



ASTORECA

GUÍA DE NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (NEE)



Índice:

1. Consideraciones generales	4
2. Marco legal	5
3. Cuadro resumen de NEE transitorias:	7
- Trastorno del desarrollo del lenguaje	7
- Trastornos de los sonidos del habla	9
- Tartamudez	10
- Dificultades específicas del aprendizaje	11
- Trastorno de déficit atencional	14
- Funcionamiento intelectual limítrofe	17
4. Cuadro resumen de NEE permanentes:	20
- Autismo	20
- Discapacidad intelectual	22
- Discapacidad auditiva	25
- Discapacidad visual	26
5. Síndromes o trastornos asociados a NEE	28



6. Consideraciones Generales de las adecuaciones curriculares	30
7. Otras necesidades educativas especiales de carácter afectivo:	36
- Síntomas ansiosos	36
- Ansiedad por separación	37
- Crisis de pánico	38
- Cuadro depresivo	39
- Conductas oposicionista desafiante	40
- Conductas autolesivas	41

Consideraciones generales:

1. Definición Necesidades Educativas Especiales (NEE):

Se entenderá por alumno o alumna que presenta Necesidades Educativas Especiales a aquél que precisa ayudas y recursos adicionales, ya sea humanos, materiales o pedagógicos, para conducir su proceso de desarrollo y aprendizaje, y contribuir al logro de los fines de la educación (LGE art. 23).

2. Clasificación NEE:

→ NEE transitorias:

Son dificultades de aprendizaje que experimentan algunas/os estudiantes en cierto momento de su vida escolar, diagnosticada por profesionales competentes, que demandan al sistema educacional, por una parte, la provisión de apoyos y recursos adicionales o extraordinarios por un determinado período de su escolarización, para asegurar el aprendizaje y la participación de estos en el proceso educativo.

Las principales NEE permanentes que presentan nuestros estudiantes son:

- Síndrome Déficit Atencional (SDA).
- Dificultades Específicas de Aprendizaje (DEA).
- Trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL).
- Funcionamiento Intelectual Límitrofe (FIL).
- Otros trastornos fonoaudiológicos.

→ NEE permanentes:

Son aquellas barreras para aprender y participar, diagnosticadas por profesionales competentes, que determinadas/os estudiantes experimentan durante toda su trayectoria escolar y que demandan al sistema educacional la provisión de apoyos y recursos adicionales o extraordinarios para asegurar su aprendizaje escolar.

Las principales NEE permanentes que presentan nuestros estudiantes son:

- Discapacidad Intelectual leve (DI-L)



ASTORECA

- Autismo
- Hipoacusia (HIP)
- Baja Visión (BV)
- Síndrome de Down (SD).

3. Marco Legal:

Los Criterios y Orientaciones de Adecuación Curricular se sustentan en la Ley General de Educación N° 20.370/2009, que en su artículo 3 establece que “la educación debe propender a asegurar que todos los alumnos y alumnas, independientemente de sus condiciones y circunstancias, alcancen los objetivos generales y los estándares de aprendizaje que se definan en la forma que establezca la ley”.

Esta misma ley en su artículo 10 a) señala que los alumnos y alumnas tienen derecho “en el caso de tener necesidades educativas especiales; a no ser discriminados arbitrariamente; a estudiar en un ambiente tolerante y de respeto mutuo, a expresar su opinión y a que se respete su integridad física, y moral, no pudiendo ser objeto de tratos vejatorios o degradantes y de maltratos psicológicos.”

En este sentido, las adecuaciones curriculares constituyen una herramienta importante que permite a los estudiantes acceder a los objetivos generales del currículum que señala la ley, en condiciones similares a las que acceden los estudiantes sin necesidades educativas especiales.

Además, la Ley 20.422/2010 que establece normas sobre la igualdad de oportunidades e inclusión social de las personas con discapacidad, en su artículo 3 señala entre sus principios el Diseño Universal, el cual se entiende como la actividad por la que se conciben o proyectan, desde el origen, entornos, procesos, bienes, productos, servicios, objetos, dispositivos o herramientas de forma que puedan ser utilizados por todas las personas o en su mayor extensión posible. En el ámbito educativo, el Diseño Universal se expresa como Diseño Universal de Aprendizaje (DUA), cuyos criterios buscan promover prácticas inclusivas constituyendo el primer paso para responder a las diferencias individuales en el aprendizaje que presentan los estudiantes.

Así también, esta misma ley, en su artículo 36, señala que “el Ministerio de Educación deberá hacer las adecuaciones necesarias para que los alumnos y alumnas con necesidades educativas especiales puedan participar en las mediciones de la calidad de la educación”. De esta forma, la adecuación curricular favorece que los estudiantes con necesidades educativas especiales participen también en los procesos de evaluación de la calidad de la educación. Esto permitirá obtener una visión más completa de los resultados del logro de los aprendizajes, realizar comparaciones más exactas, evitar prácticas de exclusión, y promover altas expectativas en los docentes sobre el aprendizaje de estos estudiantes y su acceso al currículum nacional, beneficiándolos además con las reformas educativas que se implementen a propósito de estas evaluaciones.



Cuadro resumen NEE de carácter transitorias y permanentes:

A continuación, se describe una tabla donde en su primera columna se muestra la necesidad educativa especial, en la segunda columna se describe el especialista que puede realizar el diagnóstico. En la tercera columna, su definición y sus características. Por último, en la cuarta columna se muestran distintas estrategias a utilizar en el contexto escolar.

NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DE CARÁCTER TRANSITORIAS			
Necesidad Educativa Especial	Especialista que realiza el diagnóstico	Definición y características	Estrategias
1. <i>Trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL)/Trastorno específico del lenguaje (TEL)</i>	Fonoaudióloga	El trastorno del lenguaje en el DSM-5 está referido a las dificultades persistentes para la adquisición y uso del lenguaje en todas sus modalidades: hablado, escrito, lengua de signos u otros. Las dificultades pueden ser a nivel comprensivo y/o expresivo, y se pueden evidenciar en: • Vocabulario reducido • Habla poco inteligible • Estructura gramatical limitada	1. Estrategias atencionales: - Ubicar al estudiante en lo posible en la primera línea de la sala de clases y/o lejos de puertas y ventanas para evitar distractores. 2. Estrategias motivacionales: - Conocer y reforzar positivamente sus fortalezas, como también sus dificultades. - Aprovechar instancias en las que sepamos que el estudiante sabe la respuesta, para motivar a que participe.



		• Deterioro del discurso Debido a estas dificultades en el lenguaje, se pueden presentar las siguientes características en los alumnos: • Problemas de rendimiento académico • Dificultades de memoria de trabajo • Dificultad en control atencional y atención sostenida • Dificultad en sus funciones ejecutivas	- En actividades grupales, entregarle un rol específico al estudiante, con una tarea clara. Asegurarse de que ha entendido lo que debe realizar. - Si no hemos comprendido todo lo que nos ha dicho partimos de la parte que sí que hayamos entendido para que siga hablando o clarifique. Evitar preguntas o comentarios como: “¿qué dijiste?”, “no te entiendo”, “habla más lento”. Referir que el problema es el oyente o del ambiente, y no de el estudiante, como por ejemplo, frases como: “no te escuché bien, hay mucho ruido en la sala ¿me puedes repetir?” 3. Estrategias de apoyo a la comprensión y expresión: - En caso de ser necesario, acercarse al estudiante y repetirle la instrucción. - Utilizar, además de la instrucción verbal, apoyos visuales (pictogramas, dibujos, secuencia de actividades, etc.). - Preferir para su mejor comprensión el uso de material visual, concreto y manipulativo.
--	--	---	---



			- Por el contrario, frente a tareas más complejas, entregarle el tiempo suficiente para que pueda participar. No exponer al alumno a tareas que evidencien sus dificultades de lenguaje frente al resto de los compañeros. - Si ha cometido algún error, corregir a través del modelado: a partir de la emisión del niño repetimos dentro de la conversación el mensaje, bien con una correcta estructura gramatical, pronunciación o con vocabulario más específico acorde a su edad.
Otras dificultades fonoaudiológicas: <i>2. Trastornos de los sonidos de habla (TSH)</i>	Fonoaudióloga	Se refiere a la dificultad para la articulación de los fonemas de forma adecuada, cuando ésta impide la inteligibilidad del habla e impide una comunicación verbal eficaz. Se pueden presentar errores consistentes o inconsistentes en la producción de ciertos sonidos o fonemas. No presentan dificultades en la comprensión.	Estrategias de apoyo a la expresión: - Favorecer un habla lenta y modulada. - Modelar o sobre articular la producción del sonido o fonema alterado, sin dar el énfasis en el error al corregir. - Utilizar el apoyo visual de la articulación del sonido. - Segmentar la palabra en sílabas ayuda a mejorar la inteligibilidad de las producciones.



Otras dificultades fonoaudiológicas: <i>3. Tartamudez</i>	Fonoaudióloga	Este trastorno se refiere a las alteraciones en la fluidez y en la organización temporal normales del habla. Estas alteraciones son inadecuadas a la edad del individuo y habilidades de lenguaje. Se refieren a los siguientes factores: ● Repetición de sonidos y sílabas. ● Prolongación de sonidos de consonantes y de vocales. ● Palabras fragmentadas. ● Bloqueo que se puede escuchar o silencioso. ● Palabras producidas con exceso de tensión física. ● Repetición de palabras completas monosilábicas. Algunos de estos factores deben aparecer con frecuencia y de manera notable. Se añade además, que la alteración provoca en el individuo ansiedad al hablar, o limitaciones en la comunicación eficaz.	Estrategias de apoyo a la comunicación: - Brindarles tiempo para completar sus producciones verbales. - Evitar completar palabras u oraciones por ellos. - Intentar ser el mejor oyente posible: mantener el contacto visual, asentir con gestos que den cuenta de que se está escuchando y poner atención al contenido del mensaje y no a la forma en cómo está siendo transmitido. - En los momentos en que pueda aparecer habla tartamudea, no pedirle que “hable más lento”, que “respire” o que “se relaje”. Esto no ayuda a que él hable más fácil, por el contrario, funciona como un refuerzo negativo y hace que sienta que no es un comunicador eficiente. - Fomentar el habla lenta y modulada tanto en el estudiante como en el ambiente, profesores y compañeros. Se puede utilizar el icono de una tortuga (lento), nube de algodón (suave), para reforzar el concepto “lento y suave”. - Evitar exponer al estudiante a tareas o evaluaciones que impliquen hablar frente a más personas. Preferir evaluaciones escritas e individuales.
---	----------------------	--	---



