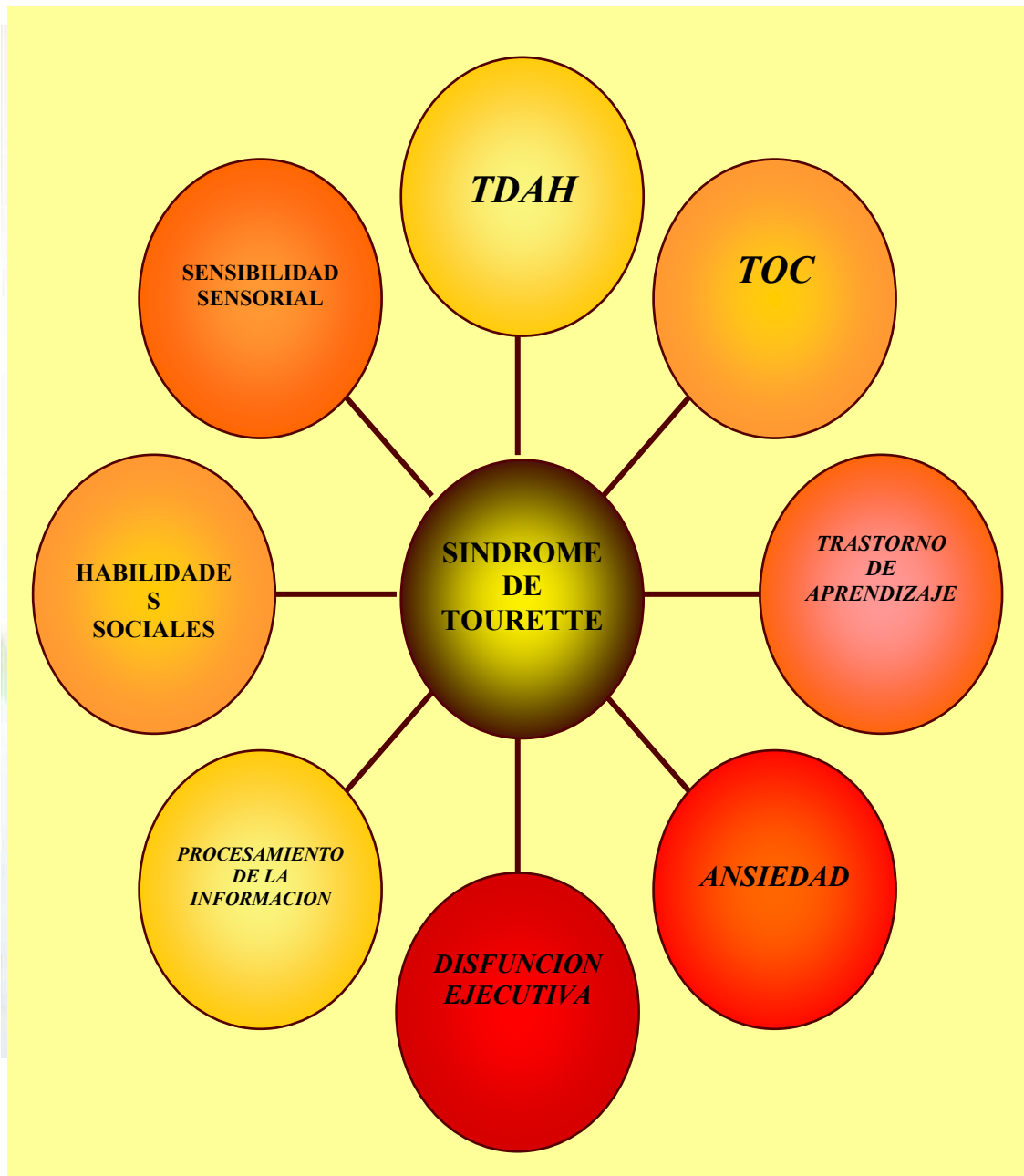


ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA NIÑOS CON SINDROME DE TOURETTE Y TRASTORNOS ASOCIADOS



ACOVASTTA

**ASOCIACIÓN DE LA COMUNIDAD VALENCIANA DE SINDROME DE TOURETTE Y
TRASTORNOS ASOCIADOS - 2014**

PRESENTACIÓN

El Síndrome de Tourette (ST) es un trastorno neuropsiquiátrico que se caracteriza por la aparición de tics. Los tics son movimientos o vocalizaciones involuntarias, rápidas y repentinas que se producen repetidamente.

