesores pueden estar implicados en la educación y tratamiento de un solo niño.

Una comunicación cuidadosa, especialmente durante los períodos de intervención, resulta vital para mantener el progreso del desarrollo y el educacional.

La intervención educativa temprana, puede emplear uno de los varios sistemas terapéuticos. Puede resultar necesario alentar la autoestima del niño (a) o adolescente, para ayudarle a tolerar los esfuerzos.

El tratamiento debe dirigirse directamente a los trastornos del aprendizaje, pero también a la comunicación, al trastorno de conducta y al déficit de atención, posiblemente asociados.

La implicación de los padres es crucial para apoyar el programa educacional y para los esfuerzos continuados del niño en un ambiente libre de críticas. Está demostrado que los padres pueden ayudar escuchando cada día en casa cómo leen sus niños.



Tipos

¿Cuáles son los tipos más comunes de Dificultades de Aprendizaje?

DISLEXIA

Se caracteriza por un déficit en el aprendizaje de la lectura y la escritura, descartando que se tenga algún tipo de Discapacidad Intelectual.

Las causas son variadas desde factores hereditarios, problemas en el embarazo, dificultades emocionales. Trastorno relacionado con el lenguaje por el cual la persona tiene problemas para entender palabras, oraciones o párrafos.



Características del niño con dislexia

- Parece brillante y despierto en algunas áreas pero en la escuela se muestra retraído y distante.
- Se le etiqueta como flojo, tonto o perezoso.
- Tiene baja autoestima ocasionada por múltiples fracasos escolares.
- No está tan atrasado como para recibir ayuda extra en el colegio.
- Presenta habilidades en la música, el arte, se aburre más en las clases magistrales que en las prácticas.
- Aprende más cuando trabaja con las manos.
- Escriben la misma palabra de distintas maneras.
- Invierten las letras, por ejemplo p por b, o d por b.
- Tiene dificultades para ver que una palabra está mal escrita.
- Cometen errores de ortografía raros, como Merc. por comer.
- Copian las palabras mal aunque están mirando cómo se escriben.

Tratamiento

Para el tratamiento de este trastorno, se requiere de un profesor o tutor especializado, que enseñe estrategias especiales para el aprendizaje de la lectura.

El apoyo familiar es fundamental en el tratamiento, la motivación en casa es imprescindible, así como el alentarlos a desarrollar otras actividades que les proporcionen confianza en sí mismos, como deportes, artes plásticas, hobbies, arte dramático, etc.

Se recomienda el sobreaprendizaje, volver a aprender la lecto-escritura, de una forma adecuada a las posibilidades del niño, trabajando con el principio del aprendizaje sin errores, o sea reaprender las técnicas de lecto-escritura de un modo agradable y útil para el niño, cosechando el éxito y no el usual fracaso.

En el aula, estos niños deben recibir atención personalizada, evaluación de su rendimiento en comparación con sí mismos y no con los demás, la información nueva debe serle repetida varias veces, permitirle aprender de la manera que le sea posible y fomentar su autoestima.





Disortografía

A veces también denominada como disgrafía disléxica, es el trastorno del lenguaje específico de la escritura que puede definirse, como el conjunto de errores de la escritura que afectan a la palabra y no a su trazado o grafía.

Se trata de un trastorno que se manifiesta en la dificultad para escribir las palabras de manera ortográficamente adecuada. La disortografía se diferencia de la disgrafía en que los errores que la definen en ningún caso son de tipo grafomotor, aunque el sujeto pueda tener una problemática grafomotora implicada.

Detección:

Las producciones escritas delatarán los errores cometidos por el niño, y para no confundirlo con un error de escritura, el docente deberá tener claro que se manifiesta como una particular dificultad para la expresión lingüística gráfica, conforme a las reglas del idioma. Es importante detectar, que clase de disortografía es, para luego articular el tratamiento adecuado.

