



Charla para padres

Equipo de Apoyo Profesional

Psicopedagoga: Rocío Molina Novoa

Psicóloga: Felipe Ortíz de Zarate





Temas a tratar

- Trastorno de Déficit Atencional (TDA)
- Trastorno del Espectro Autista (TEA).
- Evaluación Diferenciada





Trastorno por Déficit de Atención

¿ Qué es el TDA?

- "Es un trastorno del desarrollo caracterizado por niveles de falta de atención, sobreactividad, impulsividad inapropiados desde el punto de vista evolutivo. Estos síntomas se inician a menudo en la primera infancia, son de naturaleza relativamente crónica y no pueden atribuirse a alteraciones neurológicas, sensoriales, del lenguaje grave, a retraso mental a trastornos emocionales importantes. Estas dificultades se asocian normalmente a déficit en las conductas gobernadas por las reglas y a un determinado patrón de rendimiento"



Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad



Tipos de Trastorno por déficit de Atención



Inatento

Hiperactivo

Combinado





Características centrales

La CIE-10 requiere que el paciente presente al menos 6 síntomas de inatención, 3 de hiperactividad y 1 de impulsividad (6+3+1) que provoquen disfunción en al menos dos ambientes.



Hiperactividad

implica una inquietud excesiva, especial en situaciones que requieren una relativa calma.



Inatención

Tiene dificultad para mantener la atención durante un tiempo prolongado.



Impulsividad

Dificultad para actuar sin pensar, la velocidad incrementada en la respuesta y la impaciencia. un bajo control de sus impulsos y poca tolerancia a la frustración.



Señales de alerta de TDA



- Para el diagnóstico de TDA, se deberá evaluar los síntomas nucleares que se han presentado (déficit de atención, hiperactividad e impulsividad), en situaciones tales como:
 1. Desde una edad temprana: antes de los 12 años.
 2. Con una intensidad y frecuencia superior a la normal para la edad y la etapa de desarrollo del niño.
 3. Que deterioren o interfieran de forma significativa en el rendimiento del niño en dos o más de los ámbitos de su vida: escolar o laboral, familiar y social.
 4. No ser causados por otro problema médico, un tóxico, una droga u otro problema psiquiátrico



¿Qué observaremos en nuestro hijo para saber si tiene TDA – H?

Déficit de Atención	Hiperactividad	Impulsividad
<p>Las características más destacables del déficit de atención o TDA son:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Tienen una gran dispersión mental y se distraen muy fácilmente.✓ Les cuesta entender las cosas de un modo claro y rápido.✓ Parece que nunca entienden las órdenes al cien por cien.✓ Cualquier tarea que implique mucha atención o concentración les supone un esfuerzo titánico que no siempre son capaces de mantener hasta el final.✓ Dificultad para organizarse.✓ Son muy distraídos y se olvidan rápidamente de las cosas si no las han entendido claramente.	<p>Las características más destacables de la hiperactividad son:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Incapacidad para estar quieto y concentrarse en algo. Les suele costar mantener todo su cuerpo relajado. Siempre están moviendo los pies, mordiéndose las uñas, etc.✓ Normalmente es incapaz de acabar algo que le suponga un esfuerzo (a no ser que le motive especialmente).✓ Cuando habla se expresa con excesiva locuacidad. No puede esperar su turno e interrumpe con facilidad a los demás.✓ Es muy impaciente y le cuesta estar sentado de forma relajada.✓ Su impulsividad le lleva a precipitarse en la mayoría de sus acciones	<p>Las características más destacables de la impulsividad son:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Dificultad para pensar las cosas antes de actuar.✓ Tiene problemas para esperar su turno✓ Interrumpe constantemente a los demás✓ Tiene respuestas prepotentes: espontáneas y dominantes✓ Tiende a “toquetearlo” todo✓ Es impaciente



¿Cómo apoyar este Diagnóstico?

OPCIONES DE TRATAMIENTO TDA

Tratamiento farmacológico



Tratamiento Psicopedagógico



Terapia Complementaria



Terapia Conductual



1

2

3

EL TRATAMIENTO MULTIMODAL DEL TDAH

Tratamiento Farmacológico

Tratamiento Psicológico

Tratamiento Psicopedagógico



¿Cómo podemos ayudar a nuestros hijos?





Responsabilidades en el hogar

- Como padres es necesario estar siempre en contacto con el colegio de modo que sepa constantemente los avances y/o retroceso del estudiante.
- Dentro de las responsabilidades diarias se encuentran:
 - Revisar y firmar agenda en forma permanente
 - Revisar cuadernos y guías junto a los estudiantes
 - Rehacer preguntas de evaluaciones en que han tenido errores
 - Estudiar en conjunto con los estudiantes.



