

# **EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO E INTERVENCIÓN EN TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO**

***DÓNDE ESTAMOS HOY Y HACIA DÓNDE  
NOS DIRIGIMOS***

# ÍNDICE

- ¿Qué son los trastornos del neurodesarrollo?
  - Clasificación según DSM-V.
  - Epidemiología.
  - Etiología.
  - Perfil evolutivo.
- ¿Qué signos o síntomas debemos tener en cuenta? TEA, TDAH, TAp.
- Pautas de evaluación y diagnóstico.
- Pautas o herramientas de intervención.
  - Importancia del trabajo multidisciplinar.
- ¿Qué es la neurodivergencia? Una mirada hacia dónde nos dirigimos.



# TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

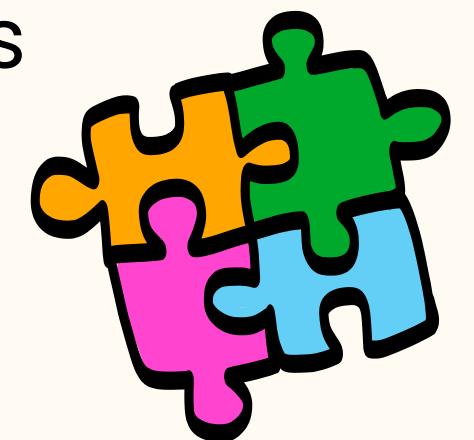
# ¿QUÉ SON LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO?

Conjunto de diversas **condiciones** en el desarrollo cerebral, con **causas multifactoriales** (genética x ambiente), **inicio temprano** y **curso crónico** que afectan la vida personal, social y académica de las personas.



# CLASIFICACIÓN SEGÚN DSM-V

- **Discapacidad intelectual** (DI); retraso global del desarrollo (RDSDM) o retraso psicomotor (RPM).
- **Trastornos de la comunicación:** trastornos del lenguaje (TEL), trastornos del habla, trastorno de comunicación social (TCS).
- **Trastorno del espectro autista** (TEA).
- **Trastorno por déficit de atención e hiperactividad** (TDAH).
- **Trastornos del desarrollo motor:** trastorno del desarrollo de la coordinación (TDC), trastorno de movimientos estereotípicos, trastornos de tics, trastorno de Tourette (TT), trastorno de tics crónicos (TTC), trastorno de tics transitorio.
- **Trastornos específicos del aprendizaje** (TAp).



# EPIDEMIOLOGÍA

Aproximadamente el **10%** de la población infantil presenta uno o más TND. Los trastornos más prevalentes incluyen:

- **TDAH:** 10.7%, con prevalencia en aumento, más común en niños (14.6%) que en niñas (6.5%).
- **Trastorno específico del aprendizaje (TAp):** 8.8%, con prevalencia estable.
- **Trastorno del espectro autista (TEA):** 2.8%, también en aumento, más común en niños.
- **Discapacidad intelectual (DI):** 1%, prevalencia estable.
- **Trastorno del desarrollo de la coordinación (TDC):** 5-6% en niños en edad escolar.

# ETIOLOGÍA

**FACTORES  
AMBIENTALES**

**SOLAPAMIENTO  
GENÉTICO**

**VÍAS  
MOLECULARES**

**ALTA  
HEREDABILIDAD  
TEA (70-90%)  
TDAH (76%)**

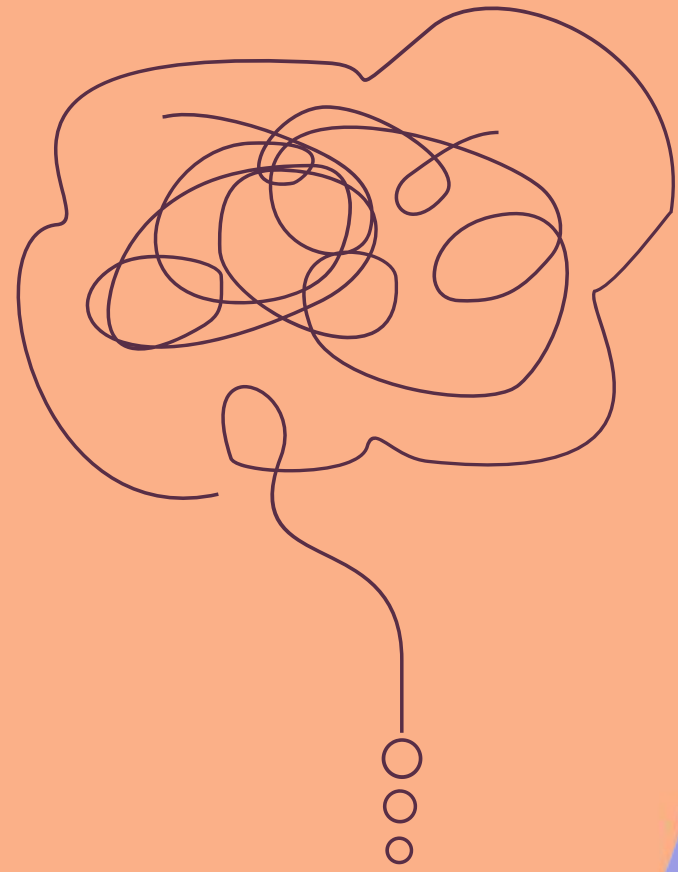
*Heiman GA, Rispoli J, Seymour C, Leckman JF, King RA, Fernandez TV. Empiric Recurrence Risk Estimates for Chronic Tic Disorders: Implications for Genetic Counseling. Front Neurol. 2020;11:770.*



# PERFIL EVOLUTIVO

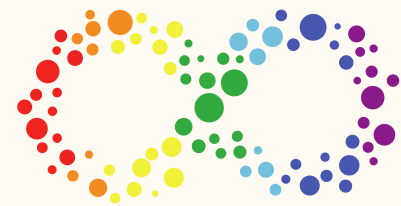
- Mantienen rasgos distintivos en la **adultez**.
- Algunos síntomas, como la **hiperactividad** (TDAH), pueden disminuir en la pubertad, otros síntomas suelen continuar afectando la vida adulta.
- En los trastornos de **tics** crónicos, un tercio de los casos ve desaparecer los tics, pero las comorbilidades, como el TOC y el TDAH, pueden impactar negativamente.
- En personas con autismo y un funcionamiento cognitivo funcional, los síntomas pueden ser **sub-umbrales en la adultez**, aunque presentan ansiedad, depresión y dificultades laborales significativas.






