

2E

Doble Excepcionalidad

Doble etiqueta

GD (Gifted with disability)

Natàlia Serrats Bertran

# 1. Definición de DOBLE EXCEPCIONALIDAD (2e)

# Definición de 2E

Hablamos de DOBLE EXCEPCIONALIDAD cuando nos referimos a aquellos niños y niñas que presentan ACI ( ALTAS CAPACIDADES INTELLECTUALES ) junto con otro diagnóstico asociado.

Se les llama “ SUPERDOTATOS “ con DISCAPADIDADES, o el alumnado con doble etiqueta.

Se trata de niños y niñas con la combinación simultanea de 2 fenómenos que se caracterizan por ser, aparentemente, contrapuestos, y/o incompatibles, y eso dificulta mucho poder ofrecer una respuesta educativa apropiada.

Se genera una REALIDAD COMPLEJA: Dificultades para sentir comprensión en un contexto escolar e incluso social, añadido, a los mitos y estereotipos asociados a las AACC.



- × La doble excepcionalidad hace referencia a la presencia de dos, incluso a veces más, necesidades educativas diferentes, y a menudo, difíciles de manejar para la persona que las vive y para su entorno.



- ❖ Tarea para el /la alumno/a :
- ❖ ¿Puede una persona tener ACI /superdotación si presenta dificultades de aprendizaje?
- ❖ Es posible que una persona que tiene dificultades para leer y escribir sea superdotado ?



# Los diagnósticos asociados a las ACI más comunes son:

- ❖ DISLÉXIA (y otros trastornos de aprendizaje)
- ❖ TDA o TDAH
- ❖ Síndrome de Asperger
- ❖ Déficit visual, auditivo o motor.

## 5 PINCELADAS SOBRE LA 2E...

La 2e nos aporta a menudo, una situación difícil y paradójica porque una alta competencia cognitiva tapa un posible trastorno o dificultad, o a veces, un posible trastorno asociado emmascara unas altas capacidades.

Es fácil, tal vez, entender una dislexia o unas ACI por separado, pero cuesta gestionar que pasa cuando se presentan juntas, tanto para familias como para educadores y para ellos/as mismos/as.

Es complejo identificar ambas. Es poco frecuente.

A nivel escolar se suelen tratar ambas etiquetas por separado dificultando aún más, si cabe, la posible intervención. Ciertos protocolos no admiten que pueda haber relación entre las ACI y otros diagnósticos.

Se calcula que hay un 14% de alumnos que presentan una doble excepcionalidad en una escuela de doble línea.

Un 80% de alumnos sin detectar de forma completa.



