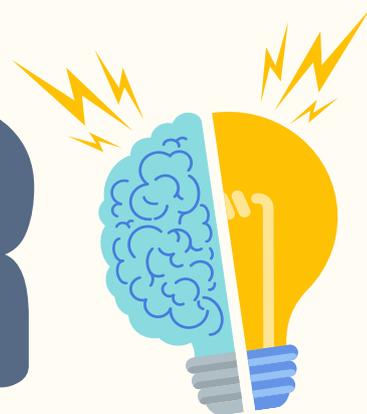
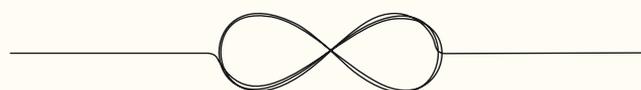


NEUR



DIVERGENCIAS

Guía Esencial e Inclusiva



NEURO
DIVERSIDAD
ONG

FUNDACIÓN NEURODIVERSIDAD

Personería Jurídica IG PJ de la Prov. de Santa Fe.
Argentina. Res. N° 1239.

Colaboradores:

- Prof. Mgtr. Ramiro Mitre
- Tec. Sup. Damián Broccolo
- Lic. Abel López
- Sra. Alejandra Rodríguez Araoz

Edición:
"Neurodivergencias: Guía Esencial e Inclusiva"®
Fundación Neurodiversidad
Mayo 2025 - Todos los derechos reservados -



INDICE

Sección I.	
Comprendiendo la Neurodiversidad: Historia, Concepto y Relevancia Actual	02
Sección II.	
Hablemos de las Condiciones Neurodivergentes	05
Sección III.	
Modelos de Discapacidad: Enfoques y Transformaciones Sociales	07
Sección IV.	
Procesamiento Sensorial en Neurodivergencias	10
Sección V.	
El Cerebro Neurodivergente: Funcionamiento, Desafíos y Potencialidades	11
Sección VI.	
Funciones Ejecutivas Neurodivergentes	15
Sección VII.	
Autismo: Diagnóstico, Características y Apoyos Específicos	20
Sección VIII.	
TDAH: Tipos, Impacto y Abordajes Inclusivos	24
Sección IX.	
Dislexia: Comprensión y Respuestas Educativas	27
Sección X.	
Disgrafía: Desafíos en la Escritura y Apoyos	30
Sección XI.	
Discalculia: Comprensión Matemática y Estrategias Inclusivas	32
Sección XII.	
Síndrome de Tourette: Expresión Motora, Estigmas y Apoyos	34
Sección XIII.	
Dispraxia: Coordinación Motora y Desafíos Ocultos	37
Sección XIV.	
Altas Capacidades: Doble Excepcionalidad y Diversidad Cognitiva	39
Sección XV.	
Discapacidad Intelectual: Comprensión, Autonomía y Apoyos.....	42
Sección XVI.	
Trastornos del Desarrollo de la Comunicación: Lenguaje, Relación y Respeto	44
Sección XVII.	
Neurodivergencias en el Ámbito Laboral: Desafíos, Fortalezas y Adaptaciones	46
Sección XVIII.	
Neurodivergencias en el Entorno Escolar: Desafíos, Fortalezas y Adaptaciones	49
Sección XIX.	
Conclusiones: Hacia una Cultura que Afirmar la Neurodiversidad	52
Sección XX.	
Agradecimientos	55
Sección XXI.	
Referencias y Recursos Consultados	56

I. COMPRENDIENDO LA NEURODIVERSIDAD: HISTORIA, CONCEPTO Y RELEVANCIA ACTUAL



El **concepto de neurodiversidad** surge como un marco que reconoce y valora las diferencias neurológicas como parte de la diversidad humana, en lugar de considerarlas exclusivamente como trastornos que deben ser corregidos. Estas diferencias incluyen condiciones como el autismo, el TDAH, la dislexia, la dispraxia, entre muchas otras. Lejos de ser un enfoque clínico, **la neurodiversidad** se ha transformado en un movimiento social, cultural y político que lucha por los derechos, la dignidad y la representación de las personas neurodivergentes.

Origen del término

El **concepto de neurodiversidad** surge del activismo en primera persona. Judy Singer, socióloga autista, lo popularizó en los años 90. Desde entonces, el concepto se ha expandido en ámbitos educativos, laborales y clínicos, promoviendo un cambio de paradigma: del control al acompañamiento, del déficit al respeto, de la patologización a la identidad.