Observar si se trata de mala ortografía, que afecta la articulación del lenguaje. Son niños inteligentes que cometen faltas corrientes y sintácticas, que desconocen en mayor o menor grado la estructura gramatical de la lengua. Niños que desfiguran la lengua, que parecen no haber aún automatizado la adquisición de la ortografía. Cuadro disortográfico de niños con bajo nivel intelectual, concomitante a retraso en la lecto-escritura.

El maestro deberá detectar el origen de las dificultades a fin de orientar correctamente al niño (y a los padres); en el caso, por ejemplo de hallar deficiencias visuales o auditivas, que por diversos motivos no hayan sido detectadas antes del ingreso a la escuela, para realizar la consulta a especialista. A veces faltas que se arrastran durante años pueden ser corregidas a tiempo y con un buen tratamiento

Diagnóstico

Tendrá paso luego de realizar la corrección minuciosa de las producciones escritas del niño y confeccionar el registro de errores ortográficos para individualizarlos.

- Dictado
- Copia fiel de un texto
- Copia de un texto con otro tipo de letra (pasar de imprenta a manuscrita)
- Elaborar redacciones libres.

Estos materiales se pueden usar en reiteradas oportunidades para luego corregir y realizar la clasificación de errores.

¿Cuáles son los principales objetivos de la enseñanza de la ortografía?

- Facilitar al niño el aprendizaje de la escritura correcta de una palabra de valor y utilidad social. Proporcionar métodos y técnicas para el estudio de nuevas palabras.
- Habituarse al niño al uso del diccionario.
- Desarrollar una conciencia ortográfica, es decir, el deseo de escribir correctamente y el hábito de revisar sus producciones escritas.
- Ampliar y enriquecer su vocabulario gráfico.

Tratamiento

Para enseñar la ortografía, el maestro deberá tener en cuenta:

- Que el aprendizaje ortográfico es un proceso que requiere una dirección hábil y experta, porque los alumnos aprenden con distinto ritmo y de manera diferente, los métodos deben adaptarse a la variedad.
- Que debe ayudar a cada niño a descubrir métodos que faciliten la fijación y evocación de la forma correcta de escribir las palabras.
- Que la corrección debe adaptarse a las necesidades de cada niño y a las características de las faltas.
- Que para asegurar la retención son necesarios los periodos de práctica y ejercitación.



Discalculia

La Discalculia o dificultades en el aprendizaje de las matemáticas, es el equivalente a la dislexia, solo que en lugar de tratarse de los problemas que enfrenta un niño para expresarse correctamente en el lenguaje, se trata en esta ocasión de dificultad para comprender y realizar cálculos matemáticos. Se refiere específicamente a la incapacidad de realizar operaciones de matemáticas o aritméticas.

Puede ser causada por un déficit de percepción visual o problemas en cuanto a la orientación. Es una discapacidad relativamente poco conocida. De hecho, se considera una variación de la dislexia.

Quien padece discalculia por lo general tiene un cociente intelectual normal o superior, pero manifiesta problemas con las matemáticas, señas y direcciones, etc.

La Discalculia es un término que hace referencia a un amplio rango de problemas relacionados con el aprendizaje de las habilidades matemáticas. No existe una única forma de trastorno del aprendizaje de las matemáticas y las dificultades que se presentan varían de persona a persona y afectan de modo diferente en cada momento del ciclo vital de las personas.



Síntomas

Entre los diferentes síntomas que se producen dentro del fenómeno de la discalculia, se deben destacar los siguientes:

- Dificultades frecuentes con los números, confusión de los signos: +, -, / y x, reversión o transposición de números, etc.
- Dificultades amnésicas relacionadas con la información numérica.
- Dificultades con tablas de itinerarios, cálculo mental, señas y direcciones, etc.
- Buena capacidad en materias como ciencias y geometría hasta que se requiere un nivel más alto que exige usar las matemáticas.
- Dificultades relacionadas con la orientación espacial, tanto la propia como la de los objetos.
- Dificultad con los conceptos abstractos del tiempo y la dirección. Incapacidad para realizar planificación financiera o presupuestos.
- Incapacidad para comprender y recordar conceptos, reglas, fórmulas, secuencias matemáticas (orden de operaciones).
- Déficits en referencia a las relaciones entre figura y longitud.
- Hay errores de transcripción, por ejemplo, escribir números dictados
- Dificultad para llevar la puntuación durante los juegos.
- Ansiedad, ante aquellas tareas y actividades relacionadas con las matemáticas.
- Dificultades para realizar abstracciones y elaborar asociaciones a partir de material numérico.
- Hay errores de transcripción, por ejemplo, escribir números dictados.
- Se utilizan los dedos para contar.