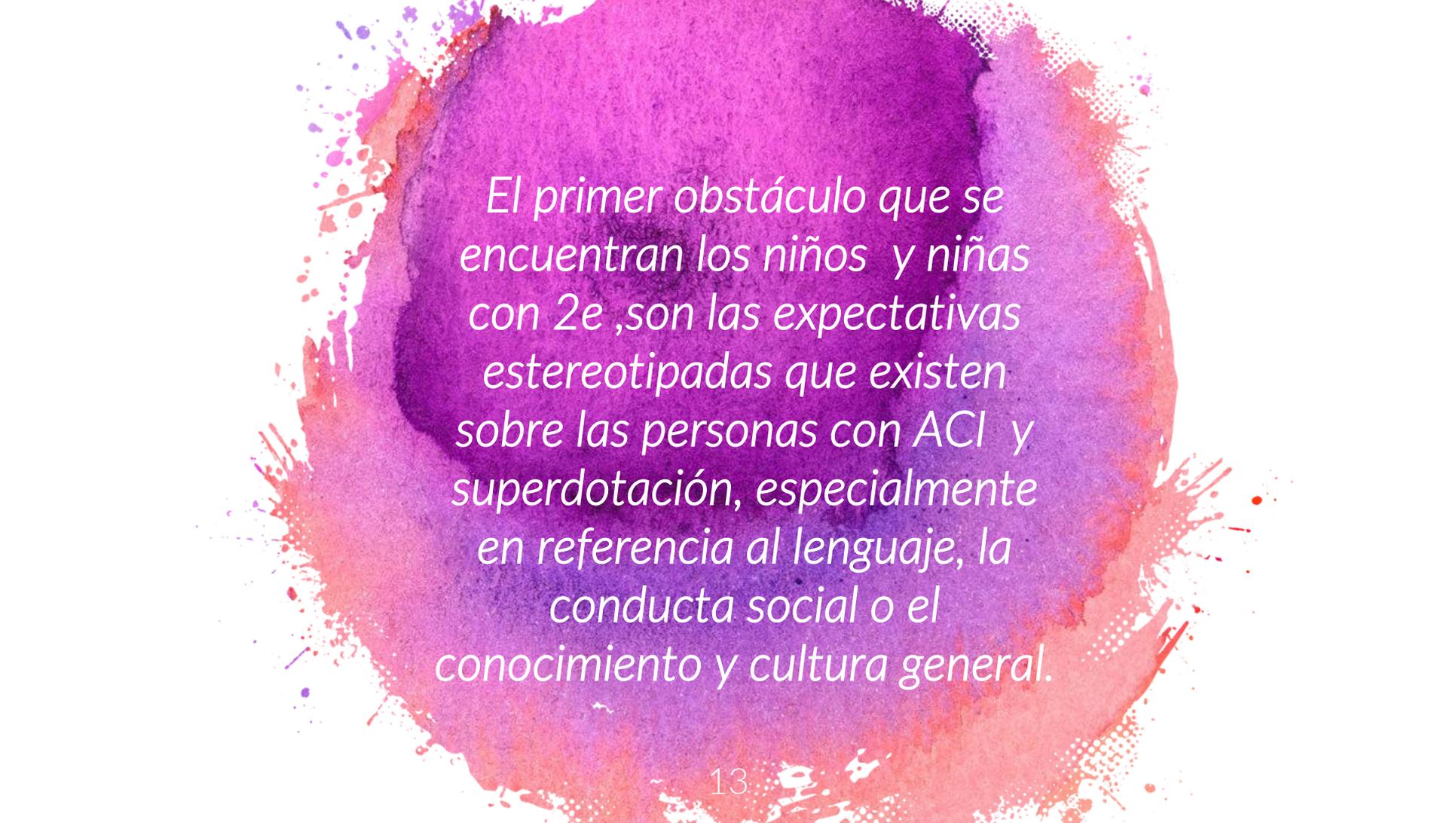
# Rasgos comunes en niños y niñas con 2e

- ❖ Rendimiento académico irregular, o bajo. (Pueden ser excelentes en ciertas actividades de campo y poco efectivos en tareas escolares, deberes, trabajos, etc.)
- ❖ Pueden mostrar dificultades en aprendizajes básicos, como leer y escribir, y a la vez, elaborar argumentaciones y explicaciones de carácter superior a la media.
- ❖ Suelen ser niños y niñas que parecen despistados, descuidados, distraídos, caóticos, desconectados...
- ❖ Muestran poco interés por la escuela, las actividades escolares, se sienten muy desmotivados, y presentan dificultades para las tareas que implican “ papel” , es decir, escribir o resolver.
- ❖ Presenten baja autoestima y baja auto confianza. Sensación de incompreensión por su entorno.
- ❖ Problemas de gestion emocional, y en algunos casos ,depresión.
- ❖ Comportamiento disruptivo en clase, les cuesta seguir el ritmo y las normas establecidas.

2.

Dificultades de  
identificación:

