



TRASPASEMOS

Por una Educación sin Barreras

Orientaciones Generales para Atender Necesidades Educativas Especiales



Centro de Servicio
y Gestión Empresarial

*Articulación Sena con la
Educación Media*





"Si un niño no puede aprender de la manera que enseñamos, quizá debemos enseñarles de la manera que ellos aprenden."



PROLOGO

Al interior de esta cartilla, se encuentra una guía detallada para apoyar dentro de los contextos académicos, aprendices con Necesidades Educativas Especiales, donde en nuestro diario vivir acontecen situaciones, algunas veces complejas que en su mayoría despliegan y generan movimiento e impacto en la vida de nuestros niños, niñas y jóvenes; teniendo en cuenta que esta etapa de la vida es clave para el desarrollo de factores importantes del ser humano como:

la personalidad, los comportamientos, gustos, el aprendizaje, la educación, entre otros. Se pretende que promueva un apoyo y guía para nuestros instructores; otorgándoles herramientas para comprender y afrontar las NEE de nuestros aprendices, como también a entender que son seres en construcción y por ende con inteligencias especiales y que, con un diagnóstico clínico, apoyo y seguimiento correcto y completo pueden aprender a superar cualquier situación.

Colombia necesita de profesionales íntegros y capaces, que apoyen la educación regular y profundicen en líneas delgadas las cuales traspasen y superen el sector formativo. Se necesitan instructores más humanos, empáticos y comprometidos con la convicción de guiar. Esta cartilla será un aporte para la formación de nuestros niños, niñas y jóvenes colombianos y una bienvenida a una educación amando la diferencia.

Esperamos que esta cartilla sirva de ayuda, guía y manual para nuestros docentes; enseñándoles no solo a cómo afrontar las NEE de sus aprendices sino también a comprender que nuestros aprendices son personas, inteligentes, empeñadas y capaces; pero qué como cualquier ser humano, pueden presentar comportamientos con un trasfondo más allá de lo común y visto muchas veces como anormal.

Colombia necesita de profesionales capaces, que ayuden más allá de la educación regular, que toquen líneas delgadas las cuales traspasen y superen el sector formativo. Necesitamos profesores más humanos, empáticos y comprometidos con la labor de guiar. Esperamos que esta cartilla sea un aporte para la formación de nuestros jóvenes colombianos y una bienvenida a una educación más tolerante.



CONTENIDO

PROLOGO.....	04
CONTENIDO.....	06
El SENA y su compromiso con sus aprendices con discapacidad.....	08
DISCAPACIDADES y orientaciones generales.....	10
- Discapacidad Física o Motora	
- Discapacidad Sensorial	
- Discapacidad intelectual	
- Discapacidad Psíquica	

NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES.....19

- Trastorno de Ansiedad
- Trastorno Depresivo
- Trastorno del Sueño
- Trastorno Alimenticio
- Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad
- Fobia Social
- Trastorno de Aprendizaje
- Trastorno de Comunicación

BIBLIOGRAFÍA.....40

El SENA y su compromiso con sus aprendices con discapacidad

La normatividad vigente, específicamente la Ley Estatutaria 1618 y el CONPES 166 ambas expedidas en el año 2013, le exigen explícitamente al SENA garantizar el acceso efectivo de la Población con Discapacidad a todos sus servicios, esto ha generado procesos de transformación al interior de la Entidad con una mirada inclusiva, donde se reconoce la diversidad poblacional y se promueven entornos abiertos a las personas con discapacidad para acceder a una oferta institucional con resultados de impacto a nivel personal, familiar y social.

Lo anterior se evidencia en la construcción e implementación de la Política Institucional para la Atención de Personas con Discapacidad, aprobada en el año 2014 mediante la Resolución 1726, la cual

contó con la asistencia técnica del Programa Pacto de Productividad, como resultado del convenio suscrito entre el SENA, el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), la Fundación Corona, la Fundación Saldarriaga Concha, la Agencia Presidencial de Cooperación Internacional de Colombia APC Colombia y la Fundación Corona. Esta Política se basa en los principios de la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad y promueve, de manera progresiva, el acceso efectivo de la población con discapacidad a la oferta de servicios de la Entidad; se concibe bajo un enfoque de derechos y rige como marco para la atención de todos los colombianos con discapacidad interesados en acceder a la oferta institucional.