<i>4. Dificultad específica de aprendizaje (DEA)</i> Clasificación: Dificultades específicas del aprendizaje de la lectura. - Dificultades específicas del aprendizaje de la escritura. Dificultades específicas del aprendizaje de las matemáticas.	Educador/a diferencial/ psicopedagoga /go	Necesidad educativa especial que presentan los y las estudiantes, no logrando responder al currículum esperado de acuerdo a la edad o nivel educativo. Influye un contexto vulnerable y necesidades socioafectivas. Se caracteriza por: • Un desnivel entre capacidad y rendimiento. • Calificaciones bajas. • Limitaciones en áreas específicas como lectura, escritura y matemáticas. • Presentar carácter reiterativo y crónico.	1. Utilizar apoyos visuales: - Anticipar todas las actividades/tareas a realizar, escribirlas en la pizarra o presentarlas en ppt. - Al trabajar procedimientos contar con los pasos a seguir de forma visible, ya sea en la pizarra o en el puesto de trabajo, siempre modelar los ejercicios o actividades. - Utilizar ayuda-memoria (post it con información relevante o palabras claves). - Utilizar plumones de distintos colores para diferenciar la información. - Hacer mapas mentales con dibujos. - Disponer material visual del contenido (el abecedario, tabla numérica, tabla periódica, tablas de multiplicar, los planetas, etc.). - En cálculo encerrar el signo de la operación matemática con color (azul: suma, rojo: resta). 2. Utilizar apoyos auditivos: - Repetir información/palabras claves. - Utilizar ritmo o canciones (canción teorema de pitágoras).
---	--	---	--



			- Utilizar distintos tonos de voz asociado al contenido (signos de exclamación e interrogación, R fuerte - R suave). 3. Utilizar apoyos kinésicos: - Apoyar la información con gestos y movimientos (sílabas suaves: movimiento de una ola, sílabas fuertes: un golpe en la mano, tabla del 9, mayor o menor que). - Aprendizaje de las letras con gestos (p-puño). - Realizar experimentos. - Complementar instrucciones con gestos (guardar: hacer gesto de poner debajo de la mesa). 4. Disponer material concreto: - En matemáticas: bloques de base 10, cubos unifix, pizzas de fracciones, billetes y monedas, ábaco, figuras 2d - 3d, cuentas, lotería, bingo, balanzas, reglas, dados, compás, tangram, cartas. - En lenguaje: letras móviles, pizarras individuales, cuenta sílabas. 5. Tareas, actividades y evaluaciones: - Considerar el proceso o procedimiento y no sólo el resultado.
--	--	--	--



			- Ser flexible en la ortografía y calidad de la letra. - Valorar calidad en lugar de cantidad (por ejemplo, en redacción). - Al trabajar contenidos contar con material visual dentro de la sala. - Entregar instrucciones por pasos o tareas a realizar (anotar en pizarra y chequearlas cuando se vayan realizando). - Priorizar la funcionalidad de la escritura (funcional, legible, caligrafía). 6. Entregar refuerzo positivo: - Reforzar positivamente sus fortalezas (entregar mensajes positivos en evaluaciones, destacar logros y mejoras de uno mismo). 7. Promover aprendizaje significativo y evitar fatigas/falta de comprensión: - Realizar pausas activas o tiempo fuera. - Promover actividades en que se realice gira y discute. - Preguntas de metacognición. - Revisar paso a paso de una actividad, realizar check list.
--	--	--	--



5. <i>Trastorno por déficit atencional (TDA).</i> Clasificación: - Tipo inatento - Hiperactividad - Tipo mixto	Neurólogo/ Psiquiatra	Patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere en el funcionamiento o desarrollo. Inatención: Dificultades para mantener la atención, seguir instrucciones, permanecer en la tarea, organizar y planificar, etc. Hiperactividad: Actividad motriz constante, por ejemplo se retuerce en el asiento, golpea con sus manos o pies, habla excesivamente, se levanta del asiento, etc.	1 . Optar por ubicarlos en un lugar estratégico dentro de la sala: - Fijar un compañero tutor, que aporte en su aprendizaje. - Siempre ubicarlo en un lugar donde sea visible o de fácil acceso para el profesor/a, para un monitoreo constante. - Evitar elementos distractores 2 . Permitir que se muevan en caso de ser necesario, dar tiempo para salir de la sala, pero con algún propósito: - Ir a buscar una guía a la oficina. - Pedir que vaya a entregar material/ guías a sus compañeros. - Ir al baño (mojar la cara, tomar agua). 3. Permitir material sensorial: - Elásticos en los pies y silla. - Elemento sensorial para manos. - Cojín de peso. 4. Utilizar técnicas para retomar la atención: - Utilizar recursos visuales en las clases, ppt, guías, etc.
--	----------------------------------	--	---



			- Fomentar participación en actividades que podría responder. - Utilizar reloj de arena para volver a retomar la clase, cronómetro, alarma, etc. - Pausas activas (juegos kinésicos, verbales). 5. Evitar elementos distractores en la sala: - No sobre decorar la sala. - Ubicar a los estudiantes lejos de ventanas o puertas. 6. Dar recompensa y felicitar siempre un buen comportamiento o aprendizaje en ellos: - Enviar mail a los papás. - Reforzar constantemente su autoestima. - Destacar lo que hace bien, sin usar palabras descalificadoras cuando comete errores. - Felicitaciones al estudiante, reconocer frente a su curso (especificar la acción que hizo bien, no generalizar). - Entregar stickers, timbre.
--	--	--	--



			7. Proporcionar siempre un apoyo visual, para que pueda recordar cada uno de los pasos necesarios para realizar una tarea: - Disponer de material de apoyo con estrategias y tenerlo a mano para utilizarlo en todo momento. - Ejemplificar actividades paso a paso. - Otorgar más tiempo en evaluación en caso de ser necesario (idealmente disponer de un lugar más tranquilo). 8. Supervisar la ejecución de las actividades/evaluación que tiene que realizar de manera constante: - Dar más tiempo en caso de ser necesario. - Si el estudiante se ve fatigado de las actividades o evaluación, terminar en otro momento o de manera oral, en ese momento o en otra oportunidad, de esta manera nos aseguramos de que su aprendizaje sea efectivo (sobre todo en evaluaciones/actividades más largas).
--	--	--	---