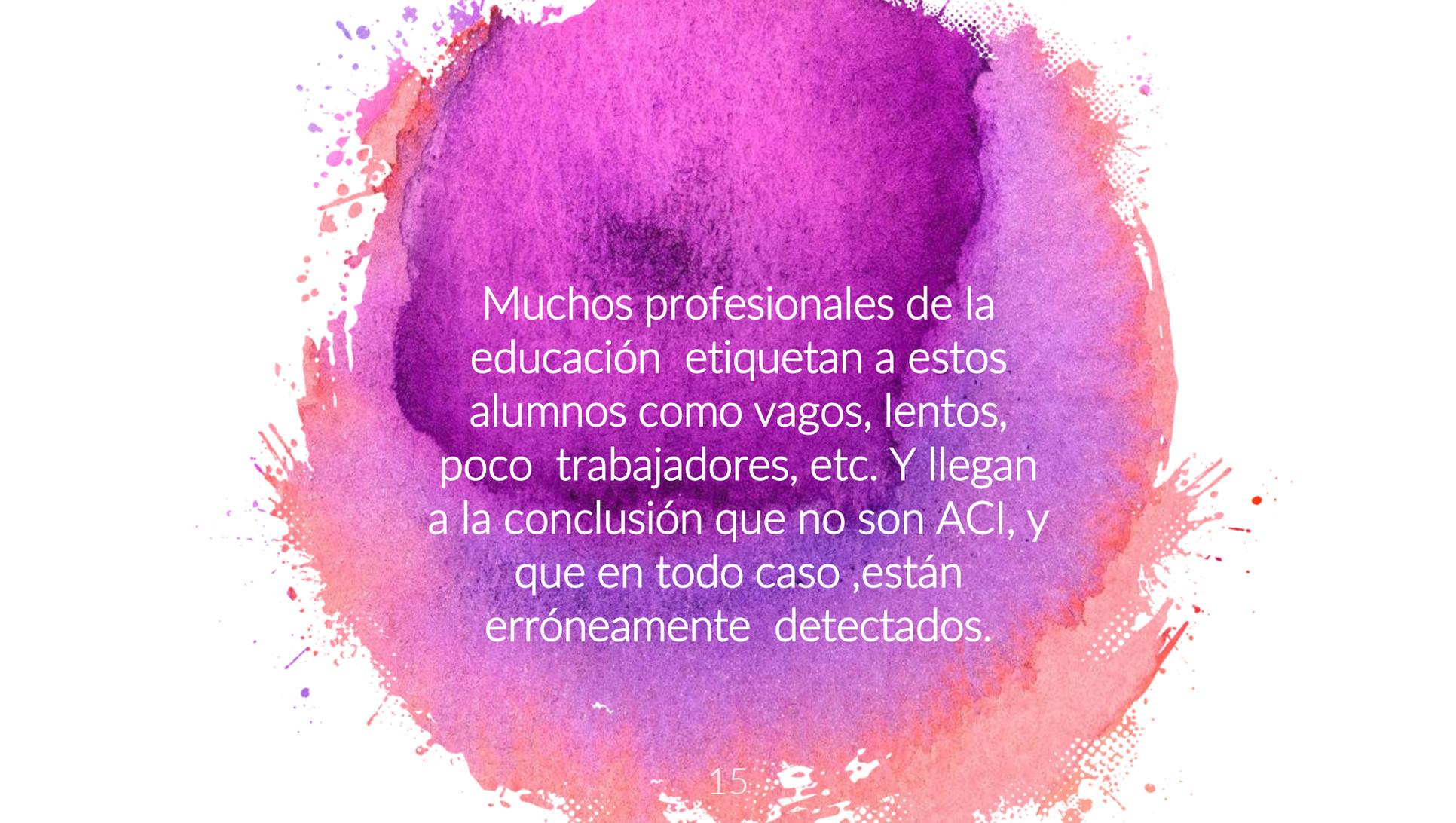




*El primer obstáculo que se encuentran los niños y niñas con 2e, son las expectativas estereotipadas que existen sobre las personas con ACI y superdotación, especialmente en referencia al lenguaje, la conducta social o el conocimiento y cultura general.*

# Rompiendo mitos (Lo que no son las AACCC)

- **AACC =ALTO RENDIMIENTO ACADEMICO**
- **HIPERESTIMULADOS**
- **SE LES NOTA**
- **NO NECESITAN AYUDA**
- **NO PUEDEN TENER DIFICULTADES**
- **ES UN PROBLEMA**
- **POCO HÁBILES A NIVEL FÍSICO**
- **NO TIENEN AMIGOS**
- **NO EXISTEN**
- **NO ES BUENO PONERLES UNA ETIQUETA**
- **TODOS LOS NIÑOS TIENEN AACC EN ALGUN ÁMBITO**
- **TODOS LOS PADRES CREEN QUE SUS HIJOS/AS TIENEN AACC**



Muchos profesionales de la educación etiquetan a estos alumnos como vagos, lentos, poco trabajadores, etc. Y llegan a la conclusión que no son ACI, y que en todo caso ,están erróneamente detectados.