DISCAPACIDADES y orientaciones generales

Los jóvenes con discapacidad suelen experimentar desigualdades frente a otros jóvenes de la misma edad sin discapacidad. Una discapacidad es una afección en el cuerpo o la mente que disminuye la capacidad para realizar determinadas actividades.

De acuerdo con la “Organización Mundial de la Salud”, existen cuatro (4) tipos de discapacidades:



1. Discapacidad Física o Motora:

La discapacidad física es aquella que ocurre al faltar o quedar muy poco de una parte del cuerpo, lo cual impide a la persona desenvolverse de la manera convencional.



Sugerencias de como apoyarlos:

- Hablar a su altura.
- No hablar con otra persona que esté fuera de su alcance visual, para que no se sienta ignorado.

Para los alumnos con problemas motores (silla de ruedas), su mayor dificultad son los desplazamientos y la movilidad, por lo que habrá que tener en cuenta:

- Procurar siempre ir a su ritmo.
- Ayudarle en las funciones que no pueda realizar por sí mismo.
- Comprobar siempre que los frenos estén sujetos cuando haya que levantarlos o sentarlos.
- Si el alumno es lo suficientemente autónomo, le ayudaremos sólo cuando nos lo pida y cómo nos lo pida.
- Es conveniente que en la realización de las tareas lleve puesto un cinturón de seguridad.
- Cuando nos desplazemos con él, no hay que empujar la silla de ruedas muy rápido, y por supuesto no realizar giros bruscos sin avisarle antes.



2. Discapacidad Sensorial:

Corresponde al tipo de personas que han perdido su capacidad visual o auditiva y quienes presentan problemas al momento de comunicarse o utilizar el lenguaje.



Sugerencias de como apoyarlos:

- Controlar su atención mediante alguna señal en el momento de empezar a hablar al alumno.
- El niño debe tener buena visibilidad de la cara y boca del profesor cuando éste habla.
- El profesor debe hablar claro, vocalizando cada palabra y de cara al alumno sordo.
- Debe, al mismo tiempo, ser expresivo, utilizando un lenguaje correcto, con frases cortas y simples.

- Comprobar si el niño ha comprendido lo que ha dicho.
- El alumno debe estar siempre de espaldas a la luz.
- Hay que controlar el ambiente sonoro, y facilitar el ambiente de silencio, porque si hay ruido la información es mal recibida por parte del alumno con discapacidad auditiva.

Con respecto a las actividades, es importante:

- Proporcionarle al alumno información previa de la actividad que se va a realizar, a ser posible de forma escrita.
- En los juegos, asegurarse que se han entendido muy bien las normas.
- No utilizar nunca señales acústicas.
- Si se trabaja el ritmo utilizar frecuencias graves.
- Para dirigirse a ellos, utilizar su nombre y, si es posible, establecer un leve contacto con el brazo e identificarse lo antes posible, para que él sepa quién le está hablando.
- Es muy importante la información verbal muy clara y el tono de voz.
- Explicar la actividad a realizar muy claramente antes de que se realice, y hay que tener precisión en las explicaciones y consignas, pues el alumno debe tener la suficiente información para actuar de la manera más independiente posible.
- Hay que utilizar sin ningún tipo de problema palabras como ver, mirar, oír, etc., ya que ellos lo usan con un sentido general (percibir) y es del todo normal su utilización.
- El profesor se ubicará en un lugar que el niño con discapacidad visual le pueda oír bien, y siempre en el mismo lugar de referencia.



- Es importante crear un código verbal para entenderse entre el alumno y el profesor y entre los mismos alumnos.