6. <i>Funcionamiento Intelectual</i> <i>Limítrofe (FIL) o Coeficiente Intelectual</i> <i>Limítrofe</i>	Psicóloga/o	Predisposición a tener dificultades en el aprendizaje y en la interacción social, relacionado con una capacidad de inteligencia ligeramente inferior a la media de la población. Muchas veces incluyen repercusiones emocionales. Se diagnostica con Test WISC o WAIS. Dificultad media del funcionamiento intelectual: • Comunicación • Aprendizaje • Resolver problemas Déficit mediando de la conducta de adaptación: • Destrezas sociales cotidianas • Rutinas • Higiene	• Organización y planificación de estudios: - Usar instrucciones escritas como recordatorio. - Establecer horarios claros y estables (definir tiempos de cada tarea/actividad). - Secuenciar pasos para la toma de decisiones. - Enseñar técnicas de estudio, preferiblemente con diagramas, gráficos o imágenes. • Estructurar las rutinas del ambiente externo: - Uso independiente de planner personales que ayuden a organizar las tareas de trabajo. - Anticipar cambios en la rutina (asambleas, ceremonias, actos, reuniones, cambio de profesor, actividades extraprogramáticas). • Desarrollar sus habilidades sociales: - Intencionar la socialización con los pares definiendo compañeros guías/líderes (por ejemplo al realizar trabajos en grupo). - No forzar su participación y evitar su exposición frente al curso (presentaciones, lecturas en público). - Acompañamiento profesor/alumno, generando y fortaleciendo el vínculo (conocer el contexto y el círculo de apoyo del estudiante).
---	--------------------	---	---



			● Utilizar lenguaje sencillo para facilitar la comprensión: - Definir conceptos abstractos entregando ejemplos y vinculando con lo cotidiano. - Utilizar frases simples, instrucciones concretas, información escrita, paso a paso. - Apoyar el contenido utilizando gestos, ilustraciones, dibujos, gráficos, mapas mentales, cuadros comparativos, etc. ● Entregar herramientas para resolución de problemas: - Explicar causa/efecto o las consecuencias de algo (apoyo gráfico). - Enseñar al estudiante a evaluar distintos escenarios frente a un problema. - Realizar trabajo cooperativo. - Crear un clima de participación en el aula. ● Activación de conocimientos previos: - Identificar previamente los conceptos claves. - Plantear situaciones donde los estudiantes puedan establecer relaciones, expongan hipótesis, opiniones y expliquen procedimientos. - Reactivar el interés en el contenido/aprendizaje. ● Fomentar evaluación formativas:
--	--	--	--



			- Actividades, tal como, ticket de salida, gire y discute, palabras claves, piensa rápido, representaciones visuales, trabajo en grupo, quiz, mapas mentales, sketchnotes (notas visuales), etc. - Preguntas de metacognición. ● Proponer actividades acorde a su edad e intereses: - Actividades que tengan relación con la vida cotidiana de los estudiantes.
--	--	--	--



NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DE CARÁCTER PERMANENTE			
Necesidad Educativa Especial	Especialista que realiza el diagnóstico	Definición y características	Estrategias
1. Autismo	Neurología Psiquiatría	Autismo del neurodesarrollo de origen neurobiológico de inicio en la infancia, que afecta el desarrollo de la comunicación social y de la conducta, con la presencia de comportamientos e intereses repetitivos y restringidos. Se caracteriza por: - Alteraciones en la interacción social en distintos niveles. - Alteraciones, deficiencias en la comunicación y el lenguaje. - Repertorio conductual rígido y estereotipado.	1. Mantener una rutina diaria: - Rutina estable, ambiente predecible y seguro. - Utilizar anticipación y evitar cambios. - Exponer previamente al estudiante a la nueva actividad, profesor, clase, etc. - Uso de pictogramas. 2. Proveer espacio seguro a las interacciones sociales: - Intentar explicar a los compañeros sobre las necesidades del estudiante. - Proporcionar un repertorio de respuestas para usar en las distintas situaciones sociales (qué decir y cómo decirlo). - Fomentar interacción con sus pares. 3. Cuidar sus intereses restringidos y promover nuevos. - Recordar que sus intereses restringidos son una fuente de regulación. - Refuerzo positivo dirigido selectivamente a adquirir una determinada conducta correcta.



			- Lenguaje claro y preciso para promover otras conductas o actividades. - Introducir gradualmente otras temáticas si está obstinado con algo (ej: dinosaurios. Dar tareas de lectura, matemática, role playing con la temática). 4. Favorecer la concentración en clases - Estructura y reglas durante la clase. Tareas divididas y orientación del profesor. - Cumplir con los tiempos establecidos. - Sentarlo en un lugar estratégico. - Disminuir carga si lo requiere. - Contacto físico (tocar hombro, mesa, manos). 5. Proporcionar contención emocional: - Prepararlo frente a los cambios. - Identificar los estímulos estresantes para prevenirlos. - Lista o pictograma con pasos específicos que lo ayuden a volver a la calma. (Ej: respirar profundo 5 veces, contar los dedos de mi mano derecha 3 veces lento, acercarse a algún profesor). - Material sensorial. - Ser conscientes que los adolescentes con autismo tienen tendencia a desarrollar síntomas ansiosos y depresivos. 6. Apoyar con dificultades académicas: - Adecuaciones pertinentes a las dificultades.
--	--	--	---