Los síntomas más importantes del ST son:

- 1. La presencia de tics motores junto con uno o más tics vocales en algún momento del curso del trastorno, aunque no necesariamente voluntaria.***
- 2. La presencia de tics a diario o casi todos los días, durante más de un año.***
- 3. Puede o no haber algún período de pausa de semanas o meses. Pueden cambiar en la cantidad, en la frecuencia, en el tipo de tic.***
- 4. Inicio anterior a los 18 años.***

Sin bien los tics son involuntarios, pueden controlarse temporalmente. Pero se trata de un control relativo, desde segundos hasta horas, luego la necesidad de realizar los tics volverá.

El Síndrome de Tourette puede incidir de muchas maneras en el aprendizaje escolar, tanto de forma positiva (mayor creatividad), como negativa (trastornos asociados).

La inteligencia no se ve afectada por el ST, la mayoría poseen una inteligencia media o por encima de la media. Pero sus esfuerzos por controlar sus tics pueden hacer que sus capacidades se van alteradas, en especial la concentración.

Un gran porcentaje de niños y adolescentes con ST presentan dificultades en su rendimiento escolar. Estas dificultades pueden deberse tanto consecuencia de la irrupción de tics en clase, como también debido a los trastornos asociados suelen acompañar al ST.

Entre los trastornos asociados más frecuentes encontramos:

- Trastornos de Déficit Atencional con o sin hiperactividad (TDAH)
- Trastornos Específicos de Aprendizaje: Dislexia / Disgrafía / Discalculia.
- Disfunción Ejecutiva
- Dificultades en el Procesamiento de la Información.
- Déficit en las Habilidades Sociales.
- Hipersensibilidad Sensorial.
- Trastornos de Ansiedad
- Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC)

A continuación, podrán encontrar una serie de pautas a aplicar según las dificultades más relevantes.

Lo más recomendable es que a partir de un diálogo entre tutores, padres, equipo psicológico del colegio y/o del psicólogo que asiste al alumno, se seleccione unas dos, tres o cuatro medidas. Pocas medidas pueden provocar grandes cambios. Por lo tanto, la clave estará en seleccionar esas dos o tres o cuatro medidas que sean las más eficaces.

Una comunicación fluida entre la familia y el equipo docente es fundamental para encontrar estas soluciones.

No lo regañe, tampoco lo trate como víctima, el trato debe ser como cualquier otro niño/a.

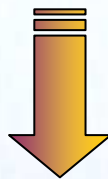
Es muy importante que los padres comprendan que muchas veces la situación en el aula es difícil, nuestro hijo es el ser más importante para nosotros, pero en el aula, un docente tiene muchas historias distintas y todas necesitan su atención.

El equipo docente por su parte debe recordar que escuchar las demandas de los padres es muy importante porque son quienes más conocen al niño y difícilmente se equivoquen en lo que es bueno para su hijo.

Si los problemas de aprendizaje son leves, es muy probable que puedan superarse mediante algunas de estas pautas o pequeñas adaptaciones en clase y en casa. Sin embargo, si estas dificultades son severas, es necesario realizar una valoración más profunda para confeccionar un programa de intervención curricular especial.

Generalmente, a partir de la adolescencia, que es cuando se puede alcanzar la etapa más crítica para los tics, si la ayuda psicopedagógica fue proporcionada, las dificultades de aprendizaje suelen disminuir. Un contexto familiar y educativo informado, contenedor y de apoyo hacen la gran diferencia!

POCAS MEDIDAS



GRANDES RESULTADOS

CUANDO EL PROBLEMA SON LOS TICS EN CLASE:

En muchas ocasiones los niños/as con ST suelen manifestar sus tics en el ámbito escolar. La irrupción de los tics puede provocar una disminución de la atención y la concentración, y en algunos casos también se hace necesario reducir el impacto de los mismos en el resto de la clase.

