



Guía Familiar Sobre Servicios de Educación Especial

LESIÓN CEREBRAL TRAUMÁTICA

VOLUMEN 12



MISSISSIPPI
DEPARTMENT OF
EDUCATION

Guías Familiares sobre Servicios de Educación Especial

- **VOLUMEN 1:** Autismo (AU, por sus siglas en inglés)
- **VOLUMEN 2:** Sordoceguera (DB, por sus siglas en inglés)
- **VOLUMEN 3:** Retraso en el desarrollo (DD, por sus siglas en inglés)
- **VOLUMEN 4:** Discapacidad emocional (EmD, por sus siglas en inglés)
- **VOLUMEN 5:** Discapacidad auditiva (HI, por sus siglas en inglés)
- **VOLUMEN 6:** Discapacidad intelectual (ID, por sus siglas en inglés)
- **VOLUMEN 7:** Trastorno del habla o del lenguaje (LS, por sus siglas en inglés)
- **VOLUMEN 8:** Discapacidades múltiples (MD, por sus siglas en inglés)
- **VOLUMEN 9:** Discapacidad ortopédica (OI, por sus siglas en inglés)
- **VOLUMEN 10:** Otro trastorno de la salud (OHI, por sus siglas en inglés)
- **VOLUMEN 11:** Discapacidad específica del aprendizaje (SLD, por sus siglas en inglés)
- **VOLUMEN 12:** Lesión cerebral traumática (TBI, por sus siglas en inglés)
- **VOLUMEN 13:** Discapacidad visual (VI, por sus siglas en inglés)
- **VOLUMEN 14:** Discapacidad cognitiva significativa (SCD, por sus siglas en inglés)

Otros recursos del Departamento de Educación de Mississippi (MDE)

- **Recursos generales para padres:**
[📌 mdek12.org/OSE/Information-for-Families/Resources](https://mdek12.org/OSE/Information-for-Families/Resources)
- **Participación y apoyo de los padres**
[📌 mdek12.org/OSE/Information-for-Families](https://mdek12.org/OSE/Information-for-Families)
[📞 601.359.3498](tel:601.359.3498)
- **Garantías procesales: los derechos de educación especial de su familia**
[📌 mdek12.org/OSE/Dispute-Resolution](https://mdek12.org/OSE/Dispute-Resolution)

LESIÓN CEREBRAL TRAUMÁTICA (TBI)

TBI Definición

El término lesión cerebral traumática (TBI, por sus siglas en inglés) hace referencia a una lesión cerebral adquirida causada por una fuerza física externa, que tiene como resultado una discapacidad funcional total o parcial o una disfunción psicosocial, o ambas, que afectan negativamente el desempeño educativo de un niño. El término se aplica a lesiones abiertas o cerradas en la cabeza que ocasionan impedimentos en una (1) o más áreas, como la cognición, el lenguaje, la memoria, la atención, el razonamiento, el pensamiento abstracto, el juicio, la resolución de problemas, las habilidades sensoriales, perceptivas y motoras, la conducta psicosocial, las funciones físicas, el procesamiento de la información y/o el habla. **El término no se aplica a las lesiones cerebrales congénitas o degenerativas ni a las lesiones cerebrales inducidas por un traumatismo de nacimiento.**



Requisitos de la evaluación

Cuando el equipo de evaluación considera la elegibilidad bajo la categoría de lesión cerebral traumática, los informes de evaluación integral y/o el informe de determinación de elegibilidad deben incluir la información comprendida en los párrafos A, B y C a continuación:

A. Información de una variedad de fuentes (p. ej., valoraciones, evaluaciones; docentes, padres y/o cuidadores del estudiante) que estén familiarizadas con las diferencias educativas del estudiante en el desempeño previo y posterior a la lesión, si fuese pertinente, en las siguientes áreas:

- | | | |
|------------------|--|--|
| 1. cognición; | 6. pensamiento abstracto; | 10. conducta psicosocial; |
| 2. lenguaje; | 7. juicio; | 11. funciones físicas; |
| 3. memoria; | 8. resolución de problemas; | 12. procesamiento de la información, y/o |
| 4. atención; | 9. habilidades sensoriales, perceptivas y motoras; | 13. habla. |
| 5. razonamiento; | | |

B. Una descripción de la lesión cerebral adquirida y la causa de la lesión; e

C. Informes de médicos, proveedores de servicios de rehabilitación y/u otros proveedores de atención de la salud que describan las precauciones, limitaciones y recomendaciones a tener en cuenta al planificar servicios educativos, si estuviesen disponibles.

El niño debe tener un retraso significativo en dos (2) o más áreas del desarrollo Y tener menos de diez (10) años de edad para ser elegible para esta categoría.



Vocabulario útil

Adaptación: herramienta que permite a un estudiante con una discapacidad tener un mejor acceso al plan de estudios general. Algunas adaptaciones se aplican solo a la enseñanza (por ejemplo, una tarea que se acorta pero aún así aborda el estándar estatal); otras están permitidas tanto para la enseñanza como para la evaluación (por ejemplo, un cambio en el formato o el tiempo).

Agnosia: la incapacidad de reconocer objetos, personas, olores o sonidos debido a un daño cerebral. Puede ocurrir repentinamente después de una lesión cerebral traumática y es un trastorno neurológico distinto y separado de la pérdida de memoria (amnesia).

Marzo es el Mes de la Concientización de Lesiones Cerebrales



Desde que coordinó el primer Mes de la Concientización de Lesiones Cerebrales, la Brain Injury Association of America (BIAA, Asociación Estadounidense de Lesiones Cerebrales) ha reconocido el azul como el color para este tipo de actividades.

Agrafia: la pérdida de la capacidad de escribir. Cuando esto sucede debido a una lesión cerebral traumática, a menudo viene acompañada por una pérdida en la capacidad de leer (alexia). La agrafia puede variar de leve (alguna dificultad para escribir palabras) a severa (incapacidad para escribir).

Alexia: la pérdida de la capacidad de leer. A menudo se acompaña de una pérdida de la capacidad de escribir (agrafia) en personas con una lesión cerebral traumática, pero también se puede ver por sí sola. La alexia puede variar de leve a grave.

Amnesia: pérdida de memoria debido a daño cerebral, lo que puede provocar el olvido de hechos, experiencias o conocimientos prácticos. Las personas con amnesia pueden tener problemas para aprender nueva información y formar nuevos recuerdos, además de perder los recuerdos que se desarrollaron antes de sufrir una lesión cerebral traumática.

Afasia: la pérdida de la capacidad de comprender o expresarse mediante el habla debido a una lesión cerebral. Puede variar de leve (decir la palabra incorrecta u olvidar la palabra que se iba a usar) a más grave (producir pocas palabras reconocibles).

Ataxia: la pérdida de control o coordinación en movimientos voluntarios, como caminar o tomar objetos. Por lo general, es causada por daños en el cerebelo y también puede afectar el habla, el movimiento de los ojos o la deglución.

Disartria: habla arrastrada o lenta debido al debilitamiento de ciertos músculos o la dificultad para controlarlos. Es un síntoma potencial de una lesión cerebral traumática, que puede mejorar con terapia del habla y ejercicios relacionados.

Educación pública adecuada y gratuita (FAPE, por sus siglas en inglés): requisito fundamental de la Ley de Educación para Personas con Discapacidades de 2004 (IDEA) que estipula que la educación especial y los servicios relacionados deben proporcionarse con fondos públicos (es decir, sin cargo para los padres), cumplir con los requisitos estatales, incluir una educación adecuada que sea propicia para lograr resultados como empleo o educación superior, y cumplir con el Programa de Educación Individualizada (IEP) preparado para el estudiante.