Con respecto a la seguridad, todos los espacios han de ser seguros y el alumno los tiene que percibir con la máxima seguridad:

- El alumno debe conocer muy bien el espacio donde se desarrollará la actividad.
- Es bueno utilizar referencias con respecto al cuerpo del niño.
- Los suelos no han de ser deslizantes, y en los espacios amplios, el niño ciego necesitará orientarse bordeándolos.
- Realizar siempre las sesiones en el mismo sitio.
- El alumno debe conocer muy bien el material y saber dónde se encuentra situado el mismo.
- No hay que dejar obstáculos en lugares de paso, y tener muy en cuenta que los sitios elevados pueden ser no detectados.
- Las puertas deben estar totalmente cerradas o abiertas, y debe evitarse la posición de a medias.
- Cuando otra persona esté en el camino de un alumno ciego se ha de retirar o anunciar su presencia en lugar de guardar silencio.
- Para alumnos que tengan restos de visión, el entorno ha de estar muy bien iluminado, con colores contrastados, utilizando objetos de referencia, etc.



3. Discapacidad intelectual:

La discapacidad intelectual es aquella que presenta una serie de limitaciones en las habilidades diarias que una persona aprende y le sirven para responder a distintas situaciones en la vida. Se hace más fácil de llevar si su entorno ayuda a hacerles más sencillas las cosas. A las personas con discapacidad intelectual se les hace más complicado aprender, comprender y comunicarse. Es irreversible, es decir, dura para toda la vida y no solo es un impacto que sufre el individuo, sino también es un reto muy fuerte para toda su familia. Es importante decir que la discapacidad intelectual no quiere decir que las personas sean enfermas, son personas como nosotros con muchos sueños en la vida y ganas de alcanzarlos, si se reúnen las condiciones adecuadas pueden progresar y lograr objetivos.



Sugerencias de como apoyarlos:

Respeto: El estudiante con discapacidad Intelectual “percibe” al otro y sus sentimientos con gran agudeza; por lo tanto el alumno debe captar que su maestro tiene deseo sincero de ayudarlo , unido al respeto y aceptación de su persona, con sus dificultades y fortalezas.

Infórmese al máximo sobre la Discapacidad Intelectual, incluyendo técnicas y estrategias pedagógicas específicas para apoyar al alumno.





4. Discapacidad Psíquica:

La discapacidad psíquica es aquella que está directamente relacionada con el comportamiento del individuo. Se dice que una persona tiene discapacidad psíquica cuando presenta trastornos en el comportamiento adaptativo. Este tipo de discapacidad se podría incluir en categoría otros ya que tienen que ver con enfermedades mentales. Probables causas: Sus causas son la depresión mayor, la esquizofrenia, la bipolaridad, trastornos de pánico, trastorno esquizomorfo, síndrome orgánico, autismo y síndrome de Asperger.



Sugerencias de como apoyarlos

- Haga que el alumno los realice, uno por uno. Proporcione ayuda según sea necesario.
- Ofrezca comentarios de forma inmediata.
- Enséñele al alumno destrezas para la vida diaria tales como las habilidades sociales.



NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

Se estima que un aprendiz presenta una Necesidad Educativa Especial cuando muestra dificultades en relación con el resto de sus compañeros y que puede afectar el desarrollo de su proceso de aprendizaje.

Las NEE, también pueden presentarse porque el aprendiz aprende demasiado rápido, por lo que necesita estar avanzando y aprendiendo más cosas que los demás. Para ambos casos, deben crearse estrategias y/o buscar nuevas metodologías más acordes y que permitan satisfacer las necesidades de estos aprendices. Cuando los docentes e instructores tienen un conocimiento claro de que situaciones presenta el aprendiz, podrá de manera más fácil entender el comportamiento de este y buscar estrategias que permitan que este alcance los resultados de aprendizaje esperado.