En el caso que los tics causen dificultades en el niño con ST, podemos:

- Designar un lugar a salvo para el alumno para ir cuando los tics se tornan severos en clase.
- Extensión del tiempo para realizar los controles y las actividades de las asignaturas, o si es necesario, trabajar sin límite de tiempo para exámenes y controles.
- Sentarlo en un sitio donde sus tics sean menos notorios.
- Reducir las situaciones de stress.
- Proporcionar tiempos de descanso frecuentes para proporcionar oportunidades de movimiento físico.
- Proponer realizar tareas que impliquen desplazamiento, movimiento.
- Sentarse en sitios preferenciales en el aula.
- Servicio de asesoramiento en ST en la escuela, para padres, alumnos y profesores. (Servicio de ACOVASTTA).
- Encontrar maneras de relativizar la importancia de los tics en clase, aceptándolo como parte de una diversidad que puede ser aceptada por el grupo de alumnos y profesorado.
- Quizás necesite ayuda de un adulto en casa para realizar sus tareas.
- Establecer alguna señal que puedan compartir de manera cómplice alumno y maestro cuando el niño sienta la necesidad de dejar la clase. Esta señal será compartida solo por ellos, para evitar que el resto de compañeros pueda interpretar que se le indica abandonar la clase.
- Organizar las tareas que requieran mayor esfuerzo intelectual alrededor de las horas del día más productivas del alumno.
- Facilitar el trabajo escrito a través de distintas estrategias que favorezcan posturas corporales cómodas.
- Durante el tiempo escolar no estructurado, considerar el apoyo de un adulto.
- Dar la posibilidad de exponer trabajos orales, usar el ordenador en clase y de ser necesario, acortar las tareas.

- Proporcionar oportunidades para practicar deportes que le agraden, ayudándolo en la integración grupal. El movimiento es bueno para la regulación de tics.
- A partir del entrenamiento y material con la información adecuada, que proporciona Acovastta u otra entidad especializada, el niño puede dar una clase sobre ST, explicando a sus compañeros en qué consiste su Síndrome. La experiencia nos confirma que se trata de un muy buen recurso.

CUANDO ADEMÁS DE LOS TICS, PRESENTA TRASTORNO POR DÉFICIT ATENCIONAL CON O SIN HIPERACTIVIDAD (TDAH)

Se trata de un trastorno caracterizado por distracción, períodos de atención breve y puede incluir inquietud motora, inestabilidad emocional y conductas impulsivas.

Las manifestaciones más comunes son:

- Su rendimiento en el trabajo suele ser variable e inconsistente.
- Tienen dificultades para organizarse, se distraen y frecuentemente no completan sus tareas
- Dificultades para iniciar una tarea (dan vueltas).
- No prestan atención a los detalles
- Parecen no escuchar cuando se les habla, y les cuesta seguir una conversación.
- Se cansan en las tareas extensas.
- En ocasiones, les cuesta aceptar y respetar las normas en juegos o actividades, por dificultad para concentrarse cuando se imparten las consignas.
- Se levantan muchas veces en clase y deambulan
- Presentan posturas inadecuadas.
- Interrumpen las tareas de compañeros y profesores
- Sus materiales se rompen.
- Con frecuencia se accidentan
- Pueden llegar a ser incontrolables
- No miden las consecuencias de sus actos
- Son impulsivos y responden sin pensar.
- Dificultades en el control de sus emociones.

Frente al TDAH podemos:

- Reducir distractores, trasladando estímulos fuera del campo visual.
- Proporcionar un ambiente tranquilo y sin ruidos.
- Organizar el espacio en clase y en casa posibilitando distintos lugares (para leer, para trabajar de pie, para trabajar en grupos, etc)

- Ser flexibles en esa organización.
- Ubicar al alumno cerca del profesor y /o cerca de compañeros que sean referentes de ejemplo para el.
- Dar órdenes claras y firmes.
- Fomentar el autocontrol, determinando de consensuada las consecuencias del incumplimiento de las normas
- Realizar tutorías individualizadas que permita encausar alguna conducta determinada, expresar sentimientos, dudas académicas.
- Evitar la sucesión continua de situaciones frustrantes, actividades que no puede terminar de hacer o resolver.
- Cuidar el lenguaje que utilizamos, evitando mensajes negativos dirigidos al alumno.
- Anticipar los cambios de rutinas.
- Que las tareas escolares sean cortas variadas y supervisadas.
- Utilizar esquemas
- Enseñarle técnicas para organizar el tiempo.
- Enseñarle estrategias de autoinstrucción mediante el habla interna que posibilite al alumno controlar su conducta.
- Entrenarlo en técnicas de relajación.
- Enseñarle a esperar su turno.
- Premiar las acciones adecuadas e ignorar las inadecuadas.