			- No dar por sentado el aprendizaje si logran memorizar o repetir. - El aprendizaje debe ser gratificante y no provocarle ansiedad. 7. Elaborar un plan de transición hacia la vida adulta activa: - Entregar herramientas para fomentar la autonomía. - Pesquisar cuáles son las fortalezas y habilidades sociolaborales de los estudiantes. - Proponer centros y pasantías para estudiantes.
2. <i>Discapacidad Intelectual (DI).</i>	Psicóloga/o	Trastorno del desarrollo intelectual, que comienza durante el periodo de desarrollo y que incluye limitaciones del funcionamiento intelectual, como también del comportamiento adaptativo en los dominios conceptual, social y práctico. De tal manera que el individuo no alcanza los estándares de independencia personal y de responsabilidad social en uno o más aspectos de la vida cotidiana, incluidos la comunicación, la participación social, el funcionamiento académico	1. Ofrecer un ambiente seguro dentro del aula: - Flexibilizar los tiempos y las formas de respuesta (necesita tiempo para descifrar y comprender, por lo que se sugiere en una evaluación la resolución de una cantidad reducida de ejercicios que asegure la comprensión del aprendizaje, considerar alternativas de formas respuestas). - Modelar siempre el aprendizaje. - Facilitar la tutoría entre pares. - Ofrecer explicaciones complementarias, ejemplificar, relacionar con la vida diaria.



		u ocupacional y la independencia personal en la casa o en la comunidad (American Psychiatric Association, 2014). Características 1. Dificultades en la conducta adaptativa 2. Dificultad para dimensionar la consecuencia de las acciones 3. Dificultad para comprender reglas sociales 4. Dificultades para atender y recordar información 5. En algunos casos retraso en la marcha o en el habla.	- Favorecer el uso de apoyo visual al entregar una instrucción (imagen, gesto, expresión facial, seña). - Dar instrucciones breves, lo que no significa que carezcan de conectores. - Privilegiar la evaluación formativa. - Potenciar la lectura de cuentos, noticias, etc. con apoyo de imágenes para favorecer la comprensión. 2. Considerar diferentes formas de aprendizaje: - Identificar la vía de comunicación que más le acomoda, formas de respuesta, diversificar opciones (encerrar la respuesta en lugar de escribir, respuesta oral, uso de tecnologías). 3. Ofrecer un trato acorde a su edad: - Evitar infantilizaciones. - Fomentar su autonomía en todo momento. - Darle oportunidades de resolver situaciones de la vida diaria, no anticipar ni responder en su lugar. - El material entregado debe ser acorde a su edad. 4. Ofrecer experiencias de aprendizaje cercanas a su contexto: - Facilitar la transferencia y generalización de aprendizajes a través de actividades funcionales
--	--	---	--

Trastornos o condiciones asociadas a NEE:

A continuación, se muestra una tabla con síndromes o trastornos que presentan nuestros estudiantes los cuales presentan asociadas necesidades educativas especiales transitorias o permanentes presentadas en los cuadros anteriores.

TRASTORNOS O CONDICIONES ASOCIADAS A NEE		
Diagnóstico	Definición y características	NEE a las que puede estar asociado
<i>Síndrome de Down</i>	Alteración genética asociada a la presencia de un cromosoma extra en el par 21. Incluye una combinación de alteraciones congénitas, entre ellas, cierto grado de discapacidad intelectual, facciones características, trastornos del lenguaje y, con frecuencia, cardiopatías y otros problemas de salud.	- Discapacidad Intelectual (DI). - Autismo. - Funcionamiento Intelectual Limítrofe (FIL). - Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). - Trastorno del lenguaje.
<i>Síndrome X frágil</i>	Trastorno hereditario ligado al cromosoma X. Pueden presentar las siguientes características: - Físicas: cara alargada, macrocefalia, orejas y mandíbula prominentes, hipermovilidad articular y macroorquidismo. - Psicológicas y/o psiquiátricas: trastorno por déficit atencional e hiperactividad, trastorno del espectro autista, ansiedad, agresividad. - Desarrollo: discapacidad intelectual, dificultades de lenguaje, de aprendizaje y de adaptación social. - Otros problemas de salud: obesidad, otitis recurrente,	- Discapacidad Intelectual (DI). - Autismo. - Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). - Trastorno del Lenguaje.



	alteración del sueño, disfunción gastrointestinal, estrabismo, convulsiones, también pueden estar asociados.	
<i>Síndrome 22 Q</i>	Es una anomalía cromosómica poco frecuente que causa un cuadro clínico con malformaciones congénitas, caracterizadas típicamente por defectos cardíacos, anomalías palatinas, dismorfia facial, retraso psicomotor e inmunodeficiencia.	- Anomalías palatinas - Inmunodeficiencia - Hipoparatiroidismo - Retraso psicomotor - Trastornos psiquiátricos con mayor prevalencia.
<i>Síndrome de Vacter</i>	Es una asociación de malformaciones congénitas típicamente caracterizadas por la presencia de al menos tres de los siguientes signos: Defectos vertebrales, atresia anal, defectos cardíacos, fístula traqueo-esofágica, anomalías renales, y anomalías en las extremidades	
<i>Epilepsia</i>	Trastorno del sistema nervioso central que se provoca por un desequilibrio en la actividad eléctrica de las neuronas de alguna zona del cerebro, lo que provoca convulsiones. Los síntomas de las convulsiones pueden ser: - Confusión temporal. - Episodios de ausencias. - Rigidez en los músculos. - Movimientos espasmódicos incontrolables en brazos y piernas. - Pérdida del conocimiento o la consciencia. - Síntomas psicológicos, como miedo, ansiedad o déjà vu.	- Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). - Trastorno del lenguaje.