# Nos encontramos con dos casos, comunmente :

1

Si las ACI han estado identificadas primero:

Normalmente las dificultades de aprendizaje u otros diagnósticos, suelen aparecer más tarde, a medida que las tareas requieren más complejidad.

2

Si las ACI **NO** han estado detectadas, a menudo enmascaran las dificultades de aprendizaje, dando un rendimiento académico medio, o bajo, y suelen aparecer en la ESO/ Bachillerato, en edad adulta, o a veces nunca se detecta.

La tiempos de detección , en las 2e son importantes, no es lo mismo detectar unas AAC y posteriormente un trastorno

La DIFICULTAD de detección de niños/as con DOBLE EXCEPCIONALIDAD aumenta sí :

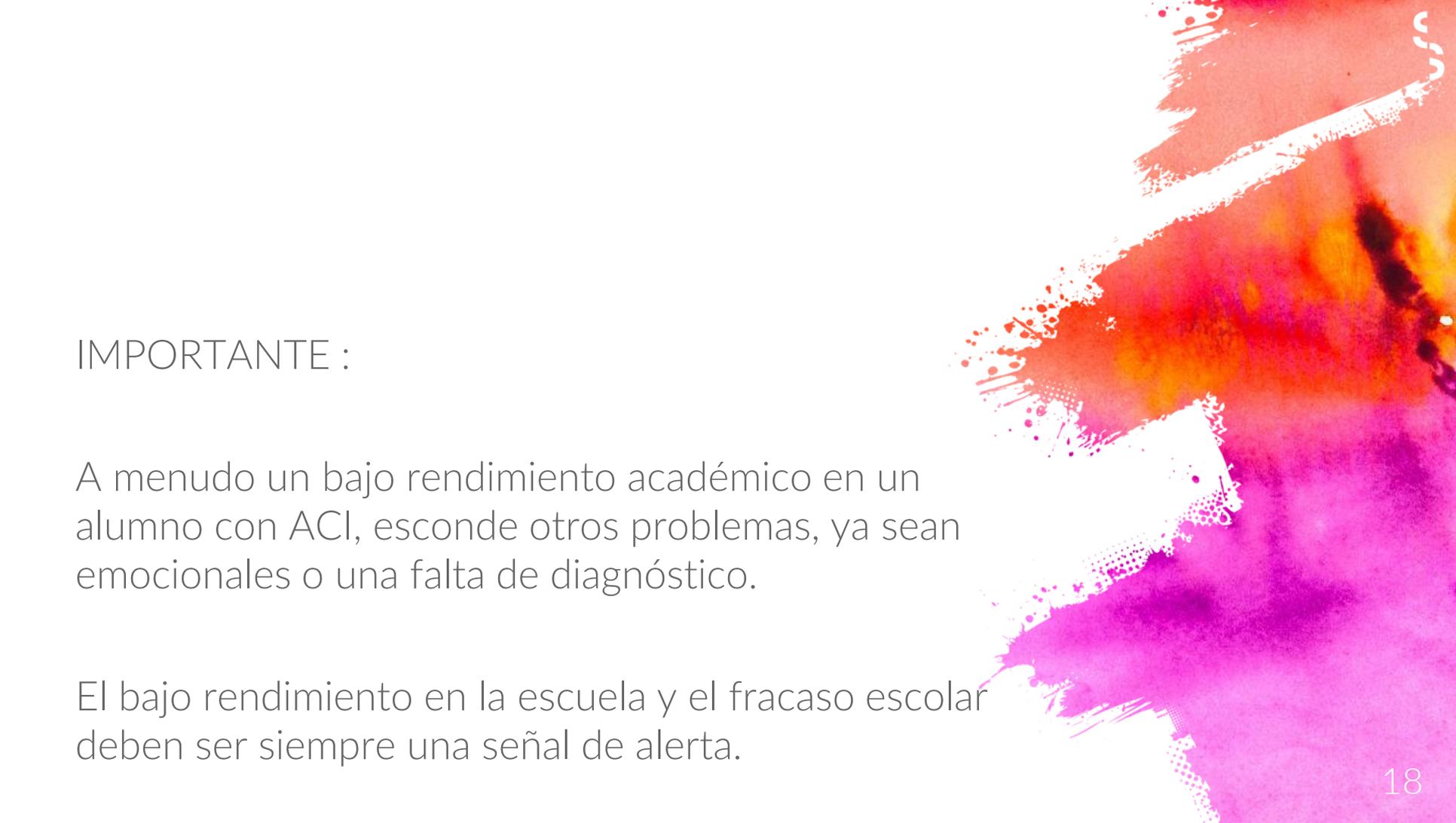
Existe una dificultad motor, déficit visual, problemas de conducta, etc.