Lo anteriormente comentado, es solo una lista de posibles características que pueden dar en menores que padezcan discalculia. Cuando se dan varios de los déficits comentados con anterior u otros similares se hace preciso acudir a un profesional para realizar una valoración completa del menor con el fin de valorar el posible caso





Tipos

Se puede presentar de diferentes formas en relación con el diagnóstico que presente o las características que dicho déficit muestra, mas tradicionalmente, se ha dividido en cuatro tipos:

Discalculia primaria: Trastorno específico y exclusivo del cálculo, unido a una lesión cerebral.

Discalculia secundaria: Se diagnostica al producirse, por parte del menor, una mala utilización de símbolos numéricos y una mala realización de operaciones asociadas a dichos símbolos, especialmente la inversión. Va asociada a otros trastornos como dificultades del lenguaje, baja capacidad de razonamiento y desorientación espacio-temporal. Se caracteriza al presentar el menor déficit para comprender el mecanismo de la numeración, retener el vocabulario asociado a este, concebir los mecanismos para la resolución de sumas, restas, multiplicaciones y divisiones (cuatro operaciones básicas), contar mentalmente y utilizar sus adquisiciones para la resolución de problemas.

Discalculia Espacial: Dificultad para ordenar los números según una estructura espacial, manifestándose confusiones del sentido direccional de las operaciones y dificultades para la simbolización.

¿Cómo tratar a estudiantes con Discalculia?

- Anímelo a “visualizar” los problemas de matemáticas y déles tiempo suficiente para ello.
- Dótelos de estrategias cognitivas que les faciliten el cálculo mental y el razonamiento visual.
- Adapte los aprendizajes a las capacidades del alumno.
- Haga que el estudiante lea problemas en voz alta y escuche con mucha atención. A menudo, las dificultades surgen debido a que una persona discalculica no comprende bien los problemas de matemáticas.

- Dé ejemplos e intente relacionar los problemas a situaciones de la vida real.
- Proporcione hojas de trabajo que no tengan amontonamiento visual.
- Los estudiantes discalculicos deben invertir tiempo extra en la memorización de hechos matemáticos. La repetición es muy importante. Use ritmo o música para ayudar con la memorización.
- Permita al estudiante hacer el examen de manera personalizada en presencia del maestro.
- No regañe al estudiante ni le tenga lástima. Pórtese con él como con cualquiera otra persona.

Diagnóstico

La edad para detectar un problema de discalculia está entre los seis y ocho años, momento en que se introducen las matemáticas como materia independiente y se puede comparar el rendimiento de unos niños con otros.

Para realizar un correcto diagnóstico, es importante realizar un correcto seguimiento del rendimiento escolar de niño, para no confundirla con otros déficit u otros factores, como falta de motivación, para las matemáticas.

Es importante también realizar una valoración global del nivel intelectual, con el fin de comprobar si los déficit asociados a la discalculia presentes, son primarios o son secundarios relacionados con un bajo nivel intelectual por parte del menor.

Para realizar el diagnóstico es necesario realizar una serie de pruebas (tests) para medir diferentes habilidades en el niño.

A continuación se muestran una selección de procedimientos útiles para evaluar las habilidades en matemáticas del menor, los cuales se pueden unir a las pruebas comentadas con anterioridad.

- Dictados de números.
- Copiados de números.
- Cálculos no estructurados mediante juegos o gráficos.
- Resolución de problemas con una o varias variables.
- Resolución de problemas lúdicos de la vida cotidiana.

En los casos en los cuales se diagnostique discalculia, se considera recomendable realizar también una evaluación neuropsicología con el objetivo de detectar posibles déficit neurológicos en el niño y delimitar con mayor precisión el problema.



