



## Una educación para todos.

La educación debe responder a la diversidad: diferentes características personales, necesidades, intereses y estilo cognitivo del alumnado.

Una educación inclusiva está en cómo dar respuesta a las demandas que se generan en las aulas y no tanto en las dificultades del alumnado: el objetivo es minimizar o eliminar las distintas barreras (sociales, psicológicas, estructurales arquitectónicas, técnicas, ...).

Es decir, aprovechar la diversidad

como una herramienta educativa poderosa: potenciar un trabajo conjunto de las personas del centro, del apoyo alumno - alumno y el trabajo en grupos; posibilitar el desarrollo de competencias clave, de aprender a aprender y dar más responsabilidad al alumnado sobre su propio aprendizaje.

En definitiva, conseguir que el alumnado con dificultades pueda interactuar con normalidad en los entornos educativos: trabajar juntos cada uno desde sus propias capacidades y desde el compromiso.

UNESCO, 2008 <http://www.ibe.unesco.org/es/cie/48a-reunion-2008.html>  
<https://youtu.be/0BfOVveHc00>

### Conceptos

**Discapacidad** (Organización Mundial de la Salud, 2001): Concepto complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive. Es un término general que abarca déficit en el funcionamiento, limitaciones en la actividad o restricciones en la participación. Se entiende actualmente como la interacción entre las personas con discapacidad (por ejemplo parálisis cerebral) y factores personales y ambientales (por ejemplo, actitudes negativas, servicios inaccesibles o un apoyo escolar limitado). Vídeos y relatos: qué es la discapacidad para mí: <http://www.who.int/topics/disabilities/es/>  
<https://youtu.be/Tf5LoJAv2Uc>

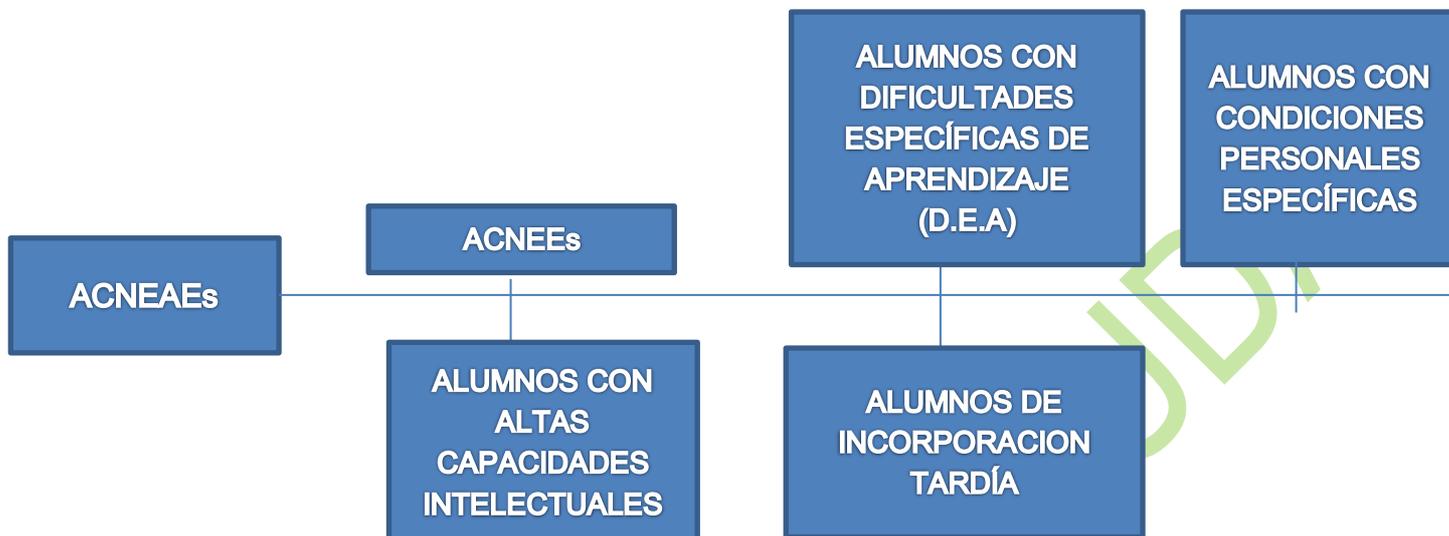
**Diversidad Funcional** (Foro de Vida Independiente, 2005): Las personas con discapacidad proponen este término no negativo, ni médico, ni discriminatorio y lo definen como "la diferencia de funcionamiento de una persona al realizar las tareas habituales (desplazarse, leer, agarrar, ir al baño, comunicarse, relacionarse, etc) de manera diferente a la mayoría de la población". <http://forovidaindependiente.org/diversidad-funcional-nuevo-termino-para-la-lucha-por-la-dignidad-en-la-diversidad-del-ser-humano/>

La diversidad funcional, una asignatura pendiente: <https://youtu.be/dHOTITnTyVk>.