Neurodiversidad como movimiento

Más allá de una definición, la neurodiversidad se convirtió en un movimiento activista y político impulsado por personas neurodivergentes que exigían ser escuchadas, representadas y respetadas. Basado en los movimientos de lucha por los derechos de las personas con discapacidad surgidos en los años 70, el colectivo autista adopta el lema **“Nada sobre nosotros sin nosotros”**, que refleja la necesidad de participación directa en decisiones que afectan sus vidas.

El movimiento pone énfasis en:

- El reconocimiento de los derechos humanos y civiles de las personas neurodivergentes.
- El acceso a entornos accesibles, adaptados a distintas formas de procesar la información.
- La lucha contra la estigmatización, la infantilización y la patologización innecesaria.

¿Por qué es importante hablar de neurodiversidad?

Hablar de neurodiversidad nos permite:

- Visibilizar realidades históricamente invisibilizadas o medicalizadas.
- Transformar las prácticas educativas, laborales y sociales para que sean verdaderamente inclusivas.
- Empoderar a las personas neurodivergentes, reconociendo sus fortalezas y permitiéndoles desarrollarse en plenitud.
- Cuestionar estructuras capacitistas que excluyen a quienes no encajan en un molde de “normalidad” predeterminado.

La **neurodiversidad** no niega las dificultades que muchas personas enfrentan, pero propone abordarlas desde una lógica de apoyo, respeto y adaptación, en vez de intentar forzar una "normalización" que borre su identidad.



¿Qué significa “neurotípico”?

El término **neurotípico** se refiere a aquellas personas cuyo desarrollo neurológico y cognitivo se ajusta a lo que socialmente se considera “**estándar**” o **esperado**.

Este término se utiliza principalmente como punto de referencia para hablar de la diferencia, no como una categoría clínica. Es importante aclarar que ser neurotípico **no significa tener una vida sin desafíos**, sino que esos desafíos no provienen de diferencias neurológicas significativas.

¿Qué significa “neurodivergente”?

Las personas neurodivergentes son aquellas cuyo **funcionamiento neurológico se aparta de lo que se considera típico o normativo**.

Esto incluye una amplia variedad de perfiles, como:

- Autismo
- TDAH
- Dislexia
- Discalculia
- Disgrafía
- Dispraxia
- Síndrome de Tourette
- Altas capacidades
- Discapacidad Intelectual
- Otras condiciones que implican una forma diferente de procesar el mundo.

Cada persona neurodivergente es única.

Algunas pueden requerir muchos apoyos en su vida cotidiana; otras, ninguno. Algunas pueden tener dificultades para regular su conducta, otras pueden tener un talento extraordinario para resolver problemas complejos.

Lo común es que, en algún aspecto, su manera de experimentar el mundo sea significativamente distinta a la mayoría.

**Neurodiversos somos todos los seres humanos
con nuestras distintas formas de ser.**

II. HABLEMOS DE LAS CONDICIONES NEURODIVERGENTES

Cuando hablamos de **neurodiversidad**, nos referimos a la variedad natural de estructuras y funciones cerebrales que existen en la humanidad. Dentro de este amplio espectro, se incluyen una serie de **condiciones neurodivergentes**, es decir, formas en que el cerebro puede funcionar de manera diferente a la media o a lo que se considera “**neurotípico**”.

Estas condiciones no representan fallas ni errores, sino variaciones neurológicas con desafíos, pero también con fortalezas únicas. Reconocerlas y comprenderlas es clave para construir una sociedad más equitativa y accesible para todas las personas.

A continuación, presentamos un panorama general de algunas de las condiciones más comúnmente reconocidas dentro del marco de la neurodiversidad:

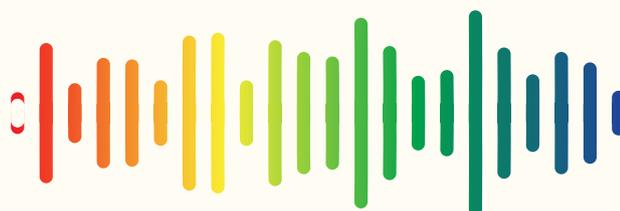
Autismo

Es una condición del neurodesarrollo que impacta la forma en que una persona percibe el mundo, procesa la información, se comunica y se relaciona con los demás.

Puede manifestarse con:

- Diferencias en la comunicación social (verbal y no verbal).
- Intereses específicos o intensamente focalizados.
- Necesidad de rutinas o patrones repetitivos.
- Particularidades sensoriales (hiper o hiposensibilidad a sonidos, luces, texturas, etc.).

El espectro es amplio, y cada persona autista es diferente: no existe una única forma de ser autista.