Inclusión: la práctica de educar a niños con discapacidades en el salón de clases de educación general. La inclusión en los programas de educación especial es una parte importante de la serie de asignaciones de educación especial requeridas por la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (IDEA). En un salón de clases inclusivo, un estudiante con discapacidades se siente incluido, aceptado y hace amigos, y los compañeros del estudiante aprenden a comprender mejor sus discapacidades.

Ley de Individuos con Discapacidades (IDEA, por sus siglas en inglés): una ley que pone a disposición de niños elegibles con discapacidades en todo el país educación pública gratuita y garantiza educación especial y servicios relacionados para esos niños.

Programa de Educación Individualizada (IEP, por sus siglas en inglés): un documento escrito para un niño con una discapacidad que se elabora, revisa y modifica de acuerdo con las políticas estatales y federales.

Modificación: un ajuste a una tarea, prueba o actividad de una manera que simplifica o reduce significativamente el estándar o altera la medida original. Las modificaciones cambian lo que se le enseña a un estudiante o lo que se espera que aprenda, y la mayoría son aplicables a estudiantes con discapacidades cognitivas significativas.

Servicios relacionados: servicios de apoyo adicionales que requiere un niño con discapacidades, como servicios de transporte, ocupacionales, físicos, de patología del habla, intérpretes, servicios médicos, etc.

Discapacidad cognitiva significativa (SCD, por sus siglas en inglés): para que un estudiante sea clasificado como con una discapacidad cognitiva significativa, deben reunirse **todos** los siguientes criterios:

- El estudiante demuestra deficiencias cognitivas significativas y bajos niveles de habilidades adaptativas (según lo determinado por la evaluación integral de dicho estudiante) que impiden la participación en el plan de estudios académico estándar o el logro de los estándares de contenido académico, incluso con adaptaciones y modificaciones.
- El estudiante requiere extensa enseñanza directa tanto en habilidades académicas como funcionales en múltiples entornos para lograr la aplicación y la transferencia de esas habilidades.
- La incapacidad del estudiante para completar el plan de estudios académico estándar no es el resultado de ausencias excesivas o prolongadas ni es principalmente el resultado de discapacidades visuales, auditivas o físicas, trastornos de comportamiento emocionales, discapacidades de aprendizaje específicas o diferencias sociales, culturales o económicas.

Patólogo del habla y el lenguaje (SLP, por sus siglas en inglés): un patólogo del habla y el lenguaje trabaja para prevenir, evaluar, diagnosticar y tratar los trastornos del habla, el lenguaje, la comunicación social, la comunicación cognitiva y la deglución en niños y adultos.

Enseñanza especialmente diseñada (SDI, por sus siglas en inglés): componente requerido universalmente que define la educación especial y estipula que los estudiantes con discapacidades reciban una enseñanza que incluya cambios en el contenido, la metodología y/o la forma de expedirla. No depende del entorno y es una responsabilidad principal de los profesionales de educación especial.



Formas de ayudar en el hogar

Las lesiones cerebrales pueden variar de leves a graves, al igual que los cambios derivados de la lesión. Esto significa que es difícil predecir cómo se recuperará una persona de la lesión. La ayuda temprana y continua puede marcar una gran diferencia en la recuperación de un niño. Esta ayuda puede incluir terapia física u ocupacional, asesoramiento y educación especial.

Además, debe saber que a medida que el niño crece y se desarrolla, los padres y docentes pueden notar nuevos problemas. Esto se debe a que es esperable que los estudiantes, a medida que crecen, usen sus cerebros de maneras nuevas y diferentes. El daño al cerebro causado por la lesión previa puede dificultar que el estudiante aprenda nuevas habilidades asociadas al crecimiento. A veces, los padres y educadores podrían no darse cuenta de que la dificultad del estudiante proviene de dicha lesión.