Los profesores se centran en las dificultades que presenta el niño y en compensarlas, olvidando sus potencialidades.

Niños/as con baja autoestima, inseguridad, frustración, aislamiento y rechazo social.

Cuando se trabaja con niños y niñas con déficits, la adaptación curricular va dirigida a conseguir objetivos mínimos y no a potenciar posibles habilidades cognitivas.

Cuando se utiliza el rendimiento escolar para valorar las altas capacidades, a los **niños con doble excepcionalidad** ni se los considera posibles alumnos con AACC.



IMPORTANTE :

A menudo un bajo rendimiento académico en un alumno con ACI, esconde otros problemas, ya sean emocionales o una falta de diagnóstico.

El bajo rendimiento en la escuela y el fracaso escolar deben ser siempre una señal de alerta.

- × **Los niños y niñas con doble excepcionalidad** muchas veces quedan sin identificar, lo que implica que la respuesta educativa que precisan no es proporcionada. Por ello es muy importante una detección y valoración que permita conocer el perfil del alumnado.

Tarea para el/la alumno/a:

¿Por qué crees que las dificultades en la escuela se identifican en un 80% de los casos, antes que las AACCC?

Observemos que:

- ❖ Generalmente cuando identificamos a un alumno con ACI lo hacemos por medio de tests psicométricos que permiten evaluar la inteligencia, es decir, el conjunto de actividades que se relacionan con las capacidades cognitivas generales. Estas actividades **implican el aprendizaje académico. Si éste no se asimila, la identificación se dificulta de nuevo.**
- ❖ Se considera el aprendizaje **como el máximo exponente de la inteligencia**, y por lo tanto, se cree que la inteligencia **será siempre un buen predictor del alto rendimiento académico.**

Por lo que:

- ❖ Si esto no se da, se desestima rápidamente que haya unas AACC, porque cuesta de comprender que con capacidades tan potentes, se puedan tener problemas en áreas instrumentales básicas, como leer, escribir, sumar o restar.

# Identificación:

Cuando se diagnostica DISLEXIA, TDA-TDAH, o Asperger, pero no se detectan las ACI:

- ❖ Rendimiento académico bajo, o medio-bajo.
- ❖ Emocionalmente: tristeza, apatía, incomprensión.
- ❖ Baja autoestima.
- ❖ Comportamiento disruptivo en clase o en casa.
- ❖ En clase, se muestran distraídos, despistados, desconectados, desorientados.



3.

Dislèxia i ACI:

Cuando la dislexia se  
identifica previamente  
a las ACI

# DISLEXIA:

Déficit o dificultad del niño para identificar, comprender y reproducir los símbolos escritos (especialmente las letras) en su proceso de aprendizaje de la lecto-escritura, ya que la lectura de la palabra no es global si no sílaba a sílaba.

Se manifiesta por omisión, substitución o la inversión de letras.

Los recursos generados de las ACI pueden cubrir estos déficits.

*Frecuentemente pasa que :*

- ❖ Los niños y niñas con dislexia y ACI pueden no ser detectados hasta que no presentan un fracaso escolar importante. Suele ser en educación Secundaria o finales de educación primaria.
- ❖ Puede haber llamado la atención de sus maestros, durante la etapa infantil, con sus argumentaciones, reflexiones y madurez ,aprendizajes asimilados con rapidez e incluso memorizar el abecedario y todos los números , pero luego ser incapaz de escribirlo o pasarlo a papel, o mostrar muchas dificultades cuando intenta hacerlo.O tarda mucho en conseguirlo.
- ❖ Va pasando la primaria, y sus problemas de lectoescritura van impidiendo que avance en otras areas y materias.
- ❖ Como el ritmo de adquisición de la lecto escritura es muy variable segun el niño, los profesores pueden pensar que ya lo aprenderá y que es un tema de ritmo personal.

