

EDUCACIÓN ESPECIAL

UNIVERSIDAD
DE
SALAMANCA



UNIDAD I

DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

EDUCACIÓN ESPECIAL

La Educación Especial es una modalidad de la Educación Básica con servicios educativos escolarizados y de apoyo. Ofrece atención educativa en los niveles de Inicial, **Preescolar, Primaria, Secundaria, además de Formación para la Vida y el Trabajo**, a los niños, niñas, jóvenes y adultos que enfrentan barreras para el aprendizaje y la participación, por presentar una condición de discapacidad, capacidades y aptitudes sobresalientes o dificultades en el desarrollo de competencias de los campos de formación del currículo.

SERVICIOS EDUCATIVO PARA ATENCIÓN A LA EDUCACIÓN ESPECIAL

TIPOS DE SERVICIOS	NÚMERO DE SERVICIOS A NIVEL NACIONAL*
USAER	4479
CAM	1676
CRIE	155
Total	6310

USAER



- La USAER es una instancia técnico operativa de la Educación Especial, conformada por un Director, Maestros de Apoyo, Psicólogo, Maestra de Comunicación y Trabajadora Social. En el marco de la Educación Inclusiva, proporciona los apoyos técnicos, metodológicos y conceptuales que garanticen una atención de calidad a la población escolar y particularmente a aquellas alumnas y alumnos que enfrentan barreras para el aprendizaje y la participación, y que se encuentran en riesgo de exclusión: población con discapacidad o con capacidades y aptitudes sobresalientes, así como aquéllos que en los diferentes contextos, se les dificulta acceder o participar en las oportunidades de aprendizaje de los campos de formación.
- La USAER se ubica en escuelas de educación regular. Brinda orientación, asesoría y acompañamiento, en corresponsabilidad, a docentes y directivos, además de asesoría a padres de familia. Los servicios de apoyo están orientados al desarrollo de escuelas y aulas inclusivas mediante el énfasis en la disminución o eliminación de las barreras para el aprendizaje y la participación que se generan en los contextos.
- La atención se ofrece dentro del horario de las escuelas regulares o de tiempo completo.

CAM BÁSICO



- En el CAM, se brinda atención escolarizada integral a niños, niñas y jóvenes con discapacidad, discapacidad múltiple o trastornos graves del desarrollo, condiciones que dificultan su ingreso en escuelas regulares:
- En el CAM, la práctica educativa de sus profesionales se enmarca en el Plan y los Programas de estudio vigentes de
- Educación Inicial, Educación Básica (Preescolar, Primaria y Secundaria) y se atiende a población desde los 43 días de nacidos hasta los 18 años.

CAM BÁSICO Y LABORAL

EDADES DE ATENCIÓN EN CAM

NIVEL EDUCATIVO	EDAD
Educación Inicial	De 43 días a 2 años 11 meses.
Educación Preescolar	De 3 años a 5 años 11 meses.
Educación Primaria	De 6 años a 14 años 11 meses.
Educación Secundaria	De 12 años a 18 años.
Formación para la Vida y el Trabajo	De 15 años a 22 años

CAM LABORAL



- En el CAM Laboral se promueve la Formación para la Vida y el Trabajo de jóvenes entre 15 y 22 años de edad, a través del desarrollo de competencias laborales en las siguientes especialidades:
- Costura, confección y bordado
- Estilismo y bienestar personal
- Preparación de alimentos y bebidas
- Fabricación de muebles de madera y manufactura de productos metálicos y de madera
- Prestación de servicios de limpieza
- Panadería y repostería
- Serigrafía
- Apoyo al servicio de comensales
- Servicios de jardinería, cultivo de frutos y plantas comestibles
- Servicios de apoyo a labores de oficina

CRIE

(Centro de recursos e información para la integración educativa)



