

---

# Detección, derivación y abordaje de las necesidades educativas especiales en infantil: caso real

---

Trabajo fin de grado presentado por:

Edurne Aranda Mora.

Titulación: Grado maestro educación  
infantil.

Línea de investigación: Iniciación a la  
investigación educativa  
en sus diferentes modalidades.

Director/a: Aitor Álvarez Bardón.  
Barcelona

18/06/2015

Firmado por: Edurne Aranda Mora.

CATEGORÍA TESAURUO: 1.1.9. Psicología de la educación.

## **Resumen:**

El trabajo ha partido de la necesidad de estudiar e investigar un campo muy relevante dentro de la educación infantil: la detección, derivación y abordaje de las necesidades educativas especiales.

Los objetivos marcados se han centrado en conocer todo el proceso que se da desde que se detecta un niño con necesidades en el ciclo de infantil y el cómo se detecta, siguiendo con el protocolo de actuación a seguir, los profesionales implicados en todo el proceso, los documentos donde queda registrado, la actitud de los padres y el tipo de actuación educativa junto a los recursos para atender a alumnos con necesidades educativas especiales.

Para establecer un paralelismo con la realidad y comprender que aspectos son fidedignos a la teoría y en cuales surgen problemas o se ejecutan de una manera diferente, he realizado entrevistas a siete docentes y orientadores y he representado sus respuestas en diferentes gráficos.

Palabras clave: ACNEE, detección, derivación, actuación y educación infantil.

## Índice

<b>1. Introducción y justificación:</b> .....	<b>1</b>
<b>2. Objetivos:</b> .....	<b>3</b>
<b>2.1 Objetivo general</b> .....	<b>3</b>
<b>2.2 Objetivos específicos</b> .....	<b>3</b>
<b>3. Marco teórico:</b> .....	<b>4</b>
<b>3.1. Definición de necesidades educativas especiales</b> .....	<b>4</b>
<b>3.2. Instrumentos para la detección de necesidades educativas especiales</b> .....	<b>5</b>
<b>3.3. Protocolo de actuación ante las necesidades educativas especiales (Pasos a seguir)</b> .....	<b>6</b>
<b>3.4. Medidas de actuación e intervención educativa</b> .....	<b>8</b>
<b>3.5. Recursos para atender a ACNEE</b> .....	<b>10</b>
<b>3.6. Familias de los ACNEE</b> .....	<b>16</b>
<b>4. Marco empírico:</b> .....	<b>18</b>
<b>4.1. Muestra</b> .....	<b>18</b>
<b>4.2. Variables</b> .....	<b>20</b>
<b>4.3. Recogida de información</b> .....	<b>20</b>
<b>5. Resultados:</b> .....	<b>26</b>
<b>6. Conclusiones:</b> .....	<b>31</b>
<b>6.1. Limitaciones y prospectiva</b> .....	<b>36</b>
<b>7. Bibliografía:</b> .....	<b>38</b>
<b>7.1. Referencias bibliográficas</b> .....	<b>39</b>
<b>8. Anexos:</b> .....	<b>41</b>
<b>Anexo 1: Ejemplo de escala de observación de la comunicación en educación infantil</b> .....	<b>41</b>
<b>Anexo 2: Ejemplo documento sobre signos de alerta</b> .....	<b>43</b>
<b>Anexo 4: Ejemplo documento de derivación</b> .....	<b>51</b>
<b>Anexo 5: Autorización de los padres o tutores legales para hacer la prueba de evaluación</b> .....	<b>53</b>
<b>Anexo 6: Entrevistas docentes Escuela de María</b> .....	<b>54</b>

## **Índice de gráficos**

<b>Gráfico 1 - Detección dificultades Manuel.....</b>	<b>21</b>
<b>Gráfico 3 – Conocimiento del protocolo de actuación ante un ACNEE. ....</b>	<b>22</b>
<b>Gráfico 5 – Existencia de suficientes recursos para ACNEE y adecuado uso de éstos. ....</b>	<b>22</b>
<b>Gráfico 9 – Actitud cooperativa de los tutoras del ACNEE.....</b>	<b>24</b>

## **Índice de tablas**

<b>Tabla 1 – Recursos materiales.....</b>	<b>13</b>
<b>Tabla 2 – Recursos espaciales. ....</b>	<b>14</b>

## 1. Introducción y justificación:

*“Mientras más dificultades nos encontramos en la vida, más significativa y más inspiradora nuestra vida es.”*

Horace Bushnell

Cada día recibimos en nuestras escuelas niños con diferentes tipos de necesidades que, como docentes, no podemos ignorar y debemos atender de la mejor manera posible para compensarlas y conseguir así que todos nuestros alumnos desarrollen al máximo sus potencialidades. No podemos ni debemos cerrar los ojos ante una realidad tan abrumadora y nuestra responsabilidad como profesionales del campo de la educación es la de fomentar el descubrimiento y uso de todas las capacidades del alumno y conseguir el desarrollo integral de TODOS los niños independientemente de sus aptitudes.

Es, por tanto, estrictamente necesario concienciar a los docentes del ámbito infantil de lo significativo que es detectar las necesidades de los alumnos lo antes posible para así informar a las familias y a los especialistas oportunos y entre todos trazar un plan educativo que favorezca al niño desde el minuto cero. No llevar este proceso a cabo puede ser crucial para el alumno puesto que en los primeros años de vida la plasticidad neuronal es mayor y cualquier estímulo que reciba es procesado mejor y con mayor rapidez que con el paso de los años. Si esto no se da en una edad temprana el alumno pierde un tiempo valiosísimo para su desarrollo y el daño en su capacidad de aprendizaje puede ser irreversible en un futuro.

Los docentes actuales necesitan mucha información a su disposición sobre los pasos a seguir cuando detectan en el aula a un niño con unas dificultades específicas. Mi objetivo en este trabajo ha sido investigar cuáles son los pasos a seguir ante esa situación, con qué dificultades nos podemos encontrar durante este proceso y qué tipo de intervención podemos realizar.

Para ello, a parte de buscar información en fuentes primarias y de interés donde se recoja el proceso seguido desde la detección hasta la suplencia de las necesidades en el aula, he recogido un conjunto de informaciones de utilidad en diferentes documentos, artículos de revistas, libros e incluso en leyes educativas con el fin de poder ofrecer un marco teórico que englobe todos aquellos aspectos que desconocemos sobre el proceso de detección, derivación y abordaje de las necesidades del alumno.

Con el fin de investigar la puesta en práctica de todos los conocimientos teóricos voy a estudiar un caso real detectado en el centro en el que me encuentro trabajando para estudiar de manera más realista el proceso que se sigue en la vida cotidiana de unos docentes y una escuela y hasta donde se puede llegar, con que problemas nos encontramos y que resultados obtenemos.

Mi intención ha sido establecer un paralelismo con la realidad a través de un caso de un alumno detectado y diagnosticado a lo largo de infantil y recoger todo ese proceso, junto al del procedimiento de compensación de las necesidades en el aula, en una serie de cuestionarios/entrevistas con preguntas cualitativas y cuantitativas realizadas a los profesionales de la escuela que trabajaron con él durante la etapa de infantil y primer curso de primaria. A partir de estas preguntas he elaborado una serie de gráficos para poder entender las respuestas y opiniones que dieron los docentes y orientadores psicopedagógicos de manera rápida y visual, y resumir así la gran variedad de reflexiones y vivencias de los docentes en relación a una situación verídica de un niño con necesidades educativas especiales.

El trabajo se ha centrado esencialmente en el cómo se detectaron las necesidades educativas específicas del sujeto a estudiar, que pasos se dieron una vez detectadas y que profesionales intervinieron así como las reacciones de la familia. También se estudiará como se trazó el plan de intervención educativa del alumno y se evaluará la efectividad de éste.

Desde que acabé mi carrera de maestra de educación especial y empecé a trabajar en un centro escolar ordinario como maestra de apoyo a niños con necesidades educativas especiales, vi claramente que los maestros necesitamos urgentemente dominar el ámbito de la detección e intervención educativa y, aún con más apremio, los maestros de educación infantil. Muchas veces los niños con necesidades de aprendizaje pasan desapercibidos en las aulas y se les adjudica el “San Benito” de inmaduros, despistados, traviesos o vagos. Por ello, suelen quedar relegados del grupo clase y van repitiendo o pasando de curso llenos de suspensos hasta desmotivarse totalmente, y muchas veces, acaban dejando la escuela ordinaria.

El miedo a equivocarnos, el desconocimiento de los signos de alerta o instrumentos de detección, las dudas sobre los pasos a dar y el protocolo a seguir ante un alumno con necesidades educativas especiales, la ignorancia de los recursos que tenemos a nuestra disposición o del tipo de actuación educativa que debemos dar no debe cohibirnos a la hora de iniciar un proceso para compensar las dificultades del alumno ya que sino no estaremos actuando como unos profesionales de la educación competentes y con valores profundos hacia el respeto a la diversidad.

## **2. Objetivos:**

### **2.1 Objetivo general**

Investigar el proceso de detección, derivación y abordaje de las necesidades educativas especiales en educación infantil basándome en un caso real.

### **2.2 Objetivos específicos**

1. Conocer los instrumentos de detección de los que dispone un maestro de educación infantil.
2. Averiguar cuáles son los pasos que se han de seguir una vez detectadas las necesidades del alumno.
3. Estudiar las posibles reacciones de los padres ante la comunicación por parte del maestro de las necesidades detectadas y evaluar el grado de implicación de la familia y como ésta puede influir.
4. Explorar cuáles son los profesionales implicados en el proceso de detección e intervención de las necesidades educativas especiales, como se coordinan y cuáles son sus funciones específicas.
5. Examinar que tipo de actuación educativa pueden hacer los docentes en relación con el tipo de necesidad que tiene el alumno.
6. Hacer un compendio de recursos que se pueden utilizar para compensar las dificultades de los alumnos con necesidades en educación infantil.
7. Comprobar la aplicación práctica de lo investigado en un caso real a través de diferentes herramientas como encuestas, gráficos...

### **3. Marco teórico:**

#### **3.1. Definición de necesidades educativas especiales**

Definiremos necesidades educativas especiales como las características que muestra el niño y que le complican de gran manera el seguimiento del proceso de enseñanza – aprendizaje al mismo ritmo y de la misma forma que sus compañeros de aula.

Warnock (1978), definió que un alumno tiene necesidades educativas especiales cuando presenta problemas para acceder a los aprendizajes formulados para alumnos de su misma edad y, al mismo tiempo, necesita en algún momento de su escolaridad de una mayor provisión de recursos o atención que los otros alumnos.

La LOGSE (Ley Orgánica 1/1990 de 3 de octubre) las define también como aquellas alternativas que se ofrecen a los alumnos con discapacidad y que representan un cambio importante en el entorno educativo.

Agruparemos las necesidades educativas especiales que pueden mostrar los niños en los siguientes grupos:

- Alumnado con necesidades educativas especiales (NEE) derivadas de discapacidad o trastornos graves de conducta.
- Alumnado con altas capacidades intelectuales.
- Alumnado con incorporación tardía en el Sistema Educativo Español.
- Alumnado con dificultades específicas de aprendizaje.
- Alumnado con condiciones personales o de historia escolar compleja.

Etiquetar a un niño en educación infantil es muy difícil puesto que están en edades muy tempranas y su estado madurativo es muy bajo todavía, pero ya se pueden detectar signos de alerta que nos permitan englobar las necesidades especiales de un niño en alguno de los grupos anteriores.

En educación infantil es difícil diferenciar entre necesidades educativas y necesidades especiales, por ello es importante delimitar lo que es una y lo que es otra.

Con la nueva ley LOMCE (Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa) en el apartado 57 se hace especial hincapié en la diferencia existente entre alumnos con necesidades específicas de apoyo educativo (ACNEAE) y alumnos con necesidades educativas especiales (ACNEE).

Los ACNEAE son los alumnos que pueden tener dificultades específicas de aprendizaje, altas capacidades intelectuales, trastorno déficit de atención (TDAH), pueden sufrir un retraso educativo por haberse incorporado de manera tardía al sistema educativo o pueden tener unas condiciones familiares de riesgo. En cambio, los ACNEE, son los alumnos con necesidades educativas especiales que necesitan apoyos y atenciones educativas específicas derivadas de una discapacidad o de trastornos graves de la conducta.

Los ACNEE están incluidos dentro de los ACNEAE, es decir, todos los ACNEE son ACNEAE, pero no todos éstos son ACNEE. Ambos requieren una respuesta diferente a la ordinaria, y precisan de un informe de evaluación psicopedagógica previo.

Partiremos de la base de que todo niño tiene necesidades educativas y lo que puede ocurrir es que alguno de ellos tenga de especiales que pueden ser permanentes o transitorias y pueden venir por factores físicos inherentes en el niño (condiciones estructurales) o por el ambiente en el cual éste se desarrolla (condiciones ambientales). Por lo tanto, en este trabajo hablaremos de alumnos con necesidades educativas en general y nos referiremos a ellos como ACNEE.

### **3.2. Instrumentos para la detección de necesidades educativas especiales**

Para poder detectar que tipo de necesidades tienen nuestros alumnos como docentes de infantil disponemos de varias herramientas exploratorias:

1. Estudio individual: del niño comparando sus capacidades y progresos con el de sus compañeros para comprobar cual es su ritmo de aprendizaje específico y poder ayudarle de la manera pertinente.

2. Entrevista: tanto con el niño como con sus padres. Ésta nos servirá para obtener información del alumno que no podemos obtener en el aula por falta de tiempo individual con el niño, y, en el caso que se le hiciéramos a los padres podríamos obtener una perspectiva diferente de cómo es el niño y del tipo de necesidades que tiene, así como contrastar opiniones y entender estados de ánimo...

3. Pruebas psicopedagógicas: es un proceso de recogida, análisis y valoración de los elementos que intervienen en el proceso de enseñanza – aprendizaje. Éstas se presentan en diferentes test o pruebas en las cuales se evalúan diferentes ámbitos: el personal, académico y socio – afectivo. Son realizadas por el orientador del Gabinete Psicopedagógico del centro o del Equipo de Atención Psicopedagógica (EAP) y quedan registradas a modo de informe.

Estas pruebas son un pilar fundamental para llevar a cabo el Dictamen de Escolarización. Éste es un informe en el que se especifican las necesidades educativas especiales, los apoyos y adaptaciones del currículo y se orienta sobre el tipo de educación más adecuada a las características y necesidades del alumno. El dictamen será escrito por el profesional de orientación del centro o del EAP y únicamente para aquel alumnado que presente necesidades educativas especiales relacionadas a discapacidad o trastornos graves de conducta.

4. Observación: Aunque está dentro del punto anterior su importancia es tal que se merece que hablemos de ella de manera individualizada. A través de la observación obtenemos información muy valiosa para nosotros los docentes y para el desarrollo del niño y, sobretodo, a través de la observación captamos los signos de alerta sobre los cuales hablaremos en el siguiente punto.

Para llevar a cabo un registro de la observación que hagamos podemos utilizar unas tablas ya hechas o hacerlas nosotros mismos en función de donde queramos centrar nuestra atención.

5. Signos de alerta: son indicadores basados en condiciones biológicas, psicológicas y sociales, y cuya presencia nos puede llevar a sospechar que el niño puede padecer algunas dificultades que le impidan seguir el ritmo cotidiano del aula.

### **3.3. Protocolo de actuación ante las necesidades educativas especiales (Pasos a seguir)**

1. El tutor y profesores que tratan con el alumno perciben que un alumno no avanza con normalidad y las medidas ordinarias del aula no favorecen su proceso de aprendizaje.
2. El tutor solicita al Equipo Directivo el protocolo de derivación. Esta documentación está constituida por un formulario a llenar por el tutor, otro por los padres y, por último, una autorización familiar firmada por los padres para realizar las pruebas psicopedagógicas por el centro o el EAP.

3. Entrevista del tutor con el orientador para ampliar información sobre las posibles necesidades del niño, pasos a seguir, servicios de derivación existentes...

4. Evaluación psicopedagógica del Gabinete Psicopedagógico de Orientación del centro o del profesional del Equipo de Atención Psicopedagógica (EAP).

5. Información al tutor, a la familia y al alumno. En esta entrevista se deberá comunicar a los progenitores del niño los resultados de las diferentes pruebas exploratorias a las que se le ha sometido a su hijo para confirmar las sospechas de que éste presenta necesidades educativas especiales.

Entonces podemos solicitar a los padres su permiso para que el niño pueda ser tratado por el profesional del centro que se ocupa de atender a los alumnos con necesidades educativas especiales (ACNEE). A partir de ese momento debemos asesorar a los padres durante toda la escolaridad de su hijo sobre pautas de actuación que pueden llevar a cabo desde casa para potenciar las habilidades del niño y se les mantendrá informados de cualquier decisión que se tome sobre la educación de su retoño.