# SIGNOS O SÍNTOMAS

# AUTISMO



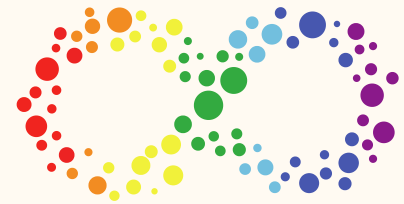
ÁREA	EDAD PREESCOLAR
<b>Lenguaje hablado</b>	Retraso en el desarrollo del lenguaje (por ejemplo, menos de 10 palabras a los 2 años), regresión o pérdida del habla. Uso inusual del lenguaje: entonación rara, ecolalias, y referencias a sí mismo en tercera persona.
<b>Respuesta a otras</b>	Respuesta ausente o retrasada al nombre, sin problemas auditivos. Poca o ninguna respuesta a sonrisas sociales o expresiones faciales de otros. Reacciones negativas a las demandas de otros, como evitar demandas o rechazar abrazos no iniciados por ellos mismos. 
<b>Interacción con otras</b>	Falta de consciencia del espacio personal o intolerancia a la intrusión en este. Escaso interés por otros, incluyendo menores de su edad; puede rechazar o aproximarse de forma inapropiada. Escaso interés en iniciar juegos sociales.
<b>Contacto ocular, señalar y otros gestos</b>	Uso limitado o ausente de gestos y expresiones faciales en la comunicación. Escasa integración de gestos, expresión facial, y contacto ocular en la comunicación social. Escasa atención conjunta.
<b>Ideas o imaginación</b>	Imaginación y juego de ficción escasa o ausente.

# AUTISMO



ÁREA	EDAD PREESCOLAR
<b>Movimientos estereotipados</b>	Realización de movimientos repetitivos como aleteo de manos, balanceo del cuerpo, giros o chasquidos de dedos.
<b>Juego repetitivo</b>	Juego estereotipado como abrir y cerrar puertas repetidamente.
<b>Intereses inusuales</b>	Intereses focalizados en temas específicos de forma inusual.
<b>Rigidez en rutinas</b>	Insistencia en seguir su propia agenda; reacciones extremas a cambios en las rutinas.
<b>Hiper o hiporreactividad sensorial</b>	Reacción extrema a ciertos estímulos sensoriales (texturas, sonidos, sabores, olores). Respuestas inusuales a la comida, como rechazo a ciertos sabores o texturas.

# AUTISMO



ÁREA	EDAD ESCOLAR
<b>Lenguaje hablado</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Uso muy limitado.</li><li>- Monótono y repetitivo.</li><li>- Uso frecuente de frases estereotipadas.</li><li>- Contenido centrado en temas de interés con exceso de información.</li><li>- Respuestas inadecuadas.</li></ul>
<b>Respuesta a las otras</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Ausencia o escasa respuesta a expresiones faciales.</li><li>- Dificultades en la comprensión de intenciones.</li><li>- Literalidad en la comunicación.</li><li>- No comprenden bromas/metáforas.</li><li>- Respuesta negativa a requerimientos (evitación).</li></ul>
<b>Interacción con otras</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Escasa conciencia del espacio personal.</li><li>- Nulo interés por los demás; comportamientos inapropiados.</li><li>- Ausencia de saludos y despedidas.</li><li>- Dificultad para compartir ideas/juegos.</li><li>- Inadaptación en el estilo de comunicación.</li><li>- Falta de disfrute en situaciones sociales.</li></ul>

# AUTISMO



ÁREA	EDAD ESCOLAR
<b>Ideas e imaginación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Escaso juego imaginativo y falta de creatividad.</li> <li>- Capacidad para representar escenas vistas en TV, pero sin conciencia de sutilezas sociales.</li> </ul>
<b>Patrón de intereses restringidos y conductas rígidas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movimientos estereotipados (aletear manos, giros).</li> <li>- Juego orientado a objetos, no a personas.</li> <li>- Intereses excesivamente focalizados.</li> <li>- Expectativas rígidas en juegos.</li> <li>- Reactividad emocional extrema.</li> <li>- Preferencias por rutinas familiares.</li> <li>- Hiper o hiporreactividad sensorial.</li> </ul>
<b>Contacto ocular, señalar y otros gestos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Escasa integración de gestos y expresiones faciales.</li> <li>- Disminución en el uso del contacto ocular.</li> <li>- Alteraciones en la atención conjunta.</li> </ul>

# AUTISMO

ÁREAS	ADOLESCENCIA
<b>Lenguaje Hablado</b>	Uso muy limitado, monótono y repetitivo; frases estereotipadas y enfoque en temas propios, dificultando la conversación recíproca.
<b>Interacción con Otros</b>	Escasa conciencia del espacio personal; pocos amigos íntimos; dificultades para comprender la amistad y deseo de socializar con adultos o niños más pequeños. Aislamiento social, problemas para aceptar la derrota en juegos y falta de adaptación del estilo de comunicación. <i>Enmascaramiento*</i>
<b>Contacto Ocular y Gestos</b>	Integración reducida de gestos, expresiones faciales y contacto ocular en la comunicación.

# AUTISMO



ÁREAS	ADOLESCENCIA
<b>Ideas e Imaginación</b>	Escaso juego social imaginativo y flexible; capacidad para reproducir escenas vistas en medios, pero falta de creatividad.
<b>Patrones de Intereses Restringidos</b>	Intereses altamente específicos; fuerte adherencia a reglas que puede llevar a discusiones; conductas rituales que interfieren en el funcionamiento diario.
<b>Reacciones Emocionales</b>	Distrés emocional excesivo ante cambios en la rutina; reacciones de ansiedad y agresión; hipersensibilidad a estímulos sensoriales como sabores y texturas.