- Es el servicio educativo encargado de apoyar a las escuelas de educación básica en el proceso de inclusión educativa de los alumnos con discapacidad, dificultades severas de aprendizaje, de conducta o de comunicación, Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), Trastorno del Espectro Autista (TEA), y con Aptitudes sobresalientes (AS), con el propósito de identificar, prevenir y eliminar las barreras que limitan el aprendizaje y la participación plena y efectiva en la sociedad del alumnado, por medio del diseño e implementación de apoyos y materiales que responden a sus necesidades específicas de apoyo.
- Este servicio realiza además, actividades de asesoría, orientación, capacitación y sensibilización para la inclusión, dirigidas al personal de servicios educativos, familias y comunidad en general; asimismo tiene la misión de diseñar e implementar estudios indagatorios para la inclusión.

MISIÓN DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL



Favorecer el acceso y permanencia en el sistema educativo de niños, niñas y jóvenes que presenten necesidades educativas especiales, otorgando prioridad a aquellos con discapacidad, proporcionando los apoyos indispensables dentro de un marco de equidad, pertinencia y calidad, que les permita desarrollar sus capacidades al máximo e integrarse educativa, social y laboralmente.

DEL MODELO DE INTEGRACIÓN A LA INCLUSIÓN

El modelo de atención que México aplica es el de educación inclusiva, el cual busca la eliminación de cualquier obstáculo que impida a la población, que requiera una atención especial, una participación activa en la sociedad, en igualdad de condiciones que las demás personas.

Derivado de la Reforma Educativa en 2016 se menciona el término educación inclusiva cinco veces. El término inclusión se menciona diez veces, lo cual podría indicar que a la inclusión se la considera un proceso muy importante. De hecho, el tema de inclusión y equidad forma uno de los cinco ejes de dicho Modelo Educativo; en el documento se señala que la escuela debe constituir un espacio incluyente, en el que se practique la tolerancia y no se discrimine por origen étnico, género, discapacidad, religión, orientación sexual o cualquier otro motivo. Un espacio donde se valore la diversidad

EDUCACIÓN INCLUSIVA

Se concibe como un conjunto de procesos orientados a eliminar o minimizar las barreras que limitan el aprendizaje y la participación de todo el alumnado.

Está ligada a cualquier tipo de discriminación y exclusión, en el entendido de que hay muchos estudiantes que no tienen igualdad de oportunidades educativas ni reciben una educación adecuada a sus necesidades y características personales, tales como los alumnos con discapacidad, niños pertenecientes a pueblos originarios o afrodescendientes, niños portadores de VIH/SIDA o adolescentes embarazadas, etc.

Con dicho término, se pretende dar un paso más en el proceso de integración y extenderlo a los diferentes ámbitos de la vida —social, laboral, familiar, etc.— siendo su referente básico el social, de ahí, que se contraponga al de exclusión social. Es la sociedad la que pauta las necesidades, los valores y los principios inclusivos, es decir, la inclusión no se reduce al contexto educativo sino que constituye una idea transversal que ha de estar presente en todos los ámbitos: comunidades escolares, familiares y sociales



PRINCIPIOS DE LA EDUCACIÓN INCLUSIVA

La inclusión no se centra en la discapacidad o diagnóstico. Se centra en sus capacidades.

La inclusión educativa no se dirige a la educación especial, sino a la educación en general.

La inclusión no supone cambios superficiales en el sistema, supone transformaciones profundas .



La inclusión no se basa en los principios de igualdad y competición se basa en los principios de equidad, cooperación y solidaridad.

La inclusión educativa se centra en el aula, no en el alumno.

La inclusión educativa no persigue que el niño se adapte al grupo, persigue eliminar las barreras con las que se encuentra que le impiden participar en el sistema educativo y social.

La inclusión no persigue cambiar o corregir la diferencia de la persona sino enriquecerse de ella.



NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (NEE)



Alumnos que presentan un ritmo de aprendizaje muy distinto al de sus compañeros y los recursos de la escuela son insuficientes para apoyar sus aprendizajes, pueden tener o no una discapacidad.