Adaptaciones Curriculares

Son las estrategias y recursos educativos adicionales que se implementan en las escuelas para posibilitar el acceso y progreso de los alumnos con necesidades educativas especiales en el currículo. Permite al equipo docente, producir las adaptaciones curriculares para responder a las necesidades educativas especiales de sus alumnos, utilizando los recursos de la institución y de la comunidad.

Las adaptaciones curriculares tenderán a posibilitar el acceso al currículo común, o a brindar aprendizajes equivalentes por su temática, profundidad y riqueza a los niños con necesidades educativas especiales. Consisten en la selección, elaboración y construcción de propuestas que enriquecen y diversifican al currículo común para alumnos, o grupos de alumnos, en instituciones comunes, teniendo en cuenta las prioridades pedagógicas establecidas en los proyectos educativos institucionales y de aula.

Estas quedarán registradas, con la correspondiente evaluación de sus resultados, en el legajo personal del alumno.

Suponen como precondition una gestión y organización de las instituciones escolares sumamente ágil y flexible, e implican la movilización de recursos comunitarios, y la participación y compromiso de los padres en la adopción de decisiones y acompañamiento del proceso.

Clasificación de las Adaptaciones Curriculares

De manera general, podría decirse que las adaptaciones curriculares individualizadas se realiza en mayor o menor medida para cualquier alumno, como una vía para la individualización para la enseñanza. Sin embargo, no toda adaptación curricular tiene el mismo grado de sistematización y formalización.

Veamos cuales son los diferentes tipos de adaptación curricular individualizadas en función de dos criterios:

1. Los elementos que se adaptan:

- a) Adaptaciones de acceso al currículo: Son modificaciones o provisión de recursos espaciales, materiales, personales o de comunicación que van a facilitar que algunos alumnos con necesidades educativas especiales puedan desarrollar el currículo ordinario, o en su caso, el currículo adaptado.
- b) Adaptaciones curriculares, definidas anteriormente.

2. Grado de significatividad de la adaptación:

- c) Adaptaciones curriculares no significativas: Son modificaciones en los elementos de acceso y en los elementos básicos que permitirán al alumno desarrollar las capacidades en los objetivos generales de su etapa sin variar el Proyecto Curricular de la misma, siendo suficiente lo planificado en la Programación de Aula.
- d) Adaptaciones curriculares significativas: Son las adaptaciones en las que se eliminan objetivos generales y/o contenidos esenciales o nucleares que se consideran básicos en las áreas del currículum y la consiguiente modificación de los respectivos criterios de evaluación.



Proceso para elaboración de Adaptaciones Curriculares

Para considerar los pasos a seguir con el propósito de realizar las adaptaciones curriculares para un alumno con necesidades educativas especiales (n.e.e.) , partiremos de dos ejemplos.

Imagine usted que en su escuela hay dos niños, Pedro y María, con n.e.e., pero su escolarización en la escuela ha seguido caminos distintos:

Ejemplo 1

“Pedro es un niño de 6 años que tiene que ingresar a la escuela. Pedro tiene síndrome de Down.

En primer lugar, la familia de Pedro ha acudido a un equipo multidisciplinario, el cual ha determinado mediante un diagnóstico psicopedagógico, que el niño se integre a la modalidad regular del nivel Inicial, tomando en cuenta su edad cronológica.

Para tomar esa decisión, el equipo multidisciplinario ha valorado si las escuelas que se encuentran en su zona tienen las condiciones necesarias para responder a sus necesidades.

Es decir, si el proyecto educativo del núcleo contempla las n.e.e.; condiciones mínimas de infraestructura y, sobretodo, las actitudes favorables tanto de los profesores como de los padres de familia y alumnos.

Una vez elegida la escuela, se habla con la familia del niño y este ingresa a la escuela.