## ¿Quiénes son los ACNEAEs?

Son los **Alumnos Con Necesidades Específicas de Apoyo Educativo**. Requieren una atención educativa diferente a la ordinaria, por presentar:



## Terminología relativa a las necesidades educativas específicas de apoyo educativo:

- **Alumnado con Necesidades Educativas Especiales (ACNEE):** discapacidad física (motora u orgánica), discapacidad intelectual, discapacidad sensorial (auditiva o visual), trastornos generalizados del desarrollo (TEA) y trastornos de conducta (TDAH, TDA, Trastorno negativista-desafiante, etc.).
- **Alumnado con Altas Capacidades Intelectuales.**
- **Alumnado con Dificultades Específicas de Aprendizaje (DEA):** alumnos que, sin ser ACNEE, presentan alguna dificultad específica que le impide seguir con normalidad su aprendizaje en el ámbito escolar (TDAH, TDA, Dislexia, Discalculia, Trastornos de Aprendizaje,...).
- **Alumnado de Integración Tardía al Sistema Educativo Español:** alumnos que, por proceder de otros países u otras razones, se integren tardíamente a nuestro sistema educativo y presente un desfase curricular respecto a su grupo.
- **Alumnado con Condiciones Personales o de Historia Escolar (ACPHE):** aquel alumnado que por sus condiciones personales o historia escolar (absentismo, compensatoria...) presenta un desajuste curricular.

## Diferencias entre ACNEAEs y ACNEEs:

- 1º. Los **ACNEEs** requieren, además del informe de evaluación psicopedagógica, de un *dictamen de escolarización*.
- 2º. Los **ACNEEs** pueden necesitar (aunque no sea siempre así) una *Adaptación Curricular Individualizada Significativa* por presentar un desfase curricular de dos o más años en relación al curso en el que se encuentran escolarizados, mientras que el resto de **ACNEAEs** siguen el *currículo ordinario*.
- 3º. La evaluación de los **ACNEE con Adaptación Curricular Significativa** tiene como referencia los contenidos y los estándares de aprendizaje establecidos en su adaptación curricular individualizada, mientras que para el resto de **ACNEAE** la referencia para la evaluación son los contenidos y los estándares de aprendizaje del nivel en el que se encuentra.



## ACNEEs:

### DISCAPACIDAD MOTORA (DM)

- Los adolescentes con DM son aquellos con problemas de movilidad y que pueden participar en un entorno que tiene en cuenta estas limitaciones. Presentan restricciones en el aparato motor, en grados variables y de manera transitoria o permanente. Pueden ser anomalías de funcionamiento en el sistema óseo-articular, el sistema muscular, el sistema nervioso o en dos o tres de dichos sistemas. Las limitaciones motoras pueden sobrevenir por diferentes motivos y en diferentes etapas de la vida.
- La discapacidad motora no solo tiene que ver con las características propias de los adolescentes con limitaciones en su movilidad, en manipulación, en autonomía personal, en comunicación y/o en aprendizaje, sino que es una condición que surge en la interacción de esta dificultad personal con un entorno adaptado y no “discapacitante”. Frecuentemente, nos fijamos más en sus sillas de ruedas y tecnologías de apoyo que en ellos mismos como personas.  
<https://youtu.be/AbyTmFohBoc>    <https://vimeo.com/72179058>  
<https://youtu.be/Afc5aIJ7C3k>
- **Necesidades educativas:** Adaptaciones curriculares de acceso y en la evaluación, reducción de tareas, de copia de enunciados, priorizar la competencia digital (actividades y libros digitales, ordenador o tablet personal como recurso técnico de escritura y de aprendizaje, porque las tecnologías son imprescindibles para su autonomía y participación)... Un entorno accesible con eliminación de barreras arquitectónicas, adaptación de baños, disposición del mobiliario adaptado del aula (mesa, silla, atril, reposapiés, antideslizantes,...) tanto para el desplazamiento como para el control postural. Un entorno afectivo, social, seguro y comunicativo (con comunicadores u otros recursos técnicos en algún caso) que posibilite la inclusión, establecer relaciones sociales positivas con iguales y cuide su autoestima. En estos adolescentes su aprendizaje es, **“SIN PRISA PERO SIN PAUSA”**
- Otros recursos personales: PT, AL, fisioterapeuta, DUE, ATE III, SAED por intervenciones quirúrgicas frecuentes.

<https://www.educa2.madrid.org/web/eoep.discapacidadmotora.madrid/recursos>

### DISCAPACIDAD AUDITIVA (D AUD)

- Los adolescentes con discapacidad auditiva son aquellos que tienen una pérdida de audición que afecta a uno o a ambos oídos. Las implicaciones educativas son muy diferentes dependiendo de distintos factores como el origen, momento de aparición, tipo o grado de dicha pérdida. Sin olvidar que, en un entorno accesible y no “discapacitante” que favorezca la comunicación con los recursos necesarios, un adolescente con hipoacusia puede interactuar con normalidad.

<https://youtu.be/JVugjQodwG8>

- Las HIPOACUSIAS MIXTAS tienen componentes de los dos tipos de hipoacusia: es decir, una parte de la transmisión no se realiza correctamente (oído externo y



medio) y la percepción auditiva también está dañada (oído interno o vía nerviosa auditiva). Puede ser una hipoacusia de transmisión o neurosensorial, únicamente.