Asociadas a las siguientes condiciones:

- A. Ambiente social y familiar en que se desenvuelve el niño;
- B. Ambiente escolar en que se educa al niño,
- C. Condiciones individuales del niño

BARRERAS PARA EL APRENDIZAJE Y LA PARTICIPACIÓN (BAP)



A diferencia de las Necesidades Educativas Especiales (NEE), las barreras para el aprendizaje y la participación (BAP) se refieren a todos aquellos elementos que dificultan el acceso y/o permanencia a la educación de niños, niñas y jóvenes. Dichas barreras se encuentran en los contextos en los que se desenvuelven como: social, familiar, escolar, áulico, etc. Mientras que las NEE se circunscribían a las características del alumno.

CLASIFICACIÓN DE LAS NEE

SUBDOTADOS	FISICOS ORGÁNICOS	Sensoriales	Visuales	Ciegos Ambliopes
			Auditivos	Sordos Hipoácusicos
		Motóricos	<ul style="list-style-type: none"> • Paralíticos cerebrales • Lesionados oosteroarticulares o musculares • Poliomiéltico, parapléjicos • Trastorno del habla • Epiléptico 	
		Somato-funcionales	<ul style="list-style-type: none"> • Malformados • Con retraso evolutivo • Enfermos temporales • Asmáticos, hemofílicos, diabéticos, alérgicos, cardiópatas, etc. 	

SUBDOTADOS	INTELECTUALES	<ul style="list-style-type: none"> • Discapacidad intelectual ligera • Discapacidad intelectual moderada • Discapacidad intelectual profunda 	<ul style="list-style-type: none"> • Con o sin perturbación existentes
	PSICOEMOCIONALES	<ul style="list-style-type: none"> • Trastornos ligeros de la personalidad • Neuróticos • Psicóticos • Psicósomáticos 	
	SOCIAL-CARACTERIAL	<ul style="list-style-type: none"> • Inadaptados escolares • Inadaptados familiares • Inadaptados sociales • Excepcionalidad étnica/cultural 	
SUPERDOTADOS	FISICOS Y SENSORIALMENTE		
	INTELECTUALMENTE	<ul style="list-style-type: none"> • Talentos en una determinada actividad • Los dotados globalmente • Los genios o creativos 	

DISCAPACIDAD, DEFICIENCIA Y LIMITACIÓN

Discapacidad: es un término general que abarca las deficiencias funcionales y estructurales del cuerpo, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación.



Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; **las limitaciones** de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y **las restricciones** de la participación son problemas para participar en situaciones vitales.

La palabra PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES, es un término mal empleado, fue usado en el gobierno foxista, y no hace referencia a las personas con discapacidad.

TIPOS DE DISCAPACIDAD

- Parálisis cerebral infantil
- Espina bífida
- Distrofia muscular progresiva
- Traumatismos craneoencefálicos
- Hemiplejía, diplejía y tetraplejía



MOTRIZ



VISUAL



AUDITIVA

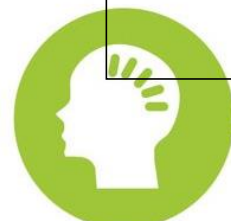
- **Leve:** 20-40 dB.
- **Moderada (Hipoacusia):** 40-70 dB.
- **Grave (sorda):** 70-90 dB.

“Personas con diagnóstico de trastorno mental que han sufrido los efectos de factores sociales negativos, como el estigma, la discriminación y la exclusión.”

Los tipos de discapacidad son:

- Miopía
- Ambliopía
- Cataratas
- Glaucoma
- Tracoma

- **Leve:** CI 75 a 50.
- **Moderada:** CI de 55-35.
- **Grave:** 40 a 25.



INTELLECTUAL



PSICOSOCIAL



MÚLTIPLE

TIPOS DE ALUMNOS

- Niños repitentes

- Altas capacidades intelectuales. (Superdotado, genio y talento).

- Problemas de conducta.