# TDAH

## **Signos de Falta de Atención**

- Comete errores por descuido en tareas.
- Dificultad para mantener la atención en juegos, tareas y conversaciones.
- Dificultad para seguir instrucciones y terminar tareas.
- Problemas para organizar trabajos y administrar tiempo.
- Evita tareas que requieren esfuerzo mental sostenido.
- Pierde objetos necesarios para actividades.
- Se distrae fácilmente con estímulos no relacionados.
- Olvidadizo en actividades diarias.

# TDAH

## **Signos de Hiperactividad e Impulsividad**

- Se mueve y retuerce mientras está sentado.
- Se levanta cuando debería estar sentado.
- Corre o se trepa en momentos inapropiados.
- Dificultad para jugar en silencio.
- Constantemente en movimiento.
- Habla excesivamente.
- Responde antes de que terminen de hablar.
- Dificultad para esperar su turno.
- Interrumpe o se entromete en actividades ajenas.

# TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL APRENDIZAJE: LECTURA

## LECTURA

Le cuesta aprender el sonido de las letras y asociar sonidos a letras.

Dificultad para deletrear.

Dificultad para evocar nombres específicos (colores, letras, números).

Problemas para aprender secuencias verbales (días de la semana, abecedario).

Lee con poca fluidez, comete errores de sustitución, omisión e inversión.

Dificultad para aplicar normas ortográficas

Problemas de comprensión lectora.

Problemas en la expresión escrita y razonamiento matemático ocasionales.

Bajo rendimiento en matemáticas por dificultad en comprensión de enunciados.

Rechazo a la actividad de la lectura.

Malos resultados en exámenes escritos.

# TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL APRENDIZAJE: ESCRITURA

<b>Dificultades específicas</b>	Problemas para recordar la correspondencia fonema-grafema y, en etapas avanzadas, para expresar ideas de forma ordenada.
<b>Disgrafía superficial</b>	Dificultades para escribir palabras homófonas, desconocidas o pseudopalabras, aunque la conversión fonema-grafema es correcta.
<b>Disgrafía fonológica</b>	Afectación en la conversión fonema-grafema, lo que dificulta escribir palabras nuevas o funcionales; se producen errores como sustituciones y omisiones.
<b>Disgrafía mixta</b>	Combina dificultades de la disgrafía superficial y fonológica; problemas tanto con palabras conocidas como nuevas, incluyendo sustituciones de palabras.
<b>Dificultades de tipo motor</b>	Dificultad para controlar los movimientos de las manos, afectando la caligrafía debido a problemas de coordinación motriz (disgrafía motriz).

# TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL APRENDIZAJE: MATEMÁTICAS

<b>Sentido numérico</b>	Problemas para comprender conceptos básicos de cantidad y relación entre números.
<b>Memorización de operaciones</b>	Dificultades para recordar operaciones aritméticas básicas como sumas y multiplicaciones.
<b>Cálculo correcto y fluido</b>	Problemas para realizar cálculos aritméticos con precisión y velocidad.
<b>Razonamiento matemático</b>	Dificultades para entender y aplicar conceptos matemáticos en diferentes contextos.
<b>Resolución de problemas</b>	Problemas para interpretar y resolver problemas matemáticos en situaciones prácticas.



# PAUTAS DE EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO

# EVALUACIÓN INICIAL

## 1. Historia del Desarrollo

- **Embarazo y parto:** Complicaciones durante el embarazo, nacimiento prematuro, problemas en el parto.
- **Hitos del desarrollo temprano:** Edad en la que el niño comenzó a sentarse, gatear, caminar, hablar y controlar esfínteres.
- **Desarrollo del lenguaje:** Momento en que comenzó a hablar, calidad del habla (si fue clara o hubo dificultades para pronunciar palabras).

## 2. Historia Médica y Familiar

- **Condiciones médicas previas:** Enfermedades crónicas, hospitalizaciones, problemas de salud significativos (epilepsia, infecciones graves, problemas visuales o auditivos).
- **Antecedentes familiares:** Historia de trastornos del neurodesarrollo en la familia (TDAH, autismo, dislexia, etc.), problemas de salud mental o aprendizaje en familiares.

## 3. Desempeño Académico y Habilidades de Aprendizaje

- **Dificultades académicas:** Dificultades específicas en lectura, escritura, matemáticas u otras materias.
- **Atención y concentración:** Capacidad de mantenerse concentrado en tareas, facilidad para distraerse, impulsividad.
- **Habilidades de aprendizaje:** Dificultades en seguir instrucciones, recordar conceptos, organización y planificación.



#### 4. Comportamiento social y habilidades interpersonales

- **Interacciones con otros:** Capacidad para establecer y mantener amistades, habilidades para compartir, cooperar y comprender normas sociales.
- **Comportamiento en situaciones sociales:** Respuesta a la interacción social (si es tímido, agresivo, demasiado confiado, etc.).
- **Capacidad de comunicación:** Uso y comprensión del lenguaje no verbal (gestos, contacto visual) y lenguaje verbal.

#### 5. Comportamientos y patrones de intereses repetitivos

- **Rutinas y rigidez:** Necesidad de seguir rutinas, resistencia a cambios o a lo inesperado.
- **Intereses específicos o intensos:** Presencia de intereses intensos o inusuales que pueden interferir en la vida cotidiana.
- **Movimientos repetitivos o estereotipados:** Ejemplo: balanceo del cuerpo, movimientos de manos.

#### 6. Funciones ejecutivas y autoregulación

- **Control de impulsos:** Capacidad para controlar respuestas impulsivas, esperar turnos, actuar con precaución.
- **Organización y planificación:** Dificultades para organizar tareas, completar actividades o cumplir con plazos.
- **Memoria de trabajo:** Capacidad para retener y manipular información en la mente mientras realiza una tarea.

## 7. Patrones de sueño y alimentación

- **Sueño:** Dificultades para conciliar el sueño, despertares nocturnos, somnolencia.
- **Rutina alimenticia:** Preferencias alimenticias inusuales, problemas para probar nuevos alimentos, alimentación restringida o limitada.