- Si la hipoacusia es moderada (mayor de 40 db), precisan audífono, y con él mejora mucho la audición y la capacidad de comprensión del habla. Es necesario comprobar, con discreción, que funciona correctamente (si produce pitidos puede estar mal colocado, la pila gastada,..). Un audífono al que no le funcione la pila, produce un “tapón” en el oído y es un obstáculo mayor para la audición del alumno. En el instituto nuestros alumnos suelen ser autónomos con su uso, excepto si es en un periodo inicial de adaptación a la prótesis auditiva. En ocasiones, la negativa al uso de audífonos, o Equipo Individual de Frecuencia Modulada, entre los adolescentes con discapacidad auditiva es muy común, ya que la imagen y lo que piensen los demás es muy importante para ellos. Se sienten avergonzados.
- En algún caso se utiliza un Equipo Individual de Frecuencia Modulada para garantizar el acceso a la información. El equipo de FM no amplifica el sonido sino que lo acerca al alumno, paliando la pérdida de intensidad en la recepción que provoca la distancia que hay entre él y la persona que habla y reduciendo los efectos adversos del ruido ambiente y la reverberación del sonido (aulas no acondicionadas en el instituto). Se usa en explicaciones orales a la clase, debates, presentaciones, lecturas, conectados a salidas de audio de recursos tecnológicos ... y es menos aconsejable cuando el movimiento físico es la actividad principal, durante el trabajo individual o en grupos reducidos. Es muy importante que el profesorado automatice el encendido y apagado del FM, para evitar que permanezca encendido en momentos en los que, sin querer, podemos introducir una variable distractora: una explicación individual a otro alumno, una conversación con otro adulto que entra al aula...
- **Necesidades educativas:** Adaptaciones curriculares de acceso y en la evaluación. Potenciar otros canales de comunicación alternativos: la vista y el tacto. Recursos visuales para la comprensión de explicaciones (en la pizarra, pantalla o lugar visible: esquemas o guión de la explicación, palabras clave, vocabulario importante, fechas de exámenes...). Importante la ubicación tanto del alumnado como del profesorado para facilitar la visualización de la situación comunicativa: situar de forma que pueda seguir tanto las explicaciones o la pizarra como lo que sucede en el resto de la clase, respetar los turnos de conversación (debates, asambleas,...), identificar a los alumnos que participan, rescatar y repetir opiniones o informaciones relevantes. Para hablarle, de frente, asegurando el acceso a la labio-lectura. Muy importante fomentar un entorno silencioso y confirmar de manera individual la comprensión del alumnado con discapacidad auditiva de mensajes que se dan o para transmitirle seguridad.

<https://www.educa2.madrid.org/web/materiales-y-recursos-para-alumnado-con-discapacidad-auditiva/inicio>



## DISCAPACIDAD INTELECTUAL (DI)

- Los adolescentes con discapacidad intelectual tienen algunas limitaciones para funcionar en su vida escolar o diaria, distintas de unos a otros. La DI ya no se considera un absoluto, un rasgo invariable de la persona, sino una limitación del funcionamiento humano manifestado en habilidades conceptuales, sociales y prácticas. Se expresa en la relación con el entorno, depende tanto de la propia persona como de las barreras u obstáculos que tiene alrededor. En un entorno con recursos, más fácil y accesible, se posibilita favorecer su desarrollo integral y su normalización. En la ESO son alumnos con DI ligera. <https://youtu.be/ewwM5tm0DHY> <http://www.plenainclusion.org/discapacidad-intelectual>
- **Necesidades educativas:** Las adaptaciones curriculares significativas que sean necesarias para cada alumno. En general, tienen un ritmo de aprendizaje lento, inseguridad ante los aprendizajes y cansancio en tareas cognitivas, con mayores dificultades de atención, memoria, abstracción y en los procesos de transferencia. Muy importante por ello, priorizar contenidos funcionales y significativos, relacionados con experiencias o aprendizajes anteriores. Planificar tareas siempre estructuradas y secuenciadas, con apoyos visuales o informáticos para motivar y ofrecer experiencias de éxito. Importante potenciar su autonomía, tomar decisiones propias sin sentirse coaccionados, con actividades inclusivas que posibiliten su autoestima y la relación con los iguales. [http://fevas.org/?wpfb\\_dl=38](http://fevas.org/?wpfb_dl=38)

## DISCAPACIDAD VISUAL (D VIS)

- Los adolescentes con D VIS muestran una limitación total o muy seria de la función visual o una baja visión; es un grupo muy heterogéneo debido a distintos factores y tiene que ver también con la interacción de esta dificultad personal con un entorno adaptado y no “discapacitante”. La tecnología aplicada al campo de la discapacidad visual y las asociaciones son fundamentales para adaptar los diferentes contextos en los que estos adolescentes participan. Es una herramienta imprescindible el conocimiento del entorno y el acceso a la información que esté nos da: si el adolescente no tiene una visión funcional, es preciso posibilitar otros canales (táctil, auditivo, olfativo, cinestésico, olfativo) y entrenarlos. Si tiene visión baja es básico también el entrenamiento en habilidades visuales del adolescente para una mayor autonomía y, en ambos casos, las pertinentes adaptaciones técnicas de los materiales. <https://youtu.be/SpUyZ0QrVHI>
- **Necesidades educativas:** adaptaciones curriculares de acceso y en la evaluación. Muy importante acondicionar espacios (señales acústicas, luminosidad óptima), distribuir mobiliario y no modificarlo sin avisar previamente (mantener las puertas abiertas o cerradas, no a medias), una adaptación personalizada de los materiales impresos (Braille, lupas) y de los digitales (opciones de accesibilidad de los sistemas operativos, formatos). El lenguaje oral es una vía fundamental en su aprendizaje y también potenciar un clima respetuoso en el instituto: verbalizar lo que ocurre a su alrededor, identificarse antes de hablar en clase o cuando alguien entra en el aula,...