Técnicas de estudio

- De acuerdo a las características que presente el estudiante es bueno generar técnicas estudio, esto le permitirá responder de forma eficiente ante cualquier situación de evaluación, para ello se puede considerar:
 - ✓ Resumen de la materia
 - ✓ Cuadros esquemáticos
 - ✓ Mapas conceptuales
 - ✓ Completar ejercicios dados previamente.
 - ✓ Uso del adecuado subrayado.
 - ✓ Entre otros.



Establecer horarios de estudio

- Es importante crear un hábito de estudios, generando horarios de estudio establecidos.
- Este debe ser supervisado por el adulto, asignando los descansos acordes a los tiempos de atención del niño/a



Organización de tareas

- Se deberá apoyar al estudiante para que logre realizar un horario de tareas, este deberá estar visible, para que así logre recordar los deberes asignados.
- Estos organizadores de tareas pueden ser tanto para tareas del hogar, por ejemplo: Hacer su cama, ordenar su cuarto, cuidado de su mascota en caso de que la tenga, orden de su mochila etc.
- Así también se podrá utilizar para la asignación de tareas académicas.



HORA	LUNES
8:00	 desayuno
9:00	 nido
1:00	 almuerzo
2:00	 tareas
3:00	 juego
4:00	 merienda
5:00	 deporte / paseo
6:00	 baño
7:00	 cena
8:00	 dormir



Fortalecer su Autoestima

Cree en tu Hijo



Refuerza sus puntos fuertes.

Permítele asumir Responsabilidades.

Procura destacar sus aspectos positivos.

Anímale

Felicitarle Constantemente

Exprésale tus reconocimientos

Ayúdale a comprender que lo importante de cometer errores es aprender de ellos.

Céntrate más en el proceso que en la meta.

Organiza actividades que permitan trabajar en equipo en casa.





¿DUDAS SUGERENCIAS OBSERVACIONES?



Nos importa su compromiso y apoyo en este proceso..



Trastorno del Espectro Autista (TEA)

- ❑ DSM-V “ Manual para la clasificación de trastornos mentales”:
 - Incluye al autismo dentro de los trastornos del neurodesarrollo, alejándose de la antigua conceptualización de TGD.

- ❑ CIE-10 “Clasificación internacional de Enfermedades”
 - Mantiene clasificación Trastorno Generalizado del Desarrollo (TGD)
 - Autismo Infantil
 - Síndrome de Rett
 - Síndrome de Asperger
 - Trastorno desintegrativo de la infancia
 - Trastorno generalizado del desarrollo no especificado



¿Qué es el TEA?

- Los trastornos del neurodesarrollo tienen su origen en el periodo de gestación.
- Se caracterizan por deficiencias en el desarrollo que producen limitaciones en áreas específicas o limitaciones globales a nivel personal, social, académico, laboral.
- Los Trastornos del Espectro Autista es una alteración neurológica de comienzo temprano en la infancia que se caracteriza por la afectación en el desarrollo de la interacción social y de la comunicación (claramente anormales o deficitarios), y un repertorio muy restringido de actividades e intereses.
- La última edición del DSM-V especifica 3 niveles de funcionamiento del Trastorno del Espectro Autista.





Niveles de Funcionamiento TEA

Nivel I

- Es leve, el niño es autónomo aunque a veces requiera ayuda.
- Dificultades para establecer relaciones sociales.
- Muestra respuestas o reacciones inusuales cuando se relaciona con los demás.
- Demuestra poco interés en mantener vínculos sociales aunque una vez que los logra puede comunicarse y hacerse entender.
- Desarrolla un lenguaje y procesos cognitivos normales.

Nivel II

- Presentan dificultades notables en la comunicación social, verbal y no verbal
- Tienen problemas para iniciar las interacciones sociales
- Desarrollan un lenguaje muy limitado
- Presentan conductas repetitivas que incluyen estereotipias motoras y manierismos
- Les resulta difícil enfrentar los cambios

Nivel III

- Manifiestan deficiencias graves en sus habilidades para la comunicación social, verbal y no verbal, lo cual interfiere en su adaptación e interacción con los demás
- No suelen iniciar las interacciones sociales
- También tienen una gran incapacidad para expresar emociones y ser empáticos



Señales de alerta

1.- Deficiencias persistentes en la comunicación y en la interacción social en diversos contextos