## 8. Comportamientos y respuestas sensoriales

- **Reactividad:** Reacciones extremas a estímulos sensoriales (ruidos fuertes, luces, texturas, sabores).
- **Conductas de evitación o búsqueda sensorial:** Conductas para evitar o buscar ciertos estímulos, como frotarse la piel, evitar ruidos o buscar movimientos constantes.

## 9. Habilidades de autonomía y actividades de la vida diaria

- **Autonomía:** habilidades de tareas de cuidado personal (vestirse, aseo, alimentación).
- **Responsabilidad:** asumir responsabilidades adecuadas a su edad, como hacer la cama, recoger juguetes.

## 10. Estado emocional y regulación emocional

- **Ed. emocional:** Capacidad para identificar, expresar y manejar sus emociones (frustración, tristeza, alegría).
- **Cambios de humor:** Cambios de ánimo frecuentes o intensos, reacciones desproporcionadas a situaciones comunes.
- **Ansiedad y miedos:** Presencia de miedos irracionales, preocupaciones excesivas o signos de ansiedad.

# AUTISMO: EVALUACIÓN

- Se realiza una **historia clínica, exploración física y evaluación del desarrollo psicomotor** para formular una hipótesis.
- Si el niño es **menor de 3 años** y se sospecha de autismo, se evalúa su desarrollo psicomotor y sintomatología en distintos contextos.
- Se pueden aplicar escalas de desarrollo, según el criterio de la profesional, y escalas de cribado como **M-CHAT o SCQ** para identificar posibles rasgos.
- Así mismo, herramientas como **ADOS-2** o la entrevista **ADI-R** son ampliamente utilizadas.
- Estudios complementarios: **genéticos**.

# AUTISMO: DIAGNÓSTICO

En 2013, la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (APA) publicó el DSM-5, donde se introdujeron tres niveles de severidad:

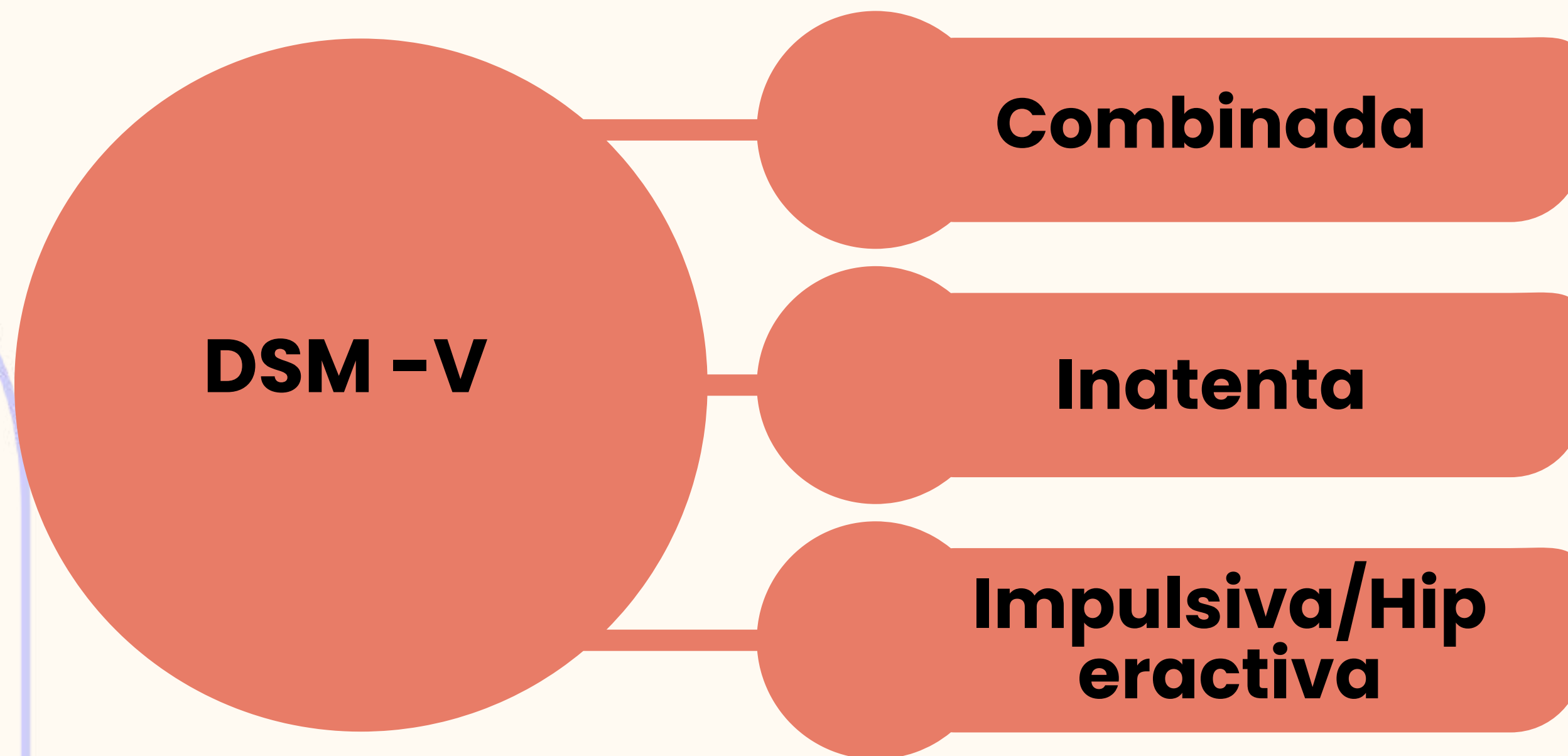


**NIVEL 1**

**NIVEL 2**

**NIVEL 3**

# TDAH: DIAGNÓSTICO



# TDAH: EVALUACIÓN

INFANCIA/ADOLESCENCIA	ADULTOS
CRIBADO: ADHD RATING O CONNERS	ADHD
WISC V	WAIS IV
D2 / CARAS R	D2
STROOP O GO NO GO	STROOP
5 DÍGITOS	5 DÍGITOS
FIGURA DE REY	FIGURA DE REY
NEPSY-II	WISCONSIN
TOMAL	TMT A O B
ENFEN	

# DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL: AUTISMO-TDAH

Aspecto	TDAH	Autismo
<b>Atención</b>	Dificultades significativas para mantener la atención, distracción frecuente.	Puede enfocarse intensamente en intereses específicos, atención selectiva.
<b>Hiperactividad/Impulsividad</b>	Alta actividad física, inquietud constante, dificultad para esperar turnos.	Puede haber inquietud, pero más ligada a estímulos sensoriales o ansiedad.
<b>Interacciones sociales</b>	Busca socializar, pero puede hacerlo de manera impulsiva o inapropiada.	Dificultades para comprender normas sociales; restricciones.
<b>Comunicación</b>	Lenguaje generalmente adecuado para la edad, aunque puede ser impulsivo.	Retraso en el desarrollo del lenguaje o patrones atípicos (ecolalia, literalidad).
<b>Intereses y rutinas</b>	Intereses variados, aunque puede cambiar de actividad con rapidez.	Intereses restringidos, obsesivos, y necesidad de rutinas rígidas.



# DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL: AUTISMO-TDAH

Aspecto	TDAH	Autismo
<b>Estereotipias</b>	No suelen presentarse.	Frecuentes, como balanceo, aleteo de manos o movimientos repetitivos.
<b>Respuestas sensoriales</b>	Sensibilidad sensorial ocasional, pero no predominante.	Hiper o hiposensibilidad (reactividad) sensorial marcada (ruidos, texturas, luces).
<b>Comprensión emocional</b>	Puede mostrar empatía, aunque la impulsividad afecta a las relaciones.	Dificultad para reconocer o expresar emociones; empatía cognitiva/emocional.
<b>Funcionamiento o cognitivo</b>	Inteligencia generalmente acorde a la edad, pero con dificultades ejecutivas.	Amplio rango (desde discapacidad intelectual hasta altas capacidades).
<b>Causa principal</b>	Neurodesarrollo afectado en áreas de atención y control de impulsos.	Neurodesarrollo atípico que afecta comunicación, socialización y conducta.
<b>Edad de inicio</b>	Síntomas claros antes de los 12 años.	Signos detectables desde etapas tempranas (18-36 meses).

# TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL APRENDIZAJE: DIAGNÓSTICO

<b>Dificultad en la lectura</b>	<b>Dificultad en la expresión escrita</b>	<b>Dificultad matemática</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Precisión en la lectura de palabras</li><li>• Velocidad o fluidez lectora</li><li>• Comprensión de la lectura</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Corrección ortográfica</li><li>• Corrección gramatical y de la puntuación</li><li>• Claridad/organización de la escritura</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sentido de los números</li><li>• Memorización de operaciones aritméticas</li><li>• Cálculo correcto o fluido</li><li>• Razonamiento matemático</li></ul>
<b>DISLEXIA</b>		<b>DISCALCULIA</b>

# TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL APRENDIZAJE: EVALUACIÓN

Dificultad en la lectura	Dificultad en la expresión escrita	Dificultad matemática
<b>WISC-V*</b> , PROLEC, EVALÚA, TALE, PLON, PROLEXIA, DST-J	PROESC, EVALÚA, TALE	TEDI-MATH, BERDE, TEMA-3

# TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA COMUNICACIÓN: DIAGNÓSTICO

<b>1. Trastorno del lenguaje</b>	Dificultades en la adquisición y el uso del lenguaje, incluyendo problemas en la producción, gramática, comprensión y vocabulario.
<b>2. Trastorno de la comunicación social (pragmático)</b>	Dificultades en el uso social del lenguaje, incluyendo problemas para seguir normas de conversación y entender sutilezas del lenguaje.
<b>3. Trastorno del habla</b>	Problemas relacionados con la producción del habla, como disartria (dificultad para articular) y tartamudez (interrupciones en la fluidez).

# TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA COMUNICACIÓN: DIAGNÓSTICO

<b>4. Trastorno de la fluidez del habla (tartamudez)</b>	Específicamente enfocado en la tartamudez, caracterizado por interrupciones en la fluidez del habla, como repeticiones y pausas involuntarias.
<b>5. Trastorno de la comunicación debido a una afección médica</b>	Trastornos de la comunicación como consecuencia de condiciones médicas, como lesiones cerebrales o trastornos neurológicos.
<b>6. Trastorno del lenguaje asociado a un déficit auditivo</b>	Dificultades en el lenguaje relacionadas con problemas de audición que afectan la comprensión y producción del lenguaje.

# TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA COMUNICACIÓN: EVALUACIÓN

**CELF-5**

**PLON-R**

# DISCAPACIDAD INTELECTUAL (DI)

## A) Funcionamiento Intelectual:

Funcionamiento intelectual significativamente inferior al promedio, normalmente representado por un cociente intelectual (CI) de aproximadamente **70** o menos.

- Esto implica dificultades en diversas áreas cognitivas, tales como:
  - Razonamiento.
  - Resolución de problemas.
  - Planificación.
  - Pensamiento abstracto.
  - Juicio.
  - Aprendizaje académico y a través de la experiencia.



# DISCAPACIDAD INTELECTUAL (DI)

## B) Funcionamiento Adaptativo:

Se deben presentar limitaciones en al menos una de las siguientes áreas de funcionamiento adaptativo:

- **Comunicación:** Dificultades en el uso y comprensión del lenguaje verbal y no verbal.
- **Cuidado Personal:** Limitaciones en la capacidad para realizar actividades de la vida diaria, como vestirse, alimentarse y mantener la higiene.
- **Habilidades Sociales:** Problemas en la interacción social, lo que puede incluir dificultades para formar relaciones y entender las normas sociales.
- **Habilidades Académicas:** Dificultades en el aprendizaje y rendimiento en entornos educativos.
- **Otras Habilidades:** Problemas en áreas como la planificación, la organización y la capacidad para manejar situaciones cotidianas.