<http://www.fundaciononce.es/> <http://www.once.es/new/servicios-especializados-en-discapacidad-visual/enlaces-recomendados-sobre-discapacidad-visual>



## TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)

- Los adolescentes con TEA presentan una forma peculiar de interactuar con el mundo. Es un trastorno del desarrollo, de base neurobiológica, que afecta al funcionamiento social y al espectro de actividades e intereses, y con tres niveles de gravedad de los síntomas y el nivel de apoyo que precisan: Grado 1, menos leve, Grado 2 leve y Grado 3 severo. En la ESO, se escolarizan alumnos con lenguaje y sin/con DI ligera. [https://youtu.be/Nskmiv\\_MNHI](https://youtu.be/Nskmiv_MNHI)
- En todos los grados son tres las dificultades persistentes:
  1. La comunicación: vocabulario particular, dificultad en el ritmo de conversación, en la entonación o volumen del habla y para interpretar/utilizar el lenguaje no verbal.
  2. Las habilidades sociales: escasa charla social, expresión/comprensión de emociones, pueden tener amigos aunque con poca iniciativa para actuar, el retraimiento, pasividad e introversión son excesivos y con dificultad para gastar e interpretar bromas, chistes o en situaciones con doble sentido).
  3. Patrones de conducta, intereses y actividades restringidos, repetitivos y estereotipados, incluyéndose la hipo/hipersensibilidad (luz, ruido,...). Dificultad para ponerse en el lugar del otro. Problemas para tolerar las variaciones y los cambios del entorno.
- Estos adolescentes son trabajadores, minuciosos e inteligentes, con un estilo cognitivo particular, habilidades especiales en áreas restringidas y tienen cualidades que los demás valoran: son sinceros, persistentes, críticos con las injusticias que observan a su alrededor y actúan sin dobles intenciones. Les gusta la estructuración y las rutinas, pueden preferir las clases a los recreos y tener problemas con la puntualidad, la organización de materiales y apuntes, el trabajo en grupos, la toma de decisiones. Su ansiedad y frustración en el entorno escolar, puede manifestarse con reacciones emocionales desproporcionadas y poco ajustadas a la situación. Es importante establecer canales de comunicación para poder “leer y entender” el origen que provocó la situación y poder ayudar, así, desde la comprensión. **“UN CEREBRO DIFERENTE”**.
- **Necesidades educativas:** adaptaciones curriculares metodológicas y en la evaluación. Se pueden realizar también adaptaciones curriculares de ampliación horizontal en el alumnado con TEA (en vez de ampliar contenidos prevalece la realización de interconexiones entre los contenidos que se van a aprender). Muy importante potenciar un ambiente social seguro y afectivo, en el que puedan interactuar con los otros en contextos naturales, para ayudarles a comprender las situaciones sociales, (no saben mentir, les cuesta entender un engaño). No esperar contacto visual en la comunicación, fomentar los saludos sociales; es frecuente la comprensión literal de los mensajes (bromas, chistes, dobles sentidos, ironías,...). A veces pueden parecer arrogantes, testarudos, maleducados... en sus relaciones sociales o comentarios. Lo mejor es no tomárselo como algo personal y en su lugar explicarles de modo sistemático lo que es adecuado y lo que no lo es, para que vayan ajustando de modo más realista su propia imagen. Y también es muy importante un ambiente predecible y estructurado. Uso planificado de la agenda y de claves visuales en el aula (para estudio y trabajos, anticipar eventos, comunicar



con la familia, excursiones...). Evitar mucha información a la vez en explicaciones (sólo la vista o el oído). Suelen distraerse con facilidad, lentitud en coger apuntes, planificar tareas, desmotivación hacia determinadas asignaturas, dificultad para seleccionar lo relevante de una información. <http://www.autismo.org.es/>

## **TRASTORNO DEL LENGUAJE (TL)**

*(subtipo trastorno de la comunicación social o pragmático)*

*(subtipo trastorno del lenguaje o receptivo-expresivo)*

- El TL es un trastorno del neurodesarrollo, muy heterogéneo, complejo y en grados variables, que afecta principalmente a la adquisición y desarrollo del lenguaje oral. En secundaria, han mejorado en algunos de sus problemas, y la clave para su aprendizaje está en posibilitar un entorno más accesible, visibilizando la carga verbal de las materias. Son adolescentes inteligentes, con habilidades no verbales asombrosas y con intención comunicativa. Frecuentemente han aprendido antes a escribir que a hablar su propia lengua materna y en su desarrollo verbal, se han comunicado con sistemas alternativos. Unos presentan
  - limitaciones persistentes en el **uso social** de la comunicación verbal y no verbal (trastorno de la comunicación social). Tienen un lenguaje sobre todo, poco comunicativo, literal, afectando a sus relaciones sociales y a la comprensión y expresión en situaciones habituales.
  - dificultades persistentes en el **uso funcional** del lenguaje, tanto en el plano expresivo como comprensivo. Tienen dificultades para organizar y relacionar conceptos verbales y una expresión pobre en estructuras gramaticales.
- En la secundaria su vía fundamental de aprendizaje es la visual o la acción (regla de las 4H: Hable menos-Haga énfasis-Hable despacio-Hágalo visible): Dificultades en el discurso conversacional (cuando quiere participar necesita más tiempo para procesar el lenguaje y, con frecuencia, no puede acceder al turno de palabra. Emplea frases cortas y/o mal estructuradas. Lenguaje escrito excesivamente escueto. Dificultades para extraer el significado relevante y para integrar el discurso oral. Problemas de comprensión o sólo del discurso conexo o también de palabras y frases cortas.