Consideraciones generales:

1. Definición de adecuaciones curriculares:

De acuerdo al **Decreto 83/2015**. Se entiende por adecuaciones curriculares (AC) como la respuesta a las Necesidades Educativas Especiales (NEE) que presentan las y los estudiantes, permitiendo y facilitando el acceso al currículum nacional, con el propósito de asegurar aprendizajes de calidad y el cumplimiento de los principios de igualdad de oportunidades, calidad educativa con equidad, inclusión educativa y valoración de la diversidad y flexibilidad en la respuesta educativa.

LGE, artículo 23: “Se entenderá que un alumno o alumna presenta necesidades educativas especiales cuando precisa ayudas y recursos adicionales, ya sean humanos, materiales o pedagógicos, para conducir su proceso de desarrollo y aprendizaje, y contribuir al logro de los fines de la educación”, es decir, que las Adecuaciones Curriculares (AC) son una estrategia para **todos los estudiantes** que requieran apoyo como acceso al currículum tradicional debido a sus Necesidades Educativas Especiales (NEE), **aún cuando no participen de un Programa de Integración Escolar**.

2. Tipos de adecuaciones:

→ Adecuaciones curriculares de acceso:

Son aquellas que intentan reducir o incluso eliminar las barreras a la participación, al acceso a la información, expresión y comunicación, facilitando así el progreso en los aprendizajes curriculares y equiparando las condiciones con los demás estudiantes, sin disminuir las expectativas de aprendizaje. Generalmente, las adecuaciones curriculares de acceso son utilizadas por los estudiantes tanto en el colegio como en el hogar y en la comunidad.

→ Adecuaciones curriculares en los objetivos de aprendizaje:



Los objetivos de aprendizaje establecidos en las bases curriculares pueden ser ajustados en función de los requerimientos específicos de cada estudiante con relación a los aprendizajes prescritos en las distintas asignaturas del grupo curso de pertenencia. Los objetivos de aprendizaje expresan las competencias básicas que todo estudiante debe alcanzar en el transcurso de su escolaridad. En consecuencia, deben adoptarse como resultado de un proceso de evaluación amplio y riguroso de carácter interdisciplinario.

Un criterio fundamental a tener en cuenta para la decisión del uso de adecuaciones en los objetivos de aprendizajes es evitar la eliminación de aquellos aprendizajes que se consideran básicos imprescindibles para el desarrollo integral del estudiante, que son requisitos para seguir aprendiendo y que se detallan más adelante.



Cuadro resumen de las adecuaciones curriculares de acceso y de objetivos de aprendizaje:

A continuación, se describe una tabla donde en su primera columna se muestra el tipo de adecuación, en la segunda columna se describe su definición. En la tercera columna, se muestran distintos ejemplos en el contexto escolar.

ADECUACIONES CURRICULARES DE ACCESO		
Tipo de adecuación	Definición	Ejemplos
Presentación de la información	La forma de presentar la información debe permitir a las y los estudiantes acceder al aprendizaje a través de modos alternativos, que pueden incluir información auditiva, táctil, visual y la combinación entre estos.	Ampliación de la letra o de las imágenes, uso de contrastes, videos, pictogramas o animaciones, medios audiovisuales, uso de Lengua de Señas y uso de Sistema Braille.
Formas de respuesta	La forma de respuesta debe permitir a los estudiantes realizar actividades, tareas y evaluaciones a través de diferentes formas y con la utilización de diversos dispositivos o ayudas técnicas y tecnológicas diseñadas específicamente para disminuir las barreras	Responder a través del uso de un sistema de comunicación alternativo o adaptado, a través de recursos multimedia, manipulación de materiales e intérprete que traduzca las respuestas del estudiante.



	que interfieren la participación del estudiante en los aprendizajes.	
Entorno	La organización del entorno debe permitir a los estudiantes el acceso autónomo, mediante adecuaciones en los espacios, ubicación, y las condiciones en las que se desarrolla la tarea, actividad o evaluación.	- Sentar en un lugar estratégico de la sala. - Nombrarlo ayudante, dar tareas y responsabilidades. - Utilizar anticipador de rutinas. - Permitir que se desplace dentro de la sala o fuera. - Permitir material sensorial para la regulación. - Tener disponible una caja con materiales sensoriales. - Prestar atención al ruido y eliminarlo si es motivo de desregulación. - Ubicar al alumno lejos de elementos electrónicos que puedan desviar su atención. - Mediar instrucciones por medio de parafraseo y/o entrega de ejemplos. - Verificar comprensión al revisar que haya respondido a las preguntas. - Destacar palabras claves en el enunciado o utilizar íconos para representar lo que debe hacer. - Complementar evaluación con trabajo extra. - Otorgar más tiempo para finalizar su trabajo. - Permitir uso de material de apoyo (abecedario, tabla numérica, material concreto, etc.).



		- Disminuir cantidad de preguntas por ítem. - Complementar evaluación de forma oral.
Organización del tiempo y del horario	La organización del tiempo debe permitir a los estudiantes acceso autónomo, a través de modificaciones en la forma que se estructura el horario o el tiempo para desarrollar las clases o evaluaciones.	- Realizar pausas si el estudiante lo requiere. - Conceder espacios de descanso planificados durante las actividades. - Asignar el tiempo suficiente para realizar una actividad antes de pasar a la siguiente. - Ajuste de jornada escolar con el fin de mejorar el proceso de adaptación.