Deberemos informarles también de los recursos, prestaciones y servicios de apoyo disponibles, tanto en el ámbito sanitario (médico de cabecera, fisioterapeuta, oculista...) como en el social (servicios sociales como el de bienestar de la infancia, ayudas específicas como certificados...) y educativo (equipo de orientación educativa y pedagógica: psicólogo, maestro de educación especial...), es decir, se les guiará en el mapa de servicios de derivación existentes que tienen a su disposición.

El siguiente paso a dar sería el de organizar la respuesta educativa que se le va a dar al niño a partir del Equipo Directivo del Centro que, a través de la jefatura de estudios, el Gabinete Psicopedagógico de Orientación del centro y del EAP pondrá en marcha las actuaciones necesarias para articular la respuesta educativa establecida para el alumno o alumna en cuestión.

### **3.4. Medidas de actuación e intervención educativa**

La finalidad de estas medidas consiste en “proporcionar una atención individualizada” a cada alumno en el proceso de enseñanza y aprendizaje, sin modificar los objetivos generales de cada una de las etapas educativas.

Las más relevantes que podemos llevar a cabo en la etapa de educación infantil son las siguientes:

1. La acción tutorial: se centra en la planificación de actuaciones que posibiliten una adecuada respuesta a las características del alumnado a nivel escolar, personal y social. Éstas serán desarrolladas por todo el profesorado con el asesoramiento de los orientadores del centro.
2. Las estrategias de enseñanza: hacen referencia a los grupos de refuerzo en las áreas de carácter instrumental y los agrupamientos flexibles, es decir, son el conjunto de actividades educativas que complementan, consolidan o enriquecen la acción educativa ordinaria.

Estos refuerzos o estrategias pueden variar según las necesidades del alumno, algunos necesitarán ayudas individuales para adquirir aprendizajes difíciles para él, en cambio, otros requerirán la aplicación de métodos y técnicas específicas. En los casos más graves los esfuerzos se centrarán en la adquisición de habilidades básicas como son: la solución de problemas, la discriminación auditiva y visual, el desarrollo de la memoria y el procesamiento de la información...

3. Las adaptaciones curriculares significativas y no significativas: Las NO SIGNIFICATIVAS son una medida de atención a los ACNEE de carácter ordinario basada en trabajar la misma programación que sus compañeros del grupo clase estableciendo modificaciones de algunas actividades, de la metodología y de las técnicas e instrumentos de evaluación. Se llevan a cabo sobre todo con alumnos con necesidades educativas transitorias.

En cambio, las SIGNIFICATIVAS son medidas que afectarán a la metodología, a la organización, a la adecuación de las actividades y a la temporalización. También afectarán a la adaptación de las técnicas, instrumentos de evaluación y a los medios técnicos y recursos materiales que permitan acceder al alumnado con NEE al currículo de cada etapa.

Las adaptaciones curriculares significativas quedarán recogidas en un documento que contendrá: el informe de evaluación psicopedagógica, la propuesta curricular por materias, la adaptación de los criterios de promoción, la organización de los apoyos educativos y el seguimiento de los progresos del alumnado.

Dentro de estas adaptaciones encontramos de varios grados:

**3.1. Adaptaciones Curriculares de Centro:** son el conjunto de modificaciones referidos tanto al centro en su conjunto, como a un determinado ciclo o etapa. Aparecen reflejadas en el Proyecto Educativo de Centro y el Proyecto Curricular de Etapa. Son, por ejemplo, los cambios a nivel organizativo como horarios para facilitar la intervención de los especialistas, espacios específicos, desdoblados de grupos...

- Las variables metodológicas: son aquellas decisiones metodológicas para el Proyecto Curricular que incluyan responder a diversas necesidades educativas. Son, por ejemplo, la selección de contenidos en función de los intereses de los niños, organizar los contenidos de manera globalizadora, potenciar las relaciones personales...

**3.2. Adaptaciones Curriculares de Aula:** implican multitud de ajustes que se realizan en los elementos del proceso de enseñanza-aprendizaje y que se plantean especialmente para dar respuesta a los ACNEE que estén incluidos en ese grupo-clase.

Las adaptaciones deben quedar plasmadas en la programación del profesor y hacen referencia a la metodología utilizada. Son, por ejemplo, la ubicación de los alumnos en el aula, propuestas de actividades con diversos niveles de dificultad, apoyos...

- Programación de aula: para la educación infantil la programación del maestro ha de partir de la necesidad de centrarse en el principio de globalización.

Este principio se basa en interaccionar directamente con el medio, explorarlo, observarlo, percibirlo y permitirá al alumno ver el mundo y la realidad de manera global. Un aprendizaje globalizado dará pie a adaptarnos a las necesidades de cada niño, a su ritmo y capacidades la cual cosa favorecerá especialmente a los ACNEE.

3.3 Adaptaciones Curriculares Individuales (ACI): son todos aquellas modificaciones que se llevan a cabo sobre los componentes del proceso de enseñanza-aprendizaje para un alumno concreto con el objetivo de dar respuesta a sus NEE, sin poder ser compartidos ni aplicadas al resto de sus compañeros de grupo.

· EL ACI tiene unas fases para su elaboración y aplicación:

- Fase 1: Evaluación inicial del alumno y el contexto.

Para llevarla a cabo nos centraremos en las siguientes cuestiones:

\* Nivel de competencias del alumno en su ambiente y cómo éste aprende (estilo de aprendizaje), que le motiva para aprender, qué ayudas necesita...

\* Evaluación del contexto de aprendizaje, es decir, cómo se le enseña al niño, el clima del aula (interacción entre alumnos y entre el profesor y el alumno) y la organización del aula.

- Fase 2: Toma de decisiones.

Basadas en el alumno y su contexto según los resultados obtenidos en la fase anterior.

- Fase 3: Planificación del currículo individual del alumno.

Debe formar parte de la programación de aula y debe llevar a cabo modificaciones de elementos ordinarios pero también de los compartidos con el grupo - clase para integrar plenamente al alumno.

### **3.5. Recursos para atender a ACNEE**

Definiremos los recursos como cualquier medio, material, procedimiento personal... que se usa en el proceso de enseñanza - aprendizaje para que cada alumno desarrolle al máximo sus capacidades y potenciar así su aprendizaje.

-Recursos internos del centro:

## PERSONALES/ HUMANOS

Son los que hacen referencia a las personas involucradas de forma explícita (maestro) o implícita (padres) en el desarrollo integral del alumno durante toda su escolarización. Los más destacados que podemos encontrar en un centro ordinario son:

- Director: éste debe apoyar el trabajo de los profesores, coordinar al equipo docente con los equipos externos e informar a los padres del tratamiento que se lleve a cabo con sus hijos.
- Tutor: debe facilitar desde el principio la integración del alumno en el grupo-clase, también ha de participar en la personalización del proceso de enseñanza-aprendizaje y es un elemento clave en la detección de NEE.

Además, tendrá que poner en marcha las respuestas educativas necesarias como apoyos y adaptaciones y buscar ayuda externa en equipos de asesoramiento si es el caso. También estará en continuo contacto con los padres para informarles de cada paso que se de en relación con el progreso del alumno.

- Equipo docente (especialistas): lo forman todos los maestros/as que estén desarrollando algún proceso de enseñanza – aprendizaje con el ACNEE. Es, además, un recurso organizativo importante para elaborar el Proyecto Educativo y decidir sobre el tipo de adaptaciones curriculares para el alumno.
- Maestro especialista en educación especial/Orientador psicopedagógico: debe dar refuerzo pedagógico al centro que atienda a alumnos con necesidades educativas especiales así como intervenir de manera directa con el alumno. Además, asesora y proporciona recursos al tutor y colabora con el equipo docente en la revisión de materiales, en la selección de la metodología a llevar a cabo...
- Auxiliar Técnico educativo: cumplen tareas de cuidado y acompañamiento a los ACNEE. Aunque ellos no tienen funciones específicamente educativas si pueden colaborar con el maestro para llevar a cabo la programación del aula.

- Educador social: es el profesional que se ocupa de el seguimiento de alumnos que presentan absentismo escolar, presentan conductas conflictivas, viven en un entorno de riesgo social o si acaban de llegar al país.

## MATERIALES

Son uno de los elementos de acceso al currículo y de apoyo de mayor importancia para el desarrollo del proceso de enseñanza – aprendizaje de los ACNEE. Muchos de ellos no precisarán el uso de materiales específicos sino rentabilizar al máximo los recursos ordinarios y generales de los centros. Pero, otros si seguirán precisando de materiales específicos que permitan al alumno acceder adecuadamente al currículo (como pueden ser sistemas de ampliación de la imagen, audífonos...) .

Sánchez Asín (1993) estableció una clasificación de los recursos materiales que podemos emplear en el aula según las áreas de desarrollo del alumno y el currículo.

Éstos son los más relevantes:

Materiales	Uso	Ejemplos
<u>Juegos de Fantasía</u>	Contribuyen al desarrollo social, intelectual y del lenguaje.	Zapatos, casa de muñecas, juguetes, cocinitas, familias...
<u>Manipulativos</u>	Refuerzan la psicomotricidad fina y gruesa, la discriminación visual, la coordinación oculo-manual y la destreza manual.	Tijeras, brochas, punzones, pegamento, tableros...
<u>Propiedades físicas</u>	Sirven para la exploración directa de materiales reales, comparación de tamaños y descubrimiento de sensaciones.	Rocas, flores, reproducciones de objetos reales como coches, juguetes, granjas de animales...
<u>Matemático</u>	Útiles para el desarrollo lógico-matemático.	Ábacos, figuras geométricas, puzzles, operaciones...

<u>Lectura, escritura y lenguaje</u>	Se usan para desarrollar la interacción verbal y la competencia lingüística.	Logos, disfraces, marionetas, letras móviles, materiales escritos, tarjetas, cuentos con imágenes y enciclopedias.
<u>Psicomotores</u>	Empleados para el desarrollo de habilidades motoras y locomotoras como el equilibrio.	Cuerdas, bancos, malabares, pelotas, colchonetas...
<u>Musicales</u>	Facilitan la consolidación de la conciencia estética interacción social y el ajuste de la personalidad.	Música, instrumentos musicales, juegos y aparatos para diferenciar sonidos y ritmos.

Tabla 1 - Recursos materiales.

## ESPAZIALES

Son aquellos recursos usados para planificar la incidencia del medio en el niño dentro del proyecto educativo para ello se debe hacer un estudio del espacio físico del centro y de las posibles adaptaciones espaciales que se puedan realizar.

<b>Espacio</b>	<b>Función</b>	<b>Organización</b>
<u>Comedor</u>	La hora de comer es un espacio ideal para reforzar la adquisición de hábitos de autonomía y de adaptación personal.	Debe ser acogedor e íntimo. Horario que respete las necesidades de los niños.
<u>Patio</u>	Momento de gran valor educativo e ideal para observar a los niños y para conocerles más.	Intervención del adulto en los juegos para dar seguridad al niño. Estructuración de los juegos y establecimiento de las normas.
<u>Aula de psicomotricidad</u>	Asimilación de nociones fundamentales y desarrollo de la expresión simbólica y gráfica.	Organizar los espacios de manera que posibiliten los

		<p>procesos de aprendizaje naturales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Espacio de juego sensorio - motor.</li> <li>• Espacio de juego simbólico.</li> <li>• Espacio para la construcción.</li> </ul>
<u>Rincones del aula</u>	Trabajar de manera globalizada para desarrollar distintas capacidades.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rincón del lavabo: necesidades fisiológicas.</li> <li>• Rincón juego: casa, cocinita, disfraces...</li> <li>• Rincón de lectura: necesidad de tranquilidad.</li> <li>• Rincón del lenguaje: teatro y cuentos.</li> <li>• Rincón de manipulación: de objetos como agua, arena, alimentos...</li> <li>• Rincón de la creación: expresión artística y actividades manipulativas.</li> </ul>

Tabla 2 – Recursos espaciales.

- Recursos externos del centro:

· Equipo de Orientación Educativa y Psicopedagógica (EOEP): son grupos especializados de apoyo externo a la escuela. Contienen multitud de profesionales como psicólogos, pedagogos, trabajadores sociales... que ofrecen apoyo y asesoramiento a los centros escolares en la detección de NEE, en la elaboración de propuestas de intervención y en el seguimiento de casos.

Sus funciones específicas son:

1. Llevar a cabo la evaluación psicopedagógica de los alumnos para determinar sus necesidades.
2. Asesorar a los centros educativos en la elaboración, seguimiento y evaluación del Proyecto educativo y curricular del centro.
3. Colaborar y asesorar a tutores, profesores de educación especial, gabinete psicopedagógico y al resto de personas que intervienen en la educación del alumno en la adopción de medidas educativas adecuadas como la metodología, recursos...
4. Facilitar el acceso a las siguientes etapas a alumnos con necesidades educativas especiales.

Estos equipos según las funciones específicas que realizan se clasificarán en:

- Equipos de Atención Temprana: son los equipos generales de detección precoz de las NEE y de orientación y apoyo a los padres en el desarrollo de sus hijos.
- Equipos Generales: prestarán a los centros de educación infantil y primaria asesoramiento técnico – pedagógico para mejorar la atención de los ACNEE escolarizados en ellos.
- Equipos específicos: prestarán su apoyo especializado a los equipos generales y de atención temprana y a los centros que escolaricen ACNEE.

En Cataluña los centros escolares que escolarizan a alumnos con ACNEE se dirigen esencialmente a estos dos servicios:

1. Equipo de Atención Psicopedagógica (EAP): forman parte de los servicios educativos de zona (SEZ) y de los centros de recursos pedagógicos (CRP). Actúan territorialmente y sectorialmente atendiendo todos los centros educativos de ámbito comarcal, municipal o un distrito.

Éstos se ocupan de identificar y evaluar las NEE de los alumnos, asesorar al profesorado y a las familias en la respuesta educativa a dar al ACNEE y colaborar conjuntamente con otros equipos de zona y específicos así como trabajar de manera conjunta con los servicios sociales y sanitarios del ámbito territorial de actuación.

2. Centros de desarrollo infantil y atención precoz (CDIAP): son dirigidos para niños que tienen un medio familiar en situación de riesgo, que no tienen un desarrollo normal para su edad y que presentan malformaciones evidentes, defectos congénitos, lesiones cerebrales y otras anomalías. Se prioriza la atención a niños de menos de tres años y a niños con afectaciones graves.

### **3.6. Familias de los ACNEE**

Las familias de los ACNEE viven situaciones muy diferentes a las de las familias que tienen hijos que siguen el ritmo normal de aprendizaje. Algunas de estas familias ya saben que su hijo tiene NEE porque hubo un diagnóstico pre o postnatal, es el caso de las discapacidades genéticas y físicas como la sordera, el síndrome de Down... Estas familias realizan el proceso de aceptación de la discapacidad antes de llegar a los centros educativos.

Pero... ¿qué ocurre cuando a los padres se les comunica que existe una sospecha de que su hijo es un ACNEE durante su escolarización?

Cuando a las familias se les insinúa que sus hijos pueden tener unas dificultades específicas éstos pueden quedar en shock y necesitar algo de tiempo para aceptar la nueva situación. Algunos pueden presentar una reacción de negación ante la realidad por el dolor que les provoca aceptar que su hijo no tiene las mismas herramientas para afrontar el proceso de enseñanza – aprendizaje que los demás.

Para que este proceso se supere con éxito y la familia esté dispuesta a colaborar activamente con la escuela y los centros externos para lograr darle la mejor educación posible a su hijo debemos acompañar a los padres o tutores legales en todo momento, asesorarles en lo que necesiten, no presionarles, comprenderles sin juzgarles y valorar los aspectos tanto positivos como negativos.

Si los padres se niegan a aceptar las NEE de su hijo pueden provocar un retraso en el desarrollo del niño puesto que la precocidad de las actuaciones es clave en edades tempranas.

Es muy relevante también que los padres continúen con las prácticas que se lleven a cabo en el centro escolar en casa, como el desarrollo de la autonomía, hábitos... Para ello hará falta una excelente comunicación escuela – familia, donde la información sea clara y transparente, se cree un clima de confianza y se escuchen ambas partes para llegar a acuerdos comunes.

## 4. Marco empírico:

### 4.1. Muestra

La muestra de este trabajo se basa en un caso real de un niño al que llamaremos ficticiamente Manuel Vargas escolarizado en la escuela, de nombre también inventado, Escuela de María.