- Fracaso en iniciar o responder a interacciones sociales
- Acercamiento social anormal
- Anormalidad en el contacto visual y del lenguaje corporal
- Deficiencias en la comprensión y el uso de gestos
- Falta total de expresión facial y de comunicación no verbal
- Dificultades para compartir el juego imaginativo o para hacer amigos





2.- Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades

- Estereotipias motrices simple
- Alineación de juguetes
- Cambio de lugar de los objetos
- Ecolalia
- Elevada angustia ante pequeños cambios
- Necesidad de seguir siempre la misma ruta o de comer los mismos alimentos cada día
- Fuerte vínculo o elevada preocupación hacia objetos inusuales
- Aparente indiferencia al dolor/temperatura
- Respuesta adversa a sonidos y texturas específicas
- Oler o tocar excesivamente objetos
- Fascinación visual con luces o movimientos





Consideraciones

Los síntomas tienen que manifestarse en el periodo de desarrollo temprano.

No obstante, pueden no revelarse totalmente hasta que las demandas sociales sobrepasen sus limitadas capacidades.

Los síntomas causan deterioro clínico significativo en el área social, escolar o en otras áreas importantes para el funcionamiento habitual.

La Discapacidad Intelectual (DI) y el TEA se encuentran frecuentemente unidas. Para poder realizar un diagnóstico del TEA y del DI con comodidad, la comunicación social debe situarse por debajo de lo esperado a nivel general del desarrollo.



SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)

Estos signos generalmente se manifiestan a partir del primer año de vida, siendo evidentes después de los tres años. No se manifiestan todos en la misma persona, ni en el mismo grado.

Al encontrarse dos o más de estas "alarmas" se sugiere realizar una consulta especializada.





Tratamientos para el TEA

No hay cura para el trastorno del espectro autista, y no existe un tratamiento único para todos los pacientes. El objetivo de la terapia es maximizar la capacidad de su hijo para desempeñarse al reducir los síntomas del trastorno del espectro autista y respaldar el desarrollo y el aprendizaje. La intervención temprana durante los años preescolares puede ayudar a tu hijo a aprender habilidades fundamentales de conducta, de comunicación, funcionales y sociales.



TERAPIA
OCUPACIONAL

FISIOTERAPIA
KINESIOLOGÍA

FONOAUDIOLOGÍA

PSICOLOGÍA

PSICOPEDAGOGIA

TERAPIAS
COMPLEMENTARIAS

CANOTERAPIA
HIDROTERAPIA
EQUINOTERAPIA
NATURALISTAS





PROCESO EVALUACIÓN DIFERENCIADA

Protocolo Evaluación Diferenciada

La evaluación diferenciada es un proceso de adaptación curricular **no significativa**. En lo que refiere a la adaptación y /o modificación del instrumento, este será guiado y respaldado por el o la encargada de la unidad técnica (UTP) del colegio. No existe una modificación del Objetivo de Aprendizaje.

Regida por Decretos N°511/97,158/99, 107/2003, 122/99, 83/2003 donde se establece que cada colegio debe contener disposiciones de E.D que permitan atender a todos los alumnos que así lo requieran, ya sea en forma temporal o permanente.



TIPOS DE DIAGNÓSTICO

Estudiante con NEE:

(Necesidades Educativas Especiales).



Es aquel que precisa de ayudas y recursos adicionales, ya sean humanos, materiales o pedagógicos, para conducir su proceso de aprendizaje, y contribuir al logro de los fines de la educación. (DS N° 170/09)

- **NEE Transitorias:** Los estudiantes que presenten una o más necesidades debidamente diagnosticadas. Los apoyos y recursos adicionales están acotados a un periodo determinado de la escolaridad. (Ej. Trastorno por déficit atencional con o sin hiperactividad TDA-H, Dificultad específica del aprendizaje: Lectura, escritura y matemática, Funcionamiento intelectual limítrofe FIL.)
- **NEE Permanentes:** Necesidad que puede implicar la limitación motora o del normal desplazamiento físico, las cuales pueden ser de tipo semiambulatorias (se movilizan ayudadas por elementos complementarios, como muletas, bastones, andadores, etc.), no ambulatorias (sólo pueden desplazarse con silla de ruedas), Trastorno del Espectro Autista Trastorno generalizado del desarrollo, Trastorno motor , entre otros.
- **Necesidades Educativas Emergentes:** Presentadas por los estudiantes durante el año escolar, tales como:
 - Alteraciones socioemocionales,
 - Situaciones familiares especiales,
 - Perdidas, embarazos u otro problema que afecte el desarrollo del proceso pedagógico del estudiante.
 - Estos casos deben ser previamente validados y evaluados por el profesional correspondiente al equipo de apoyo.