<https://youtu.be/1q6NS8QYjc4>

- **Necesidades educativas:** Adaptaciones metodológicas, en la evaluación y adaptaciones significativas según desarrollo verbal. Muy importante potenciar un ambiente seguro y afectivo que posibilite la inclusión, la comunicación y las relaciones sociales en contextos naturales y que sobre todo, se apoye en recursos visuales o prácticos para ser comprensibles para los adolescentes con TL. (Necesidades muy similares en el adolescente TEA y TL (pragmático), suelen presentar rasgos autistas en la comunicación social). Si la información es predominantemente verbal es necesario emplear un lenguaje simple y ser directos y explícitos para asegurar comprensión. Ni asumir que ha comprendido situaciones, gestos, comentarios,... Ni abusar de frases hechas, metáforas, expresiones coloquiales, ironía, sarcasmo. Hacer énfasis sobre lo que se quiere en vez de lo que no se quiere (Ej: *Callaos, por favor* en vez de *No quiero oír más ruidos*). Controlar la velocidad de habla así como utilizar pausas para que pueda procesar



la información relevante. Adaptar tareas escritas en cuanto a tiempos, para incorporar vocabulario académico nuevo y específico de las materias, asegurando correcta forma y comprensión del significado. Usar organizadores gráficos o visuales. Hay que tener en cuenta además simplificar enunciados de tareas, exámenes... (sobre todo en TL, receptivo expresivo) si se mantienen dificultades en otras dimensiones del lenguaje: fonológicas, morfológicas, sintácticas, en la ordenación del discurso,... y, por supuesto, en otra lengua: inglés, audiciones,...

<https://www.atelma.es/> <https://www.atelga.es/>

## **TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)**

- El TDAH es un trastorno de origen neurobiológico que se caracteriza por tres síntomas clave: el déficit de atención, la hiperactividad y la impulsividad tanto cognitiva como conductual. Tres tipos de trastorno dentro del TDAH:
  - Trastorno por déficit de atención con hiperactividad subtipo predominante inatento (parece no escuchar cuando se le habla directamente, pasivo en el aula, no anota tareas en la agenda, descuida la presentación, desorganizado).
  - Trastorno por déficit de atención con hiperactividad subtipo predominante hiperactivo-impulsivo (se mueve de un lugar a otro en momentos inapropiados, mueve manos y pies en exceso, acostumbra a interrumpir conversaciones y actividades y suele inmiscuirse en los juegos de los otros. Responde de forma precipitada, incluso antes de que se le acabe de formular la pregunta. Tiene dificultades para dedicarse a tareas o juegos tranquilos y habla en exceso).
  - Trastorno por déficit de atención con hiperactividad subtipo combinado (presenta síntomas atencionales e hiperactivos-impulsivos).
- El adolescente puede permanecer sentado, pero le será difícil seguir las clases, ya que le resultarán interminables, juega con pequeños objetos o la silla y mueve constantemente manos y pies. Se mantienen las dificultades atencionales y la impulsividad. Puede hablar en exceso. Tiene dificultades de organización y planificación, para los trabajos a largo plazo piensa que tiene mucho tiempo por delante y después siempre le falta; tiene dificultades ante el control del tiempo y le cuesta establecer prioridades. La impulsividad se manifiesta en lo que dice y hace, habla y/o actúa sin pensar, aunque a menudo se arrepiente de inmediato. Le cuesta controlarse y esto le puede generar más de una pelea o conflicto con los compañeros, profesores o padres. [https://youtu.be/Q1IN2mtbz\\_0](https://youtu.be/Q1IN2mtbz_0)
- **Necesidades educativas:** Adaptaciones curriculares metodológicas y en la evaluación. Muy importante la agenda y los horarios para la organización de materiales y tareas. Y también un entorno afectivo, tranquilo, estructurado y con normas eficaces para superar sus dificultades mediante acuerdos, contratos escritos y mensajes en los que aparezcan tanto puntos fuertes como dificultades concretas a superar; dialogar y ofrecerle la oportunidad de evaluar sus conductas y las consecuencias de ellas para asumirlas. Es importante el entrenamiento en técnicas atencionales y de autorregulación.  
<http://www.feaadah.org/es/sobre-el-tdah/-como-podemos-ayudarte-/soy-docente.htm>