Descripción del caso: Manuel entró en la escuela de María con 3 años habiendo asistido a la guardería y durante el p-3 del curso 2006-2007 no se observaron grandes diferencias con sus compañeros y así pasó a p-4 donde la tutora se dio cuenta de que tenía un ritmo de trabajo lento y se mostraba nervioso ante las tareas. Además presentaba mucha inseguridad y, alguna vez, había manifestado problemas con el control de los esfínteres, en el seguimiento visual y en el trazo. También buscaba constantemente la aprobación de la maestra y se le derivó al gabinete psicopedagógico del centro en el cual orientadora y tutora decidieron seguir observando al niño.

Así surgieron varios signos de alarma como que el niño mostraba un ojo cíclope, es decir, no había manifestado todavía su predominio visual aunque usaba la mano derecha, el oído derecho, el pie derecho... Además mostraba dificultades en los seguimientos visuales sacádicos que son saltos rápidos e intermitentes en la posición del ojo que se usan para leer, inspeccionar una página... Más adelante, se observó también que no hacía bien la pinza, que dudaba mucho a la hora de escribir su nombre u otros nombres y que, en muchas ocasiones, lo hacía al revés. El trazo, por lo tanto, era dificultoso y escribía algunas grañas a la inversa.

En relación a la familia también se vio que Manuel comentaba mucho que si se orinaba en la cama su padre le pegaría en el trasero, o si no comía o si se portaba mal. También se mordía la uñas con asiduidad llegándose a hacer heridas con sangre. Durante este proceso tutora y orientadora fueron entrevistándose para hablar del desarrollo y aprendizaje de Manuel y siguieron con la detección de los problemas del alumno. Pero pasado el tiempo orientadora y tutora consideraron necesario un estudio optométrico debido a sus dificultades con la orientación espacial y la motricidad fina y gruesa. Por ese motivo en mayo del 2009 se concertó una entrevista con la madre en la que ésta dio su consentimiento para que Manuel fuese al optometrista.

La optometrista empezó a trabajar con el niño en p-5 y marcó unas recomendaciones para que la orientadora se las transmitiese a la tutora como: no mandarle mucha tarea porque ella quería mandarle ejercicios que trabajasen sus problemas de coordinación y motricidad.

En el centro optométrico se le pasaron muchas pruebas entre las que destacaron la de motricidad ocular, donde el resultado fue que ésta era deficiente la cual cosa le generaba dificultades en la lectura y mantenimiento de la atención.

En la prueba de la acomodación se vio que Manuel tenía una visión binocular frágil lo que provocaba que éste necesitara, a largo plazo, más tiempo para copiar de la pizarra así como fatiga visual aguda. A su vez, la prueba de integración binocular reveló que el alumno presentaba un problema de convergencia que le impide estar largo tiempo concentrado en un material de lectura y eso hará que éste tenga tendencia a girar el papel y a acercarse mucho a él. Relacionado con este hecho a Manuel le costará alcanzar una correcta coordinación ojo – mano y una adecuada organización del espacio y de su propio cuerpo.

Con la prueba de la integración bilateral descubrimos que el alumno tendrá tendencia a confundir derecha e izquierda, a invertir letras (b,d) y números y complicaciones a la hora de reconocerlas y, por último, dificultad para organizar las ideas en un texto o dibujo y para reconocer las formas.

Todo esto reveló la existencia de problemas de aprendizaje y atención fruto de sus disminuidas habilidades para reproducir, procesar y memorizar la información visual. El diagnóstico elaborado por la optometrista puso de manifiesto qué Manuel tenía un sistema visual ineficaz por una falta de madurez en su sistema oculo - motor. También se le recomendó una terapia visual optométrica para mejorar su rendimiento.

A partir de este diagnóstico se crearon unas pautas de intervención que debe seguir cualquier docente que esté con el niño como: no utilizar expresiones como “esfuérzate más” porque el alumno se esfuerza pero no siempre obtiene los resultados que quiere y eso le puede desmotivar. También hay que evitar corregirle demasiado con rojo y no dar instrucciones escritas demasiado largas así como priorizar las actividades prácticas. Será importante anteponer el desarrollo de estrategias de compensación y regulación de las dificultades así como ubicarlo dentro del aula cerca del maestro y de la pizarra. Todos los maestros deberán dejarle más tiempo a Manuel para hacer las actividades así como verificar que ha entendido la tarea que tiene que hacer y adaptarle el contenido simplificando el vocabulario y las frases.

## 4.2. Variables

Las variables de mi investigación están comprendidas en dos grandes centros que se complementan: la propuesta teórica y la propuesta práctica.

La primera de ellas, la propuesta teórica, sería el marco teórico expuesto en mi investigación, es decir, toda aquella fundamentación teórica que todo maestro de infantil ha de tomar como referencia cuando sospecha que en algún grupo - clase en el cuál se encuentra desarrollando su tarea docente existe la posibilidad de que un alumno necesite unas medidas extraordinarias para acceder al aprendizaje adecuado para su edad cronológica y madurativa.

La segunda y última de ellas sería la variable basada en la propuesta práctica de un caso real realizada en un centro ordinario por el equipo de docentes de infantil junto al orientador del centro. Esto engloba todo el proceso que se desarrolló alrededor del ACNEE desde que se detectaron las necesidades y el cómo se detectaron, incluyendo los pasos que se siguieron a partir de ahí, los problemas con los que se encontraron, la derivación que se llevó a cabo, la actitud de la familia durante el proceso, las medidas al respecto que adoptaron...

Estas dos variables me permitirán investigar si en la realidad de los centros escolares, en concreto en la etapa de educación infantil, se siguen al pie de la letra las indicaciones sobre los ACNEE del marco teórico, en qué aspectos no es así y el por qué.

## 4.3. Recogida de información

La información necesaria para la investigación la recogeré a partir de varias herramientas e instrumentos de diversa índole. Empezaré con la recogida de datos sobre el alumno del caso real seleccionado para la muestra, a partir de los documentos guardados en el gabinete de orientación del centro escolar y del expediente escolar.

A su vez, realizaré una serie de cuestionarios/entrevistas estandarizadas con una serie de cuestiones cuantitativas y cualitativas predeterminadas, siempre dejando abierta la posibilidad de que surjan otras cuestiones de interés a añadir, a los maestros que trajeron al alumno así como a las orientadoras del centro que llevaron su caso que plasmaré en diversos documentos que se podrán consultar en los anexos.

#### 4.4. Análisis de la información.

Muestra 1: 2 orientadoras, 2 tutoras y 2 especialistas.

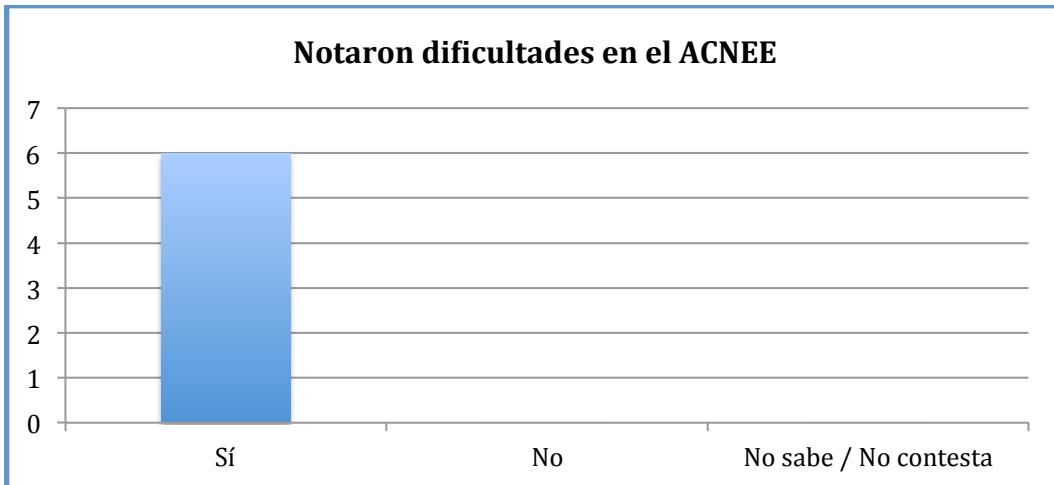


Gráfico 1 - Detección dificultades Manuel.

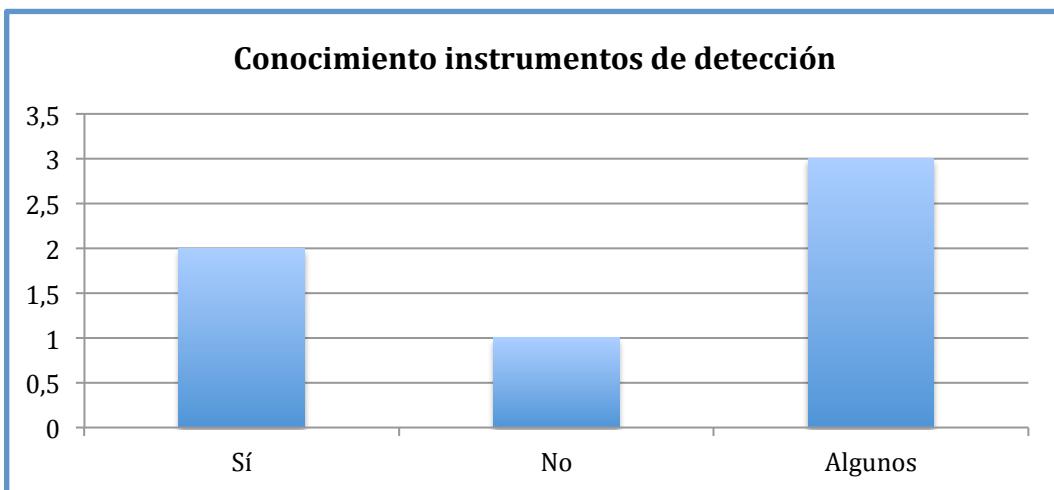


Gráfico 2 – Conocimiento de los instrumentos de detección.

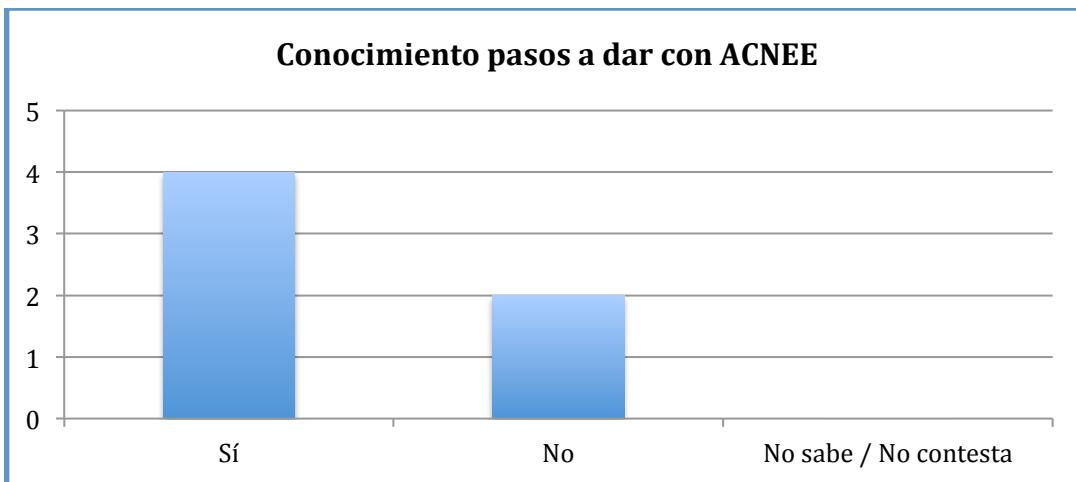


Gráfico 3 – Conocimiento del protocolo de actuación ante un ACNEE.

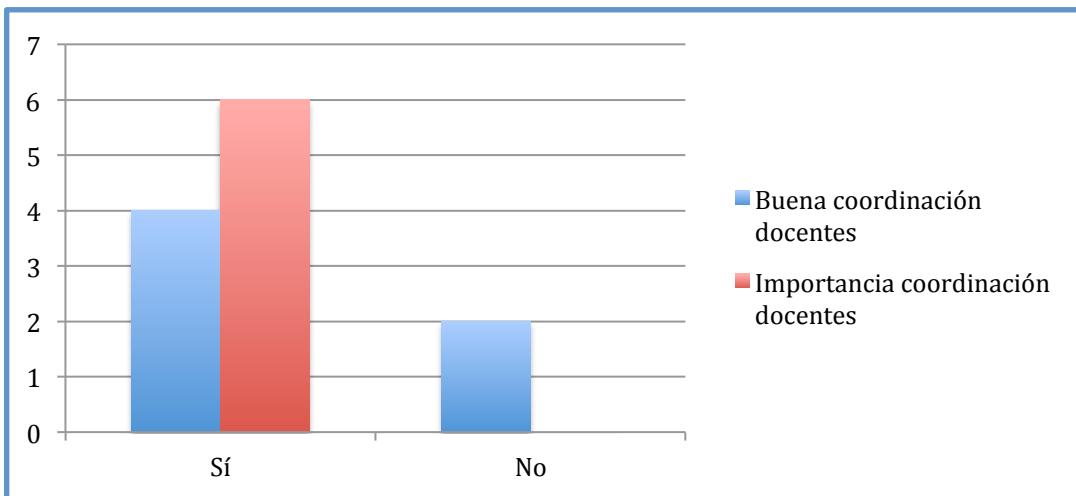


Gráfico 4 – Adecuada coordinación entre los docentes que atendieron al ACNEE e importancia de ésta.

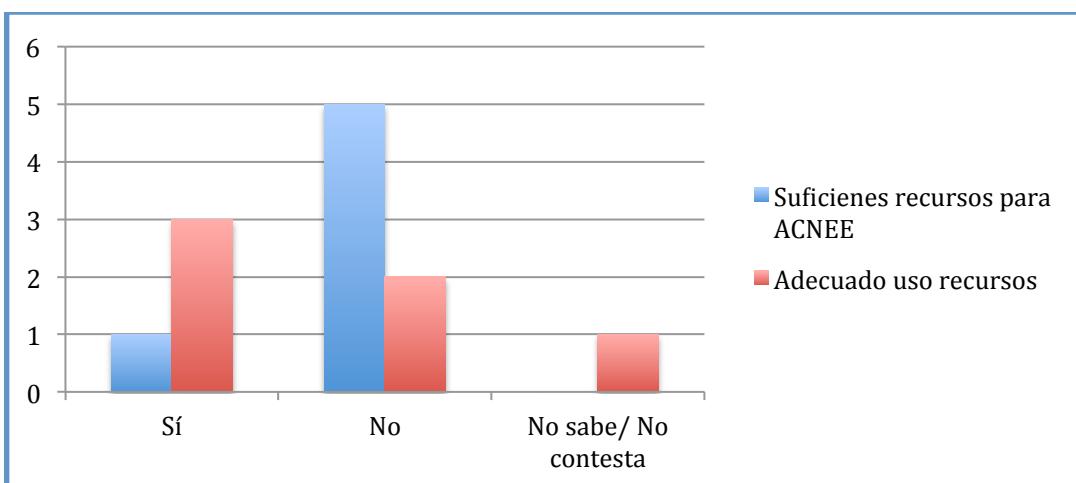


Gráfico 5 – Existencia de suficientes recursos para ACNEE y adecuado uso de éstos.

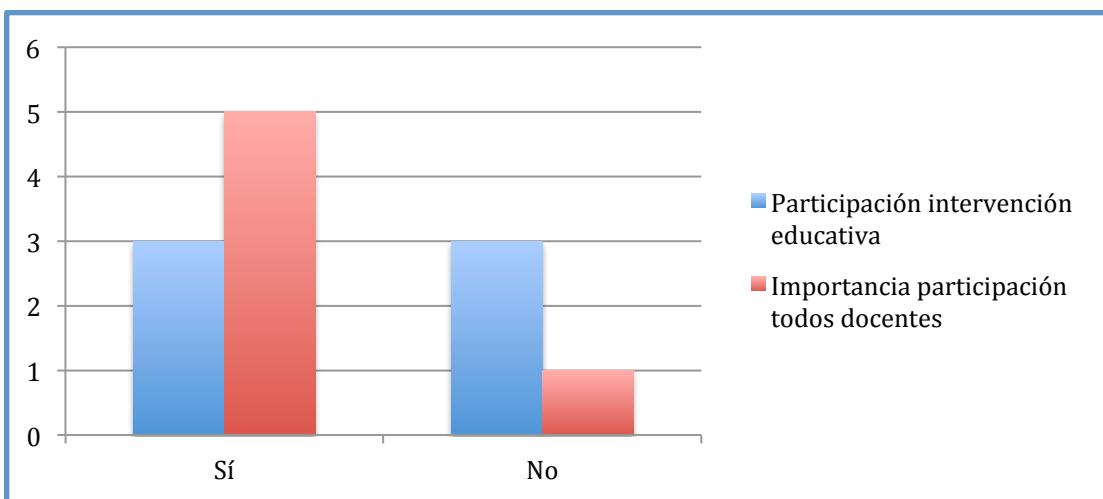


Gráfico 6 – Participación en el diseño de la actuación educativa e importancia de ésta.