CUANDO PRESENTA ADEMÁS, TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE APRENDIZAJE

DISLEXIA

Se trata de una dificultad para la lectura y la comprensión lectora.

Comúnmente, los niños con dislexia suelen presentar:

- Dificultades para asociar la relación entre el sonido y la letra o también para recordar los sonidos en el orden adecuado
- Pobreza en su vocabulario
- Dificultad para comprender frases largas o complejas, captar ideas principales.
- Errores en la lectura mecánica, sustituyendo, omitiendo o agregando letras, sílabas, palabras.
- Dificultad para memorizar frases que acaban de leer.

En caso de dislexia se puede:

- Utilizar estrategias que favorezcan la conciencia fonológica, como por ejemplo, crear rimas, dividir palabras en sílabas, etc.

- Lectura en voz alta, explicando lo que está leyendo.
- Fomentar el gusto por la lectura, con material que resulte fácil para su nivel lector.
- Permitir la lectura silábica y el seguimiento con el dedo, con marcador de cartulina, bolígrafo, etc.
- Aumentar el tamaño de la letra y la distancia entre las líneas para fomentar la exactitud lectora.
- Permitir la lectura en silencio o sublabial previa para que se familiarice con el texto.
- Utilizar la lectura modelo, en la que el adulto lee párrafos antes que lo realicen los alumnos.
- En las horas de lectura, que esté al lado de compañeros con lectura fluida para que sirvan de modelo.
- Debido que leer es una tarea costosa y agotadora, cuando se indique leer, optar por indicar un período de tiempo (15,20,...minutos) en lugar de indicar cantidad de páginas.
- No exigir por encima de sus posibilidades.
- Proporcionar estrategias de comprensión de textos a partri de los grados intermedios de la primaria: búsqueda de palabras clave, subrayado, resúmenes, etc.
- Utilizar grabadoras de voz para ayudar a registrar y mejorar su lectura en voz alta del material de estudio.
- Ayuda de un adulto en casa para ayudar con la lectura.

DISGRAFIA:

Se trata de la dificultad para la expresión escrita.

Las características pueden incluir:

- Escritura lenta y laboriosa.
- Calambres en dedos y mano.
- Escritura a mano descuidada, espaciado irregular, bordes irregulares, letras incompatibles.
- Gran dificultad para copiar correctamente del libro en el papel
- Dificultad para la expresión escrita, como por ejemplo, expresar ideas sobre el papel
- Dificultad para las mayúsculas y los signos de puntuación.
- Dificultad en la toma de apuntes.

Frente a la disgrafía podemos:

- Solicitar al equipo psicopedagógico la valoración de la disgrafía
- Programa de intervención para la disgrafía.
- Utilización de cuartillas, cuadernillos y guías para disgrafias
- Utilización del ordenador tanto en la escuela como en casa
- Aprendizaje temprano del teclado del ordenador.
- Aprendizaje de recursos informáticos para ser utilizados en clase.
- Disminuir la cantidad de textos a copiar.
- Permitir la escritura en letra de imprenta, en lugar de la cursiva, sin hacer hincapié en la apariencia, mientras sea legible.
- Proveer de actividades con espacios en blanco para completar, para focalizar en adquisición de ciertos conceptos, más que en la concentración neurológica de la escritura de los mismos.
- Practicar las palabras difíciles de escribir en el ordenador, construir un diccionario casero con palabras difíciles.
- Ser flexibles con los errores ortográficos, dando más importancia a los contenidos que a la forma.
- Realizar trabajos de caligrafía en papel de doble raya.

DISCALCULIA

Se trata de un trastorno específico de aprendizaje que es el equivalente a la dislexia, solo que en lugar de problemas a nivel del lenguaje, se trata de una dificultad para comprender y realizar tareas matemáticas.