- Enfermedades crónicas y raras.

- Niños con absentismo.

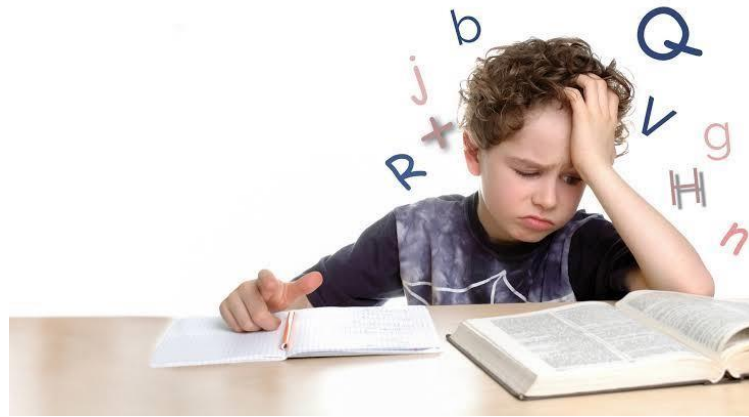
- Niños de edad avanzada.



- Discapacidades (física, visual, auditiva, motriz, intelectual, psicosocial).

- Dificultades del aprendizaje (dislexia, disgrafia, discalculia y disortografía)

CLASIFICACIÓN DE LAS DA



Problemas generales de aprendizaje.

Son aquellos que pueden manifestarse de diversas maneras, pero en todos los casos afectan el rendimiento global del niño, es decir, perjudican varias áreas del desempeño escolar, apreciándose además, lentitud, desinterés para el aprendizaje, deficiencia en la atención a estímulos escolares y dificultad para concentrarse en la realización de determinadas tareas.

Trastorno específico del aprendizaje.

Está referido a un trastorno en uno o más procesos psicológicos básicos en la comprensión o en el uso del lenguaje, hablado o escrito, que se puede manifestar en una habilidad imperfecta para escuchar, hablar, leer, escribir, deletrear, o hacer cálculos matemáticos. Incluye condiciones como hándicaps perceptivos, lesión cerebral, disfunción cerebral mínima, dislexia y afasia del desarrollo.

CAUSAS DE LAS DA

Factores neurofisiológicos. Abarcan desde la disfunción cerebral mínima a factores genéticos, pasando por elementos bioquímicos o endocrinológicos o cualquier suceso en el período peri postnatal que resulta en daño neurológico.

Factores socioculturales. Se refieren a aspectos como la mala nutrición, pobreza del medio familiar y sociocultural, pobreza lingüística.

Factores institucionales. recursos limitados en el aula, metodología inadecuada, programas rígidos, malas relaciones profesor - alumno y deficiencias de la escuela.

Factores psicológicos. Problemas emocionales intensos, privación ambiental, falta de lateralidad.



Subtipo de las dificultades del aprendizaje

TIPO	SUBTIPOS	
Dificultad en la expresión escrita	Disgrafía	Mala grafía
	Disortografía	Dificultad en la ortografía
Dificultad en la lectura	Dislexia	Dificultad para aprender las letras y luego usarlas en la lectura y la escritura.
	Dislalia	Dificultad en la pronunciación, asociado a la mala articulación.
Dificultad en el lenguaje/habla	Tartamudez	Dificultad de la fluidez del habla, repetición de sílabas, sonidos, bloqueo audible o silencioso.
	Disartria	Trastorno del habla resultante de los mecanismos del control neuromuscular.
Dificultad en aritmética	Discalculia	Dificultades en operaciones de suma, resta, multiplicación y división.

EDUCACIÓN ESPECIAL EN MÉXICO.

México cuenta con el Modelo de Atención de los Servicios de Educación Especial que se desarrolla mediante dos tipos de servicio: **CAM** y **USAER**.

México cuenta con más de 3,500 USAER y más de 1,600 CAM.

En México se cuenta con 17 entidades que poseen UOP.