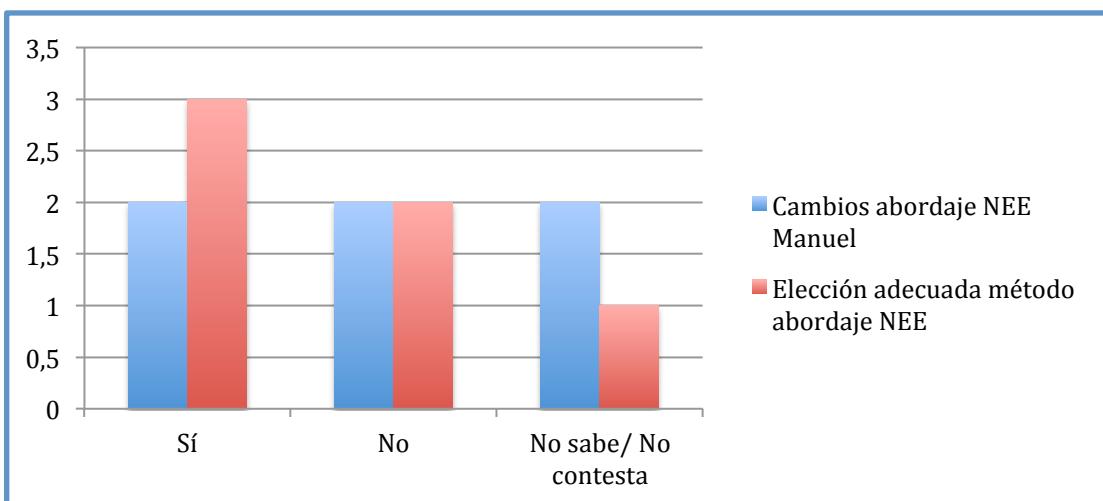


Gráfico 7 – Cambios en el método de abordaje del ACNNE y elección adecuada del método.

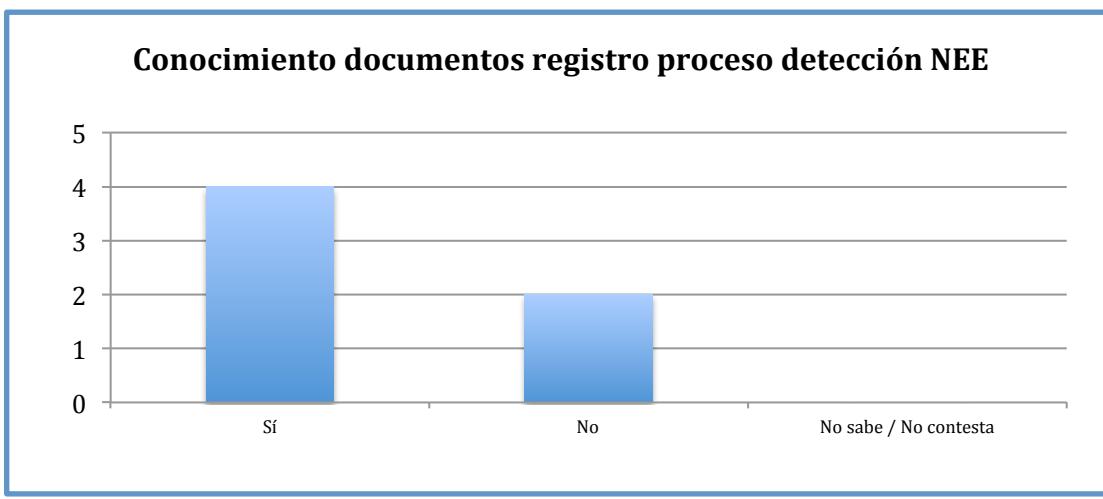


Gráfico 8 – Conocimiento de los documentos requeridos en el proceso iniciado con la detección de las NEE.

Muestra 2: 2 orientadoras y 2 especialistas



Gráfico 9 – Actitud cooperativa de los tutoras del ACNEE.

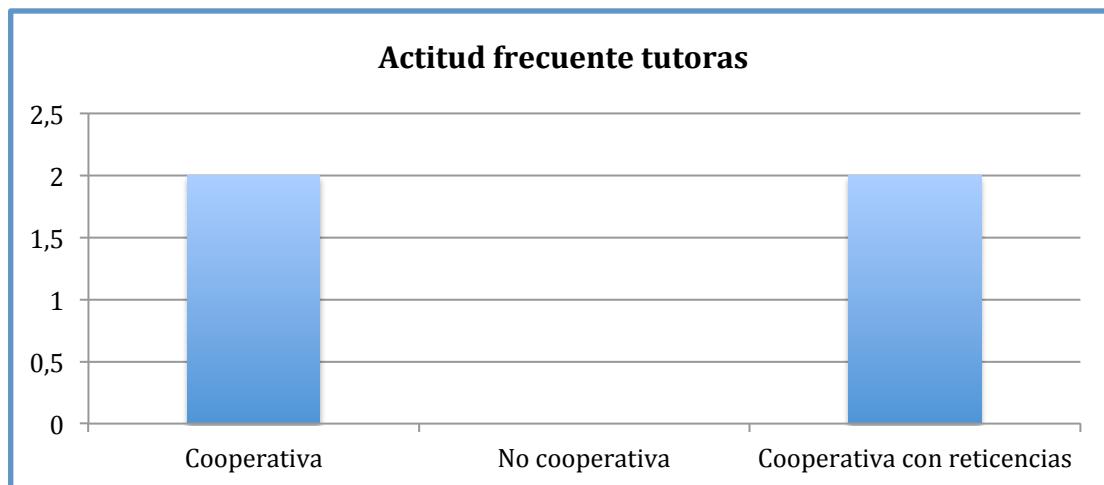


Gráfico 10 – Actitud frecuente de las tutoras de ACNEE.

Muestra 3: 2 orientadoras y 3 tutoras.

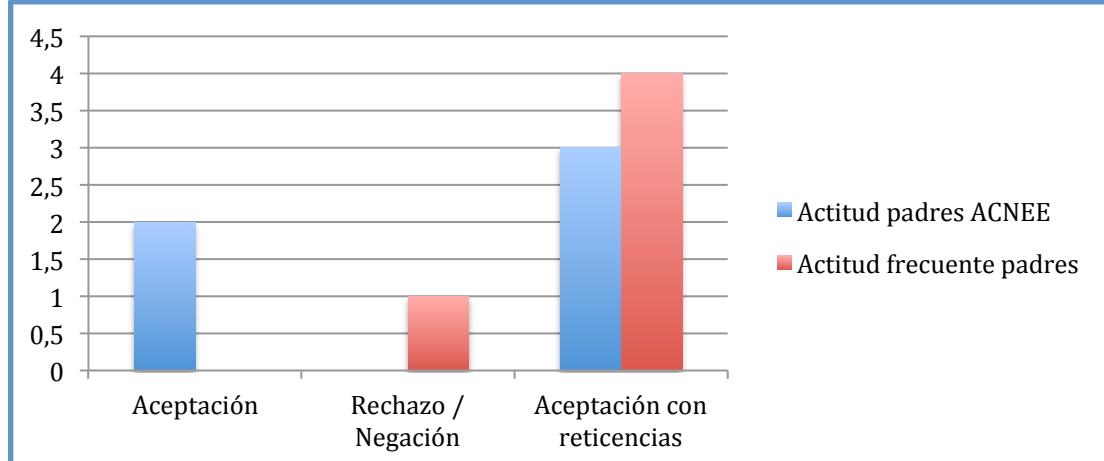


Gráfico 11 – Actitud de los padres de Manuel y actitud frecuente de los padres de ACNEE.

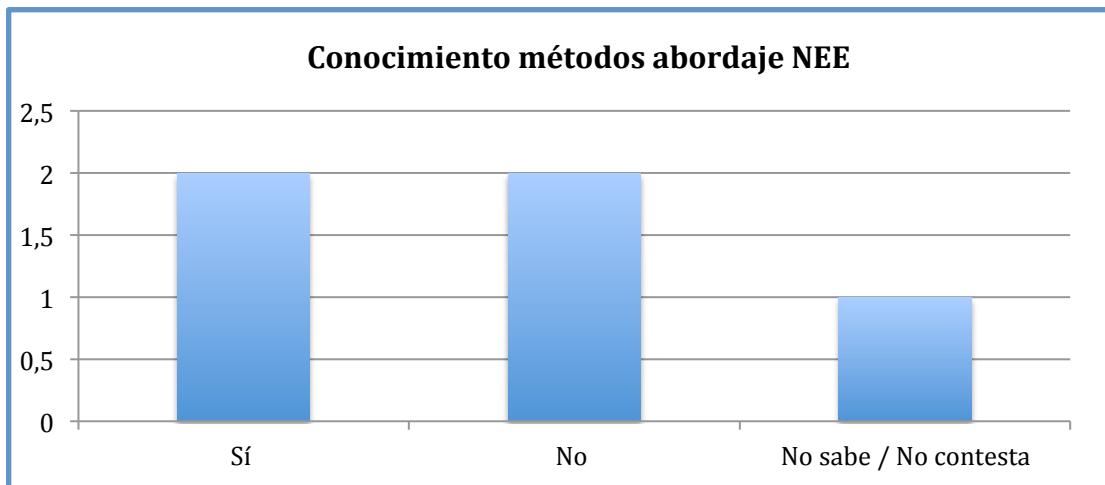


Gráfico 12 – Conocimiento de los métodos de abordaje de las NEE.

Muestra 4: 3 tutoras y 2 especialistas.

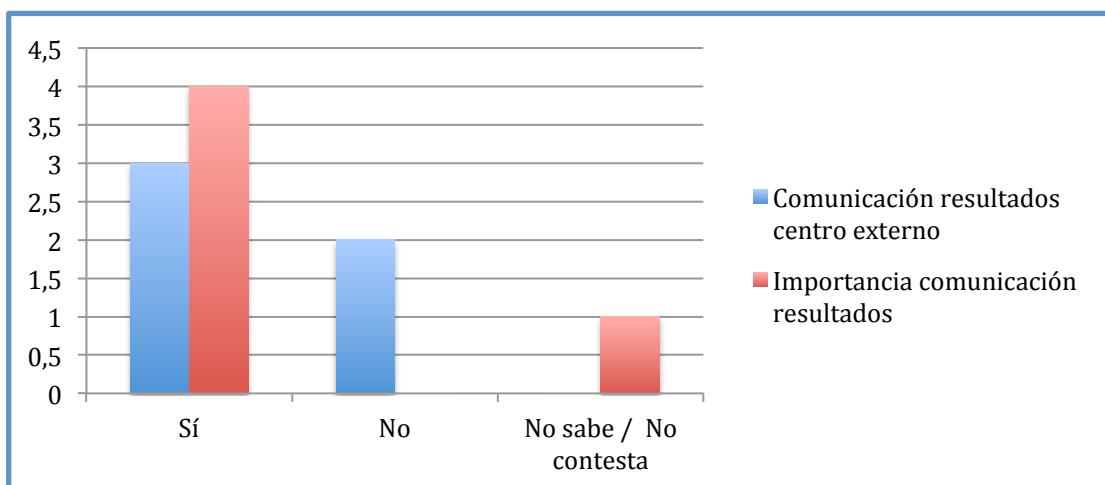


Gráfico 13 – Comunicación de los resultados del centro externo e importancia de la comunicación de éstos.

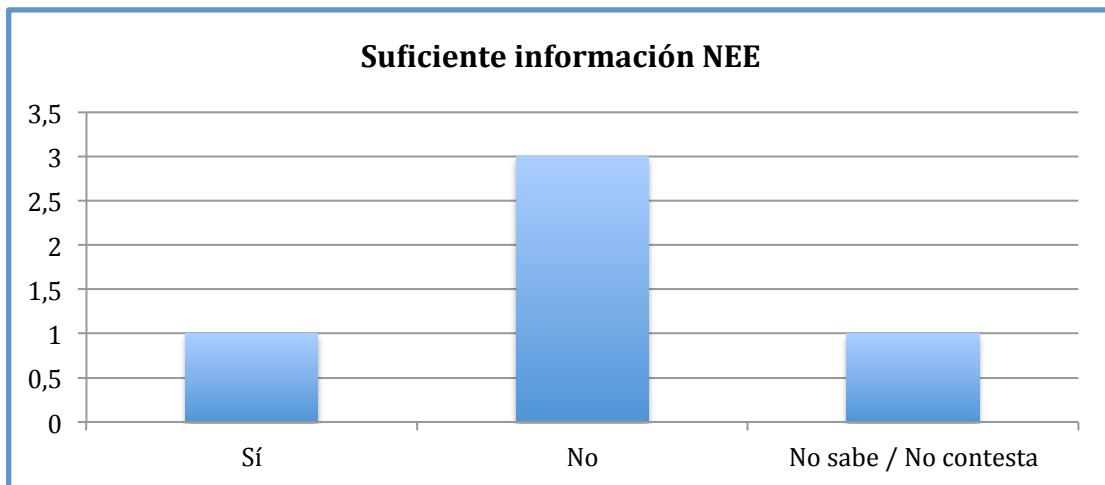


Gráfico 14 – Suficiente información disponible sobre las NEE de los alumnos.

## 5. Resultados:

La recogida de información ha ofrecido los siguientes resultados. En primer lugar, me gustaría destacar que, tal y como se puede comprobar en el gráfico 1, todos los docentes de la muestra cuando tiene un ACNEE captan diferentes signos de alerta que les hacen pensar que alumno pueda necesitar ayudas específicas.

Respecto a los signos de alerta el profesorado que atendió al alumno especifica que observaron que el niño era muy despistado a la hora de hacer los trabajos y seguir las rutinas del aula. Frecuentemente se le tenía repetir un concepto varias veces para ser comprendido y cuando empezó con el aprendizaje de las letras las invertía con asiduidad y los tamaños de la grafía iban variando según el día. También observaron que su atención era poco constante y se cansaba con facilidad.

Aunque la mayoría solo conocen algunos instrumentos de detección la cual cosa queda representada en el gráfico 2. Las orientadoras comentan en las preguntas cualitativas del cuestionario que ellas suelen usar todos los instrumentos mencionados en la parte teórica para llevar a cabo la detección de necesidades dependiendo del tipo de dificultades que muestren los alumnos. También, mencionan que a ellas la demanda de atención y observación de un niño con posibilidades de tener NEE les llega a partir de la tutora, que expresa los signos de alerta que ha observado y, entonces, el gabinete realiza un estudio individual del caso siempre con el consentimiento de la familia y así fue en el caso de Manuel.

La tutora de p-3, aunque no se puso en contacto con el gabinete de orientación porque en este primer curso de infantil se deja todo el año de adaptación al centro por el gran cambio que supone para el niño y para ofrecerle un margen de maduración, también observó que Manuel se agotaba rápidamente con las actividades cotidianas del aula y que el grado de atención y de respuesta era bajo.

En segundo lugar, se puede comprobar en el gráfico 3 que una gran parte de los docentes sabe que pasos seguir una vez detectados signos de alerta y en el gráfico 4 que son conscientes de la importancia de una buena coordinación entre todos los profesionales aunque defienden que no siempre se da. Muy ligado a este aspecto la tutora de p-3 añade en las preguntas cualitativas que aunque ella no inició un trabajo con el gabinete por la temprana edad del alumno sí se entrevistó con los padres para saber si el niño había nacido prematuro o si había tenido algún problema médico que ella desconociese y le pudiese afectar en su desarrollo.

Además, alertó a la tutora de p-4 de que había observado algunas conductas preocupantes en el alumno para que estuviese más alerta y encima de él y se pusiese en contacto con el gabinete si ella también coincidía con estas sospechas.

En tercer lugar y si miramos al gráfico 5 podemos afirmar que la mayoría del profesorado participante de la muestra cree que se hace un buen uso de los recursos disponibles en el centro, pero que éstos no son suficientes para atender de manera adecuada a los ACNEE y que se podrían ampliar y mejorar.

En referencia al diseño de la intervención educativa que se hace con el alumno, en el gráfico 6 se observa que solo la mitad de los docentes que atendían al alumno fueron partícipes de la confección de su intervención educativa pero la mayoría de ellos considera que todos tendrían que estar presentes y ayudar a la hora de planificar las ayudas que necesitará el alumno porque, como comentan en la entrevista, cada uno observa cosas diferentes según la actividad que le hayan propuesto al alumno, la cual cosa puede ayudar a la hora de entender las dificultades que pueda tener y definir una propuesta educativa adecuada a las necesidades del niño.