REQUISITOS GENERALES Y DOCUMENTACIÓN SOLICITADA

- ✓ El formulario de evaluación diferenciada, deberá ser completada en su totalidad por el especialista tratante, bajo su firma y timbre. En caso de que la ficha está incompleta, será considerada como fuera de proceso.
- ✓ Datos del especialista: Se solicita documentación de un profesional de la salud: **Médico Psiquiatra, Neurólogo y Pediatra**. A su vez otros profesionales que clasifican como especialista según el tipo de diagnóstico: **Psicólogo y Fonoaudiólogo**.
- ✓ La ficha debe ser entregada hasta el 30 de abril para estudiantes antiguos. En el caso de estudiantes nuevos se otorga plazo hasta 31 de Mayo.
- ✓ En algunos casos se solicita un informe complementario del especialista tratante.



CRITERIOS Y ADECUACIONES:

Criterios

- 1.- Considerar la curva de fatiga del estudiante, donde el docente podrá entregar un breve tiempo de descanso, con el fin de obtener el máximo rendimiento del estudiante.
- 2.- El estudiante podrá hacer uso de los 90 minutos del bloque de clases para dar respuesta el instrumento de evaluación. El docente motivará y reforzará constantemente al estudiante durante el proceso de respuesta de preguntas.
- 3.- El estudiante podrá desarrollar evaluación escrita fuera de la sala, ya sea con Vicerrectora académica o sala de taller PSP, previo acuerdo con profesores.
- 4.- Se entregan instrucciones generales e individuales, se dan ejemplos concretos, se explica cada vez que sea necesario.



TIPOS DE ADECUACIÓN

Forma:

- 1- Fortalecer los enunciados de preguntas, destacando frases y/o palabras claves, junto con utilizar un tamaño de letra mayor que las alternativas.
- 2.- Aumentar tamaño de letra para estudiantes con dificultades visuales.
- 3.- Utilizar varios tipos de ítems, que favorezcan la comprensión y ejecución del estudiante (selección múltiple, términos pareados, completación, verdadero o falso, respuesta breve, etc.) Aplicación de ítems de forma oral (según corresponda).
- 4.- Eliminar ítems o preguntas que evalúan aspectos muy específicos , menos trabajados en clases o ya abordados en otro ítem.
- 5- Utilización de metodología escrita cuando el estudiante presente dificultades en evaluaciones de tipo expositiva u oral, de igual forma realizar evaluaciones orales en caso de estudiantes con mayores habilidades expositivas.



Lenguaje:

- 6.- Estructurar el instrumento de evaluación con un lenguaje comprensivo para el estudiante, evitando enunciados confusos con múltiples indicadores y de larga extensión.
- 7.- Potenciar comprensión de instrucciones a través de explicaciones simples, breves y directas reforzando los aspectos centrales del ítem.
- 8.- Apoyar al estudiante a través de la lectura de los ítems según corresponda (1°-2° Básico)

*E diferenciada
Se explican ins-
trucciones y se
responden dudas*

COLEGIO PALMARES
Subject: English Grade: 3rd grade
Teacher: Viviana Burgos C. / 2016

estudiante hace
English Test "Coeficiente 1"

Name	Grade	Fecha	Date
<i>Martina Alicia</i>	<i>BUG</i>		<i>27/04/2016</i>
Ideal Mark (Pte Ideal)	Minimum Proved Mark (Pte mínimo de aprobación)	Real Mark (Pte Real)	Mark (Nota)
<i>42</i>		<i>7</i>	<i>1,8</i>

Tabla de especificaciones:

Contenidos	CON	COMP	APLI	TOT
Ordinal numbers			1	

demostrar comprensión de textos como cuentos, rimas, chants, canciones, canciones, tarjetas de salud, menús, instrucciones, diálogos y textos
activos, en formato digital o impreso, identificando: • ideas generales •
personajes y sus acciones, objetos y lugares •

TALLER

- A continuación podrán conformar grupos de trabajo de 2 a 5 personas.
- Cada uno deberá identificar cuáles son las fortalezas de sus hijos.
- A partir de las fortalezas indicadas, deberán planificar diferentes estrategias que realizarán para apoyar a sus estudiantes.
- Los apoderados expondrán sus propuestas.
- Cada uno mencionará cuál será su compromiso con su hijo.