# PAUTAS DE INTERVENCIÓN

# AUTISMO

Pautas de intervención	Descripción
<b>1. Evaluación inicial</b>	Evaluación integral del individuo mediante herramientas estandarizadas para identificar fortalezas y debilidades.
<b>2. Establecimiento de objetivos</b>	Definición de metas a corto y largo plazo, involucrando a la familia en el proceso.
<b>3. Intervenciones basadas en la conducta</b>	Uso del análisis funcional, como vía de análisis de situaciones que generen mayor malestar o estrés a nivel de anticipación, cambios, etc.
<b>4. Desarrollo de habilidades sociales</b>	Entrenamiento en habilidades sociales mediante modelado y juegos de rol, enseñanza de normas sociales.
<b>5. Intervención en comunicación</b>	Fomento del uso del lenguaje verbal y no verbal, con apoyo de sistemas alternativos y terapia del lenguaje.

# AUTISMO

Pautas de intervención	Descripción
<b>6. Educación emocional</b>	Técnicas de identificación, gestión y expresión emocional.
<b>7. Inclusión del sistema familiar</b>	Educación y apoyo a la familia y entorno sobre el autismo, fomentando la comunicación y el apoyo familiar.
<b>8. Colaboración multiprofesional</b>	Trabajo conjunto con otros profesionales (terapeutas, educadores) y coordinación con escuelas.
<b>9. Promoción de la autonomía</b>	Fomento de la autonomía en actividades diarias, reforzando el autocuidado.
<b>10. Evaluación y ajuste de intervenciones</b>	Monitoreo del progreso y reevaluación de estrategias basadas en el feedback de la familia y el individuo.

# TDAH

Pautas de intervención	Descripción
<p><b>1. Evaluación inicial</b></p>	<p>Evaluación detallada del individuo para identificar síntomas, dificultades y fortalezas mediante entrevistas y pruebas estandarizadas.</p>
<p><b>2. Establecimiento de objetivos</b></p>	<p>Definición de objetivos específicos y medibles a corto y largo plazo, involucrando a la familia y al entorno escolar.</p>
<p><b>3. Entrenamiento en atención y concentración</b></p>	<p>Uso de ejercicios de atención sostenida, alternada y selectiva para mejorar la concentración, como técnicas de mindfulness y juegos de atención.</p>
<p><b>4. Intervención conductual</b></p>	<p>Aplicación de técnicas de modificación de conducta como el refuerzo positivo, contratos conductuales y establecimiento de reglas claras.</p>
<p><b>5. Entrenamiento en habilidades sociales</b></p>	<p>Fomento de habilidades para relacionarse con otros, a través de técnicas como el modelado, juegos de rol y refuerzo de empatía y comunicación asertiva.</p>

<b>Pautas de intervención</b>	<b>Descripción</b>
<b>6. Apoyo en la planificación y organización</b>	Entrenamiento en estrategias de organización del tiempo, uso de agendas y recordatorios visuales. Establecimiento de rutinas diarias.
<b>7. Regulación emocional</b>	Técnicas para identificar, comprender y manejar emociones.
<b>8. Inclusión de la familia y escuela</b>	Involucrar a los familiares y profesorado en el proceso, proporcionando pautas para el manejo en casa y en el aula, promoviendo una comunicación asertiva.
<b>9. Promoción de la autonomía y autoestima.</b>	Desarrollo de habilidades de autogestión y refuerzo de la autoestima, celebrando logros y promoviendo la independencia en tareas apropiadas para su edad.
<b>10. Evaluación y ajuste de intervenciones</b>	Evaluación continua del progreso y adaptación de las intervenciones en función de los avances y retroalimentación de la familia, escuela e individuo.

# TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL APRENDIZAJE

Pautas de intervención	Descripción
<b>+ Intervención multisensorial</b>	Uso de enfoques multisensoriales (visual, auditivo, táctil) para facilitar el aprendizaje, especialmente útil en dificultades de lectura.
<b>+ Instrucción estructurada y explícita</b>	Implementación de métodos paso a paso y explícitos para la comprensión de conceptos complejos.
<b>+ Uso de tecnología de apoyo</b>	Inclusión de herramientas tecnológicas, como aplicaciones de lectura y organizadores digitales, para facilitar el aprendizaje y promover la autonomía. <i>Las letras y yo, un cuento sobre dislexia.</i>
<b>+ Refuerzo positivo y motivación</b>	Creación de un ambiente positivo que refuerce logros pequeños para fomentar confianza y motivación.
<b>+ Desarrollo del autocontrol</b>	Enseñanza de estrategias de manejo del tiempo y planificación de tareas.
<b>+ Habilidades lingüísticas</b>	Mejora de comprensión lectora, expresión verbal y vocabulario, con apoyo en terapia del lenguaje.



# TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA COMUNICACIÓN

## + Evaluación y diagnóstico temprano

- Realizar una evaluación completa y temprana para identificar el tipo y nivel de dificultad en el lenguaje (como problemas en la expresión, comprensión o articulación).

## + Intervención individualizada y gradual

- Adaptar las actividades a la edad, nivel y tipo de condición del lenguaje. Empezar con ejercicios simples e ir avanzando gradualmente, utilizando apoyos visuales, juegos de sonidos, repeticiones y estrategias de reforzamiento positivo.

## + Fomento de la comunicación funcional y social

- Promover habilidades de comunicación en contextos reales, como la interacción diaria en casa o en la escuela. Esto incluye prácticas para mejorar la comprensión y expresión verbal y no verbal, ayudando a la persona a expresar sus necesidades, sentimientos y opiniones de manera efectiva en su entorno.

# DISCAPACIDAD INTELECTUAL (DI)

## + Fomento de la Autonomía y la Independencia

- Diseñar actividades que promuevan habilidades para la vida diaria, adaptadas a sus capacidades, como el autocuidado, la organización y la toma de decisiones. Proporcionar apoyo gradual y recompensas positivas.