TDAH (Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad)

Es una condición que puede afectar las funciones ejecutivas, la atención sostenida, el control de impulsos y, en muchos casos, el nivel de actividad física o mental.

Existen distintos tipos:

- Predominantemente inatento.
- Predominantemente hiperactivo-impulsivo.
- Combinado.

El TDAH no es falta de voluntad ni de esfuerzo: implica procesos cerebrales distintos que requieren entornos comprensivos y apoyos adecuados.

Dislexia

Implica desafíos específicos en el aprendizaje de la lectura. No está relacionada con la inteligencia, sino con cómo el cerebro procesa los símbolos del lenguaje escrito.

Puede incluir:

- Dificultad para decodificar palabras.
- Problemas de fluidez lectora.
- Problemas en la ortografía.

Con los apoyos adecuados, las personas con dislexia pueden aprender y desarrollarse plenamente.

Disgrafía

Afecta la escritura, tanto desde lo motriz (caligrafía, organización espacial) como desde lo cognitivo (planificación, ortografía). Puede generar frustración y ansiedad en el entorno escolar, pero con **adaptaciones** (uso de computadora, dictados orales, más tiempo) se puede contribuir significativamente.

Discalculia

Desafíos específicos en el aprendizaje de las matemáticas, en áreas como la comprensión de números, el cálculo, las operaciones básicas y el manejo del tiempo o el dinero.

No se trata de "no esforzarse", sino de procesar los conceptos matemáticos de manera distinta.

Síndrome de Tourette

Condición neurobiológica que se caracteriza por la presencia de **tics motores y vocales**. Estos pueden ser involuntarios, transitorios o crónicos, y no siempre son evidentes para los demás. En algunas ocasiones puede estar acompañado de otras condiciones como TDAH, ansiedad o conductas obsesivas.

Dispraxia (Trastorno del Desarrollo de la Coordinación)

Afecta la coordinación motriz fina y gruesa, impactando tareas como escribir, abotonarse una camisa, recortar o moverse con fluidez. **No está relacionada con la pereza ni con la inteligencia, sino con la manera en que el cerebro planifica y ejecuta movimientos.**

Altas Capacidades

Las personas con altas capacidades **no sólo destacan en lo intelectual**, sino que también pueden mostrar sensibilidad emocional intensa, intereses poco comunes para su edad, pensamiento divergente o desafíos para adaptarse a lo esperado por el entorno escolar o social. Las altas capacidades no figuran en manuales como categoría clínica.

Discapacidad Intelectual

La discapacidad intelectual es una **forma diferente de aprender y adaptarse**, que suele requerir apoyos personalizados en el día a día.

Con entornos accesibles y acompañamiento respetuoso, las personas con discapacidad intelectual pueden desarrollar sus habilidades, participar activamente y aportar desde sus fortalezas.

Trastornos del desarrollo de la comunicación

Los trastornos del desarrollo de la comunicación afectan la forma en que una persona comprende, produce o usa el lenguaje verbal y no verbal para relacionarse con los demás.

No se explican por discapacidad intelectual, problemas sensoriales ni falta de estímulos, y pueden presentarse con distintos perfiles.

Incluye según DSM V:

- Trastorno del lenguaje
- Trastorno del habla
- Trastorno de la fluidez
- Trastorno de la comunicación social

III. MODELOS DE DISCAPACIDAD

ENFOQUES Y TRANSFORMACIONES SOCIALES

La forma en que **una sociedad entiende la discapacidad** influye profundamente en cómo trata a las personas con diferencias cognitivas, físicas o sensoriales. Por eso es clave analizar los modelos de discapacidad que han predominado en distintas épocas, especialmente el **modelo médico y el modelo social**, y cómo estas perspectivas han ido evolucionando hacia enfoques más inclusivos y basados en derechos.



Modelo Médico de la Discapacidad

Este modelo ha sido el dominante durante gran parte del siglo XX.

Propone que **la discapacidad es un problema individual** que reside en el cuerpo o en la mente de la persona. Desde esta mirada, la persona debe ser rehabilitada por profesionales de la salud.

Características clave:

- El “problema” está en la persona.
- El objetivo es curar, normalizar o adaptar al individuo.
- Las decisiones las toman expertos externos.
- Se enfoca en el déficit, la disfunción o la incapacidad.

Ejemplo: una persona autista es vista como alguien con un trastorno que debe ser corregido para lograr comportamientos socialmente “aceptables”. Este enfoque, suele reducir a la persona a su diagnóstico, invisibilizando sus fortalezas y limitando su participación social.