DISGRAFIA

Es un retraso en el desarrollo y aprendizaje de la escritura, concretamente en la recuperación de la forma de las letras y las palabras.

Son niños intelectualmente normales que escriben muy despacio y de forma ilegible.

- Se manifiesta, en la escritura libre, el dictado y la copia.
- Afecta a la grafía, se hace patente cuando el niño realiza el trazado de los signos gráficos.
- Es un trastorno funcional, por lo que su causa no está en una lesión cerebral o una deficiencia intelectual.



CAUSAS DE LA DISGRAFIA

Problemas físicos	Vista, oído
Malos hábitos	Postura incorrecta, mala prensión del lápiz, inicia de derecha a izquierda
Problemas madurativos	El niño no ha adquirido los pre-requisitos de la lectoescritura, tales como el conocimiento y la representación del esquema corporal, la coordinación motora y coordinación ojo-mano, discriminación de las formas y percepción del espacio, coordinación espacio-tiempo
Falta de lateralización	Dificultades de lateralización: los trastornos más frecuentes son el ambidextrismo o niños que, siendo diestros o zurdos, lo son de una forma débil y poco definida.
Madricidad alterada	<u>Niños torpes motrices</u> : motricidad débil, la cual provoca un fracaso en actividades de rapidez, equilibrio. Sujetan defectuosamente el lápiz, la escritura es muy lenta y la postura inadecuada. <u>Niños hipercinéticos</u> : Son inquietos, rápidos en sus actividades, activos, su escritura es muy irregular, letras fragmentadas, trazos imprecisos.

DIAGNÓSTICO DE LA DISGRAFIA

- Capacidad intelectual en los límites normales o por encima de la media.
- Ausencia de daño sensorial grave.
- Adecuada estimulación cultural y pedagógica.
- Ausencia de trastornos neurológicos graves.
- Edad del niño mayor de los 7 años.
- Calidad del trazo: muy fuerte o muy débil.
- Espacios inapropiados entre las letras, palabras en la ubicación de la hoja.
- Dificultad para mantenerse en el renglón.
- Letras desorganizadas.
- Ilegibilidad.
- Trazos y letras invertidas e incompletas.
- Demasiada o poca presión del lápiz.



TRATAMIENTO DE LA DISGRAFIA

Motricidad fina

- Recortado con tijeras
- Coger el lápiz correctamente
- Coloreado de formas
- Trazos de grafomotricidad

Espacio temporo-espacial

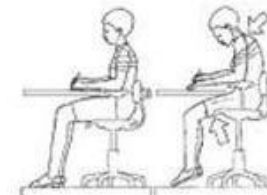
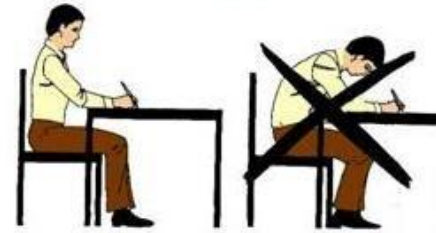
- Ejercicios que impliquen arriba-abajo, derecha-izquierda, dentro-afuera, antes-después.

Control neuromuscular

- Ejercicios de relajación muscular
- Correcta posición postural, brazo y mano.
- Correcta posición del papel.

Fluidez

- Unión de letras
- Deletreo
- Ejercicios de identificación de b/d, p/q,



DISORTOGRAFIA

La disortografía se caracteriza por una escritura con muchas faltas, que se manifiesta cuando se ha consolidado el aprendizaje de la lectura y la escritura.

El niño no es capaz de transmitir el código lingüístico hablado con los grafemas correspondientes, es decir, al escribirlos, incluidos aquellos que comparten con otros una misma articulación (b/v, g/i, ll/y), o carecen de pronunciación (h).