## **EL TRASTORNO NEGATIVISTA-DESAFIANTE (TND)**

- La característica esencial del trastorno negativista desafiante es un patrón recurrente de comportamiento negativista, desafiante, desobediente y hostil, dirigido a las figuras de autoridad.
- Los comportamientos negativistas y desafiantes se expresan por terquedad persistente, resistencia a las órdenes y renuencia a comprometerse, ceder o negociar con adultos o compañeros. Las provocaciones también pueden incluir la comprobación deliberada o persistente de los límites establecidos, usualmente ignorando órdenes, discutiendo o no aceptando el ser acusado por los propios actos. La hostilidad puede dirigirse a los adultos o a los compañeros y se manifiesta molestando deliberadamente a los otros o agredidos verbalmente (normalmente, sin las agresiones físicas más serias que se observan en el trastorno disocial). Los síntomas y trastornos asociados varían en función de la edad de la persona y de la gravedad del trastorno. Se ha observado que en los varones el trastorno es más prevalente entre quienes, durante los años escolares, tienen temperamentos problemáticos (p. ej., reactividad elevada, dificultad para tranquilizarse) o una gran actividad motora. Durante los años escolares puede haber baja autoestima, labilidad emocional, baja tolerancia a la frustración, utilización de palabras soeces y un consumo precoz de alcohol, tabaco o sustancias ilegales. Son frecuentes los conflictos con padres, profesores y compañeros. Puede establecerse un círculo vicioso en que el padre y el adolescente pongan de manifiesto lo peor de cada uno.
- **Necesidades educativas:** El tratamiento de este trastorno se lleva a cabo de forma individual con el adolescente y también con la familia. Los ejes de la intervención giran en torno a:
  - Aumento de habilidades sociales.
  - Entrenamiento en tipos de refuerzo dirigido a los padres.
  - Establecimiento y mantenimiento de límites y normas, así como de contingencias.
  - Entrenamiento en técnicas para reconocer y manejar la ira y la ansiedad.

<https://youtu.be/ZPpDxSvqPK8>

## **Trastorno de lenguaje escrito (dislexia)**

- Algunos adolescentes manifiestan dificultades variables en el instituto, para tareas de aprendizaje como decodificar palabras, comprender lo que leen, deletrear, expresarse por escrito, hacer cálculos y controlar el razonamiento matemático. Son personas con un trastorno específico de aprendizaje, con limitaciones para adquirir y aplicar habilidades de lectura, escritura y cálculo. Son personas con un desarrollo cognitivo normal o alto, y sus limitaciones no pueden ser explicadas por otras discapacidades o entornos discapacitantes y es de origen neurobiológico. Este único trastorno incluye a adolescentes muy diferentes con dislexia (se incluye aquí la disgrafía, limitaciones en expresión escrita) y con discalculia.
- La dislexia es un trastorno específico del lenguaje escrito, tanto de su adquisición como de su uso y es de carácter persistente. El adolescente con dislexia, no es vago ni torpe; debe poner tanto esfuerzo en las tareas de lenguaje escrito



(exactitud lectora o fluidez y velocidad lectoras o en ambas rutas: fonológica y léxica) que tiende a fatigarse, perder concentración, distraerse y llegar a rechazarlas por frustración y fracaso. Los padres y profesores procesamos su conducta como desinterés y presionamos para que se esfuerce, sin comprender que estos adolescentes en estas tareas, se sienten como si de repente, cualquiera nos viéramos inmersos en una clase de lectura y escritura china. Aprenden de otra forma. <https://youtu.be/5YywsG7LVQ0>

- **Necesidades educativas:** Adaptaciones de acceso al currículo y en la evaluación. Comprobar siempre que ha entendido el material escrito que va a manejar (libros, pizarra, agendas, mapas conceptuales, apuntes, tipografías...) en un entorno rico en comunicación verbal y visual, que refuerce sus puntos fuertes para mejorar su autoestima. Favorecer su autonomía en la escritura con recursos accesibles como agendas, uso de correctores de textos en los procesadores, grabadoras, aplicaciones informáticas, conversores a textos accesibles o de voz a texto,... Su escritura no refleja adecuadamente sus conocimientos o pensamientos subyacentes pero, con frecuencia, son evaluados por lo que escriben y no por lo que saben. Usaremos preferentemente un medio de información y evaluación que sí conoce y maneja con normalidad: el lenguaje hablado. La evaluación deberá tener una continuidad y no basarse solo en resultados de exámenes escritos puntuales.  
<http://www.madridconladislexia.org/502/>  
[http://www.madrid.org/dat\\_capital/deinteres/impresos\\_pdf/InstruccionesEvaluamosDislexia.pdf](http://www.madrid.org/dat_capital/deinteres/impresos_pdf/InstruccionesEvaluamosDislexia.pdf)

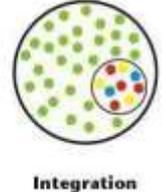
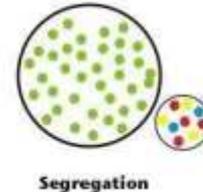
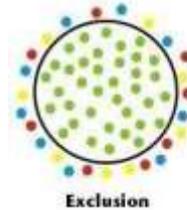
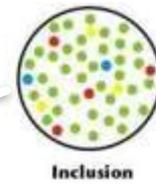
### Tipos de adaptaciones que pueden requerir los ACNEAEs



- **Medidas ordinarias de atención a la diversidad:** desdobles, apoyos, no promoción, etc
- **Adaptaciones metodológicas:** reducción de contenidos, actividades, modificación de formato, etc.
- **Adaptaciones de acceso al currículo:** ayudas técnicas (p.e. ordenador, audífonos, equipo FM, etc.), mobiliario adaptado, atriles, reposapiés, material escolar adaptado, etc.
- **Adaptaciones en la evaluación:** más tiempo en los exámenes, fragmentar examen en varios días, no contar las faltas de ortografía, etc.
- **Adaptaciones curriculares significativas (\*):** aquellas en las que se modifican los contenidos y los estándares de aprendizaje del nivel que cursa el alumno, ajustándolo al nivel real en el que se encuentra (desfase curricular al menos de dos cursos) y buscando la adquisición del máximo desarrollo de las *competencias clave*.