ADECUACIONES CURRICULARES DE ACCESO		
	Definición	Ejemplos
Graduación del nivel de complejidad	- El objetivo de aprendizaje se gradúa de acuerdo a la complejidad y necesidades de apoyo del estudiante, flexibilizando los tiempos y planificaciones propuestas.	- Desglose de actividad según habilidad en preguntas de desarrollo e inferencia - Organización y división de actividades y tiempo de acuerdo a las necesidades y habilidades del estudiante. - Planificación de acuerdo a las características del estudiante.



Priorización de objetivos y contenidos	- Se prioriza el contenido de acuerdo a las necesidades de apoyo del estudiante (tomar los OA respecto a las características)	- Determinar objetivos de aprendizaje de acuerdo a las necesidades y habilidades del estudiante. - Priorizar objetivos utiles para el desarrollo de habilidades para la vida diaria y contribuya al paso de la vida adulta y adolescencia. (Pensando el la etapa del desarrollo en la que se encuentra el estudiante)
Temporalización	- Tiempo de trabajo (distribución de la clase 90 o 45 minutos) - Tiempos de pausas con los estudiantes	- Distribuir tareas en tiempos más cortos. - Flexibilidad en el tiempo de acuerdo a sus necesidades. - Otorgar mayor tiempo en la realización de evaluaciones o trabajos.
Enriquecimiento del currículo	- Posibilidad de evaluar y anticipar un OA de trabajo, de acuerdo a las características del estudiante. - Enriquecer el currículum a través de estrategias que permitan la participación del estudiante.	- Agregar OA que no se encuentra en el currículo del curso. - Evaluar en conjunto con el profesor de asignatura en donde se incluyan objetivos en función de las habilidades propias de cada estudiante. - Diversificación curricular formulando estrategias metodológicas de acuerdo a



		sus características físicas, motoras y cognitivas.
Eliminación Objetivos de aprendizajes	- Eliminación de un OA (siempre y cuando se hayan realizado las adecuaciones curriculares presentadas).	- Se especifican los OA que no se trabajarán de las bases curriculares. - Se priorizan OA pertinente a las habilidades y capacidades del estudiante según nivel curricular

Cuadro resumen NEE transitorias de carácter emocional:

A continuación, se describe una tabla donde en su primera columna se muestra una determinada necesidad de carácter emocional, en la segunda columna se describen las características principales. Por último, en la tercera columna se muestran distintas estrategias a utilizar en el contexto escolar.

OTRAS NEE TRANSITORIAS DE CARÁCTER EMOCIONAL		
	Características	Intervención del docente



1. <i>Síntomas ansiosos</i>	La ansiedad es una respuesta natural del cuerpo ante situaciones que percibe como amenazantes o estresantes. Puede manifestarse a través de pensamientos, emociones y/o reacciones fisiológicas. Llega a ser trastorno de ansiedad cuando esta no desaparece o empeora con el tiempo, interfiere con las actividades diarias, como el desempeño en el trabajo, la escuela y las relaciones entre personas. Otros síntomas: - Sensación de nerviosismo, agitación o tensión. - Aumento del ritmo cardíaco. - Respiración acelerada o dificultad para respirar - Sudoración, temblor. - Dificultad para concentrarse. - Pensamientos negativos. - Nerviosismo, agitación, hiperactividad. - Irritabilidad - Síntomas físicos, tics nerviosos - Sensación de que algo malo puede pasar, negativismo - Preocupaciones excesivas por el futuro - Pesadillas - Evitar situaciones sociales o ciertas actividades	Anticipación y constancia en las rutinas y expectativas (que esperamos de ellos). Regular su estado emocional; ejercicios de respiración, imaginación, objeto de contención, distracción guiada). Identificar qué cosas y qué situaciones desencadenan ansiedad. Buscar soluciones particulares (Ej: dar más tiempo en una prueba, salir a respirar, hacer la presentación oral en privado, etc.).
------------------------------------	--	---



	- Problemas de autoestima, búsqueda de aprobación - Recordar que la ansiedad puede manifestarse en distintos contextos; recreo, pruebas, exposiciones orales, relación con profesores, temas familiares, etc.	
<i>2. Ansiedad por separación.</i>	Trastorno que provoca que el niño experimenta una ansiedad excesiva al estar separado de sus padres. - Miedo a no estar con sus padres. - No querer ir al colegio u otros lugares sin sus padres. - Pesadillas. - Malestares físicos.	- Ritual de entrada y despedida con profesora jefe. - Objetos de transición (peluche, foto de los padres, bufanda con olor, etc.). - Anticipar la rutina y cambios. - Que el estudiante elija un lugar que le acomode para sentarse. - Facilitar interacciones con compañeros. - Diario de emociones (calendario) - Técnicas de relajación. - Recompensas. - Rincón de la calma.
<i>3.Crisis de pánico.</i>	Episodio autolimitado y repentino de miedo o ansiedad intenso y síntomas físicos, basado en un peligro aparente y no inminente. - Mareo o sensación de desmayo. - Miedo a morir o perder el control. - Dificultades para respirar, sensación de asfixia.	- Permanezca con la persona y mantenga la calma. - Traslade a la persona a un lugar tranquilo. - No haga suposiciones respecto de lo que la persona necesita. Pregúntele si necesita agua, aire o algún objetivo de regulación (pelota para apretar, peluche) - Háblele a la persona con frases cortas y simples.