Cuando el niño está dentro de la escuela, es preciso determinar qué tipo de adaptaciones y ayuda requiere para progresar adecuadamente y facilitar su proceso de aprendizaje en esa escuela en concreto

Ejemplo 2:

“María entró a la escuela regular como cualquier niña, pero en segundo grado empezó a tener dificultades de aprendizaje; cada vez se distanciaba más del grupo, estaba desmotivada, distraída y empezó a aislarse de sus compañeros. El docente empezó a preocuparse por el problema y se preguntó ¿Qué hacer?, ¿La derivo al equipo multidisciplinario?”

En un primer momento, lo aconsejable es que el propio docente busque alternativas para ver si la niña resuelve sus problemas de aprendizaje.

Hace una evaluación de María en mayor profundidad y le pide ayuda a un colega. Para hacer esta evaluación utiliza diferentes estrategias: revisar los trabajos que están guardados en el archivador personal, diseñar diversas actividades para ver cómo resuelve las tareas, hacer diferentes observaciones a la niña en la clase, entrevistar a sus familiares y a la propia niña. El profesor reflexiona sobre su actuación docente (cómo se ha relacionado con ella, cómo la ha motivado, qué estrategias ha utilizado, cómo le ha presentado las actividades, etc.).

A través de la información recogida, se detecta que la abuela de María murió hace 6 meses y la niña quedó muy afectada; el docente, por otra parte, se da cuenta de que no había pensado en la situación emocional de María y no había hecho ajustes en su enseñanza para que la niña superara sus dificultades.

En función a la información recogida a través de la evaluación, el docente pone en marcha una serie de medidas: algunas modificaciones en las actividades de los módulos, apoyo individual en algunas tareas; incorpora a la niña en un grupo de trabajo en el que hay una compañera con la que se relaciona muy bien, le da una responsabilidad en el grupo de trabajo, etc.

Al cabo de un tiempo, María ha progresado notablemente y superado sus dificultades de aprendizaje. En este ejemplo concreto vemos que las n.e.e. de María eran temporales, debido a problemas emocionales.

Pero imaginemos que pese a todos los esfuerzos realizados por el docente, las medidas no fueron suficientes para que pudiera seguir plenamente todos los aprendizajes y actividades previstas para el resto de sus compañeros.

Es entonces cuando el docente solicita la ayuda del equipo multidisciplinario, si es necesario, o si en el medio se cuentan con esos recursos humanos; realiza una evaluación psicopedagógica que permita decidir si es que el alumno presenta n.e.e. y qué adaptaciones curriculares se tienen que realizar.

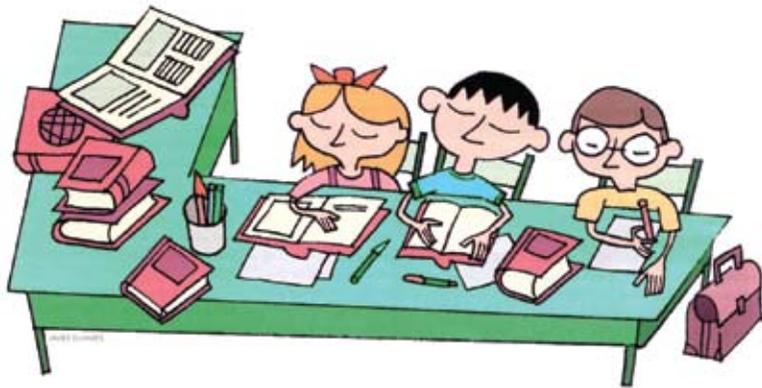
Podemos darnos cuenta que tanto María como Pedro requieren que se tomen en cuenta una serie de medidas y ajustes que tienen que decidirse de manera compartida entre el docente de aula y los especialistas



Educación Inclusiva

Dos principios permiten definir este movimiento:

- La exigencia de educar a todos los/as alumnos/as en la misma escuela.
- La necesidad de hacer una reforma al conjunto del sistema educativo.
- Se considera que la educación inclusiva no es sólo un cambio de concepto, sino es una evolución que se fundamenta en:
 - Primer lugar el término integración está siendo abandonado porque implica la vuelta a la corriente principal de alguien que previamente ha sido excluido.
 - Segundo lugar el concepto de inclusión está siendo adoptado porque comunica claramente lo que se está necesitando en todas las sociedades: que todos los niños/as y jóvenes sean incluidos en la vida educativa y social de las escuelas y aulas del vecindario donde ellos viven.
 - Tercer lugar la atención en las escuelas inclusivas se centra en cómo construir un sistema que incluya a todos/as y responda a las necesidades educativas de niños, niñas y jóvenes, y la responsabilidad se sitúa en el personal de la escuela regular.