## + Apoyo en la Comunicación y Habilidades Sociales

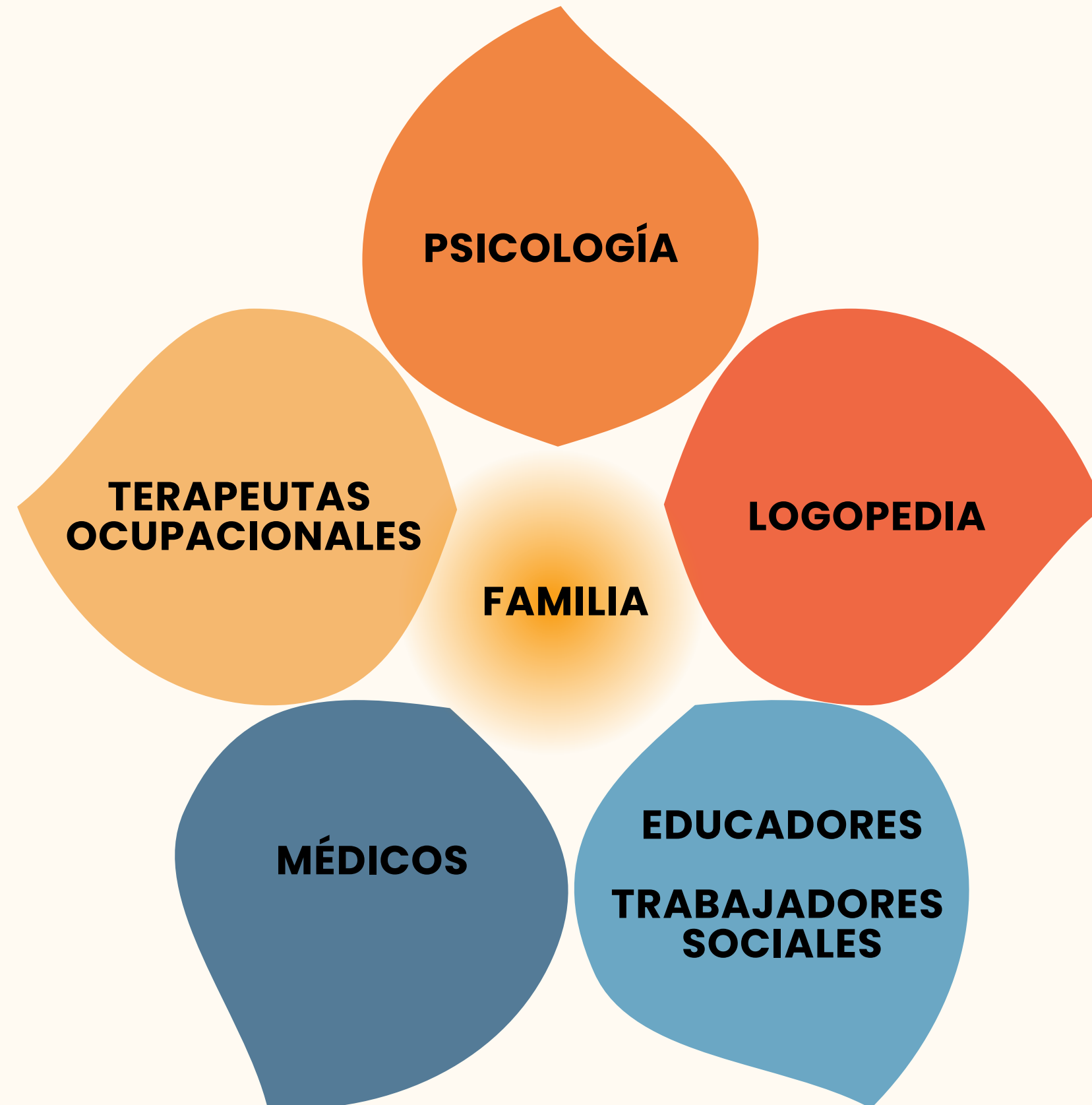
- Facilitar el desarrollo de habilidades de comunicación (verbal y no verbal) y habilidades sociales mediante estrategias prácticas, como el modelado y la repetición en contextos reales. El objetivo es mejorar la interacción de la persona con los demás, promoviendo una participación activa y segura en su entorno social.

# TRABAJO MULTIDISCIPLINAR

- + Permite una **evaluación** más exhaustiva, al integrar distintos enfoques y perspectivas.
- + **Diagnóstico** más preciso y un plan de intervención personalizado que abarca aspectos cognitivos, emocionales, sociales y físicos.
- + **Objetivos** comunes y alinear estrategias, asegurando que las intervenciones sean coherentes y complementarias.



# TRABAJO MULTIDISCIPLINAR



# RECURSOS: CUENTOS

## 1. Autismo

- El caso de Lorenzo – Isabelle Carrier
- ¿Por qué me miras así? – Mónica Rodríguez
- María y yo – Miguel Gallardo
- Daniel y las palabras mágicas – Javier Garrido

## 2. TDAH

- Yo soy así y así seguiré – José Antonio Luengo
- Trastolandia – María José Correa
- Lucas tiene superpoderes – Pilar Serrano Burgos
- El secreto de Óliver – Miriam Tirado

# RECURSOS: CUENTOS

## 3. Habilidades sociales y emocionales

- El Monstruo de Colores – Anna Llenas
- ¿De qué color es un beso? – Rocío Bonilla
- Por cuatro esquinitas de nada – Jérôme Ruillier
- La ovejita que vino a cenar – Steve Smallman

## 4. Lenguaje y aprendizaje

- Orejas de mariposa – Luisa Aguilar
- El pez arcoíris – Marcus Pfister
- Una extraña visita – Graciela Montes
- Nicolás tiene dos papás – Mónica B. Brozon

# RECURSOS: CUENTOS

## 5. Diversidad funcional

- Superniños – Cristina Romero
- La historia de Erica – Deborah Chen
- La jirafa que no sabía bailar – Giles Andreae
- Mi hermanito de la luna – Frédéric Philibert

## 6. Cuentos interactivos y sensoriales

- El libro inquieto – Hervé Tullet
- Dibuja conmigo – Joaquín L. Ortega
- La caja de los recuerdos – Leire Salaberria



# RECURSOS: CUENTOS

## 7. Dislexia

- La historia de Hugo – Ingrid S. Vázquez
- Los atascos de Lía – Ana Griott
- El niño que no sabía escribir – Susanna Isern
- La princesa que no quería leer – Beatriz Berrocal

## 8. Discalculia

- Las mates de la abuela Amelia – Marta Prada
- El desafío de los números – María Menéndez-Ponte
- Números y estrellas – Lola Núñez
- Los monstruos y las matemáticas – Catherine Leblanc