Entre los diferentes síntomas que se pueden observar se destacan los siguientes:

- Suelen ser más lentos en actividades de numeración, cálculo, y resolución de problemas, cometiendo errores, no llegando a terminar.
- Presentan dificultades para utilizar estrategias organizativas en la resolución de problemas.
- Dificultades frecuentes con los números, confundiendo los signos +, -, x, etc.
- Reversión de números.
- Dificultades con el cálculo mental.
- Dificultades con la orientación espacial.
- Ansiedad ante tareas relacionadas con las matemáticas.
- No suelen comprobar si sus cálculos están bien.

- Por estar comúnmente asociado a la dislexia, tienen dificultades para comprender los enunciados de los problemas.
- permitirle hacer exámenes de manera personalizada en presencia del maestro, asegurándose que comprende los enunciados.

En caso de discalculia, entre otras medidas, es aconsejable:

- Invitar al niño – adolescente a “visualizar” los problemas matemáticos, realizando esquemas, dibujos, la imaginación, dando tiempo suficiente para ello.
- Leer en voz alta los problemas en voz alta y se concentre en lo que está leyendo (leo una oración y la explica por ejemplo)
- Proporcionar ejemplos de la vida real para relacionarlos con lo que está leyendo.
- Invertir tiempo extra en la memorización de hechos matemáticos. La repetición es muy importante. Se puede utilizar la música para acompañar la memorización.
- Permitirle hacer exámenes de manera personalizada en presencia del maestro, asegurándose que comprende los enunciados.
- Utilizar tablas de sumar y tablas de restar para agilizar el cálculo mental.
- Realizar juegos de cálculo mental y utilizar juegos como dominó, parchis...
- Reforzar los conceptos básicos aritméticos como significado del número, comprensión de símbolos, contar-descontar, componer-descomponer números, propiedades de cada operación, etc.
- Subrayar los aspectos más relevantes del enunciado.
- Organizar los datos parcelando el espacio físico de la hoja en diferentes zonas: datos, pregunta, representación de operaciones, resultado.
- Solicitarle que realice comprobaciones de resultado siempre.
- Utilizar cuadrículas, para facilitar la correcta alineación de las cifras.
- Confeccionar hoja autoinstrucciones para utilizarlas como hábito.
- Utilizar el reloj.
- No obligarle a copiar los enunciados de los problemas, para que utilice el tiempo en la tarea de resolución.
- En los exámenes, adaptar el tiempo de necesario para realizarlos, recordándoles que repasen las respuestas.
- Analizar en forma individual el tipo de errores realizados y transmitirle como puede mejorar.

DIFICULTADES EN EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN:

El procesamiento de la información es la capacidad cognitiva para procesar la información a partir de la percepción, el conocimiento adquirido (la experiencia) y características subjetivas que permiten valorar la información que llega al cerebro. Las dificultades en esta área implicarán dificultades para internalizar los nuevos conocimientos.

Las dificultades en el procesamiento de la información causa dificultades en:

- seguimiento de directivas, tanto simples como complejas.
- Contextos ruidosos.
- Procesamiento de la información abstracta, tanto en matemáticas como en situaciones problemáticas.
- Seguimiento de diálogos orales
- Respuestas rápidas.
- Recuerdo de información, direcciones, listas.
- Diferenciación entre sonidos similares de palabras.
- dificultades frecuentemente no reconocibles. El estudiante parece ser desafiante, no cooperativo, vago, parece ser menos capaz de lo que realmente es.
- Los alumnos con dificultades en la velocidad de procesamiento responden lentamente a los requerimientos, preguntas, directivas y comentarios, parece olvidarse a propósito de las cosas.
- Esto causa frustración en los docentes, familia, y amigos, pero no más frustrados que los propios alumnos.

Son necesarias modificaciones de su contexto:

- Evaluación por un equipo psicopedagógico
 - Proveer tiempo extra para responder
 - Desarrollar un plan para que los alumnos sepan cuales serán las preguntas que se le realizarán
 - Dar directivas y ejemplos con apoyo visual y auditivo.
 - Dar señales sutiles de ayuda.
 - Dar señalamiento y directivas breves
 - Permitir al alumno que pregunte para clarificar

- Permitir un lugar preferencial para sentarse

DISFUNCIÓN EJECUTIVA

Las Funciones Ejecutivas son las habilidades cognitivas que permiten la anticipación y el establecimiento de metas, la planificación y programación, el inicio de actividades y operaciones mentales, la autorregulación de las tareas y la capacidad para llevarlas a cabo con eficacia. Esta vinculada al funcionamiento de los lóbulos frontales, por lo que la disfunción de las funciones ejecutivas asociada con el ST es muy frecuente

Frente a la Disfunción Ejecutiva, podemos hallar dificultades típicas en:

- poder seguir una trayectoria
- organizar el material
- comenzar una tarea y poder permanecer en la tarea
- poder llevar a cabo tareas y proyectos
- la secuencia de la información
- formular una meta u objetivo
- apuntar los deberes
- mejorar en sus potencialidades
- el manejo del tiempo
- trabajos de memorización.