	- Aumento del ritmo cardíaco. - Náuseas y malestar estomacal. - Sentimientos de irrealidad. - Temblores. - Sudoración.	- Sea predecible, evite sorpresas (no abrazar sin preguntar). - Ayude a la persona a concentrarse pidiéndole que repita una tarea simple (mirar a los ojos, concentrarse en su respiración, tomar sus manos) - Ayude a desacelerar la respiración respirando en conjunto, o contando hasta 10 lentamente.
4. <i>Cuadro depresivo</i>	Sentimientos de tristeza, pérdida, ira o frustración que interfieren con la vida diaria, durante un periodo mayor a dos semanas. Algunos posibles síntomas: - Bajo ánimo - Irritabilidad, ira - Sensibilidad extrema al rechazo, baja tolerancia a la frustración - Cambios en el apetito - Dificultades del sueño - Dificultades de concentración - Sentimiento de culpa - Anhedonia - Aburrimiento persistente - Cansancio o fatiga	- Escucharlos y decirles que están en un espacio seguro para pedir ayuda. - Evitar adoptar enfoques competitivos o comparar. - Enseñar a considerar el error como una forma de aprender y avanzar. - Refuerzo positivo. Verbalizar frecuentemente los sentimientos positivos hacia él o ella. Recordar: - No cometer el error de pensar que un alumno con depresión siempre está triste y no puede reírse. - Tener en cuenta que los medicamentos toman tiempo para hacer efecto y suelen tener efectos secundarios adversos.



	- Síntomas físicos - Sentimientos de culpa, autoestima baja - Ausencias frecuentes - Conversaciones sobre querer escapar de casa - Pensamientos de muerte - Labilidad emocional o llanto fácil	
<i>Conducta oposicionista desafiante</i>	Patrón de conductas de enfado/irritabilidad, discusiones, actitud vengativa o desafiante frente a figuras de autoridad. Algunas de las conductas que pueden presentarse son: - Comportamiento desobediente. - Comportamiento desafiante hacia los padres. - Es hostil hacia las figuras de autoridad. - Se niega a seguir las normas. - Siempre exige una explicación. - Tiende a tener rabietas cuando se le pone un límite. - Suele discutir con adultos. - Se niega a cumplir con las reglas. - Molesta deliberadamente a las personas. - Culpa a los otros por sus errores. - Se enoja fácilmente.	- Establecer vínculo con el estudiante. - Evitar amenazas y castigos. - Reforzar conductas esperadas y positivas. - Dar responsabilidades y tareas en la sala para mantenerlo ocupado. - Entregar material extra (de sus intereses). - Establecer reglas claras. - Evitar el positivismo tóxico (“tú lo puedes todo”, “todo va a estar bien”) o invalidar emociones negativas (“no es tan terrible, hay cosas peores”, “no sientas pena, va a pasar”) - Escuchar más que dar consejos. - Técnica “tiempo fuera” dar entre 1 a 5 minutos de reflexión (explicar antes). - Técnica del espejo; reflejar su conducta y emoción (validación) y reforzar conducta esperada.



	Puede presentarse en niños con TDAH.	- Técnica sistema de fichas; estrategia visual tipo calendario para aumentar o reducir determinadas conductas. - Comprender cómo el niño percibe la autoridad para evitar mantener la imagen negativa.
5. <i>Conductas autolesivas</i>	Conducta deliberada destinada a producirse daño físico directo en el cuerpo, sin la intención de provocar la muerte. Factores de riesgo: - Problemas de salud mental. - Consumo de alcohol o drogas. - Experiencias adversas (VIF, abuso, abandono). - Tener amigos que se autolesionan. Riesgo suicida: - Todo lo anterior. - Pensamientos sobre la muerte. - Planificación de la muerte. - Hacer amenazas o advertencias directas sobre querer morir. - Antecedentes familiares de suicidio y depresión. - Pérdidas importantes.	- Validar la emoción que llevó al estudiante a autolesionarse pero NO la conducta. - Contener emocionalmente al estudiante y comentarle que hay otras estrategias para sentirse mejor, que son sanas y SI dan resultados, a diferencia de las autolesiones. - Revisar y retirar de sus materiales objetos cortopunzantes. - Derivar a la psicóloga correspondiente. - Observar y monitorear al estudiante en clases y recreos. En caso de riesgo suicida: Activar protocolo.



Bibliografía:

- American Psychiatric Association (APA) (2013). DSM-V Diagnostic and Statistical Manual of Mental Health Disorders. 5th Edition. Washington, DC: American Psychiatric Association.
- Flick, Grad L. (1998). ADD/ADHD Behavior Change Resource Kit. New York: Center for applied research in education.
- Lucchini, G. (Ed) (2000). Niños con Necesidades Educativas Especiales. Cómo enfrentar el trabajo en el aula. Santiago: Ed. Universidad Católica de Chile.
- Milicic, N., Mena, M.I. et al.(2008). Clínica escolar. Prevención y atención en redes. Santiago : Ediciones Universidad Católica de Chile.
- Milicic,N., Marchant, T. y López de Lérída, S. (2021). Formación emocional en entornos educativos. Temas centrales y desafíos. Santiago: Ed SM.
- www.mayoclinic.org.es.



- DIVERSIFICACIÓN DE LA ENSEÑANZA DECRETO N°83/2015 APRUEBA CRITERIOS Y ORIENTACIONES DE ADECUACIÓN CURRICULAR PARA ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DE EDUCACIÓN PARVULARIA Y EDUCACIÓN BÁSICA Ministerio de Educación de Chile División de Educación General Unidad Educación Especial Santiago de Chile.
- DSM-5. Libro de Asociación Estadounidense de Psiquiatría.