# RECURSOS: MANUALES

**LA FIESTA MAGICA Y REALISTA DE LA RESILIENCIA  
INFANTIL: MANUAL Y TECNICAS TERAPEUTICAS PARA  
APOYAR Y PROMOVER LA RESILIENCIA DE LOS NIÑOS,  
NIÑAS Y ADOLESCENTES**

JORGE BARUDY LABRIN  
MARYORIE DANTAGNAN



# RECURSOS: CREATIVIDAD



***¿DÓNDE ESTAMOS HOY Y  
HACIA DÓNDE NOS DIRIGIMOS?***



***NEURODIVERGENCIA***

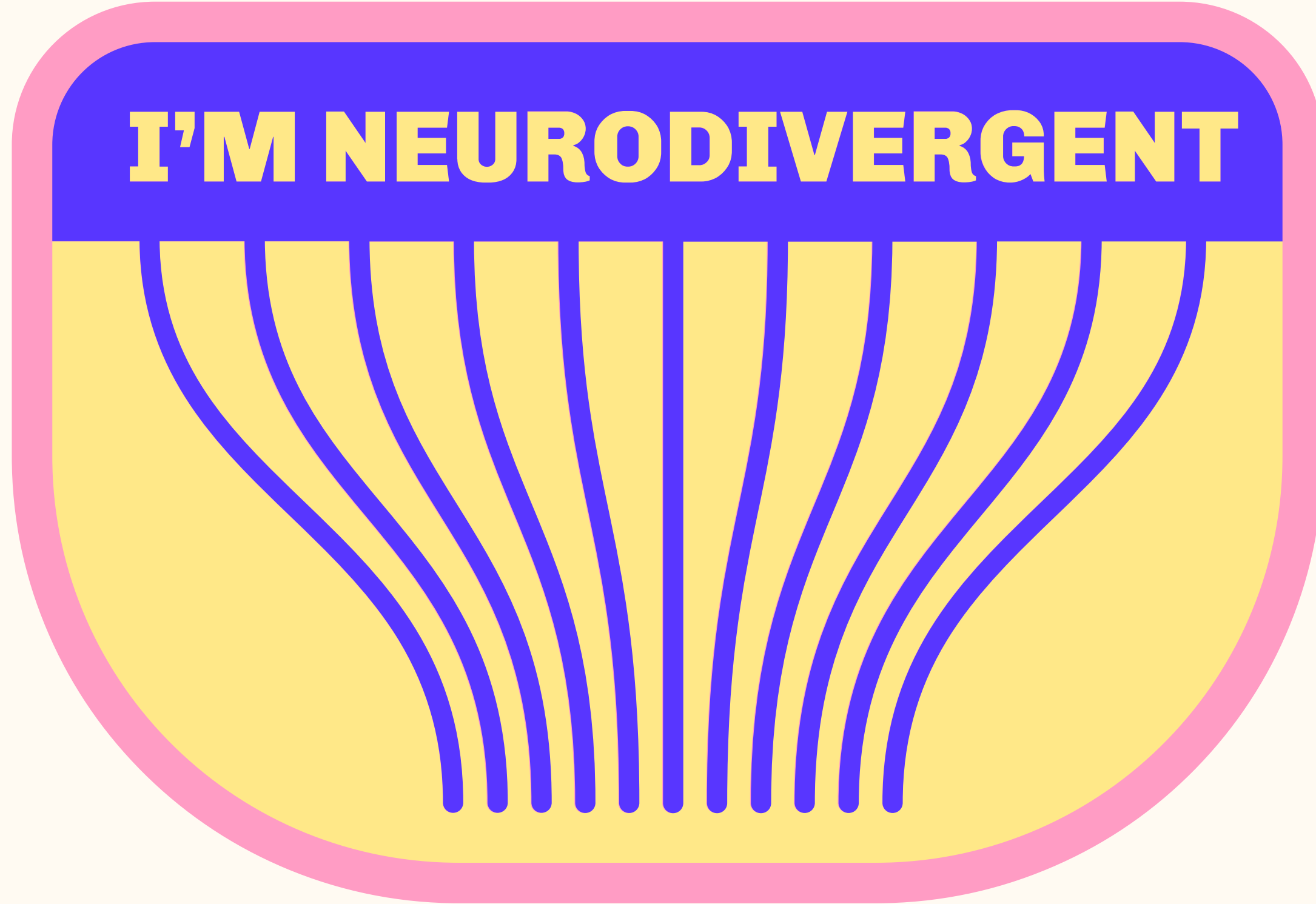
# NEURODIVERGENCIA

<b>Definición</b>	La neurodivergencia se refiere a las variaciones naturales en el funcionamiento neurológico, incluyendo condiciones como el autismo, TDAH, y dislexia.
<b>Principio de diversidad</b>	Reconoce que las diferencias neurológicas son parte de la diversidad humana y no deben ser vistas como deficiencias o trastornos.
<b>Valoración de las habilidades</b>	Se centra en identificar y potenciar las habilidades y talentos únicos de las personas neurodivergentes, en lugar de enfocarse solo en sus dificultades.
<b>Enfoque inclusivo</b>	Promueve la inclusión en todos los aspectos de la vida, como la educación, el trabajo y la comunidad, abogando por adaptaciones que faciliten la participación.
<b>Cambio de perspectiva</b>	Aboga por un cambio en la percepción social, pasando de ver a las personas neurodivergentes como "problemáticas" a reconocerlas como individuos con valor y potencial.

# NEURODIVERGENCIA

<b>Colaboración y apoyo</b>	Fomenta la colaboración entre profesionales, familiares y la comunidad para proporcionar un entorno de apoyo que permita el desarrollo y la adaptación de las personas neurodivergentes.
<b>Enfoque en bienestar</b>	Enfatiza el bienestar emocional y social, promoviendo estrategias que ayuden a las personas neurodivergentes a manejar sus experiencias y mejorar su calidad de vida.
<b>Justicia social</b>	Impulsa movimientos de justicia social que luchan por los derechos y la equidad de las personas neurodivergentes, buscando eliminar el estigma y la discriminación.

**I'M NEURODIVERGENT**







**¡MUCHAS GRACIAS!**