Es importante entender que la lectura no es un proceso natural, por lo tanto el aprendizaje de la lectura, produce cambios a nivel neurológico. Se ha observado que los niños y niñas con dislexia, tiene un mapa cognitivo diferente a los que no la tienen.

Per lo tanto, la enseñanza de la lecto escritura en niños y niñas dislexicos/as y ACI, debería ser también diferente a la convencional.

Los niños y niñas con dislexia desarrollan más el hemisferio derecho y por lo tanto tienen una inteligencia visual mucho más evolucionada y esto les ayuda a compensar las dificultades.

Esta compensación suele ser manifestada a través de recursos que el propio niño desarrolla y a menudo enmascara casi completamente las ACI y la dislexia nunca es diagnosticada.

# ACI y Dislexia:

## Cuando las ACI se identifican primero.

- ❖ La coexistencia de dislexia y ACI causa que se enmascaren mutuamente.
- ❖ Se dice que son niños y niñas inteligentes porque desarrollan muchos recursos para compensar sus dificultades.
- ❖ Uno de los indicadores más relevantes en estos casos es el proceso de adquisición de la lectoescritura.
- ❖ Metàfora de una madre respecto a su hijo con ACI y dislexia :  
*“Siento que mi hijo tiene la inteligencia atrapada en la dislexia”*



# ACI y TDA (H):

- ❖ El trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad se caracteriza por las dificultades de mantener la atención en una tarea.
- ❖ Hiperactividad, el exceso de movimiento, impulsividad o dificultad para el control de impulsos.
- ❖ El conflicto de niños y niñas con ACI & TDA(H ) no es un problema de inteligencia sino de capacidad de concentración.
- ❖ La inteligencia, la atención y la hiperactividad se localizan en diferentes regiones del cerebro, por lo tanto se pueden dar de forma simultánea.

# Rasgos del TDA(H):

En el ámbito conductual :

- ❖ Movimiento excesivo: en clase se mueve y se levanta de la silla a cada instante posible.
- ❖ Habla excesivamente, no respeta el turno de palabra, se anticipa a las respuestas sin acabar de escuchar la pregunta.
- ❖ Comienza la tarea antes de recibir las instrucciones.
- ❖ Interrumpe a menudo a los demás.

## En ámbito social:

- ❖ Dificultad para seguir las normas.
- ❖ Falta de habilidades sociales
- ❖ Se enfada fácilmente, se altera rápidamente.

## En ámbito cognitivo :

- ❖ Déficit de atención.
- ❖ Se distrae fácilmente
- ❖ No escucha a los demás
- ❖ Falta de atención sostenida.
- ❖ Es importante recordarle normas y límites en repetidas ocasiones, así como instrucciones.
- ❖ Pierde el material muy a menudo
- ❖ Caótico y desorganizado.

## Emocionalmente, en común con ACI, tienen:

- ❖ Altísima intolerancia a la frustración
- ❖ Tristeza, incomprensión
- ❖ Sensación de fracaso constante.
- ❖ Aislamiento.

# ACI y TDA (H):

## IDENTIFICACIÓN:

- ❖ Cuando un niño tiene la 2e y TDAH , a menudo las pruebas pueden conllevar errores, ya que quizás este niño o niña ejecute bien las dos pruebas. Es decir, la detección de TDAH ( pruebas de atención) y las ACI, y su doble excepcionalidad, pase desapercibida para el examinador.
- ❖ Esto pasa porque las altas capacidades cognitivas permiten compensar las dificultades de atención durante un período concreto de tiempo mientras se realizan los tests. Eso no significa por otro lado que compense su déficit de atención en su vida diaria aunque sí, durante las pruebas.

La presencia simultánea de TDAH y ACI, dificulta muchísimo la identificación dado que uno enmascara el otro.

Cuesta mucho entender que un niño o niña con ACI no pueda focalizar atención por un largo periodo de tiempo y se bloquee en sus aprendizajes básicos.

Las ACI pueden retardar la detección del TDAH, de hecho ocurre así en un 90% de los casos.