De acuerdo con la encuesta realizada por el Proyecto TRASPASEMOS a 2.463 aprendices aprendices del Centro de Servicios y Gestión Empresarial pertenecientes al programa Articulación SENA con la Educación Media (ASEM), los trastornos y Síndromes más significativos son:

Trastorno de Ansiedad

Trastorno Depresivo

Trastorno del Sueño

Trastorno Alimenticio

Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad

Fobia Social

Trastorno de Aprendizaje

Trastorno de Comunicación

En la presente cartilla hablaremos un poco de cada una de ellas y se harán algunas recomendaciones que deben seguir tanto instructores como docentes a la hora de impartir formación a esta población.

1. INTELIGENCIA LÍMITE

Las personas con inteligencia límite (IL) son personas capaces de desarrollar procesos de vida, desenvolverse y comprender el mundo, con los apoyos adecuados. Se caracterizan por tener un cociente intelectual (CI) entre 70 y 85.

Las personas con inteligencia límite son tan diferentes entre sí como las que no presentan este tipo de discapacidad intelectual. Las personas con inteligencia límite no presentan rasgos físicos aparentes. Sí se puede observar cierta dificultad en la toma de decisiones, en la resolución de conflictos, habilidades sociales, dificultades con el manejo del dinero y orientación espacio – temporal, entre otras.



Sugerencias de como apoyarlos:

Muchos niños con inteligencia límite necesitan ayuda en el aprendizaje de las destrezas sociales, que son las destrezas necesarias para vivir, trabajar, y jugar dentro de la comunidad. Los maestros y los padres pueden ayudar al niño trabajando juntos para mejorar estas destrezas, tanto en la escuela como en el hogar.

2. TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN POR HIPERACTIVIDAD

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un trastorno mental que comprende una combinación de problemas persistentes, como dificultad para prestar atención, hiperactividad y conducta impulsiva. El TDAH en los adultos puede llevar a relaciones inestables, mal desempeño en el trabajo o en la escuela, baja autoestima y otros problemas.



Sugerencias de como apoyarlos:

Divide las tareas escolares:

- Para ello se debe proporcionar una tarea en pequeños pasos, de modo que requiera una persistencia menor, además el niño podrá realizarla en menor tiempo. De esta manera, se evita que haya distracciones que eviten la culminación de las actividades, logrando mejores resultados.

Mejorar la forma en que se dan las órdenes:

- Para los niños con trastorno del déficit de atención con hiperactividad, puede ser difícil recibir varias órdenes a la vez, por esa razón debes brindarle instrucciones claras, cortas y de la manera más sencilla que puedas, para que puedan acatarlas y llevar a cabo la actividad. También si es necesario, trázale pequeñas metas que deba alcanzar.

Fomentar su lenguaje internos:

- Por medio del uso y aplicación de auto instrucciones, para que de este modo se puedan dirigir las conductas de buena manera.

Ayudarlos a ser más flexibles:

- Al culminar una tarea invítales a expresar sus opiniones en voz alta, de este modo su lenguaje interno se favorece y se refuerza su capacidad para comunicar y expresar ideas.

No prestarles atención mientras realizan una tarea:

- Ya que los niños con trastorno del déficit de atención con hiperactividad, pueden distraerse e incluso no culminar las actividades cuando se les regaña o se les hacen observaciones acerca de las mismas. Por eso, es recomendable dejarles terminar la actividad hasta el final sin interferir.

Impulsar su motivación:

- Puedes brindarle por ejemplo una recompensa al culminar una tarea y reconocer cada uno de sus logros alcanzados eficazmente, de esta manera se sentirán competentes y su motivación va a aumentar al realizar cualquier actividad

3. TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

El trastorno del espectro autista es una afección relacionada con el desarrollo del cerebro que afecta la manera en la que una persona percibe y socializa con otras personas, lo que causa problemas en la interacción social y la comunicación. El trastorno también comprende patrones de conducta restringidos y repetitivos. El término «espectro» en el trastorno del espectro autista se refiere a un amplio abanico de síntomas y gravedad.