Razones para la Inclusión

¿Qué dicen los Derechos Humanos?

- Todos los niños y niñas tienen derecho a aprender juntos.
- Los adultos con discapacidad que se describen como sobrevivientes de la educación especial, demandan el fin de la segregación.
- No existen razones legítimas para separar a los niños en la educación.
- Los niños y niñas no deben ser subestimados o discriminados excluyéndolos o separándolos por causa de discapacidad o dificultad de aprendizaje.

¿Qué supone la Educación de Calidad?

- La investigación muestra que los niños obtienen provecho académico y social en ambientes inclusivos.
- No existe enseñanza en una escuela especial que no pueda realizarse en una escuela regular.
- Cuando la dedicación y el apoyo se garantizan, la educación inclusiva se convierte en el empleo más eficiente de los recursos educativos.

¿Y el Buen Sentido Social?

- La segregación enseña a niños y niñas a ser temerosos, ignorantes y a alimentar prejuicios.
- Todos los niños y niñas necesitan una educación que los ayude a desarrollar las relaciones sociales y los prepare para vivir en la sociedad.



Unidades Educativas Inclusivas

Son escuelas democráticas donde se desarrollan diferentes valores como respeto mutuo, colaboración.

Estas escuelas requieren que todos trabajen unidos y apliquen creatividad para que cada uno de los niños/as y jóvenes aprenda. Es un esfuerzo por asegurar que los/as niños/as y jóvenes con n.e.e. y otros que han sido excluidos de la escuela tengan acceso, en igualdad de condiciones que el resto de los estudiantes.

Inclusión es:

Una filosofía construida sobre la base de los Derechos Humanos de que todas las personas son iguales y deben ser respetadas y valoradas.

Inclusión significa:

- Educar a niños/as que presentan n.e.e. en las escuelas a las que concurrirían si no tuvieran dificultades.
- Educar a niños/as que por otros motivos: culturales, económicos, lingüísticos, de género, etc. no han tenido acceso a la escuela.
- Apoyar a maestros/as de la modalidad regular.
- Hacer que los niños/as con n.e.e. cumplan los mismos horarios y programas que los demás niños/as.
- Enseñar a TODOS a comprender y aceptar las diferencias.

Percibir la diversidad como una nueva realidad

Las Unidades Educativas tienen el reto de responder a las diferencias culturales, lingüísticas e individuales; adaptar la enseñanza a las necesidades de cada persona; emplear sistemas de enseñanza cooperativa y hacer redes de trabajo, convenios con otras instituciones como centros de educación especial, ONG e incorporar a miembros de la comunidad.

Necesitan organizarse para responder a las necesidades de docentes, las Unidades Educativas tienen que recibir información para retroalimentar a todos los componentes del sistema educativo, que les ayude a mejorar los procesos de aprendizaje y enseñanza.

Las autoridades educativas también necesitan información de las escuelas para su mejora y el desarrollo de comunidades inclusivas.

A través de la práctica en el aula

- Implementar maneras creativas, dinámicas e innovadoras de enseñanza para facilitar el aprendizaje de todos/as.
- Explorar formas de unir lo que se enseña en la modalidad regular con oportunidades de la comunidad.
- Investigar sobre los beneficios que trae el trabajo cooperativo en el aula.
- Implementar estrategias didácticas que favorecen la interculturalidad.
- Implementar el uso de tecnologías asistidas por computadora y otras innovaciones



Los alumnos con Discapacidad Intelectual necesitan Educación Especial

Propiciar en el niño y la niña el descubrimiento y conciencia de su propio cuerpo para afianzar su identidad e individualidad.