Este retraso desencadena consecuencias muy desfavorables en la adolescencia de este niño/a, ya que es una época donde la impulsividad se agudiza, la baja autoestima se incrementa y la incomprensión por parte del entorno es mayor.

# ACI y SÍNDROME DE ASPERGER

*“Hay una pregunta que me tortura siempre: ¿estoy loco o los locos son todos los demás?”*

*Einstein*

**Síndrome de Asperger:** Trastorno de desarrollo que se manifiesta en dificultades para la interacción social, falta de empatía, intereses extremos y obsesivos, entre otros rasgos.

Hablamos de Asperger, no necesariamente todo el espectro de autismo.

Cuando un niño con Asperger tiene también ACI:

- ❖ Gran fluidez verbal, vocabulario muy rico desde pequeños
- ❖ Alta Memoria.
- ❖ Interés obsesivo por temas concretos y conocen mucha información de estos temas que les interesan.
- ❖ Pueden hacer muchísimas preguntas sin pausa sobre el tema que les interesa.
- ❖ Hipersensibles a estímulos sensoriales, no pueden estar en un lugar donde haya mucho ruido, no quieren tocar ciertos objetos o texturas, o comer determinados alimentos.
- ❖ Extraordinarias habilidades en áreas específicas.
- ❖ Ciertas rigideces mentales.
- ❖ Intolerancia extrema a la frustración
- ❖ Dificultad de interacción social con iguales.,
- ❖ Dificultades severas en la gestión emocional.
- ❖ Asincronías emocionales e incluso sociales ( buscan interacción con adultos, en lugar de niños de su edad)

# IDENTIFICACIÓN

Las ACI y el Asperger comparten muchos rasgos en común dificultando así la identificación de ambos, pero las siguientes son características exclusivas y diferenciales de Asperger:

- ❖ Dificultad para entender el sentido figurado o determinados sentidos del humor.
- ❖ Retrasos a nivel motriz
- ❖ Expresión facial pobre, poco contacto visual
- ❖ Dificultad para comprender el código social.
- ❖ Dificultades para ampliar sus intereses restringidos.
- ❖ Emocionalmente, aparentemente fríos, falta de empatía con los demás, falta de comprensión del código social en conversación, o en cualquier situación social.

# ACI y ASPERGER

## CONCLUSIÓN :

*A pesar de que los niños y niñas con ACI y Asperger comparten muchos rasgos en común, cuando hablamos de Asperger se desmarcan, respecto los de ACI, las características de falta de empatía, de dificultad para comprender el código social y obsesión por determinados contenidos.*

# Como tratar las 2e:

La eterna polémica de las 2e es decidir si ambas condiciones se deben tratar por separado o por otro lado, abarcar una atención simultánea y construir una intervención centrada en ayudar a mejorar sus dificultades y potenciar sus capacidades.

- ❖ Aparte de los tests, es necesario disponer de escalas de observación para objetivar las conductas del niño.
- ❖ Formación de los profesores, especialistas y padres que les permitan conocer las claves básicas o los posibles obstáculos que se puedan encontrar estos niños/as.
- ❖ Los profesores juegan un papel clave en la identificación de los alumnos con 2e, si tienen la formación óptima en estos ámbitos y que puedan entender que no todos los rasgos se manifiestan de forma abierta.
- ❖ El enfoque actual nunca engloba ambas condiciones y mucho menos a niños con 2e, o bien se focalizan en sus dificultades o en sus capacidades.
- ❖ Hay un elevado número de casos de 2e.
- ❖ Romper mitos y estereotipos de las ACI donde aun se focalizan en un alto rendimiento académico y niños sin dificultades posibles.
- ❖ Aceptación personal, familiar y del entorno ya que son perfiles complejos de gestionar.
- ❖ Trabajar en la autoestima y confianza del niño/a con 2e.
- ❖ Trabajar la baja tolerancia a la frustración.
- ❖ Apoyo emocional.

# A nivel familiar:

- ❖ Favorecer la comunicación abierta entre padres/madres e hijo/a: explicarle lo que le pasa, así se puede auto comprender y construir así su identidad.
- ❖ Empatizar, intentar comprender lo que pueden estar sintiendo. Apoyo incondicional.
- ❖ Confianza, que pueda contarte todo lo que le perturba , miedos e inseguridades.
- ❖ Implicación familiar, escolar y social es imprescindible para construir una red de apoyo.