Características:

- Retraso en las destrezas del lenguaje
- Retraso en las destrezas de movimiento
- Retraso en las destrezas cognitivas o de aprendizaje
- Conducta hiperactiva, impulsiva o distraída
- Epilepsia o trastornos convulsivos
- Hábitos de alimentación y del sueño inusuales



Sugerencias de como apoyarlos:

Proporcionarles una agenda que anticipe todo lo que va a ocurrir en los próximos 45-60 minutos.

- Evitar, en medida de lo posible, estímulos sonoros.
- Establecer un momento 'de saludo'
- Trabajos en mesa repetitivos.
- El docente debe adaptarse al alumno y no al revés.

4. TRASTORNO OPOSICIONISTA DESAFIANTE

El trastorno negativista desafiante es una de las comorbilidades más frecuentes en niños y adolescentes con TDAH. El diagnóstico suele realizarse en la edad escolar, durante la primaria, aunque al recabar la información de la historia resulta posible verificar la presencia de algunas manifestaciones en la edad preescolar.

Características:

El trastorno negativista desafiante (ODD, es una de las comorbilidades más frecuentes en niños y adolescentes con TDAH. El diagnóstico suele realizarse en la edad escolar, durante la primaria, aunque al recabar la información de la historia resulta posible verificar la presencia de algunas manifestaciones en la edad preescolar.



Sugerencias de como apoyarlos:

- Explorar y descubrir cómo el niño percibe las reglas y las figuras de autoridad.
- Estimular la confianza del niño a través del contacto visual, la escucha activa.
- Reconocer y premiar las conductas esperadas.

5. TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE

Tener un trastorno del aprendizaje significa que un niño tiene una dificultad en una o más áreas del aprendizaje, aun cuando su motivación o inteligencia en general no estén afectadas.

Características:

- Dificultad para distinguir entre derecha e izquierda
- Invertir letras, palabras o números después de primer o segundo grado
- Dificultad para reconocer patrones, o clasificar objetos por su tamaño o forma
- Dificultad para entender y seguir instrucciones, o mantenerse organizado
- Dificultad para recordar lo que se acaba de decir o lo que se acaba de leer
- Falta de coordinación al moverse
- Dificultad para realizar tareas con las manos, como escribir, cortar o dibujar
- Dificultad para entender el concepto del tiempo



Sugerencias de como apoyarlos:

Conocer la situación del alumno

- El profesor debe estar informado o bien mostrar iniciativa de informarse sobre un alumno que muestre dificultades. Mediante reuniones con la familia, el profesor deberá estar al tanto del funcionamiento del niño, sus necesidades y sus puntos débiles así como de la forma de poder ayudarlo.
- No dudar en el diagnóstico: Asumir su rol dentro del proceso y facilitar su ayuda a los diferentes agentes para la consecución de los objetivos.
- Es importante que el profesor tenga conocimiento de si el alumno está siguiendo algún tratamiento, y de si existen indicaciones médicas específicas.

Profundizar en el conocimiento del trastorno

- Como profesor, es esencial asumir la responsabilidad que supone ser educador de un alumno con dificultades. El profesor debe ser consciente de que su papel en el aula influye directamente no sólo en el aprendizaje del alumno sino también en su estado emocional, así como en su evolución y desarrollo positivo. Es por ello, que éste debe tener unos conocimientos básicos de cómo actuar con un alumno con TDAH.

Realizar cursos, hacer una formación autodidacta, promover cursos para el cuadro docente del centro, leer e investigar sobre el tema y acudir al servicio de orientación en busca de orientación y consejo son algunas de las pautas que debe seguir un profesor que quiera dar una buena respuesta educativa al alumnado con TDAH.

Establecer un vínculo profesor-alumno

- Tener una relación positiva entre el alumno y el profesor: Más que ningún otro niño, los alumnos con TDAH necesitan de apoyos positivos, elogios y ánimos. El profesor debe mostrar interés cuando el alumno esté trabajando en su mesa. Acercarse a su mesa habitualmente y preguntarle si tiene dudas o necesita apoyo, es una forma de darle seguridad al alumno y animarle a que siga trabajando. También es importante de cara a evitar llamar la atención públicamente, comunicarse de forma discreta, casi invisible para el resto del grupo. Un chasquido de dedos o apoyar la mano en su hombro puede hacerle recuperar su atención. Es importante que el profesor acuerde con el alumno unas señas que hagan que el alumno comprenda que debe corregir algo o continuar con su trabajo.