Es fundamental para construir aprendizaje la **interacción recíproca**



# ORIENTACIONES EDUCATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

**Adecuadas para todos en el aula**

## MEDIDAS CURRICULARES

<b>Adaptaciones curriculares</b>	<b>Adaptaciones en la evaluación</b>
<p>Para dar respuesta a la diversidad en las distintas áreas se realizarán las <b>adaptaciones curriculares pertinentes</b> según el nivel curricular y las necesidades educativas concretas de los alumnos. Son competencia del profesorado de área con el asesoramiento y la colaboración del departamento de orientación en su elaboración, seguimiento y evaluación.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Las <b>adaptaciones metodológicas o de acceso</b> implican un currículo ordinario, priorizando entornos adaptados y aquellos contenidos y metodologías que favorecen la adquisición o afianzamiento de las competencias clave del alumnado según sus necesidades específicas y evaluables mediante los estándares de aprendizaje. Modifican elementos no básicos del currículo con adaptaciones en cuanto a los tiempos, las actividades, la metodologías y ligeramente los contenidos con desfase curricular siempre inferior a dos años. Se valorará si estas adaptaciones son adecuadas para todos: acnee, acneae, compensatoria.</li> </ul>	<p>Junto con la adaptación curricular, debemos realizar <b>adaptaciones en la evaluación</b> según las necesidades educativas concretas del alumnado:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Adaptación de tiempos:</b> dar más tiempo para la realización del examen (dos sesiones en lugar de una o fraccionado). Indicar individualmente durante la ejecución del examen que controle el tiempo (reloj) y repase lo realizado antes de entregarlo. Entregar las preguntas sucesivamente.</li> <li><b>Adaptación del modelo de examen:</b> con ordenador, oral, ampliar fuente y/o interlineado, presentar los enunciados con claves visuales, resaltando palabras, solo preguntas más importantes, espacios marcados de respuesta o contestar en hojas diferentes para mantener a la vista las preguntas. Adaptar el modelo con <b>facilidades técnicas y/o materiales</b>, según necesidades: lectura en voz alta de enunciados, hojas en blanco, reloj,...</li> <li><b>Adaptación de los instrumentos de evaluación:</b> utilizar modalidades</li> </ul>



- Otras son **adaptaciones curriculares significativas (\*)**: cuando modificamos o eliminamos contenidos y criterios de evaluación del nivel curricular que cursa el alumnado e introducimos los pertinentes de niveles anteriores buscando el máximo desarrollo competencial posible del alumnado. Los documentos de Adaptación Curricular Individual, ACI, forman parte tanto de la programación de aula como del expediente del alumno.
- Pueden ser de **ampliación horizontal** en el alumnado con TEA (en vez de ampliar contenidos prevalece la realización de interconexiones entre los contenidos que se van a aprender).

diferentes de examen escrito/oral, tipo test para elegir una opción, para relacionar, preguntas de desarrollo y breves, trabajos individuales o en grupo, con preguntas no repetitivas, que ayuden a pensar, a crear, autoevaluación, rúbricas ...

- **Adaptación de espacios**: situar cerca del profesor, usar un aula diferenciada para realizar el examen. El departamento de orientación colabora con los demás departamentos en estas incidencias.

- Cuando realizamos **adaptaciones curriculares significativas (\*)** al alumnado con **necesidades educativas especiales** o de **compensatoria (AC)**, la evaluación continua y la promoción de estos alumnos tomarán como referente los elementos fijados en dichas adaptaciones: los niveles de desempeño competencial evaluables mediante los estándares de aprendizaje de las áreas. En cada evaluación se elaborará un informe individual por materia y en cualquier caso, deberán superar la evaluación final para poder obtener el título de la ESO.
- Una vez detectado otro alumnado con dificultades de aprendizaje, las medidas aplicables al alumnado con **dislexia**, otras **DEA** o **TDAH** en los exámenes podrán ser: adaptación de tiempos, adaptación del modelo de examen, adaptación de los instrumentos de evaluación y facilidades tanto técnicas como materiales como de adaptación de espacios. Todo ello quedará plasmado en un informe firmado por el orientador y por el tutor del grupo, con el visto bueno del jefe de estudios y se adjuntará al expediente académico del alumno.