# ACI y déficit visual, auditivo o motriz.

- Estos niños pueden presentar:
- Alto ritmo de aprendizaje (buena memoria, concentración, constancia, motivación y comprensión).
- Sus habilidades de comunicación verbal y vocabulario son superiores.
- Capacidad alta para utilizar un lenguaje simbólico.
- Gran variedad de intereses.
- Buen sentido del humor e intuición.
- En algunos casos su ritmo de desarrollo cognitivo puede ser más lento que el resto de estudiantes.
- Se desenvuelven correctamente en el entorno escolar.
- Nivel alto de razonamiento y uso de formas no tradicionales para obtener la información.
- Disfrutan de la manipulación del entorno y presentan ingenuidad para resolver problemas



# ¿Como tratar .... ?

## 2E: DISLEXIA y ACI:

- ❖ Detectar las dificultades concretas de los niños o niñas.
- ❖ Trabajar a su lado, a partir de actividades específicas para sus dificultades ( lectura en voz alta, lectura conjunta, etc.)
- ❖ Usar el juego como herramienta de trabajo para posibles dificultades ( juegos de letras,palabras, etc)
- ❖ No presionar al niño , las ACI ya son suficientemente auto exigentes.
- ❖ Mantener la motivación.
- ❖ Trabajar en la frustración.
- ❖ Trabajar en su autoestima y seguridad en sí mismo.
- ❖ Constancia y paciencia.

# ¿Cómo tratar.... ?

## 2E: TDAH y ACI:

### Control estimular:

- ❖ Cambios convenientes en la disposición del aula, ubicar al niño de forma que evite distraerse, cerca del profesor, con contacto visual constante.
- ❖ Eliminar materiales que no son importantes y lo pueden distraer a la hora de realizar las tareas.
- ❖ Evitar trabajo en grupos para estos niños. Consensuar en equipo es muy complejo para ellos/as.

### Potenciar la autonomía:

- ❖ Normalmente no són alumnos autónomos, y les puede ayudar:
- ❖ Adaptar las tareas escolares o de casa para que los pueda hacer de manera autónoma.
- ❖ Tareas de fácil resolución y aumentar de forma paulativa su complejidad (refuerzo positivo)
- ❖ Fraccionar los trabajos o rutinas de casa en deberes cortos.
- ❖ Compactar las actividades y dar tiempo extra si hace falta.

# ¿Cómo tratar...?

## 2E: ASPERGER y ACI:

- ❖ Anticipar, controlar.
- ❖ Cambiar rutina de vez en cuando, para que vivan los cambios con menos negatividad o malestar.
- ❖ Enseñarles a poner nombre a sus emociones, y por lo tanto, a las de los demás.
- ❖ Fomentar que comprendan las intención y conductas de los demás.
- ❖ Desglosar explicar las normas sociales y sus significados, para que comprendan mejor el contexto social y puedan llevarlas a cabo.
- ❖ Ayudarlo a que entienda las intimidaciones o posibles burlas de los demás.
- ❖ Role playing para comprender el código social.
- ❖ Sensibilización del entorno para que comprendan e integren a otros niños
- ❖ Estrategias para poder afrontar posibles situaciones nuevas.

Maestra describe a sus alumnos con 2e:

*“estos alumnos son como un gran puzzle para los profesionales implicados.”*





Ahora os invito a ver este video. Es un fragmento de un episodio, de BIG BANG

En la serie, el personaje principal, Sheldon Cooper, nunca lo verbaliza pero puedes deducir fácilmente su 2e (AACC+ Asperger).

En esta escena, él intenta racionalizar, algo tan emocional como hacer amigos, y diseña un teorema de la amistad para resolverlo.

Le cuesta entender que algo que hace comúnmente la mayoría de personas, a él le suponga una dificultad. tan importante.

Enlace video:

[https://drive.google.com/file/d/0B4e9vxPQf9ki\\_cUFYcEZsVVhOUDQ/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/0B4e9vxPQf9ki_cUFYcEZsVVhOUDQ/view?usp=sharing)