Focalizarse en la autoestima

- Aceptar las dificultades. Tratar con normalidad las dificultades sin darles excesiva importancia tanto de cara al alumno como de cara al grupo. Recordar públicamente que nadie es perfecto y que todo el mundo lleva su ritmo.

- Identificar los esfuerzos. Recordarle al alumno tanto en privado como públicamente, que su intervención ha sido muy buena, que su colaboración ha sido muy positiva para el resultado, que el esfuerzo es notable y visible, que el cambio de actitud y comportamiento es algo que todo el mundo está valorando muy positivamente, etc.
- Intentar modificar el lenguaje. Procurar expresarse de manera más positiva evitando expresiones como “Bien, pero lo puedes hacer mejor”. Es preferible usar expresiones como: “Muy bien. La próxima intenta mejorar esto”. Cambiar los mensajes negativos por mensajes de ánimo para el futuro.

Favorecer la integración

- El profesor debe promover actividades y tareas donde el alumno con TDAH pueda destacar positivamente a los ojos del grupo (destacar sus destrezas).
- También debe favorecer la inclusión dentro del grupo con actividades y dinámicas grupales dándole un papel importante dentro de éste. Así el alumno integrado en el grupo colaborará para la consecución de objetivos conjuntos compartiendo el éxito del resultado con sus compañeros.

Normalizar las dificultades

- Promover la lectura en voz alta aunque tengan dificultades al leer, se equivoquen, corran, etc. Hay que darles tiempo para poder rectificar, repetir, sin presionar ni comprar, ni infundir

miedo al error. No sólo los alumnos con TDAH tienen dificultades al leer, por lo que la lectura en voz alta ayudará a desestigmatizar que sólo el alumno con TDAH tiene dificultades.

Adaptarse a sus necesidades

- Sentarle en un lugar tal que le podamos supervisar sin necesidad de levantarnos, situándole además lejos de distracciones (ventanas, ruidos, puerta...) y junto a compañeros en los que se pueda apoyar para copiar o completar las tareas a realizar o apuntes. Las instrucciones deben darse con proximidad física y con contacto ocular, de una en una, de manera concisa, clara y asegurándose siempre de pedirle feedback (asegurarse de que ha entendido, pidiéndole que lo repita).
- Si el profesor identifica que el alumno necesita de medidas que vayan más allá de sus competencias en el aula, deberá informar al orientador para trazar un plan más específico.

6. TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO (TOC)

El trastorno obsesivo compulsivo (TOC) se caracteriza por un patrón de pensamientos y miedos no deseados (obsesiones) que provocan comportamientos repetitivos (compulsiones). Estas obsesiones y compulsiones interfieren en las actividades diarias y causan un gran sufrimiento emocional.

Puedes intentar ignorar o detener tus obsesiones, pero eso solo aumenta tu sufrimiento emocional y ansiedad. Finalmente, sientes la necesidad de realizar actos compulsivos para tratar de aliviar el estrés. A pesar de los esfuerzos por ignorar o deshacerte de los pensamientos o impulsos que te molestan, estos vuelven una y otra vez. Esto conduce a más comportamientos ritualistas, el círculo vicioso del trastorno obsesivo compulsivo.