En cuarto lugar y al respecto del método de abordaje elegido para el ACNEE representado en el gráfico 7, un gran tanto por ciento del profesorado opina que fue correcta y adecuada su elección pero también coinciden en que creen que hubiera hecho falta introducir cambios y variaciones en éste puesto que sobre la práctica se van valorando los aciertos y errores de la elección efectuada y las necesidades del niño van variando en función de la edad y la dificultad de los aprendizajes.

En relación a este punto las orientadoras añaden que es muy difícil llevar a cabo un abordaje de necesidades 100% efectivo, porque las condiciones de aprendizaje y del alumno son muy subjetivas y variables según el momento personal y escolar en el que se encuentra el niño. Además, no solo se topan con dificultades durante el abordaje de las NEE sino que en la detección ven que hay mucha falta de formación del profesorado respecto a los signos de alerta o necesidades que pueden surgir entre los alumnos de infantil.

En la derivación también surgen algunos problemas puesto que muchos diagnósticos que les llegan de los centros externos están realizados desde un punto de vista muy científico, y falta algo de comunicación entre la escuela y el centro de derivación escogido. Cuando el centro externo receta medicación también puede hacer germinar algunas discrepancias con la escuela ya que es ahí donde normalmente se ven las consecuencias de esta medicación y los servicios de derivación y

diagnóstico no contactan con la escuela para hablar de los efectos que está teniendo esta medicación sobre el niño y si la dosis es la adecuada.

Las orientadoras también sugieren que una gran dificultad reside en el echo que tanto el centro escolar como el externo no disponen del tiempo suficiente para hacer sesiones seguidas con el alumno y hacer un trabajo continuado, además la distancia física que les separa y el volumen de trabajo de ambos no facilita el correcto abordaje de las necesidades del alumno. Además, mencionan que con la crisis económica ha menguado el abanico de centros de detección y diagnóstico disponibles y muchas familias se encuentran atrapadas en listas interminables de espera para que su hijo pueda ser atendido. Esta falta de medios también afecta a la escuela, explican las orientadoras, ya que muchas veces se encuentran faltadas de recursos personales, materiales y espaciales para poner a disposición del ACNEE.

En relación con la información comentada en el párrafo anterior la tutora de primero de primaria, que recibió al alumno del ciclo de educación infantil, comenta que aunque haya un momento para el traspaso de información entre las tutoras y el gabinete en el cual te expliquen la trayectoria y la intervención seguida hasta ese momento con el alumno, el cambio a la primaria y la falta de conocimiento real del niño fruto del contacto diario te hace difícil que ese cambio de etapa no perjudique durante un período de tiempo al estudiante.

Explicitan también, que las medidas determinadas para la etapa de infantil necesitan de un adaptación y ampliación para el período de primero de primaria, puesto que es un momento en que el grado de dificultad de los aprendizajes aumenta y los ACNEE necesitan mucho más refuerzo y recursos personales, materiales y espaciales para llevar a cabo la concentración y esfuerzo que requieren los conceptos, procedimientos y actitudes de primaria.

En quinto lugar queda plasmado en el gráfico 8 que un buen número de docentes tiene conocimiento de cuales son los documentos donde quedan registrados todos los pasos que se dan en el proceso de detección, derivación y abordaje de las NEE del alumno fruto de que los han utilizado en diferentes ocasiones con ACNEE detectados en infantil. En todos ellos, reiteran las orientadoras, se requiere la firma del tutor y se guardan rigurosamente bajo llave para preservar la privacidad de las familias que aceptan el servicio del gabinete y consienten la intervención educativa para compensar las dificultades de su hijo.

En sexto lugar, las orientadoras y las maestras especialistas han tenido opiniones opuestas sobre la actitud cooperativa de las tutoras para atender al alumno. Como se muestra en los gráficos 9 y 10 solo la mitad de ellas opina que la conducta fue plenamente colaborativa. También han surgido discrepancias respecto a la cuestión referida a la actitud más frecuente en general de las tutoras, ya que solo la mitad de ellas creen que la actitud es siempre abiertamente cooperativa mientras que la otra mitad de la muestra opina que existen reticencias. Estas reticencias pueden venir ligadas, según las orientadoras, a la inseguridad que sienten al tratar con un ACNEE o al pensar que las especialistas del gabinete pueden juzgar y criticar el tipo de actuación educativa que llevan a cabo.

En séptimo lugar, en el gráfico 11 las orientadoras junto a tres tutoras han opinado sobre la actitud que toman los padres ante la noticia de que su hijo pueda ser un posible ACNEE de manera muy variada. La mayoría creen que las familias admiten las NEE de su hijo con reticencias pero que finalmente las aceptan. Ninguna piensa que lo reconozcan con facilidad y solo una piensa que rechazan ver las dificultades de su hijo. Además destacan que, en general, todos los padres necesitan un tiempo para asumir que su hijo es diferente a los demás pero que posteriormente cooperan con bastante facilidad. En muchas ocasiones se excusan en la edad temprana del niño, dicen que no las ven y solamente unos pocos no permiten que los especialistas trabajen con el niño. También comentan que solo algunos padres reconocen que ya sospechaban que su hijo tenía unas necesidades diferentes de los demás y agradecen la ayuda especializada del gabinete de orientación psicopedagógica.

Respecto al caso concreto de los padres de Manuel todos los maestros coinciden en que no hubo rechazo y una gran parte cree que hubo una aceptación con algunas reticencias y solo unos pocos piensan que se dio una aceptación absoluta. A los padres de Manuel les costó un tiempo asumir las necesidades de su hijo pero no se opusieron a hacerle pruebas diagnósticas para descubrir si verdaderamente existían dificultades que afectarán al aprendizaje.

En octavo lugar, debemos destacar que si nos fijamos en el gráfico 12 un tanto por ciento elevado de los docentes englobados en la muestra tiene conocimiento de los métodos de abordaje existentes para atender a los ACNEE y solo dos de ellos los desconocen o no saben de que se trata y si seguimos mirando el gráfico 13, creado gracias a la muestra de las tutoras del niño a lo largo de infantil y de primero de primaria, podemos comprobar que no a todas les llegó la información pertinente sobre los resultados obtenidos en el centro optométrico al cual se derivó al alumno y en la entrevistas se especifica que fue a las especialistas en concreto a las que no les llegó esta información.

Por otro lado, las maestras coinciden bastante en la importancia que tiene comunicar los resultados de cualquier prueba diagnóstica externa a todo el profesorado que trabaje con el niño. Los maestros a los que sí les llegó la información, destacan que ésta se les comunicó vía tutora y en un claustro con la susodicha presente junto a la orientadora en el cual se especificó a qué centro había ido el niño y que tipo de dificultades le habían encontrado.

Añaden también que las orientadoras redactaron un informe que hicieron llegar a todo el claustro en el cual residían unas pautas a seguir para facilitarle el seguimiento del ritmo del aula y la compensación de dificultades. Esta “guía” serviría para que todos los docentes que entrarán en el aula actuaran de igual forma con el niño para dar coherencia a la intervención educativa y transmitir seguridad al alumno.

Por último, conviene fijarnos en el último gráfico, que es el número 14, que nos muestra si los maestros tienen suficiente información sobre los tipos de NEE con las que nos podemos encontrar y sobre el tratamiento de éstas. La gran mayoría opina que no hay disponible documentación práctica y comprensible en la que se recoja todos los pasos a seguir, todas las rutas posibles a tomar para atender al ACNEE. Comentan también, que existe una gran dependencia del gabinete de orientación o de los servicios externos y éstos al estar tan desbordados de casos a atender no pueden ofrecer un seguimiento continuado que realmente beneficie al alumno. Con relación a esta idea las tutoras reconocen que necesitan demasiado a los profesionales del gabinete y se sienten algo inseguras a la hora de tratar con un ACNEE.

## 6. Conclusiones:

Durante la realización de este trabajo he ido reflexionando y analizando la información obtenida tanto con la lectura, comparación y estudio de diferentes tipos de documentos sobre los alumnos con necesidades educativas especiales en infantil, como con la investigación realizada a partir de un caso práctico llevada a cabo a través de diferentes entrevistas a los profesionales de la educación que interactuaron con el alumno.

Mientras me encontraba inmersa en el proceso de revisión de documentación de diversa índole sobre mi tema de estudio me he ido dando cuenta de que los docentes de mi muestra que trabajan en la escuela ordinaria tienen un gran desconocimiento sobre los tipos de necesidades con las que se pueden encontrar en el aula y sobre los pasos que dar cuando esto pasa, y eso es un gran mal para la educación y para la atención a la diversidad y como consecuencia directa de este echo los docentes deberíamos tener una mayor y constante formación sobre todo tipo de información que pueda ayudar a mejorar la actuación en los centros escolares que escolaricen a ACNEE.

Tener muy claros los pasos a dar, el protocolo de actuación a seguir cuando nos encontramos ante un niño que presenta NEE es vital para actuar de manera rápida y eficaz y para evitar cometer errores durante este proceso. Para ello considero necesario también disponer de documentos prácticos y útiles que los docentes puedan manejar con facilidad en la cotidianidad de su día a día en las aulas que atienden a ACNEE. Si los maestros no dominan y consultan estos documentos pueden perjudicar al niño que muestra NEE ya que somos altamente responsables del tipo de atención que se le aplique y ésta, a su vez, marcará inevitablemente el futuro desarrollo del alumno.

El proceso comparativo con la realidad que he establecido ha demostrado que este proceso es muy complejo y engloba a muchas personas, por lo que tenemos que ser especialmente cuidadosos a la hora de desarrollarlo, ya que cada uno de los miembros implicados tiene un papel fundamental en el futuro desarrollo del alumno y este aspecto exige un riguroso conocimiento y aplicación del protocolo de actuación descrito en este trabajo.

Los resultados de las entrevistas han dejado patente que aunque en la teoría se exige una coordinación y participación de todos los docentes, a la hora de diseñar el método de actuación del alumno en la realidad esto es difícil de cumplir ya que muchas veces no disponemos del tiempo o el espacio para hacerlo, y otras, las tutoras deciden confeccionar el tipo de actuación educativa solo con la orientadora.

Este es otro punto importante del binomio teoría – práctica que ha surgido durante la exploración de los diferentes profesionales que intervienen durante todo el proceso iniciado en el momento de la detección de las necesidades del alumno. La investigación me ha demostrado que para que la atención a un ACNEE sea adecuada deben participar e implicarse en ésta muchísimas personas, y que cada una de ellas tiene una función esencial e insustituible dentro de la red de recursos que se pone a disposición del niño. Pero el aspecto más importante tiene que ver con la coordinación y actitud de colaboración que se ha de establecer entre estos profesionales para que la actuación con el alumno resulte realmente significativa.

Cada profesional puede aportar una visión y perspectiva diferente que encaja como una pieza de un rompecabezas con la del otro y es necesario huir de la actitud individualista y fomentar el intercambio de opiniones, así como la participación de todo el profesorado a la hora de confeccionar y diseñar el tipo de intervención educativa que se le va a aplicar al ACNEE. Este es un punto que ha quedado patente que se ha de mejorar y debemos centrar nuestras fuerzas en concienciar de la relevancia de este aspecto a los docentes de infantil, así como crear espacios para que este dialogo sea posible.

El paralelismo de la teoría frente a la práctica me ha demostrado que como docentes de infantil y futuros tutores de nuestros alumnos nos encontramos con una gran responsabilidad en nuestras manos porque somos los que más horas pasamos en la escuela con ellos, por la cual cosa disponemos de más momentos para captar los signos de alerta que nos hacen pensar que un alumno puede tener dificultades para seguir el ritmo cotidiano del aula. Por ello es imprescindible que conozcamos de primera mano los instrumentos de detección a nuestro alcance y no dudar en utilizarlos por falta de información sobre éstos.

En la realidad y tal como se ha demostrado en la investigación realizada muchos docentes desconocen de que métodos disponen y como desarrollarlos, por ese motivo creo que debemos tener a mano una serie de documentación clara y concisa que nos ayude a saber que herramientas usar en el momento que surgen sospechas de que un niño puedan necesitar unas ayudas diferenciadas del resto del grupo – aula. Es especialmente relevante poner atención en este aspecto ya que si se hace una inadecuada elección del instrumento de detección o solo se hace una observación superficial, muchas de las necesidades de nuestros alumnos pueden quedar diluidas y no hacerse patentes. Si esto ocurre, como consecuencia, el tipo de derivación que se realice puede ser incorrecta y esto a su vez lleva a una elección y a un diseño de un método de abordaje erróneo.

Todo esta cadena de acontencimientos puede repercutir de una manera muy negativa en el alumno y le puede costar una escolarización sumida en el fracaso escolar.

La importancia de la familia y su colaboración con la escuela es otro aspecto clave que he podido investigar y que cabe destacar por su estrecha relación con el correcto desarrollo del ACNEE. Tanto con el marco teórico como con el práctico y basándome en mi propia experiencia como docente he comprendido que para los padres normalmente supone un duro golpe aceptar que su hijo es diferente a los demás. Como maestros no podemos quitar importancia a este echo ya que la colaboración de las familias es imprescindible para la correcta atención del niño. Los docentes aún no dominamos la correcta comunicación y relación con la familia y es un aspecto del que debemos reflexionar para poder mostrarnos más abiertos y acogedores con las familias y así poder acompañarlas y convencerlas para que participen de manera activa con el centro y así lograr una adecuada atención de su hijo.

La información obtenida a través de la comparativa teoría – realidad me ha llevado a afirmar que es urgente que los docentes de infantil nos concienciamos sobre el echo de que hay que acompañar a los padres durante todo el proceso de detección, derivación y abordaje de NEE para que éstos se impliquen en positivo con su hijo y mantengan una actitud abierta y de escucha para con los profesionales que atienden a su hijo, así como nosotros debemos comprender que las situaciones personales de cada familia son diferentes y de ellos depende el éxito de gran parte del trabajo a llevar a cabo con el alumno.

La familia nos puede aportar datos cualitativos de mucha relevancia para la correcta atención del alumno en la escuela, ya que el ambiente afecta de gran manera en el desarrollo del niño y necesitamos saber que factores están influenciando al alumno y debemos ayudar a los padres a establecer medidas desde casa que fomenten y estimulen las capacidades del ACNEE. Además todos los pasos que demos con el alumno deben ser avalados y autorizados por los padres y es necesario que ellos entiendan el por qué de cada paso. En relación con esta idea surge la necesidad de que los docentes se conviertan en guías para los padres sobre los diferentes servicios y ayudas a los que puedan optar. Para que esto se pueda dar, el maestro debe dominar y conocer todos estos recursos y, tal y como afirman los docentes de la escuela de María, no existe el suficiente conocimiento sobre éstos y por ello reitero la importancia de este trabajo ya que tiene la intención de ser una ayuda y una guía que sirva para suplir todos los aspectos en los que se sientan inseguros y sobre los que alberguen dudas.

Una gran dificultad que se hace patente en la realidad representada en la muestra de esta investigación con la que nos encontramos los docentes de infantil es la burocracia del sistema y la montaña de documentos que se necesitan y se han de rellenar durante el proceso a seguir con los ACNEE. Es relevante estar en contacto directo con estos documentos y también sería un buen aspecto a tratar en formaciones que hagan los docentes para fomentar un uso adecuado y viable de éstos.

Los maestros consultados han expresado que no todos conocen qué tipo de documentación es necesaria en el proceso que se inicia cuando se detectan necesidades, y tampoco tienen claro qué personas están implicadas en la realización de estos documentos. También se ha visto que los tutores dominan más este aspecto que los especialistas ya que han tenido mayor contacto directo y han podido manipular con más frecuencia los susodichos. Esto nos lleva a pensar que quizás sea necesario más tiempo para explorar e investigar estos documentos y así estar mejor preparados para desarrollar la actuación pertinente con un ACNEE.

El tipo de intervención a llevar a cabo con el alumno era un tema que en este trabajo quería indagar con mucho ahínco porque existe un gran abismo entre la teoría y la aplicación práctica. Las medidas con las que contamos para atender a un alumno pueden ser a pequeña o a gran escala y pueden establecerse múltiples variaciones porque cada alumno es diferente. Por lo tanto, debemos huir de la idea de que todos los ACNEE son iguales, cada uno tiene sus potencialidades y limitaciones y su éxito dentro del sistema educativo no solo depende de él sino del entorno que le rodea que puede ser facilitador de los aprendizajes o obstaculizador de un adecuado desarrollo.

