



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 38 – ENERO DE 2011

## “ECUCACIÓN ESPECIAL. TRASTORNOS DE LA POBLACIÓN ESCOLAR”

AUTORÍA JUAN HEREDIA URBANO
TEMÁTICA EDUCACION ESPECIAL
ETAPA EI, EP, ESO...

### Resumen

En la actualidad, el desarrollo de la escuela se centra cada vez más en el derecho a la Educación para Todos, y es por ello que la educación integradora es fundamental. En consecuencia, hoy en día se trabaja cada vez más para conseguir una educación inclusiva para todos.

En este artículo se expondrá algunos de los trastornos más comunes en la población escolar

### Palabras clave en las que se centra el artículo

Alumnos con discapacidad.

Trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Los trastornos de ansiedad

Depresión

Trastorno de aprendizaje no verbal

Trastorno obsesivo-compulsivo

Trastorno de ansiedad social

Bibliografía.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 38 – ENERO DE 2011

## 1. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD

Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un trastorno del comportamiento en que las personas tienen dificultad para prestar atención, puede ser más activa de lo normal, y tienden a actuar sin pensar.

Este trastorno común comienza en la niñez temprana y puede continuar en la edad adulta.

La causa exacta no está clara, aunque el trastorno tiende a darse en familias, por lo que un factor genético es muy probable.

El tratamiento es específico para los síntomas de cada persona y de los problemas y puede incluir medicamentos, manejo de la conducta, y consejería.

## 2. LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD

Los trastornos de ansiedad son un tipo de enfermedad mental caracterizada por la ansiedad severa que interfiere con la vida de una persona.

La ansiedad es una sensación desagradable de temor, inquietud o preocupación de que algo malo va a suceder.

Los trastornos de ansiedad incluyen:

- Trastorno de ansiedad generalizada, que consiste en curso de varios meses de síntomas físicos que ocurren a lo largo de la ansiedad.
  
- Los trastornos de pánico, que implican a los repetidos episodios de miedo repentino y los sentimientos de peligro o de muerte inminente, junto con los síntomas físicos.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 38 – ENERO DE 2011

- Trastorno obsesivo-compulsivo, lo que implica frecuentes, pensamientos repetitivos que conducen a la conducta repetida o persistente (tales como el lavado de las manos excesivamente).
  
- El trastorno de estrés postraumático, que consiste en volver a vivir un acontecimiento traumático (como una experiencia de la guerra o la violación) y sensaciones de entumecimiento y falta de interés en las actividades diarias.

Estos trastornos pueden ser tratados con medicamentos.

### 3. DEPRESIÓN

La depresión es una enfermedad que hace que una persona se siente triste y sin esperanza de gran parte del tiempo.

Es diferente de los sentimientos normales de tristeza, dolor, o de baja energía. Las personas que están deprimidos pueden también:

- Perder interés en cosas que han disfrutado en el pasado.
  
- Pensar y hablar más despacio de lo normal.
  
- Tener problemas para concentrarse, recordar y tomar decisiones.
  
- ¿Los cambios en sus hábitos de comer y dormir.



ISSN 1988-6047    DEP. LEGAL: GR 2922/2007    Nº 38 – ENERO DE 2011

- Estar preocupado con la muerte y / o suicidio.
  
- Tienen sentimientos de culpa, inutilidad o desesperanza.

La depresión afecta a hombres y mujeres de todas las edades y con frecuencia ha sido demostrado que en las familias.

Una persona puede tener uno o muchos episodios de depresión en la vida. Cada episodio de la depresión hace que una persona más probabilidad de tener otro episodio de depresión.

La mayoría de las personas que sufren de depresión mejoran con el medicamento, asesoría psicológica, o una combinación de los dos.

Algunas personas con depresión pueden necesitar ser hospitalizados.

#### **4. TRASTORNO DE APRENDIZAJE NO VERBAL**

El trastorno de aprendizaje no verbal es un trastorno del aprendizaje que tiene muchos rasgos comúnmente asociados con [el síndrome de Asperger](#).

Al igual que aquellos con síndrome de Asperger, los niños con trastorno del aprendizaje no verbal por lo general comienzan a hablar alrededor de 2 años de edad (la edad en que normalmente se desarrolla el habla).