Características:

- Miedo a la contaminación o a la suciedad
- Dudar y tener dificultades para tolerar la incertidumbre
- Necesidad de tener las cosas ordenadas y simétricas
- Pensamientos agresivos u horribles sobre la pérdida de control y el daño a sí mismo o a otros
- Pensamientos no deseados, incluida la agresión, o temas sexuales o religiosos
- Miedo a ser contaminado por tocar objetos que otros han tocado
- Dudas de que hayas cerrado la puerta o apagado la estufa
- Estrés intenso cuando los objetos no están ordenados o posicionados de cierta manera
- Imágenes de conducir tu automóvil entre una multitud de gente
- Pensamientos sobre gritar obscenidades o actuar inapropiadamente en público
- Imágenes sexuales desagradables
- Evitar las situaciones que pueden desencadenar obsesiones, como el apretón de manos



Sugerencias de como apoyarlos:

- Planifique una ruta de escape: Intente desarrollar un sistema de comunicación para que, en caso de que el estudiante empiece a sentir los síntomas del TOC, pueda hacerle a usted una señal y salir del aula, o ir a un lugar protegido dentro del aula, sin interrumpir la lección. Esto puede prevenir una explosión de síntomas vergonzosa y perturbadora en el salón, y que los otros niños se burlen del estudiante o le hagan bullying.

Esté pendiente de sucesos desencadenantes: Es muy importante que los maestros sepan qué tipo de cosas pueden desencadenar los síntomas. El cansancio es un elemento clave del TOC, y puede ser exacerbado por la medicación. Por lo tanto, es muy importante saber que si un niño se siente somnoliento en la clase, y tal vez agacha la cabeza, no es porque esté siendo desafiante o irrespetuoso, sino porque está abrumado por el cansancio.

Aviso previo: La irritabilidad y la frustración son dos de los sentimientos de mayor duración que experimentan los niños con TOC a diario. Los cambios de horario pueden ser muy perturbadores para un niño con TOC, por lo que resulta de gran ayuda que los maestros les avisen las cosas con anticipación. Los niños que saben lo que pueden esperar son menos propensos a sentirse desconcertados por el cambio.

Disposición de los asientos: Si la escuela tiene pasillos ruidosos, tal vez no sea conveniente que un niño con TOC se siente junto a la puerta. Podría hacer se siente al frente, donde no escuchará el ruido y podrá concentrarse más en su trabajo. Por otro lado, un niño que tiene síntomas muy visibles y no quiere que los demás niños lo vean mover las manos, mecerse o levantarse mucho de su asiento, quizás estaría mejor cerca de la puerta, hacia el fondo del salón.

Programa de comprensión entre pares: A menudo los niños con TOC son objeto de burlas y acoso debido a sus síntomas. Se sienten muy incómodos con sus rituales obsesivos, pues saben que están siendo observados. Un programa de comprensión entre pares consiste en una presentación en el aula que explica (con la participación del niño) qué es el TOC. El niño puede decir: “Miren, tengo TOC. Es un trastorno de ansiedad. Me hace pensar que mis manos están sucias y tengo que lavarlas muchas veces, así que si me ven levantarme e ir al lavabo a lavarme las manos, es por eso”.

Los psicólogos pueden hacer un juego de roles con el maestro y el niño, para anticipar las preguntas que sus compañeros podrían hacer, y cómo responderlas. Esta es una buena manera de educar a toda la clase acerca de lo que está pasando. Puede ser muy eficaz si un niño va a estar en la misma escuela durante varios años, y puede inspirar una sorprendente cantidad de apoyo por parte de otros niños.

7. SÍNDROME DE ASPERGER

Las personas con síndrome de Asperger tienen problemas con destrezas sociales, emocionales y de comunicación y además tienen conductas e intereses inusuales. Personas o para expresar sus propios sentimientos. Tener dificultades para entender el lenguaje corporal. Evitar el contacto visual.

Características:

- Su forma de pensar es rígida y concreta lo que le ayuda en actividades que requieren atención a detalles y repetición de patrones, pero tiene dificultades en tareas que requieren flexibilidad o búsqueda de alternativas para la resolución de problemas.
- Es fiel a las rutinas que, en ocasiones, sigue de manera rígida y repetitiva.
- Las rutinas le proporcionan seguridad y pautas concretas de actuación, pero limitan su comportamiento dificultando la adaptación a cambios, situaciones novedosas o poco previsibles.
- Tiene intereses muy concretos y específicos sobre los que acumula mucha información y dedica mucho tiempo, convirtiéndose, en ocasiones, en fuente principal de conversación y dedicación.