## **MEDIDAS ORGANIZATIVAS Y METODOLÓGICAS**

- A. La escolarización del alumnado que presenta dificultades de aprendizaje se registrará por los **principios de normalización e inclusión**, asegurará su no discriminación y la igualdad efectiva en el acceso y permanencia en el sistema educativo.
- B. Para favorecer la inclusión y colaboración con los compañeros del aula, el adulto ha de realizar una labor de **mediación**: círculo de amigos y/o alumno ayudante, tanto en la adaptación al instituto como en el día a día. En la mayoría de los casos algunos compañeros conocen a estos alumnos desde hace años. Utilizarlo. **Potenciar las interacciones con los iguales** mediante aprendizaje cooperativo, tutorías entre



iguales,... mejoran motivación, rendimiento, habilidades sociales o flexibilidad mental. Un alumno con dificultades también puede ser ayudante de otros compañeros. Es conveniente valorar y reforzar positivamente a estos compañeros ayudantes y estar vigilantes ante posibles situaciones de acoso. Son alumnos muy vulnerables.

- C. Mantener una buena **coordinación** entre tutor, profesores, orientación y la familia para ofrecer coherencia, continuidad y consistencia en las actuaciones, ya que esto proporciona seguridad a los alumnos.
- D. **Ubicación en el aula:** lugar cercano a la pizarra y el profesor, con el menor número de estímulos distractores (ventanas, puertas, compañeros tranquilos, al lado de amigos, de compañeros ayudantes...). Necesario enchufe/conexiones internet próximos (alumnado con discapacidad motora y con ordenador o Tablet dotado por la Comunidad de Madrid) y que puedan seguir también lo que sucede en el resto de la clase (alumnado con discapacidad auditiva, mejor en un lateral de la 2ª fila).
- E. Mantener las **normas** y rutinas del desarrollo de la clase y, en los cambios de actividad, advertir individualmente al alumno. La **agenda** será fundamental y hay que usarla: es importante para recordar y para planificarse. Trabajar de forma sistemática la agenda: apuntar deberes, exámenes,... en la pizarra para que los copie, compañero tutor que supervise la agenda, un responsable de *deberes* del aula... Esto es imprescindible en el alumnado con TEA, o con TDAH, pues necesitan ambientes escolares estructurados y predictibles.
- F. Realizar **tareas estructuradas** y en periodos cortos para ir aumentando de forma progresiva su duración, con instrucciones claras y/ o sencillas (orientaciones por escrito si son trabajos de aula). Se incluirán actividades (individuales o grupales) donde pueda tener éxito: sin copiar enunciados y reduciendo ejercicios, DM, segmentando tareas, DI y TDAH, secuenciar en pasos las tareas si son más de una, negociando tiempos,...). Reforzar cuando termina las tareas y logros por pequeños que sean. Guiones de tareas en las áreas por temas, por proyecto.
- G. En las **explicaciones orales** al grupo: utilizar frases claras, resaltar los conceptos “clave”, presentar ideas principales de forma explícita al principio, dar estrategias de categorización y de formación de imágenes mentales de los conceptos nuevos, compañero tutor que le ayude a revisar los puntos fundamentales de la explicación o le dé la oportunidad de explicar los conceptos a otro con más dificultades, facilitar apuntes escritos del profesor o fotocopiar del compañero, DM, TEA. **Apoyarse en claves visuales**, esquemas, mapas conceptuales o mentales, diagramas, láminas, vídeos... Confirmar de manera individual con el alumno lo comprendido. *(Comprobar los formatos informáticos de los libros incluidos en las guías del profesor, versión pdf,..., especialmente con el alumnado con discapacidad motora, y también libros digitales).*
- H. Las **salidas y recreos**. Son ocasiones estupendas para que alumnos con y sin dificultades sociales se conozcan y se valoren. Los profesores, técnicos, compañeros hemos de mediar para que se impliquen en salidas y juegos o actividades de grupo. Es fundamental crear dinámicas de aula que favorezcan esta interacción. En el caso del alumnado con TEA es necesaria una supervisión directa en las entradas, salidas y desplazamientos en el instituto (pueden no enterarse y perderse, avisar a los técnicos como en el caso del alumnado con discapacidad motora).



- I. Una vez que conozcamos las potencialidades y dificultades del alumno es más fácil identificar los esfuerzos y **elogiarle** cuando sabemos que se esfuerza. Ofrecerle mayor grado de confianza en su persona y sus posibilidades. Evitar la acusación, la ridiculización o la falta de respeto. Para expresarnos cuando estamos enfadados con él conviene utilizar fórmulas del tipo: *“Yo me siento... cuando tú haces (esto), porque...”*

**Si deseas ampliar cualquier información, resolver dudas que surjan sobre este documento interno o tu trabajo diario, contacta con el Departamento de Orientación.**



PARA REFLEXIONAR	PARA VERLOS CON OTROS OJOS
<p>Cuento: “Por cuatro esquinitas de nada”. J.Ruiller <a href="https://youtu.be/DBjka_zQBdQ">https://youtu.be/DBjka_zQBdQ</a></p>	<p>Cuento: “El cazo de Lorenzo”. Isabelle Carrier <a href="https://youtu.be/K0usZT3LGOQ">https://youtu.be/K0usZT3LGOQ</a></p> <p>Fundación Prevent: “lo incorrecto” <a href="https://youtu.be/SBLiBLb23ZA">https://youtu.be/SBLiBLb23ZA</a></p>
<p>Diversidad: <a href="https://youtu.be/H_AKxz1EXr">https://youtu.be/H_AKxz1EXr</a></p>	<p>Fundación Noemí: “the eyes of a child” <a href="https://youtu.be/WB9UvjnYO90">https://youtu.be/WB9UvjnYO90</a></p>