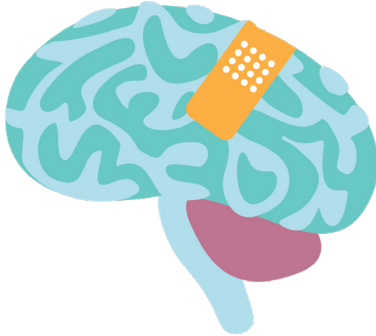


Consejos para padres

Adaptado de: [oecd.org/TraumaticBrainInjuryResources.aspx](https://www.oecd.org/TraumaticBrainInjuryResources.aspx)

- **Aprenda acerca de las lesiones cerebrales traumáticas (TBI).** Cuanto más sepa, más podrá ayudarse a usted mismo y a su hijo/a.
- **Trabaje con el equipo médico para comprender la lesión y el plan de tratamiento de su hijo/a.** No se avergüence de hacer preguntas. Diga lo que sabe o piensa y haga sugerencias.
- **Haga un seguimiento del tratamiento de su hijo/a.** Podría usar una carpeta de tres anillos o una caja para almacenar este historial. A medida que su hijo/a se recupera, es posible que se reúna con muchos médicos, enfermeros y otras personas. Anote lo que dicen y ponga cualquier documento que le den en la carpeta o en la caja. No puede recordar todo esto. Además, si necesita compartir alguno de estos documentos con otra persona, saque una copia y no entregue su original.
- **Hable con otros padres con hijos/as con una lesión cerebral traumática.** Hay grupos de padres en todas partes dentro de los Estados Unidos. Los padres pueden compartir consejos prácticos y apoyo emocional.
- **Manténgase en contacto con el docente de su hijo/a.** Cuénteles cómo le va a su hijo/a en casa y pregúnteles cómo le va en la escuela.

Ayudar a su hijo/a a adaptarse después de una lesión cerebral traumática



Adaptado de: brainline.org/article/children-traumatic-brain-injury-parents-guide

- 1 Aliente y elogie el progreso.
- 2 Involucre a sus compañeros, la escuela y la comunidad cuando sea el momento adecuado para su familia.
- 3 Escuche a su hijo/a y bríndele apoyo.
- 4 Sirva como un modelo a seguir respecto al comportamiento social.
- 5 Aliente a su hijo/a a relacionarse con amigos.
- 6 Explore la posibilidad de buscar un consejero con experiencia en lesiones cerebrales traumáticas para su hijo/a y la familia.
- 7 Considere recurrir a terapia familiar para abordar los cambios de roles, los problemas entre hermanos, comprender las diferencias y el impacto de este trauma en el ciclo de vida y el desarrollo familiar.
- 8 Anime a su hijo/a a concentrarse en un día a la vez estableciendo metas pequeñas como pasos para lograr metas más grandes.
- 9 Fomente la independencia con supervisión. Sea creativo en este aspecto.
- 10 Busque el apoyo y los servicios de los miembros de la comunidad (p. ej., profesionales, miembros de la iglesia, grupos de apoyo, etc.).
- 11 Comuníquese con su hijo/a, familiares, vecinos, amigos, profesionales y la escuela.
- 12 Ayude a su hijo/a a entender su lesión y su recuperación. Hágale saber que el cerebro necesita tiempo para sanar, al igual que otras partes del cuerpo.
- 13 Infunda confianza en formas creativas: aproveche las habilidades e intereses anteriores, aplicados de nuevas maneras.
- 14 Cree un libro de ayudamemoria. Las dificultades de memoria a menudo son frustrantes. Esto ayudará a documentar sucesos y reforzar el progreso.
- 15 Fomente un estilo de vida normal, que sea previsible y rutinario tanto como sea posible.

Sobre todo, recuerde que este es un proceso desafiante y de por vida.