Frente a la disfunción ejecutiva, padres y docentes podemos:

- Proveer estrategias de organización
 - Manejo del tiempo
 - Estrategias para atender con atención y habilidades para editar y corregir los errores.
 - Métodos para recordar, organizar y llevar a cabo los deberes.
 - Estrategias para segmentar en varios tiempos las materias
 - Técnicas para resolver problemas.
 - Reducir la carga de trabajo.
 - Libros específicos para ser trabajados en casa.

DEFICIT EN LAS HABILIDADES SOCIALES

Las habilidades sociales son un conjunto de conductas aprendidas de forma natural que se manifiestan en las relaciones interpersonales, que son socialmente aceptadas. Implican tener en cuenta normas sociales, morales y normas legales del contexto

sociocultural en el que la persona se desarrolla. Por lo tanto, juegan un papel importantísimo

Generalmente, los niños con esta dificultad tienden a:

- ser socialmente inmaduros
- interactuar mejor con adultos que con sus pares
- experimentar un monto de ansiedad en situaciones sociales.
- demostrar falta de juicio
- experimentan retraimiento social
- carecer de códigos sociales.
- presentar dificultades en la participación en grupos
- prefieren actividades para niños más pequeños
- costumbres inapropiadas.
- Baja tolerancia a la frustración.
- no tener amigos
- tienen más dificultades con actividades no estructuradas.
- no comprenden la distancia corporal del otro, se acercan demasiado a sus pares.

Las estrategias para mejorar las habilidades sociales en el aula pueden incluir:

- Utilizar un lenguaje práctico
- Contar historias de contenido social.
- Participación en grupos de habilidades sociales
- Fomentar la participación grupos con intereses similares.
- Focalizar en los intereses del niño
- Cuidar el lugar en que se ubicará el niño al realizar actividades grupales
- Establecer un medio ambiente de contención.

HIPERSENSIBILIDAD SENSORIAL

Se produce cuando la información sensorial no está bien filtrada y por lo tanto intensifica en su camino hacia el cerebro, como resultado, los niños que son sensorialmente sensibles pueden llegar a molestarse por los sonidos, texturas y olores.

Tienen tendencia a:

- Tener sensibilidad a tocar ciertas cosas, a las etiquetas de prendas de vestir.
- Dificultad a tolerar la textura de ciertas comidas.
- Tener extrema sensibilidad a ciertos olores y ciertos sonidos.
- Tener mayor sensibilidad a ciertas luces brillantes o fluorescentes.

- Experimentar “tic sensoriales”, por ejemplo: arrancarse las costras, morderse las uñas, rascarse o golpearse a si mismo.
- Dificultad para adaptarse en ambientes muy estimulantes como el autobús escolar, la cafetería, el gimnasio, los pasillos, etc.
- Necesidad de experimentar estímulos sensoriales como: correr cosas a propósito, abrazos frecuentes, acciones dolorosas.

Qué estrategias se pueden llevar a cabo frente a la hipersensibilidad sensorial:

- Solicitar una valoración por el equipo psicológico o psicopedagógico para ser entrenado en habilidades de procesamiento sensorial.
- El plan que se desarrolle debe ser explicado y seguido por todos los adultos quienes entran en contacto con el niño.
- Permitirles partir de clase 3 o 4 minutos más temprano para evitar el aglomeramiento de niños en los pasillos de la escuela.
- Evitar ambientes caóticos o con mucho bullicio.
- Encontrar lugares alternativos para almorzar o comer con pocos amigos.
- Usar un auricular para evitar la sobrecarga auditiva y la distracción.
- Ser creativo

TRASTORNO DE ANSIEDAD – FOBIAS

Se trata de una inquietud exagerada frente a resultados inciertos. La preocupación es excesiva e interfiere con la capacidad de tomar decisiones para resolver un problema. Los síntomas pueden reflejarse en el pensamiento, comportamiento o reacciones físicas.