- Puede ser extremadamente sensible a algunos estímulos del ambiente, resultándole molestos o dolorosos (ruidos, luces, olores, sabores, etc.)



Sugerencias de como apoyarlos:

- Apoyar al niño para que socialice con sus compañeros y participe en las actividades colectivas.
- Enseñar al niño las normas de conducta en sociedad para que sepa utilizarlas.
- Aportar educación efectiva para que sepa reconocer emociones y demostrarlas.
- Ayudarle en sus problemas de motricidad, si los tiene, poniendo en practica actividades que ayuden a superar esos problemas.
- Fomentar las actividades de comunicación y de conversación, para q el niño sea capaz de tener una interacción social normal.

8. TRASTORNO DEPRESIVO

La depresión es un trastorno emocional que causa un sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar diferentes actividades. También denominada «trastorno depresivo mayor» o «depresión clínica», afecta los sentimientos, los pensamientos y el comportamiento de una persona, y puede causar una variedad de problemas físicos y emocionales. Es posible que tengas dificultades para realizar las actividades cotidianas y que, a veces, sientas que no vale la pena vivir.

Características:

- Sentimientos de tristeza, ganas de llorar, vacío o desesperanza
- Arrebatos de enojo, irritabilidad o frustración, incluso por asuntos de poca importancia
- Pérdida de interés o placer por la mayoría de las actividades habituales o todas, como las relaciones sexuales, los pasatiempos o los deportes
- Alteraciones del sueño, como insomnio o dormir demasiado
- Cansancio y falta de energía, por lo que incluso las tareas pequeñas requieren un esfuerzo mayor

- Falta de apetito y adelgazamiento, o más antojos de comida y aumento de peso
- Ansiedad, agitación o inquietud
- Lentitud para razonar, hablar y hacer movimientos corporales
- Sentimientos de inutilidad o culpa, fijación en fracasos del pasado o autorreproches
- Dificultad para pensar, concentrarse, tomar decisiones y recordar cosas
- Pensamientos frecuentes o recurrentes sobre la muerte, pensamientos suicidas, intentos suicidas o suicidio
- Problemas físicos inexplicables, como dolor de espalda o de cabeza



Sugerencias de como apoyarlos:

Considere cualquier pensamiento de suicidio como una emergencia. Promueve una adecuada comunicación Hacer preguntas y estar atento a lo que dicen: sobretodo si son comentarios autodestructivos y que manifiestan baja autoestima. Establecer límites y rutinas: un horario adecuado a su edad que de seguridad al niño y no genere estrés. Tranquilizarlo y hacerle saber que tendrá todo el apoyo que necesite.

BIBLIOGRAFÍA

Alzina, R. B. (2003). Educación emocional y competencias básicas para la vida. Revista de Investigación Educativa, 37. Obtenido de <https://revistas.um.es/rie/article/view/99071>

García, M. V. (02 de 12 de 2003). La educación emocional: Conceptos fundamentales. Redalyc.org, 22. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/410/41040202.pdf>

García, M. V. (02 de 12 de 2003). La educación emocional: Conceptos fundamentales. Redalyc.org, 22. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/410/41040202.pdf>

Montejo, S. (15 de 06 de 2016). Psicoglobal. Obtenido de <https://www.psicoglobal.com/blog/frustracion-una-emocion-frustrante>

Moraleda, R. L. (2016). Importancia de la inteligencia emocional. Revista 60 y más, 6.

Sánchez i Peris, F. J. (01 de 06 de 2015). Redalyc. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/5355/535554758002.pdf>

Ortiz-Colón, Ana & Jordán, Juan & Agredal, Míriam. (2018). Gamificación en educación: una panorámica sobre el estado de la cuestión. Educação e Pesquisa. 44. 10.1590/s1678-4634201844173773.

Notas:



TRASPASEMOS

Por una Educación sin Barreras