El ABC para cuidadores: 26 consejos prácticos

Tomado de: brainline.org/article/b-cs-caregivers

Escrito por Debbie Leonhardt, 2004. Reimpreso con permiso. Leonhardt es la presidenta y directora ejecutiva de Alexandria Counseling and Consulting Services, Inc. en Taylorsville, Carolina del Norte. En 1992, sufrió una lesión cerebral en un accidente automovilístico y actualmente cumple su tercer mandato en la Junta Directiva de la Asociación de Lesiones Cerebrales de Carolina del Norte.

- A. **ACEPTE** y **ADMITA** que las cosas son diferentes. **PIDA** ayuda.
- B. **EL EQUILIBRIO** es esencial para mantener la fuerza y la energía a largo plazo.
- C. **COMUNIQUE** sus necesidades. **AFRONTE** la situación a través del autocuidado.
- D. No quede **DETENIDO** en la **NEGACIÓN** o la **DEPRESIÓN**. No se **DEMORE** en obtener ayuda.
- E. Reciba **EDUCACIÓN** sobre los recursos disponibles.
- F. **SIGA** estrategias de afrontamiento. **NO** tenga **MIEDO** acerca del futuro.
- G. Haga un **DUELO** apropiado por sus pérdidas. **CREZCA** hacia nuevas direcciones.
- H. Tenga **ESPERANZA, HUMOR, HONESTIDAD**.
- I. **INFORME** a sus amigos, familiares y empleador acerca de sus necesidades. La **INFORMACIÓN** es poder.
- J. **ÚNASE** a grupos de apoyo.
- K. **CONOZCA** sus límites. **MANTENGA** la simplicidad en su vida.
- L. **ESCUCHE** las necesidades de su cuerpo.
- M. **VAYA** más allá de los **MODELOS MÉDICOS**, de ser necesario.
- N. **NUNCA** se rinda. No **DESCUIDE** su autocuidado.
- O. **ÁBRASE** a nuevas tecnologías para ayudar a su ser querido. **MANTENGA** buenas prácticas de salud.
- P. **PRACTIQUE** ser **PROACTIVO** para hacerse escuchar por los profesionales.
- Q. **PREGUNTE** lo que no entienda.
- R. **RECUPÉRESE** mediante el **DESCANSO** y la **RECREACIÓN**.
- S. **SEA FIRME** respecto a lo que considera que es mejor para su ser querido. Reduzca el **ESTRÉS** siguiendo un **HORARIO**.
- T. **TÓMESE TIEMPO** para usted.
- U. **USE** todos los recursos disponibles.
- V. El **VOCABULARIO** puede ser confuso. Aprenda términos médicos según sea necesario.
- W. Esté **DISPUERTO** a aceptar ayuda.
- X. **COPIE** estrategias y técnicas que les funcionan a otros.
- Y. **GRITE** por ayuda cuando la necesite. **USTED** también es importante.
- Z. Proteja **FERVIENTEMENTE** sus momentos privados.



Comunicación exitosa entre padres y docentes

Adaptado de Parent-Teacher Communication: Strategies for Effective Parent Inclusion & Engagement (Comunicación entre padres y docentes: estrategias para una inclusión y participación efectiva de los padres) | American University—soeonline.american.edu/blog/parent-teacher-communication

La comunicación es clave para un salón de clases inclusivo exitoso. Los padres, los docentes de educación general y los docentes de educación especial pueden probar las siguientes tácticas para lograr una comunicación exitosa entre padres y docentes:

- **Comunicación regular en persona:** este tipo de comunicación funciona muy bien para los padres que normalmente dejan y recogen a sus hijos/as en la escuela.



- **Reuniones de padres y docentes:** este tipo de comunicación tiene menor regularidad, pero los padres y los docentes pueden programar reuniones para analizar el trabajo y las metas futuras de un estudiante.