A menudo tienen excelentes habilidades de memorización necesarias para la lectura y la ortografía. Además, comparten un deseo de establecer relaciones, pero a menudo fracasan debido a la falta de habilidades sociales.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 38 – ENERO DE 2011

Pero estas condiciones no son las mismas. Los niños con trastorno del aprendizaje no verbal tienen algunas características distintivas.

Un rasgo distintivo de la enfermedad es la dificultad de aprendizaje desde el entorno visual. A pesar de que son pobres aprendices visuales, los niños con trastorno del aprendizaje no verbal a menudo tienen éxito en recordar la información que escuchan.

Los niños con síndrome de Asperger son también buenos para recordar la información que escuchan.

Los niños con trastorno del aprendizaje no verbal a menudo tienen dificultades con las matemáticas, porque las matemáticas se explican a menudo en un contexto visual y estos niños carecen de las habilidades de razonamiento verbal.

Aunque no muchas personas con el síndrome de Asperger tienen trastorno de aprendizaje no verbal, todos lo hacen.

Asimismo, muchas personas con trastorno del aprendizaje no verbal no tienen el síndrome de Asperger.

Aunque estos trastornos son distintos, ambos implican diferencias similares en el tratamiento de la información y los afectados pueden beneficiarse de los mismos tipos de tratamiento.

## 5. TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO

El trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) es un trastorno de ansiedad en el que una persona queda atrapada en un patrón de pensamientos intrusos no deseados y en repetidas ocasiones y realiza tareas de rituales para deshacerse de los pensamientos.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 38 – ENERO DE 2011

Miedo a la contaminación es una de las obsesiones más comunes, y el lavado de manos y la comprobación de que algo se ha hecho son las compulsiones más comunes.

- Las obsesiones son pensamientos y preocupaciones que no van a desaparecer. Estas ideas suelen ser irracionales y causar ansiedad. Por ejemplo, la persona puede preocuparse continuamente, "Mis manos están sucias. Obtendré una enfermedad". Las obsesiones suelen conducir a comportamientos irracionales (compulsiones).
- Las compulsiones son conductas recurrentes de que una persona siente una fuerte necesidad de hacer en respuesta a pensamientos obsesivos o preocupaciones. Por ejemplo, una persona que tiene una obsesión con las manos sucias y la enfermedad puede lavarse las manos una y otra vez.

En una persona con trastorno obsesivo-compulsivo, los intentos de controlar sus obsesiones y resistir la tentación de realizar ciertas conductas compulsivas pueden causar ansiedad extrema o ataques de pánico.

El tratamiento incluye medicamentos y consejería.

## 6. TRASTORNO DE ANSIEDAD SOCIAL

Trastorno de ansiedad social es un trastorno psicológico que causa un temor abrumador de las situaciones que requieren la interacción social o el rendimiento frente a otros, tales como hablar en público.

El miedo suele provocar síntomas físicos tales como rubor, palpitaciones y dificultad para concentrarse, y pueden interferir con las actividades de la vida diaria.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 38 – ENERO DE 2011

Una persona puede temer casi todas las situaciones sociales o simplemente algunas situaciones específicas.

El tratamiento incluye el asesoramiento profesional y en ocasiones los medicamentos antidepresivos o ansiolíticos.

## 7. BIBLIOGRAFÍA.

- Constitución española de 1978.
- Plan Nacional de la Educación Especial en 1978.
- Ley de Integración Social del Minusválido del 7 de abril de 1982.
- Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo, de Educación.
- UNESCO (2002). *Educación Para Todos. Cumplir nuestros compromisos comunes*. Dakar (Senegal). UNESCO.
- CERMI (2004). *Atención educativa a las personas con discapacidad*. MEC-CERMI.
- CERMI (2006). *Manual de pautas de intervención psicopedagógica*. Colección Telefónica Accesible.
- Salvador, F. (2001). *Enciclopedia Psicopedagógica de las Necesidades Educativas Especiales*. Málaga: Aljibe.
- Sánchez Palomino, A., Torres González, J.A. (1997). *Educación Especial I*. Pirámide. Madrid: Pirámide.
- Wing, L. (1982). *Autismo Infantil. Aspectos médicos y educativos*. Santillana. Madrid.



ISSN 1988-6047    DEP. LEGAL: GR 2922/2007    Nº 38 – ENERO DE 2011

Autoría

---

- Nombre y Apellidos: JUAN HEREDIA URBANO
- Centro, localidad, provincia: MELILLA
- E-mail: nauj\_juan86@hotmail.com