Entre las características que podemos observar encontramos:

- Preocuparse por cosas que no parecen tener importancia.
- Miedo por cosas que pueden ocurrir.
- Temores excesivos a participar e situaciones sociales.
- Palpitaciones, sudoración, dolores de barriga.

Frente a la ansiedad, es conveniente:

- Ser consistentes y coherentes al administrar medidas disciplinarias.
- Ser muy paciente y escuchar. Ser demasiado despectivo o impaciente solo empeorará el problema.
- Mantener metas realistas, alcanzables. No busque la perfección porque tratarán de serlo y su ansiedad aumentará por no alcanzar esa perfección.

- Aceptar la equivocación como un proceso normal de aprendizaje, haciendo más incapié en el esfuerzo que en los logros.
- Utilizar estrategias sencillas para lidiar con la ansiedad, como el manejo del tiempo, organizar sus materiales, relajarse, practicar situaciones hasta que se alcance un nivel de comodidad que reduzca su ansiedad.
- Evitar la crítica excesiva, o considerar como tonterías sus preocupaciones, así como también dar demasiados consejos.
- Estar presente para ayudar cuando el realmente lo necesite.
-

TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO (TOC):

-El TOC está frecuentemente asociado a ST

-El TOC es un desorden de la ansiedad caracterizado por:

1. *pensamientos e imágenes no deseadas y recurrentes (obsesiones)*
2. *Conductas repetitivas (compulsiones), con las cuales las personas tienen la esperanza de prevenir sus obsesiones:*
 - *La realización de los mismos le permite alivio temporal de las obsesiones,*
 - *La no realización incrementa considerablemente la ansiedad.*

-Las obsesiones pueden incluir:

Preocupación excesiva por gérmenes, la limpieza, vergüenza social, orden, la simetría, pensamientos violentos, pensamientos prohibidos por creencias religiosas

-Entre los rituales más frecuentes en el ST encontramos la necesidad de perfección, ciertos orden, de simetría, contar, en menor proporción lavado de manos, comprobar el cierre de puertas, contar, revisar, tocar (sobre todo en una secuencia particular).

Los rituales interfieren en la vida diaria y pueden provocar aislamiento, vergüenza.

Tienen necesidad de realizarlos aunque estén estresados.

Algunos no lo perciben como una conducta rara, otros sí.

Algunos problemas comunes que se observan en la escuela como resultado del TOC:

-Dificultad para realizar transiciones de una actividad a otra.

-Tocar cosas que están fuera de ciertos límites, tales como alarmas para incendios.

-Incapacidad para tolerar errores

-Borrar constantemente.

-No ser capaz de hincar una tarea, debido al miedo a la imperfección.

-Negativa a comer o a participar en determinadas actividades debido a la obsesión por los gérmenes.

-No completar los trabajos debido a la falta de atención provocada por sus obsesiones.

Qué hacer en caso de observar los síntomas de TOC:

-Presentar la situación a los padres, ya que los padres pueden no ser conscientes del problema o de la gravedad.

- El diagnóstico precoz es importante.
- Diálogo entre los maestros y los padres con la presencia del niño sobre lo que le ocurre.
- Necesidad de desarrollar estrategias y técnicas para manejar los síntomas.
- Un diagnóstico externo, formal o con el equipo psicológico de la escuela puede ser beneficioso.
- Los tratamientos para TOC+ST son posibles aunque son complejos.
- Pueden utilizarse nuevas tecnologías.
- Los ordenadores pueden ayudar a evitar el borrado compulsivo y a la necesidad de hacer una letra perfecta.
- Libros en audio para estudiantes que cuentan líneas y letras en los libros de textos.
- Extender el tiempo para realizar los controles y evaluaciones para las diferentes asignaturas.
- Permanecer en contacto con los padres.
- Los terapeutas pueden proveer más estrategias según el caso en particular.
- Proporcionar psicoeducación para los estudiantes, maestros y personal de apoyo.
- La comprensión y la contención son esenciales en la clase.
- Involucrar a los estudiantes en la situación.

Roxana Antonia Apollonio Cabrera
Neuropsicóloga – CV08944
Asesora Terapéutica de Acovastta