- **Llamadas telefónicas y correos electrónicos:** es posible que los padres con horarios laborales o personales ocupados no tengan la oportunidad de ir a la escuela o programar reuniones. Estos padres pueden ser más fáciles de contactar por teléfono o correo electrónico. Los docentes también pueden usar llamadas telefónicas y correos electrónicos para comunicarse regularmente con los padres entre reuniones.

- **Mensajes de texto:** algunos docentes utilizan mensajes de texto masivos o aplicaciones de mensajería especiales para comunicarse con los padres. Varios servicios de texto, como Remind, están orientados específicamente a los docentes.

- **Clases abiertas:** la mayoría de las escuelas organizan clases abiertas anuales en las que los padres pueden visitar los salones de clases de sus hijos/as. Esto permite que los docentes conozcan a los padres por primera vez o conocer a otro padre que puede no estar en comunicación regular.

- **Asociaciones de padres y docentes (PTA):** las asociaciones de padres y docentes permiten a los padres y docentes establecer relaciones continuas y ayudar a tomar decisiones para la escuela.



- **Boletines informativos y notas sobre tareas:** los docentes pueden crear notas que contengan información sobre las tareas y otros trabajos para que los estudiantes las lleven a su hogar. Los docentes también pueden escribir boletines semanales o mensuales para informar a los padres sobre lo que sucede en el salón de clases y cómo pueden participar.



- **Sitios web de la clase:** los docentes pueden crear sitios web de clase para publicar anuncios, tareas y recordatorios para ayudar a garantizar que no se pierdan en la comunicación entre el salón de clases y el hogar. Algunos métodos similares de comunicación incluyen sitios de redes sociales o plataformas de gestión de aprendizaje como ClassDojo.



Recursos

- Brain Injury Association of America (Asociación Estadounidense de Lesiones Cerebrales):** promueve la concientización, la investigación, el tratamiento y la educación para mejorar la calidad de vida de todas las personas afectadas por una lesión cerebral.

👉 biausa.org

☎️ 800.444.6443
- Brain Trauma Foundation (Fundación de Lesión Cerebral):** trabaja para mejorar los resultados de los pacientes con lesiones cerebrales traumáticas a través del desarrollo de las mejores pautas basadas en evidencia, asociaciones de investigación innovadoras e investigación educativa.

👉 braintrauma.org
- Child Neurology Foundation (CNF, Fundación Neurológica Infantil):** conecta a socios de todas las áreas de la comunidad de neurología infantil para que aquellos que transitan por el camino del diagnóstico, el manejo y la atención de enfermedades tengan el apoyo continuo de quienes se dedican a tratamientos y curas. La CNF sirve como un centro colaborativo de educación y apoyo para los niños y sus familias que viven con afecciones neurológicas.

👉 childneurologyfoundation.org
- Oficina de Educación Especial del Departamento de Educación de Mississippi (MDE):** una oficina orientada al servicio que busca mejorar la experiencia educativa de los niños con discapacidades.

👉 mdek12.org/OSE
- Departamento de Educación de los EE. UU.:** su misión es promover el desempeño y la preparación de los estudiantes para la competitividad global fomentando la excelencia educativa y garantizando la igualdad de acceso.

👉 ed.gov
- Departamento de Educación de los EE. UU. - Oficina de Educación Especial y Servicios de Rehabilitación:** la misión de la Oficina de Programas de Educación Especial es liderar los esfuerzos de la nación para mejorar los resultados de los niños con discapacidades (desde el nacimiento hasta los 21 años) y sus familias, al garantizar el acceso a una educación y servicios justos, equitativos y de alta calidad.

👉 ed.gov/about/offices/list/osers

Los recursos específicos del MDE incluyen:

- Recursos generales para padres:**

👉 mdek12.org/OSE/Information-for-Families/Resources
- Participación y apoyo de los padres**

👉 mdek12.org/OSE/Information-for-Families

☎️ 601.359.3498
- Garantías procesales: los derechos de educación especial de su familia**

👉 mdek12.org/OSE/Dispute-Resolution

Reconocimientos