24 de febrero, 2006

Ohy abia e echo calor y el sielo estaba lleno de nuves. Un azul intenso hacia con traste con el verde oscuro de los árboles y el amarillo de los campos del labor, resien segados. El sol se habia escondido por el orizonte y haora salian todas las estrellas del sielo a tomar el fresco de la noche

Por ejemplo, si se le dicta: “al ir a casa pasé entre un burro y una vaca”, escribiría “para ir a casa pasé por un burro y una vaca”

DIAGNÓSTICO DE LA DISORTOGRAFIA

- Puede responder a problemas auditivos (escribe lo que escucha, y oye mal)
- Habla de modo incorrecto, por ejemplo, escribe “güeya” en lugar de huella, o “haiga” (y más frecuentemente “aiga”) cuando debiera decir haya, pues cree que se dice de esa manera.
- La disortografía cuando aparece de manera autónoma a la disgrafía, no revela problemas grafomotores (que son propios de la disgrafía) y está bastante vinculada a la dislexia, o sea, a los trastornos para leer.
- Se ponen acentos donde no van o se omiten, se invierten letras, se omiten o se añaden..

Das nicas están tomando galletes y su padre no las ve. El caburete está fa punto de caerse. La señora, mientras tanto, laca los platos sin caerse cuenta que se same el aqua.

TRATAMIENTO DE LA DISORTOGRAFIA

Desarrollar:

- La habilidad para el análisis sónico de la palabra
- La capacidad para recordar una forma gráfica ausente.
- La secuenciación correcta de los elementos fónicos y gráficos.
- La asociación correcta de los procesos fónicos y gráficos.

Actividades:

- Ejercicios de atención lingüística.
- Distinguir entre ruidos y onomatopeyas.
- Ejercicios de percepción lingüístico-auditiva.
- Ejercicios de entrenamiento de la memoria visual y de orientación espacial



DISLEXIA

Dificultad para la adquisición y comprensión de la lectura. Se da en sujetos con un desarrollo cognitivo o inteligencia normal o alta, que no padecen alteraciones sensoriales y que han recibido una instrucción adecuada.

- Suele estar asociada al trastorno del cálculo y de la expresión escrita, siendo relativamente raro hallar alguno de estos trastornos en ausencia de ésta.
- También son frecuentes en los sujetos que la padecen los problemas de atención, que pueden acompañarse de impulsividad.



DIAGNÓSTICO DE LA DISLEXIA

- Dificultad en la precisión y velocidad de la lectura.
- No entienden lo que leen.
- Dificultad en la memorización de las letras y números.
- Incapacidad para recordar lo leído.
- Predominio de la lectura silábica.
- Dificultades en la pronunciación de las letras y palabras.
- Antecedentes familiares de trastornos de lenguaje y lectura.
- Confusión en la pronunciación de palabras que son parecidas en sus fonemas.
- Confusión del vocabulario que tiene que ver con la orientación espacial.



TRATAMIENTO DE LA DISLEXIA

- Escoger lectura con imágenes representativas, leer 3 veces por semana.
- Aprender a reconocer los fonemas que forman las palabras.
- No leer textos largos.
- No exigir puntuación ni ortografía, ya que eso resulta complejo.
- Deletreo de palabras (silabas por silaba).
- No permitir que lea en público y voz alta.
- Ejercicios de pronunciación y discriminación de palabras similares.



DISCALCULIA

Capacidad aritmética que se sitúa sustancialmente por debajo de la esperada según criterios de edad, cociente intelectual y grado de escolarización.

- **Lingüísticas:** Comprensión o denominación de términos matemáticos, operaciones o conceptos y descodificación de problemas escritos en símbolos matemáticos.
- **Perceptivas:** Reconocimiento o lectura de símbolos numéricos o signos aritméticos y agrupamiento de objetos.
- **Atencionales:** Reproducir correctamente números o cifras, recordar el añadir números llevando, tener en cuenta símbolos operativos.
- **Matemáticas:** Seguir secuencias de pasos matemáticos, contar objetos, o aprender las tablas de multiplicar.