Los docentes han manifestado en las entrevistas realizadas que no conocen de primera mano todas estas posibilidades y tienen muchas dificultades para llevarlas a cabo. Es importante que los maestros de infantil conozcamos a fondo todas las adaptaciones, estrategias y acciones que tenemos a nuestra disposición para dar respuesta a las NEE del niño. Cada una de éstas abarca unos recursos, unos pasos, unos cambios que van a implicar a múltiples profesionales y van a requerir muchas horas de trabajo.

La correcta elección del método de actuación va a ser clave en el futuro desarrollo del alumno y por ese motivo no puede ser una decisión que se tome desde la ignorancia o desde la falta de información. Aunque, tal y como apuntan los docentes de la muestra representada en los gráficos, durante la aplicación de la propuesta de intervención siempre se tendrán que ir modificando parámetros e incluso cambiar de método de actuación si así se considera necesario y es positivo que

así sea. Sería perjudicial para el alumno estancarse en un tipo de intervención porque el alumno va creciendo, va evolucionando y va enfrentándose a nuevos retos y sus condiciones personales van variando y las ayudas que se le presten al alumno se deben ir modificando en función de sus necesidades.

En relación con el punto anterior es imprescindible reflexionar sobre el abanico de recursos que podemos utilizar para trabajar con los ACNEE. Los recursos son unos medios que tenemos a nuestro alcance y debemos utilizar con adecuación y coherencia. Para ello es nuestra obligación como docentes del ciclo de infantil conocer bien los medios al servicio de las necesidades del alumno. Los maestros de la escuela de María aunque conocen la existencia de muchos recursos les falta contacto y experiencia para con éstos. Todos ellos han coincidido en la idea de que faltan recursos tanto humanos, como materiales y espaciales. El hecho de disponer de más medios no solo favorecería a los ACNEE sino a todos los alumnos porque de cualquier facilidad que les ofrezcamos para acceder a los aprendizajes se puede beneficiar el resto del grupo – clase. Gran parte de las escuelas ordinarias actuales apuestan abiertamente por la integración de los ACNEE y por el respeto y atención a la diversidad pero para que esta premisa sea cierta y exitosa debemos disponer de los recursos necesarios que se requieren para hacer frente a las particularidades de cada alumno.

La posibilidad que me ha dado este trabajo para poder indagar dentro de un marco teórico muy práctico para el día a día en la escuela, y de poder acercarme a la realidad de unos docentes de una centro ordinario que atienden a diario a ACNEE, es de mucha utilidad para mi futuro como maestra de infantil. Estoy muy satisfecha de haber escogido este tema para mi trabajo de final de grado porque creo que he aprendido muchísimo sobre un asunto que es de mucha actualidad y relevancia.

Gracias a este trabajo he podido sumergirme en una investigación apasionante en la que se ha hecho patente la necesidad de tener muy claros todos los puntos expuestos en mi marco teórico y en la que he podido reflexionar sobre los problemas con los que se encuentran los docentes de educación infantil y el por qué de todos ellos. Además, he tenido la oportunidad de comprender que aspectos deberían mejorar para atender de una manera más afectiva a los ACNEE.

El campo de la educación especial en la etapa de infantil es un tema que debe ser prioritario por su importancia vital en el desarrollo de los alumnos. Aún falta mucha información para poder atender de manera significativa a los ACNEE pero tengo la esperanza de que mi trabajo haya acercado de

alguna manera a todos los maestros de infantil a la comprensión y aplicación de los aspectos tratados en este documento.

Este trabajo ha estado orientado específicamente hacia los alumnos con necesidades educativas especiales pero me gustaría destacar que es sobre todo un trabajo basado en el respeto y el amor incondicional hacia el niño, porque como ya he defendido anteriormente, todo aquello que hagamos por mejorar la atención de los ACNEE favorecerá al resto del alumnado y esa es una de las premisas que como maestra defenderé a capa y espada y creo que es en lo que tenemos que centrar nuestras fuerzas.

## **6.1. Limitaciones y prospectiva**

A lo largo de la realización de este trabajo me he encontrado con varios obstáculos que me gustaría describir y aclarar.

A la hora de buscar información para el marco teórico me ha sido difícil unificar criterios porque al utilizar libros de autores diferentes y documentos de varias comunidades autónomas, aunque todos hablan de un tema común y por supuesto la información es parecida, existen particularidades de cada uno que he querido dejar a un lado para diseñar un marco teórico objetivo y aplicable en cualquier centro ordinario.

No me he topado con problemas a la hora de acceder a documentación que me aportara información, porque existen una amplia variedad de artículos y noticias relacionadas con el tema de mi trabajo pero los puntos de vista son tantos que ha sido costoso seleccionar los aspectos relevantes para confeccionar un trabajo manejable y útil para los docentes reales de las escuelas ordinarias.

Respecto a la parte referida al marco práctico me ha resultado difícil elaborar unas entrevistas/ cuestionarios que recogiesen todas las preguntas que tenía que hacer para poder realizar esa comparación teoría – realidad, y combinar aspectos cuantitativos que pudiese representar en forma de gráfico para que fuesen más visibles y aspectos del tipo más cualitativos, que nos ofreciesen más detalles sobre la realidad que viven en las aulas los docentes que trabajan con ACNEE. También me ha resultado complicado trabajar con una muestra de maestros tan pequeña

pero era necesario para poder ser fidedigna a la realidad y recoger las opiniones de los profesionales que realmente han estado en contacto directo con el alumno.

Otro de los obstáculos a los que he tenido que hacer frente es a la disponibilidad del profesorado para hacer la entrevista/cuestionario. Algunos de los docentes que educaron a Manuel al principio no se mostraron muy partícipes a dar su opinión por varios motivos. Hubieron que alegaron que ya no recordaban a Manuel y otros porque no querían dar su opinión personal sobre determinados temas como la coordinación entre docentes o la disponibilidad de los recursos.

Trabajar con información confidencial ha sido un aspecto con el que también he tenido que ser muy cuidadosa. Aunque me ha resultado de mucha utilidad poder realizar una comparativa con la realidad, el utilizar documentos verídicos me ha exigido trabajar con ellos exclusivamente dentro del centro escolar ya que está prohibido sacarlos del despacho del gabinete para no violar la intimidad de los alumnos. Respecto a este aspecto he tenido que prestar una especial atención para no utilizar ningún nombre real ni del alumno, ni de la escuela, ni de ningún profesor o centro externo que le atendiese.

La prospectiva de este trabajo es infinita ya que todavía hay mucho camino por trazar en el campo de la educación especial en el ciclo de infantil, porque hace poco que se ha empezado a dar importancia a la detección precoz de los alumnos para suplir desde edades tempranas las dificultades que podían surgir desde el momento de su escolarización.

Opino que la línea de trabajo más urgente y útil que se podría desarrollar es la de una propuesta de intervención para mejorar el tipo de respuesta educativa que ofrecemos desde los centros ordinarios con los alumnos con ACNEE ya que es la demanda más actual que tenemos en el ciclo de educación infantil.

## 7. Bibliografía:

- Agelet. J. (2001). Estrategias Organizativas de Aula. Propuestas para Atender la Diversidad. Barcelona. Graó.
- Ainscow. M. (2001). Desarrollo de escuelas inclusivas. Ideas, propuestas y experiencias para mejorar las instituciones escolares. Madrid. Narcea.
- Álvarez. L. y Soler. E. (1997). La diversidad en la práctica educativa. Modelos de orientación y tutoría. Madrid. Editorial CCS.
- Booth. T. y AINSCOW. M. (2002). Guía para la Evaluación y Mejora de la Educación Inclusiva. Desarrollando el Aprendizaje y la Participación en las Escuelas. Madrid. Universidad Autónoma de Madrid. <http://www.pangea.org/acpeap/doc%20pdf/index.pdf>
- Cermi: Comité español de representantes de personas con discapacidad. (2011) ¿Cómo comunicar la presencia de una discapacidad en el embarazo, en el nacimiento o en los primeros años de vida? Recomendaciones para actuar desde un enfoque de derechos humanos y respeto a la diversidad. (s.n.).
- C.N.R.E.E. (1991). Recursos materiales para alumnos con necesidades educativas especiales. Madrid: M.E.C..
- Consejería de Educación y Ciencia (2007). El Proyecto Educativo. Materiales de apoyo al currículo de la Comunidad Autónoma de Castilla La Mancha. Dirección General de Coordinación y Política Educativa.
- Diccionario Enciclopédico de Educación Especial (1985). Los materiales y las ayudas técnicas en la educación especial. Madrid: Santillana.
- Galvé .J. L., Ayala .C. L., Cabrera .J., Sebastián .E. (1996). Programas de Diversificación Curricular. De la Teoría a la Práctica. Madrid. CEPE.

Oliver Vera. M. C. (2003). Estrategias didácticas y organizativas ante la diversidad: dilemas del profesorado. Barcelona. Octaedro.

Pérez Marina, J. (1983). El material en Educación Especial. Madrid: C.E.P.E.

Puigdellivol. I. (2002). Programación de aula y adecuación curricular. Barcelona. Grao.

Silva Salinas. S. (2004) Atención a la diversidad en educación infantil necesidades educativas: Guía de actuación para docentes ideas propias. Editorial Vigo.

Solíz. F., Uriarte. S., Valverde. S. (2012) Protocolo de diagnóstico e intervención psicopedagógica: Guía nº1 de diagnóstico rápido 0-5 años. Clínica Ambiental.

Tomlinson. C. A. (2001). El Aula Diversificada. Dar Respuesta a las Necesidades de todos los Estudiantes. Barcelona. Octaedro.

## 7.1. Referencias bibliográficas

Angulo Domínguez. M. C., Luna Reche. M., Prieto Díaz. I., Rodríguez Labrador. L., Salvador López. M. L. Manual de servicios, prestaciones y recursos educativos para el alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo. Junta de Andalucía Consejería de Educación Dirección General de Participación e Innovación Educativa.

Bonilla Castro. M. A. (2009) Las Necesidades Educativas Especiales en la Educación Infantil: cómo prevenir en el aula. Revista digital Hekademos, nº4.

Centros Territoriales para la Orientación, la atención a la Diversidad y la Interculturalidad. Propuesta para el análisis de signos de alerta. Castilla La Mancha, España. (s.n.).

Junta de Andalucía: Consejería de educación. Dirección General de Participación e Innovación Educativa. Protocolo para la detección y evaluación del alumnado con Necesidades Específicas de Apoyo Educativo asociadas a altas capacidades intelectuales. Andalucía, España. (s.n.).

López Bueno, H. (2011) Detección y evaluación de necesidades educativas especiales en el sistema educativo: Etapas de 0-8 años: escuela Infantil y primer ciclo de Primaria. Revista educación inclusiva vol. 4, nº1.

Morin Ramos. A.M. (2006) La acción tutorial y las necesidades educativas. Revista Educación y Futuro 15, 57 -69.

Protocolo de derivación del alumno. Evaluación psicopedagógica. Recuperado de: <http://www.educa.jcyl.es/es/temas/atencion-diversidad> (Aula virtual de apoyo al profesorado con ACNEE).

Saínz Martínez. A. Las necesidades educativas especiales en el segundo ciclo de educación infantil. País Vasco, España. (s.n.).

Universidad Miguel Hernández de Elche: Máster Oficial en Formación del Profesorado de ESO, BACH, FP y EI. Curso 2011/ 2012. Atención al alumnado con necesidades educativas especiales: Teoría y Prácticas. Valencia, España. (s.n.).

## 8. Anexos:

### Anexo 1: Ejemplo de escala de observación de la comunicación en educación infantil

#### ESCALA DE OBSERVACIÓN DE LA COMUNICACIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL

Adaptación de la escala de Mc Shane (1980), Donellan y otros (1984)

NOMBRE: . . . . . EDAD: . . . . .

Observación realizada por: . . . . . FECHA: . . . . .

FUNCIONES COMUNICATIVAS	Comunicación NO VERBAL	Comunicación VERBAL
	<p>Mediante gestos, miradas, señales, indicaciones con el dedo o la mano, moviéndose hacia..., elevando la mano, cogiendo la mano o el brazo del adulto, llevando al adulto hacia un objeto, etc.</p>	<p>Mediante vocalizaciones, sonidos, gritos, repeticiones, palabras, frases, canciones, música, etc.</p>
<p><b>PRESTAR ATENCIÓN</b> dirige su atención hacia una persona u objeto.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tiene contacto visual: mira, se fija de reojo,....</li> <li>• centra su atención en un objeto: dirige la mirada, la mantiene,.....</li> <li>• centra su atención en otra persona: la mira, se da cuenta de su presencia,....,</li> <li>• intenta dirigir la atención de otra persona hacia un objeto,</li> </ul> <p><b>LLAMAR A OTRA PERSONA</b> para localizarla o reclamar su atención</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• llama la atención o se dirige a una persona conocida</li> <li>• se dirige a una persona desconocida</li> <li>• utiliza a las personas como un instrumento para conseguir algo: las lleva hacia lo que quiere, estira su brazo, etc.</li> </ul>		
FUNCIONES COMUNICATIVAS	Comunicación NO VERBAL	Comunicación VERBAL

FUNCIONES COMUNICATIVAS	Comunicación NO VERBAL	Comunicación VERBAL
<p><b>RESPONDER</b> es capaz de responder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* a personas conocidas:           <ul style="list-style-type: none"> <li>- cuando le llaman por su nombre . . . . .</li> <li>- cuando le hacen preguntas sencillas: dónde, quién, . . . . .</li> </ul> </li> <li>* a personas desconocidas           <ul style="list-style-type: none"> <li>- cuando le llaman por su nombre . . . . .</li> <li>- cuando le hacen preguntas sencillas: qué es, quién . . . . .</li> </ul> </li> </ul>		
<p><b>PREGUNTAR</b> es capaz de solicitar información</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* ¿quién es, quién viene, quién lo tiene? . . . . .</li> <li>* ¿dónde está ( algo que necesita)? . . . . .</li> <li>* otras . . . . .</li> </ul>		
<p><b>EXPRESAR EMOCIONES</b> manifiesta de alguna manera emociones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* alegría . . . . .</li> <li>* tristeza . . . . .</li> <li>* miedo . . . . .</li> <li>* disgusto . . . . .</li> <li>* sorpresa . . . . .</li> </ul>		

## Anexo 2: Ejemplo documento sobre signos de alerta

INDICADORES	X	Auditivo	Visual	Motórico	Cognitivo	Lenguaje	TDHA	TGD	R. Social
1. No responde de forma adecuada a estímulos sonoros.		<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
2. Sordera aparentemente paradójica. Falta de respuesta a llamadas e indicaciones.								<input type="checkbox"/>	
3. Presenta dificultad en el reconocimiento del esquema corporal.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
4. No construye frases de más de dos sílabas.		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5. No nombra objetos familiares.		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
6. No presta atención a los cuentos.		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. No sabe contar lo que le pasa.		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
8. No mantiene una conversación sencilla.		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
9. No responde al oír su nombre.		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> ¿?		<input type="checkbox"/>	
10. Se ayuda de gestos para comunicarse.		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

INDICADORES	X	Auditivo	Visual	Motórico	Cognitivo	Lenguaje	TDHA	TGD	R. Social
11. Inclina o gira la cabeza, en actitud de escucha, siempre que le hablas.		<input type="checkbox"/>							
12. No participa en las conversaciones.		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
13. Antecedentes personales y/o familiares de enfermedades orgánicas		<input type="checkbox"/>							
14. Antecedentes personales y/o familiares de enfermedades psíquicas		<input type="checkbox"/>							
15. Antecedentes personales y/o familiares de enfermedades crónicas		<input type="checkbox"/>							
16. Antecedentes familiares del mismo problema		<input type="checkbox"/>							
17. Dificultades en el parto: distóxico, hipoxia...		<input type="checkbox"/>							
18. Prematuridad, bajo peso.....		<input type="checkbox"/>							
19. Inquietud excesiva desde el nacimiento							<input type="checkbox"/>		
20. Tiene dificultades para mantener la atención en tareas o juegos.		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21. Parece no escuchar cuando se le habla directamente.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. Interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros.							<input type="checkbox"/>		

INDICADORES	X	Auditivo	Visual	Motórico	Cognitivo	Lenguaje	TDHA	TGD	R. Social
23. Tiene dificultades para jugar con otros niños tranquilamente							<input type="checkbox"/>		
24. Mueve en exceso manos y pies, incluso cuando está sentado se mueve en exceso.							<input type="checkbox"/>		
25. Presenta movimientos estereotipados y repetitivos.								<input type="checkbox"/>	
26. A menudo manifiesta reacciones desproporcionadas y miedos exagerados.	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> ¿?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27. A menudo precipita respuestas antes de haber sido completadas las preguntas.					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
28. Tiene dificultades para organizar las tareas o actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
29. Evita las tareas que implican un esfuerzo mental sostenido					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
30. Atiende obsesivamente, una y otra vez, a los mismos estímulos visuales (p. ej. películas de video)								<input type="checkbox"/>	
31. No existen pautas claras de comportamiento en casa o límites en el comportamiento del niño.									<input type="checkbox"/>
32. No dispone de juegos y juguetes adecuados a su edad.									<input type="checkbox"/>

