

Adaptaciones

Posibles adaptaciones podrían incluir, pero no son limitados a, lo siguiente:

- Estructure y simplifique el ambiente del salón lo mas posible (mismo horario cada día, reducido desorden, señales consistentes, y reglas de la clase escritas)
- Divida las tareas en partes componentes; presente partes en niveles gradualmente de mas dificultad
- Divida las tareas en partes componentes; presente partes en niveles gradualmente de mas dificultad
- Proporcione un área tranquila para los recreos.
- Cambie las asignaciones y tareas (tres tareas de diez minutos consiguen más de una asignación de media hora).
- Utilice el refuerzo positivo (recompensas)
- Proporcione instrucciones verbales concisas
- Proporcione direcciones escritas, así como verbales, para las tareas
- Use ayudas visuales
- Ajuste sus expectativas teniendo en cuenta los problemas físicos del estudiante (dolores de cabeza, fatiga, efectos de los remedios)
- Prepare al estudiante para las actividades de transición
- Haga que el estudiante use ayuda tecnológica (grabadoras, computadoras, relojes despertadores, planificadores organizativos, y calculadoras)

Si es necesario, conduzca una evaluación para determinar la elegibilidad para acomodaciones académicas proporcionados por la Sección 504 o mande al estudiante para una evaluación para Educación

Espe- cial



Para obtener mas información

Brain Injury Association of Utah, Inc.
 5280 South Commerce Drive, Suite E-190
 Murray, Utah 84107
(800) 281-8442
(801) 716-4993
www.biau.org

Brain Injury Association of America
 1608 Spring Hill Dr., Suite 110
 Vienna, Virginia 22182
(703) 761-0750
 Fax: **(703) 761-0755**
 Family Helpline **1-800-444-6443**
www.biausa.org

Primary Children's Medical Center
 100 North Medical Drive
 Salt Lake City, Utah 84113
(801) 588-3069

Utah State Office of Education
 250 E. 500 S.
 P.O. Box 144200
 SLC, Utah 84114-4200
(801) 538-7716
 Fax: **(801) 538-7991**
www.schools.utah.gov/sars

.Este panfleto esta apoyado en parte por la subvención MCHB TBI Grant 1 H21 MCO1691-01-00 del departamento de Salud y Servicios Humanos (DHHS) Recursos de Salud y Servicio de Administración, Oficina Maternal y de Salud del Niño. El contenido es de sola responsabilidad de los autores y no representan necesariamente la opinión del DHHS.

Esto es para dominio público. Haga el favor de duplicar y distribuir a lo largo.

Moderada

Lesión Traumática Cerebral

Una Guía para los Educadores



¿ Cuando es un

golpe

Mas que un

golpe?

¿Qué es una lesión traumática cerebral moderada?

- Un golpe en la cabeza puede resultar en una lesión traumática cerebral (TBI) que puede interrumpir la función del cerebro. Una Contusión, también llamada “Lesiones cerradas a la cabeza”, son un tipo de TBI (lesión traumática cerebral)
- Los síntomas pueden ser moderados, pero pueden afectar las funciones del niño a largo plazo

¿Dónde pueden ocurrir estos accidentes en la escuela?

- Salón de clases y pasillos
- Lugares de Juegos
- Clases de gymnasia
- Actividades deportivas
- ¡Casi en todos los lugares!

Inmediatamente después de una lesión:

Si su niño tiene uno a más de estos problemas después de una lesión a la cabeza, siga los procedimientos de reporte dictados por la escuela y llame a los padres inmediatamente.

Síntomas pueden incluir:

- Dolor de cabeza severo y/o que se empeora
- Molestar al ruido o a la luz.
- Problemas de concentración o de atención.
- Cambios de comportamiento/conducta/irritable
- Letárgico
- Problemas de visión
- No recuerda el impacto o lo que pasó inmediatamente antes del incidente
- Torpe, muestra problemas de coordinación
- Mareo, confusión
- Vómitos
- Sangre o fluido claro de la nariz u oídos.
- Ataques epilépticos o convulsiones.

Observe efectos a largo plazo de una lesión

cerebral que pueden ocurrir por varias semanas, o hasta meses, después de un golpe en la cabeza. Estos efectos pueden ocurrir aún si los síntomas no fueran observados inmediatamente después de la lesión

Cambios físicos

- Fatigado
- Se cansa rápidamente
- Dolor de cabeza continuo
- Mareos
- Sensibilidad a la luz y al ruido
- Menos aguante/resistencia
- Presenta cambios al dormir (no se pueden dormir, pesadillas, etc.).

Comportamiento o cambios de personalidad:

- Frustrado
- Se enoja/molesta fácilmente
- Preocupado o malhumorado
- Retirado o aislado
- Impulsivo
- Dificultad de seguir la rutina establecida
- Socialmente inapropiado (interrumpe, no inhibe sus comentarios)

Cambios Cognoscitivos (razonamiento):

- Se distrae fácilmente
- Tiene problema para poner atención y mantener la atención en lo que hace
- Dificultades con la memoria-le cuesta aprender nueva información
- No puede organizar la información-se pierde, confunde, o pierde instrucciones
- Tiene problemas para hacer, resolver

- Se demora mas tiempo en entender información
- Procesa la información mas lentamente
- Se abruma fácilmente
- Tiene dificultades para iniciar y terminar las tareas
- Dificultad para recuperar las palabras

¿Ha el comportamiento y/o rendimiento del estudiante cambiado desde la lesión cerebral?

Observaciones del salón de clase

- No puede tolerar el ruido del salón de clase.
- No puede concentrarse
- Muestra frustración
- Tiene la dificultad con rutinas escolares y/o transiciones
- Se cansa fácilmente
- Excesivas y ausencias y atrasos
- Interacciones interpersonales negativas