$$\begin{array}{r} 54 \\ - 35 \\ \hline 29 \end{array}$$

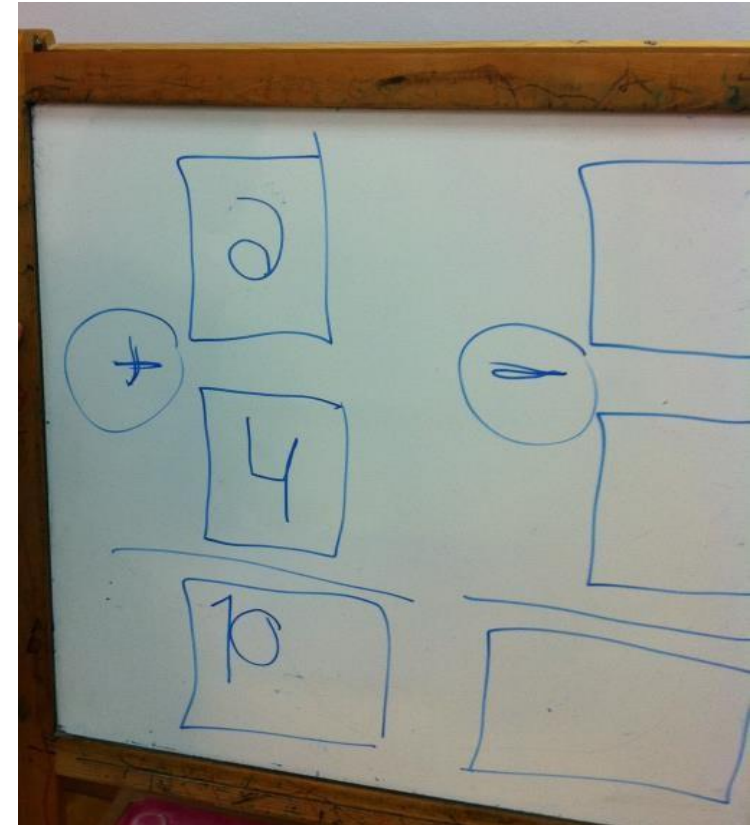
1 2 3 4 5 6 7 8

1 2 3 4 5

$$\begin{array}{r} + 72 \\ 31 \\ \hline 103 \end{array}$$

DIAGNÓSTICO DE LA DISCALCULIA

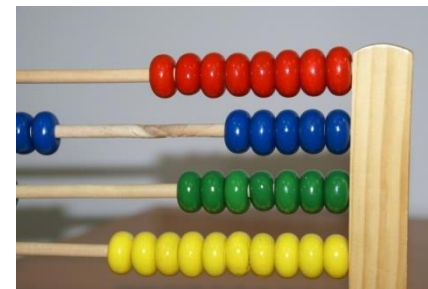
- Pobre conciencia de los números: dificultad de relacionar el símbolo numérico con la cantidad que representa.
- Fallos en la lectura, reconocimiento y escritura de números y símbolos matemáticos.
- Fallos en el posicionamiento y seriación de los números.
- No conteo inverso.
- Desempeño muy pobre en matemáticas.
- Oscilaciones en el rendimiento: puede adquirir por un momento las operaciones y después olvidarlas.
- Problemas en cuanto a la orientación temporal (hora, día, año, mes).
- Incapacidad para aprenderse la tablas de multiplicar.



TRATAMIENTO DE LA DISCALCULIA

- Utilizar referentes visuales manipulativos y concretos como: ábaco, plastilina, objetos, láminas, tarjetas.
- Usar hojas cuadriculadas.
- Trabajar la estimación de los números.

$$\begin{array}{l} 9 + 3 = \\ 9 - 3 = \\ 9 \times 3 = \\ 9 \div 3 = \end{array}$$



- Simplificar el lenguaje matemático, por ejemplo: sumar es juntar, dividir es repartir.
- Usar juegos matemáticos como escaleras y serpientes, memoramas, avión, la diana, etc..