INDICADORES	X	Auditivo	Visual	Motórico	Cognitivo	Lenguaje	TDHA	TGD	R. Social
33. No dispone de espacio y tiempo donde pueda estar con niños de su edad.									<input type="checkbox"/>
34. Padres con escasos recursos económicos, padres en paro, etc									<input type="checkbox"/>
35. Poca dedicación en casa (demasiado tiempo en la calle, demasiado tiempo viendo la televisión, etc)									<input type="checkbox"/>
36. Condiciones de higiene insuficientes de la vivienda.									<input type="checkbox"/>
37. No vive con los padres.									<input type="checkbox"/>
38. Dificultad social (prostitución, delincuencia, narcotráfico, mendicidad, privación de libertad...)									<input type="checkbox"/>
39. Otros hijos con medidas de protección (guarda, tutela...)									<input type="checkbox"/>
40. Situación de ruptura familiar o familias monoparentales.									<input type="checkbox"/>
41. Padre/madre con minusvalía con afectación de la armonía familiar.									<input type="checkbox"/>
42. Relación padres/hijos no adecuada (desinterés, sobreprotección...)									<input type="checkbox"/>
43. Situación de adopción									<input type="checkbox"/>

INDICADORES	X	Auditivo	Visual	Motórico	Cognitivo	Lenguaje	TDHA	TGD	R. Social
44. Periodo de desarrollo aparentemente normal durante los primeros 18 meses de vida, seguido de aparición de conductas peculiares: Uso atípico de contacto ocular, anomalías en el seguimiento visual, menor respuesta al nombre, limitación en las competencias de imitación, menor frecuencia de sonrisas sociales, limitado interés social y presencia de respuestas sensoriales atípicas.								<input type="checkbox"/>	
45. Excesiva tranquilidad durante el primer año de vida o ausencia de conductas de comunicación intencionada.								<input type="checkbox"/>	
46. Presencia a los 6 meses de un menor nivel de actividad y cierta "pasividad" y a los 12 meses mayor frecuencia de reacciones de malestar y tendencia a fijar la atención, durante períodos prolongados, en determinados estímulos.								<input type="checkbox"/>	
47. Dificultad para <u>alternar</u> la atención entre dos estímulos salientes.			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
48. No mira a la cara del interlocutor			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
49. Tiende a no mirar a los ojos.			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	

INDICADORES	X	Auditivo	Visual	Motórico	Cognitivo	Lenguaje	TDHA	TGD	R. Social
50. Presenta juego repetitivo o rituales de ordenar.								<input type="checkbox"/>	
51. Se observa malestar excesivo en situaciones de cambio.		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
52. Coge rabietas frecuentes y/o cambios excesivos sin motivo aparente.						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
53. Carece de lenguaje oral, o si lo tiene, lo emplea de forma ecoláctica o poco funcional.						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
54. No señala con el dedo para pedir ni para compartir.								<input type="checkbox"/>	
55. Pide cosas, situaciones o acciones, llevando de la mano.								<input type="checkbox"/>	
56. No suele ser él quien inicia las interacciones con adultos.								<input type="checkbox"/>	
57. No gusta del contacto interpersonal								<input type="checkbox"/>	
58. Tiende a ignorar completamente a los niños de su edad.								<input type="checkbox"/>	
59. Retraso del lenguaje		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
60. Retraso en diferentes aspectos del desarrollo (esfínteres, marcha)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61. Hipoestimulación					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. Pobreza en su vocabulario		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INDICADORES	X	Auditivo	Visual	Motórico	Cognitivo	Lenguaje	TDHA	TGD	R. Social
63. Deambulación sin finalidad							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
64. Mala resolución en clasificación de objetos			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
65. Presentó retraso en la aparición e inicio del lenguaje a todos los niveles		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
66. Sobreprotección						<input type="checkbox"/>			
67. No muestra intención comunicativa								<input type="checkbox"/>	
68. Lo más llamativo es su retraso en el lenguaje expresivo		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
69. Torpeza de movimientos.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
70. Presenta marcha inestable.				<input type="checkbox"/>					
71. Dificultad para realizar la "pinza".					<input type="checkbox"/>				
72. Caídas frecuentes.					<input type="checkbox"/>				
73. Dificultad para sentarse/levantarse.				<input type="checkbox"/>					
74. Dificultad para iniciar movimientos.				<input type="checkbox"/>					
75. No existe buena coordinación dedo-nariz				<input type="checkbox"/>					
76. Tiene problemas para el volteo.					<input type="checkbox"/>				
77. No controla el espacio gráfico.				<input type="checkbox"/>					
78. Se inhibe ante tareas que requieren atención visual			<input type="checkbox"/>						

INDICADORES	X	Auditivo	Visual	Motórico	Cognitivo	Lenguaje	TDHA	TGD	R. Social
79. No guiña los ojos ante un foco de luz			<input type="checkbox"/>						
80. No sigue con la vista la trayectoria de la luz			<input type="checkbox"/>						
81. No sigue con la vista la trayectoria de un objeto			<input type="checkbox"/>						
82. No mantiene contacto ocular durante algunos segundos			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
83. No identifica objetos iguales			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
84. No empareja colores iguales			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
85. No empareja objetos por tamaño			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<b>TOTAL :</b>									

### Anexo 3: Ejemplo de Informe psicopedagógico

#### 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA / DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN:

<input type="checkbox"/> EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA DE:					
<input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN DE:					
Dirección		Código			
Población		C. Postal			
Teléfono		Fax		Correo electrónico	
<b>Profesionales que han participado en la evaluación psicopedagógica</b>					
Nombre y apellidos			Especialidad		

#### 2.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO:

<b>DEL CENTRO:</b>					
Nombre del centro		Código			
Dirección					
Localidad		C. Postal			
Teléfono		Fax		Correo electrónico	
Tutor/a					

#### 3.- MOTIVOS DE LA EVALUACIÓN:

Solicitado por:	
<b>Situación tipo:</b>	
<input type="checkbox"/> Nueva escolarización	<input type="checkbox"/> Revisión o seguimiento
<input type="checkbox"/> Cambio de modalidad de escolarización	<input type="checkbox"/> Repetición extraordinaria
<input type="checkbox"/> Cambio de Centro / Etapa	<input type="checkbox"/> Otras (especificar):

#### 4.- INFORMACIÓN PREVIA DISPONIBLE:

INFORMES	FECHA	BREVE DESCRIPCIÓN
<input type="checkbox"/> Informe médico		
<input type="checkbox"/> Informe psicopedagógico		
<input type="checkbox"/> Otros informes (especificar)		

## 5.- TÉCNICAS Y PRUEBAS UTILIZADAS:

TIPO	TÉCNICA/PRUEBA
<input type="checkbox"/> Análisis de información y documental	
<input type="checkbox"/> Observación (conducta observada durante la evaluación, conducta observada en el aula, conducta observada en el patio)	
<input type="checkbox"/> Entrevistas	
<input type="checkbox"/> Pruebas psicopedagógicas estándar	
<input type="checkbox"/> Otras:	

## 6.- DATOS Y ASPECTOS RELEVANTES DE LA HISTORIA PERSONAL DEL ALUMNO:

<b>Historia escolar:</b>					
<b>ESCOLARIZACIÓN PREVIA (dos últimos cursos)</b>					
CURSO ACADÉMICO (también otros centros)	CENTRO		LOCALIDAD	ETAPA	CURSO
	Medidas adoptadas:	<input type="checkbox"/> Refuerzo educativo <input type="checkbox"/> Apoyos especializados <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Participación en Programas <input type="checkbox"/> Adaptación curricular		
CURSO ACADÉMICO (también otros centros)	CENTRO		LOCALIDAD	ETAPA	CURSO
	Medidas adoptadas:	<input type="checkbox"/> Refuerzo educativo <input type="checkbox"/> Apoyos especializados <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Participación en Programas <input type="checkbox"/> Adaptación curricular		
<b>CURSO ACTUAL</b>					
Modalidad de escolarización		<input type="checkbox"/> Refuerzo educativo <input type="checkbox"/> Apoyos especializados <input type="checkbox"/> Participación en Programas <input type="checkbox"/> Adaptación curricular <input type="checkbox"/> Otras:			
Medidas adoptadas:					
Otros aspectos relevantes de la Historia escolar					
<b>Desarrollo general:</b>					
Condiciones personales de salud, diagnósticos, valoraciones sobre discapacidad, superdotación...					

Desarrollo de capacidades: cognitivas, psicomotoras, lingüísticas...				
<b>Adaptación y relación social:</b>				
Autonomía, autoconcepto, autoestima, equilibrio emocional, habilidades sociales y competencia social...				
<b>Nivel De Competencia Curricular:</b>				
Según normativa vigente				
<b>Estilo de aprendizaje:</b>				
Atención y concentración	<input type="checkbox"/> NULA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> ALTA
Motivación	<input type="checkbox"/> NULA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> ALTA
Nivel de autonomía	<input type="checkbox"/> NULA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> ALTA
Aceptación de normas	<input type="checkbox"/> NULA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> ALTA
Resistencia a la frustración	<input type="checkbox"/> NULA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> ALTA
Actitud	<input type="checkbox"/> NULA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> ALTA
Memoria	<input type="checkbox"/> NULA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> ALTA
Actitud ante las ayudas y apoyos	<input type="checkbox"/> NULA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> ALTA
Actitud ante actividades que domina	<input type="checkbox"/> NULA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> ALTA
Actitud ante actividades difíciles	<input type="checkbox"/> NULA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> ALTA
Capacidad de trabajo	<input type="checkbox"/> NULA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> ALTA
Preferencias de agrupamiento	<input type="checkbox"/> SOLO	<input type="checkbox"/> PAREJA	<input type="checkbox"/> PEQ-GRUPO	<input type="checkbox"/> GR-GRUPO
Terminación de las tareas	<input type="checkbox"/> NUNCA	<input type="checkbox"/> CASI NUNCA	<input type="checkbox"/> A VECES	<input type="checkbox"/> SIEMPRE
Preferencia en los tipos de lenguajes	<input type="checkbox"/> VISUAL	<input type="checkbox"/> AUDITIVA	<input type="checkbox"/> MANIPULAT.	<input type="checkbox"/> MIXTA
Refuerzos a los que responde	<input type="checkbox"/> MATERIALES	<input type="checkbox"/> ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> SOCIALES	
Ritmo de aprendizaje	<input type="checkbox"/> LENTO	<input type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> RÁPIDO	
Áreas en que muestra más interés				
Áreas en que muestra menos interés				
Otros aspectos a considerar				

**10 - CATEGORIZACIÓN**

A efectos operativos, en la cumplimentación de este apartado, se utilizará la clasificación establecida para el fichero de la aplicación informática ATDI.

<b>Grupo principal*:</b>	
	<i>Tipología:</i>
	<i>Categoría:</i>
<b>Grupo secundario:</b>	
	<i>Tipología:</i>
	<i>Categoría:</i>

\* Para ACNEE indicar todas las tipologías/categorías

**11 - IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO:**

<b>Necesidades de tipo personal</b>		
<b>Aspectos cognitivos</b>	<input type="checkbox"/> No presenta	
	<input type="checkbox"/> Estrategias de focalización y atención	<input type="checkbox"/> Estructuración de la información / Comprensión
	<input type="checkbox"/> Mejorar los hábitos de estudio	<input type="checkbox"/> Trabajo reflexivo y autodirigido
	<input type="checkbox"/> Memoria	<input type="checkbox"/> Capacidad de razonamiento
	<input type="checkbox"/> Otros (especificar)	
<b>Equilibrio personal o afectivo-emocional</b>	<input type="checkbox"/> No presenta	
	<input type="checkbox"/> Autoconcepto y autoestima	<input type="checkbox"/> Autonomía personal
	<input type="checkbox"/> Motivación	<input type="checkbox"/> Empatía
	<input type="checkbox"/> Estabilidad emocional	
	<input type="checkbox"/> Otros (especificar)	
<b>Relación interpersonal y adaptación social</b>	<input type="checkbox"/> No presenta	
	<input type="checkbox"/> Trabajo en grupo	<input type="checkbox"/> Autorregulación conductual
	<input type="checkbox"/> Habilidades de comunicación	<input type="checkbox"/> Habilidades sociales
	<input type="checkbox"/> Otros(especificar)	
<b>Desarrollo Psicomotor</b>	<input type="checkbox"/> No presenta	
	<input type="checkbox"/> Psicomotricidad fina	<input type="checkbox"/> Psicomotricidad gruesa/coordinación dinámica
	<input type="checkbox"/> Coordinación visomotora/visomanual	<input type="checkbox"/> Conductas respiratorias
	<input type="checkbox"/> Otros(especificar)	
<b>Desarrollo comunicativo-lingüístico</b>	<input type="checkbox"/> No presenta	
	<input type="checkbox"/> Expresión oral/articulación	<input type="checkbox"/> Comprensión oral
	<input type="checkbox"/> Expresión y composición escrita	<input type="checkbox"/> Otros
	<input type="checkbox"/> Desarrollo morfosintáctico	<input type="checkbox"/> Nivel semántico/vocabulario
	Otros	

<b>Necesidades de tipo curricular</b>
<input type="checkbox"/> No presenta
<b>Aspectos de tipo socio - familiar a considerar</b>
<input type="checkbox"/> No presenta

**12 - ORIENTACIONES PARA LA PROPUESTA CURRICULAR:**

Actualización de la adecuación curricular: medidas ordinarias o extraordinarias propuestas en el ámbito escolar, referidas a objetivos, contenidos y criterios de evaluación, para la respuesta educativa a las necesidades detectadas. Adaptaciones curriculares (concretar el compromiso y coordinación de los profesionales implicados)
Modalidad de escolarización recomendada, en su caso
Programas específicos, en su caso
Aspectos organizativos y metodología
Previsibles adaptaciones en los elementos de acceso al currículo (ubicación en aula - equipamiento específico, ayudas específicas)
Previsibles adaptaciones en la metodología y actividades
Estimación de los recursos personales y materiales que se consideran necesarios
Orientaciones para el ámbito extraescolar

#### Anexo 4: Ejemplo documento de derivación

EOEP: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO DE ORIENTACION DE: \_\_\_\_\_

ORIENTADOR/A: \_\_\_\_\_

Tfn, Móvil,: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

ALUMNO/A: \_\_\_\_\_ Fecha de nac.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

CENTRO: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Tfn. del Centro: \_\_\_\_\_

Nivel Educativo: \_\_\_\_\_ Apoyos Específicos si los recibe: PT AL ATE

Nº de Sesiones: \_\_\_\_\_

Apoyos y Refuerzos Ordinarios que recibe:

Perfil del profesor que se los imparte:

Nº de Sesiones a la semana: \_\_\_\_\_ grupal o individual: \_\_\_\_\_

Apoyos recibidos fuera del centro (Gabinetes, Asociaciones, ...): \_\_\_\_\_

Con o sin Beca:

#### MOTIVO DE LA DEMANDA:

- Diagnóstico diferencial
- Desacuerdos en el Diagnóstico con otros profesionales:
- Seguimiento por especiales características del alumno/a, graves problemas de socialización, comportamiento, etc.
- Asesoramiento, Orientaciones o recursos
- Otros (Explícalo brevemente) \_\_\_\_\_

ACTUACIONES REALIZADAS POR EL ORIENTADOR CON EL ALUMNO, FAMILIA O PROFESORADO:

**DESCRIPCIÓN DE LAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE:**

Se presentan por primera vez:

Las conductas problemas que suele presentar en la escuela son:

Se agravan con:

Disminuyen con:

Respuestas educativas que se suelen dar (con éxito o no):

**¿SE HA REALIZADO INFORME DE ALGUN TIPO? . Especificar:**

**PRUEBAS , CUESTIONARIOS O TESTS QUE SE LE HAN PASADO: Enumerar:**

**OTROS DOCUMENTOS ADJUNTOS DE INTERES:**

**FECHA DE ENVÍO DEL PROTOCOLO AL EOEP ESPECÍFICO DE DIFICULTADES DEL APRENDIZAJE**

:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_

Fdº:

## **Anexo 5: Autorización de los padres o tutores legales para hacer la prueba de evaluación**

Don:

Doña:

como padre / madre / tutor legal del alumno/a:

Dirección

Población

C. Postal

Tel. fijo

Tel. móvil

C. electrónico

**AUTORIZAMOS a que nuestro hijo/a sea derivado al**

**SELECCIONAR UNO**  Equipo de Orientación Educativa de:

Departamento de Orientación de:

para realizarle las valoraciones que se consideren adecuadas y determinar, en el caso que corresponda, sus necesidades específicas de apoyo educativo y poder dar la respuesta más adecuada a las mismas.