Estimular la percepción visual, auditiva, corporal, espacial y temporal.
Promover el desarrollo cognitivo a través de actividades significativas, metódicas y precisas según la escala de desarrollo del pensamiento.

Enseñar al niño a jugar, mostrándole la función y uso de los diferentes juguetes y material didáctico; despertando en él la curiosidad, espontaneidad, creatividad e imaginación.

Incentivar procesos de pensamiento: atención, memoria, concentración, procesamiento de información, identificación, discriminación, para generar en él ideas, conceptos, juicios y razonamientos.

Mediante la observación, manipulación y exploración de diferentes elementos cotidianos, crear en él niño la conciencia de su entorno inmediato y lo conduce a descubrir el funcionamiento y uso de cada uno de ellos.

Estimular, desarrollar y potencializar el proceso de lectura.

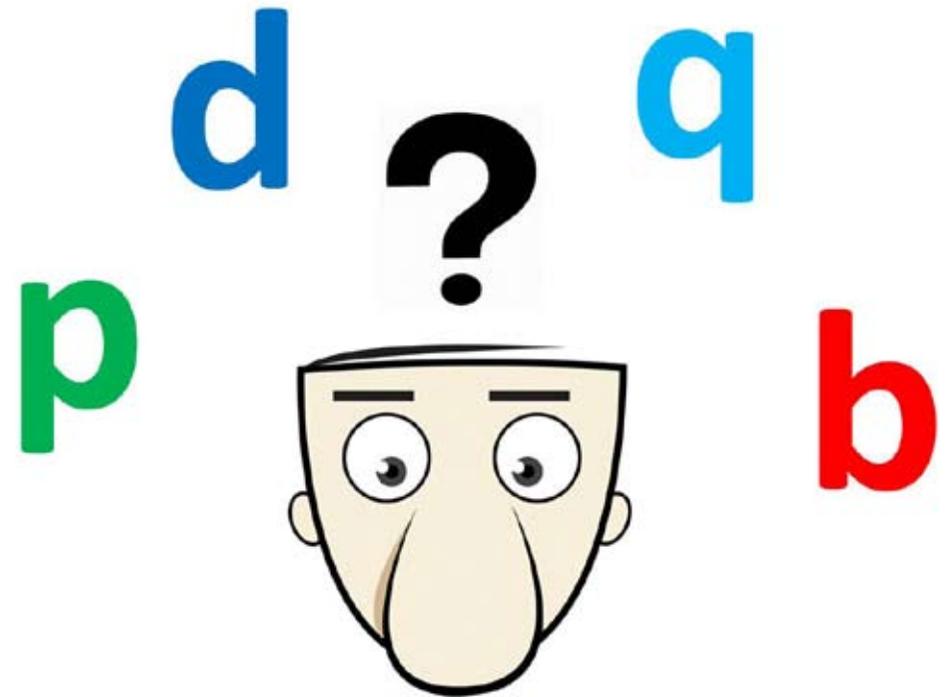
Crear rutinas de trabajo y genera en el niño independencia en la realización de sus tareas.

Desarrollar el pensamiento lógico matemático en actividades como: clasificar, agrupar, seleccionar, formar secuencias, identificar correspondencias. A medida que obtiene estas habilidades, se trabaja el concepto de número cantidad y posteriormente el manejo de la adición y la sustracción.

Enseñar al niño a convivir y compartir con un grupo social.
Estimular en el niño la expresión adecuada de emociones, sentimientos y deseos.
Diseñar para cada niño, un programa educativo que parta de su etapa de desarrollo y contemple los objetivos y logros curriculares que plantea la educación regular en el ámbito preescolar y escolar.

¿Qué evitar?

El uso de etiquetas negativas, sobre todo ante los demás (tímido, cabezón, lerdo, gordo, terco, flojo, inquieto, hiperactivo, agresivo, etc.)
Impedir las comparaciones, tan frecuentes en nuestra sociedad, sobre todo entre hermanos y compañeros de clase.





**Gobierno
Autónomo
Departamental**
Santa Cruz

Av. Omar Chávez, esq. Pozo
Telef.: 3636305

www.santacruz.gob.bo