En  a  de  de  20

Nombre y Firma  
Padre/Tutor legal

Nombre y Firma  
Madre/Tutora legal

## **Anexo 6: Entrevistas docentes Escuela de María**

### Resultados entrevista orientadoras

#### **1. ¿Cómo os llegó la demanda de qué había un niño que posiblemente fuera un ACNEE? ¿Qué hacéis cuando esto ocurre?**

- La tutora hace una demanda al gabinete y éste realiza una observación al aula y valora otra observación y trabajo a nivel individual. Posteriormente se deriva al alumno a un centro externo para hacer diagnóstico y poder corroborar la sospecha.

Hacemos detección mediante observación en el aula.

- Cuando detectamos dificultades, de cualquier tipo, avisamos a la familia y derivamos a algún servicio externo, que veamos adecuado. Si el caso es complicado pedimos el apoyo del EAP.

#### **2. ¿Tenías claro que pasos dar desde el momento en qué la tutora y tú tenéis firmes sospechas de que Manuel es un ACNEE?**

-Sí.

- Sí.

#### **3. Para la detección de posibles necesidades ¿qué métodos utilizáis?**

-Todas las anteriores (observación, estudio individual, signos de alerta...).

-Todas las anteriores.

#### **4. ¿Conoces todos los instrumentos de detección de los que disponemos en las escuelas ordinarias?**

-Sí.

-Sí.

#### **5. ¿Notaste algunos signos de alerta que te llevasen a pensar que Manuel era un ACNEE?**

-Sí.

-Sí.

#### **6. ¿La tutora se mostraba cooperativa a la hora de llevar a cabo la detección de posibles NEE de Manuel?**

-Sí.

-Sí.

**7. ¿Normalmente como es la actitud de los tutores?**

- Cooperativa.
- Cooperativa.

**8. ¿Cómo se tomaron los padres vuestra sospecha de que su hijo fuera un ACNEE?**

- Aceptación con reticencias.
- Aceptación con reticencias.

**¿Qué consecuencias suele tener la actitud de los padres respecto al niño?**

-Normalmente cuesta asumirlo pero en realidad ellos son conscientes del problema. Les debemos dar tiempo para asumirlo y "digerirlo". Posteriormente suelen colaborar muy bien.

La colaboración e implicación de los padres es vital.

-Hay padres que ya había visto la problemática y agradecen que podamos ponernos a trabajar. En otros casos los padres no ven dificultades, se excusan con la edad, y no permiten que ahondemos más en el tema. Algunos padres, escuchan y enseguida lo llevan a algún centro para hacer diagnóstico.

**9. ¿Cuál es la actitud en general de las familias ante la noticia de qué su hijo es un ACNEE?**

- Aceptación con reticencias.
- Aceptación con reticencias.

**10. Normalmente, ¿hay una buena comunicación y coordinación con los especialistas de los centros externos?**

- Sí.
- Se debe mejorar.

**11. ¿Crees que disponemos de los suficientes recursos internos y externos personales, materiales y espaciales en los centros ordinarios?**

- No.
- No.

**12. ¿Piensas que se lleva a cabo un uso adecuado de estos recursos?**

-No.

-No.

**13. ¿Crees que hubo buena coordinación entre profesionales? ¿Crees que ésta es importante?**

-Sí / Sí.

-Sí / Sí.

**14. ¿Os encontrasteis con alguna dificultad específica durante el proceso de detección, derivación y abordaje de las NEE de Manuel?**

-Sí.

-No.

**15. ¿Cuáles son los problemas más frecuentes con los que os topáis durante el proceso de detección, derivación y abordaje de las NEE?**

-Detección: falta de formación del profesorado.

Derivación: ninguna

Abordaje: falta de tiempo

-Los distintos criterios con algunos médicos, psicólogos, que determinan un diagnóstico con el que no estamos de acuerdo. Diagnóstican des de un paradigma muy científico.

La falta de información que tienen los servicios externos a la hora de diagnosticar, no consultan a la escuela.

El tratamiento farmacológico que muchas veces se les administra. La orientación del trabajo que se lleva a cabo y la distancia, en el tiempo, de sesión a sesión.

La dificultad de derivar a centros para un trabajo más individual i seguido por causas económicas.

La poca conciencia de las familias como parte de la problemática, tanto en la etiología como en tratamiento.

La falta de recursos para atenderlos en la escuela ordinaria.

La falta de escuelas especializadas, y la dificultad para entrar.

**16. ¿Participaste en el diseño del tipo de actuación educativa del alumno?**

**¿Consideras importante la participación de todos los docentes?**

-Sí / Sí.

-Sí / Sí.

**17. ¿Opinas que se hizo un elección acertada del método de abordaje? ¿Se modificaron o hubiese sido necesario modificar algunos puntos en el desarrollo de éste?**

- Sí / Sí.

- Si / No.

**18. ¿Conoces los documentos en los cuáles queda registrado el proceso de detección, derivación y abordaje de los ACNEE?**

-Sí.

-Sí.

**19. ¿Dominas y sabes desarrollar todos los métodos de abordaje que tenemos a nuestra disposición?**

-Sí.

-Sí.

Resultados entrevista tutora p-3

**1. ¿Conoces los instrumentos disponibles para detectar NEE en infantil?**

-Algunos.

**2. ¿Notaste algunos signos de alerta que te llevasen a pensar que Manuel era un ACNEE?**

-Sí.

**3. ¿Sabes que pasos dar ante un alumno con ACNEE?**

-Sí.

**4. Si has respondido sí a la pregunta anterior ¿cuáles de ellos percibiste?**

- El curso de p-3 es una etapa que a los niños les suele costar por el gran cambio que implica. A Manuel le vi alguna conducta que se salía de lo común como ser demasiado despistado, tener un grado de atención muy bajo o agotarse rápidamente con las actividades del aula. Pero al ser p-3 no llamas al gabinete porque a lo mejor es que le falta tiempo de maduración.

**5. ¿Hiciste algún tipo de actuación ante la sospecha de que Manuel era un ACNEE?**

- Sí.

**6. Si has respondido sí a la pregunta anterior ¿Qué es lo que hiciste?**

- Me entrevisté con los padres para saber si había ido a guardería, si había nacido prematuro o tenía algún problema médico. También informé a su futura tutora para que estuviese especialmente atenta con el niño y avisase al gabinete si persistían las dificultades.

**7. ¿Preguntaste a los especialistas que también entran en el aula sobre las dificultades de Manuel?**

-Sí.

**8. ¿Consideras que los docentes de infantil estamos lo suficientemente informados y orientados sobre el proceso a seguir con un ACNEE?**

-No.

**9. ¿Crees que disponemos de las suficientes ayudas, recursos, tiempo para atender a ACNEE? ¿Consideras que se hace un uso adecuado de éstos?**

-No / Sí.

**10. ¿Qué ayudas o facilidades crees que necesitan una mejora?**

- Para empezar no conocemos la documentación donde se recoge todo lo que debemos hacer cuando un alumno puede tener NEE, dependemos mucho del gabinete que no siempre puede estar por todos los casos así como de los servicios externos que muchas veces no nos dan las suficientes guías para atender correctamente al alumno en el aula.

**11. ¿Crees que hubo una buena coordinación entre el profesorado para atender al alumno? ¿Piensas que ésta es importante?**

- Sí / Sí.

**12. ¿Participaste en el diseño del tipo de actuación educativa del alumno? ¿Consideras importante la participación de todos los docentes?**

-No / No.

**13. ¿Opinas que se hizo un elección acertada del método de abordaje? ¿Se modificaron o hubiese sido necesario modificar algunos puntos en el desarrollo de éste?**

-No sabe/ No contesta / No sabe / No contesta.

**14. ¿Conoces los documentos en los cuáles queda registrado el proceso de detección, derivación y abordaje de los ACNEE?**

-No.

**15. ¿Cómo se tomaron los padres vuestra sospecha de que su hijo fuera un ACNEE? ¿Cuál es la actitud más frecuente por parte de los padres de ACNEE?**

-Aceptación / Rechazo.

**16. ¿Dominas y sabes desarrollar todos los métodos de abordaje que tenemos a nuestra disposición?**

- No sabe / No contesta.

Resultados entrevista tutora p-4 y p-5

**1. ¿Notaste algunos signos de alerta que te llevasen a pensar que Manuel era un ACNEE?**

-Sí.

**2. ¿Conoces los instrumentos disponibles para detectar NEE en infantil?**

-Algunos.

**3. ¿Qué instrumentos de detección utilizaste con Manuel Vargas?**

- Nos apoyamos mucho en la ayuda profesional de nuestro Gabinete Psicopedagógico. Ellas nos ayudan a detectar según el que nosotros explicamos y ven en las observaciones que hacen en el aula.

**4. ¿Tenías claro que pasos dar desde el momento en qué orientadora y tú tenéis firmes sospechas de que Manuel es un ACNEE?**

-Sí.

**5. ¿Conoces los documentos donde queda registrado el proceso de detección y derivación del ACNEE?**

-Sí.

**6. ¿La familia de Manuel se mostró cooperativa? ¿Esa es la actitud normal de las familias de ACNEE?**

- Sí / No.

**7. ¿Cómo se tomaron los padres vuestra sospecha de que su hijo fuera un ACNEE? ¿Cuál es la actitud más frecuente por parte de los padres de ACNEE?**

-Aceptación con reticencias / Aceptación con reticencias.

**8. ¿Recibiste toda la información necesaria sobre el diagnóstico del alumno? ¿Consideras que tener acceso a ella importante?**

- No / Sí.

**9. ¿Participaste en el diseño del tipo de actuación educativa del alumno? ¿Consideras importante la participación de todos los docentes?**

-Sí / Sí.

**10. ¿Cómo y quién decidió que tipo de intervención educativa iba a recibir el alumno?**

La responsable del Gabinete de la etapa, la tutora y el espacio externo a la escuela donde fue la familia.

**11. En la actuación educativa con Manuel ¿Se usaron tanto recursos personales como materiales y espaciales y dispusiste de los suficientes? ¿Consideras que se hace un buen uso de ellos?**

- Sí/ Sí.

**12. ¿Dominas y sabes desarrollar todos los métodos de abordaje que tenemos a nuestra disposición?**

- No.

**13. Despues de aplicar durante un tiempo las medidas compensatorias consensuadas a Manuel ¿Crees que se eligió el tipo de intervención educativa más adecuada al alumno? ¿Se tuvieron que modificar o hubiese sido necesario variar algunos puntos del método de abordaje?**

- Sí / Sí.

**14. ¿Crees que hubo buena coordinación entre profesionales? ¿Crees que ésta es importante?**

- Sí / Sí.

**15. ¿Consideras que los docentes de infantil estamos lo suficientemente informados y orientados sobre el proceso a seguir con un ACNEE?**

-Sí.

**16. ¿Conoces los documentos en los cuáles queda registrado el proceso de detección, derivación y abordaje de los ACNEE?**

- Sí.

Resultados entrevista especialistas

**1. ¿Notaste algunos signos de alerta que te llevasen a pensar que Manuel era un ACNEE?**

-Sí.

-Sí.

**2. ¿Conoces los instrumentos disponibles para detectar NEE en infantil?**

-Algunos.

-No.

**3. Cuando detectaste signos de alerta en Manuel ¿Tenías claro que ese era el paso que debías dar?**

-No.

-No.

**4. Cuando al niño se le derivó a un centro optométrico externo ¿se os lo comunicó de alguna manera? ¿Crees importante que exista esta comunicación?**

-Sí / Sí.

-No / Sí.

**5. ¿De qué manera se os comunicó?**

- La tutora habló conmigo y me explicó que irían a mirar si este niño tenía algún tipo de dificultad.
- En un claustro la tutora y orientadora nos comunicaron que al alumno se le había derivado a un centro externo para descubrir donde residían sus dificultades de aprendizaje.

**6. ¿Crees que es importante como especialista estar informado de los procesos de derivación de los niños con NEE?**

-Sí.

-Sí.

**7. Una vez recibido el diagnóstico de la optometrista ¿qué pasos como equipo de docentes que educa al alumno disteis?**

-No lo recuerdo.

-Recuerdo que las orientadoras redactaron un informe con unas pautas que debíamos seguir para facilitarle el acceso a los contenidos.

**8. ¿Participaste en las decisiones sobre el tipo de intervención educativa que se iba a llevar a cabo en el aula con el alumno después de la obtención del diagnóstico? ¿Consideras de relevancia que todos los docentes formen parte de este proceso?**

-No / Sí.

-No / Sí.

**9. ¿Consideras que se podría cambiar alguna de las medidas que se adoptaron para compensar las necesidades del alumno? ¿Crees que el método de actuación elegido fue el más acertado?**

-No sabe / no contesta / No.

- No / No.

**10. ¿Crees que hubo una buena coordinación entre el profesorado para atender al alumno? ¿Piensas que ésta es importante?**

- No / Sí

- No / Sí

**11. ¿Con qué dificultades te encontraste a la hora de atender al ACNEE?**

- Muy despistado a la hora de trabajos como la hora de realizar rutinas, ponerse la chaqueta. Parecía que fuera en otro lugar. A veces le tenías que repetir un concepto dos veces (él preguntaba.. ¿qué?).

- Observé que invertía letras, las hacía cada día de un tamaño diferente y su atención era muy variable, sobretodo le costaba mantenerla mucho rato. Eso dificultaba que siguiese el ritmo normal del aula.

**12. ¿Consideras que los docentes de infantil estamos lo suficientemente informados y orientados sobre el proceso a seguir con un ACNEE?**

- No.

- No sabe / No contesta.

**13. ¿La tutora se mostraba cooperativa a la hora de hablar sobre el alumno contigo?**

-Sí.

-No.

**14. ¿Normalmente como es la actitud de los tutores?**

-Cooperativa con reticencias.

-Cooperativa con reticencias.

**15. ¿Crees que disponemos de las suficientes ayudas, recursos, tiempo para atender a ACNEE? ¿Consideras que se hace un uso adecuado de éstos?**

-No / No sabe / No contesta.

- No / Sí.

**16. ¿Conoces los documentos en los cuáles queda registrado el proceso de detección, derivación y abordaje de los ACNEE?**

- Sí / No.

Resultados entrevista tutora primero de primaria

**1. ¿Se te realizó algún traspaso de información y una comunicación sobre los resultados del centro externo sobre el alumno Manuel Vargas? ¿Crees que este echo es importante?**

-Sí / Sí.

**2. ¿Quién lo realizó?**

- La tutora y la orientadora.

**3. ¿Crees que al alumno se le dieron todas las ayudas para superar satisfactoriamente la adaptación de infantil a primaria?**

- Podría haber sido mejor.

**4. Si has respondido “No” o “Podría haber sido mejor” señala que aspectos cambiarias?**

Aunque te hagan un traspaso de información no te haces una idea de las dificultades reales del niño hasta que le has observado un tiempo. El ritmo de infantil es muy diferente al de primaria y los niños con ACNEE necesitan más ayuda porque los aprendizajes requieren de más concentración y esfuerzo. El gabinete psicopedagógico te orienta pero tú tienes a 24 alumnos más también con sus dificultades y normalmente no llegas a todos.

**5. ¿Estuviste en contacto con los servicios de derivación externo?**

-No.

**6. ¿Continuaste con la intervención educativa diseñada en infantil?**

-Sí.

**7. ¿Tuviste que aplicar alguna variación sobre ésta?**

-Sí.

**8. Si has respondido “Sí” ¿Quién te ayudó a hacerla?**

- La orientadora y los especialistas.

**9. ¿Consideras que hubo buena coordinación con los especialistas? ¿Crees que esta es importante?**

- Sí / Sí.

**10. ¿Conoces todos los tipos de intervenciones educativas que se les puede aplicar a un ACNEE?**

- No.

**11. ¿Consideras que los docentes de infantil y primaria estamos lo suficientemente informados y orientados sobre el proceso a seguir con un ACNEE?**

-No.

**12. ¿Cuál era la actitud de los padres ante la evidencia de que su hijo era un ACNEE?**

**¿Cuál es la actitud más frecuente por parte de los padres de ACNEE?**

-Aceptación / Aceptación con reticencias.

**13. ¿Dominas y sabes desarrollar todos los métodos de abordaje que tenemos a nuestra disposición?**

- No.