Modelo Social de la Discapacidad

Surgido desde los movimientos de personas con discapacidad en los años 70 y 80, especialmente en Reino Unido, este modelo propone que **la discapacidad no es un atributo personal, sino una construcción social.**

Características clave:

- El “problema” no está en la persona, sino en entornos no adaptados.
- Se reconocen las barreras físicas, comunicacionales, institucionales y actitudinales.
- Se promueve la eliminación de obstáculos y la garantía de derechos.
- Se valora la diversidad humana y se reivindica la participación plena.

Ejemplo: una persona autista no es discapacitada por sus patrones de comunicación, sino por un entorno que no ofrece formas alternativas, ni respeta los tiempos de procesamiento o las necesidades sensoriales.



Hacia un Modelo de Derechos Humanos

En los últimos años, se ha avanzado hacia una síntesis más inclusiva: el **modelo de derechos humanos.**

Este enfoque reconoce que pueden existir desafíos individuales (como la necesidad de apoyos específicos), pero afirma que la dignidad, la autonomía y la participación plena deben ser garantizadas para todas las personas, sin importar sus condiciones.

Este modelo fue formalizado en instrumentos internacionales como la **Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (ONU, 2006)**, que propone:

- Accesibilidad universal.
- Adaptaciones razonables.
- Participación activa y consulta a las personas interesadas.
- Respeto a la identidad y la diferencia como valores positivos.



IV. PROCESAMIENTO SENSORIAL EN NEURODIVERGENCIAS

El **procesamiento sensorial** es el mecanismo por el cual el cerebro interpreta y responde a los estímulos que llegan desde los sentidos: vista, oído, tacto, gusto, olfato, equilibrio (sistema vestibular) y percepción corporal (propiocepción).

En la mayoría de las **personas neurotípicas**, este proceso ocurre de manera automática y sin generar malestar. Sin embargo, muchas **personas neurodivergentes** perciben e interpretan los estímulos sensoriales de forma intensificada, atenuada o variable, lo que puede impactar en su bienestar y participación en diferentes entornos.

Comprender estas diferencias sensoriales es fundamental para acompañar con respeto y empatía a personas autistas, con TDAH, dispraxia, dislexia y otras condiciones, ya que el entorno sensorial puede convertirse en una fuente de bienestar o de gran estrés.



¿Qué es la desregulación sensorial?

Se llama desregulación sensorial al desajuste en la manera en que el cerebro procesa la información de los sentidos.

Puede presentarse de diferentes maneras:

- **Hipersensibilidad:** cuando los estímulos se perciben con demasiada intensidad. Ejemplos: molestia extrema ante luces fluorescentes, ruidos fuertes, etiquetas de ropa, texturas de alimentos, etc.
- **Hiposensibilidad:** cuando los estímulos se perciben con menos intensidad de lo esperable. Ejemplos: necesidad constante de moverse o tocar cosas, buscar presión física, no notar el dolor o la temperatura fácilmente, etc.
- **Reacción sensorial fluctuante:** algunas personas experimentan cambios impredecibles en su sensibilidad según el contexto, el estado emocional o la acumulación de estímulos a lo largo del día.

Estas respuestas no son exageraciones ni caprichos: son respuestas reales del sistema nervioso que pueden interferir en la concentración, la comunicación, la alimentación, el sueño o el comportamiento.



Diferencias en el Procesamiento Sensorial

Las principales áreas del procesamiento sensorial que suelen mostrar diferencias en personas neurodivergentes son:

Modalidad sensorial	Ejemplos de hipersensibilidad	Ejemplos de hiposensibilidad
Auditiva (sonidos)	Ruidos molestos, sensibilidad al eco o gritos.	No notar timbres, dificultad para distinguir voces.
Visual (luces, formas)	Luces intensas, patrones visuales disruptivos.	Necesidad de estímulos visuales intensos.
Táctil (contacto físico)	Molestia con etiquetas, abrazos no deseados.	Buscar presión, necesidad de contacto constante.
Olfativa (olores)	Intolerancia a ciertos perfumes o comidas.	No notar olores desagradables
Gustativa (sabores)	Rechazo a texturas específicas.	Comer alimentos muy intensos o fuertes.
Propioceptiva (cuerpo)	Torpeza, evitar movimientos.	Buscar choques, presión, movimientos repetitivos.
Vestibular (equilibrio)	Mareos al moverse, miedo a los columpios.	Buscar girar, columpiarse, moverse sin parar.

📌 ¿Por qué es importante identificar estas diferencias?

Porque lo sensorial está en el centro de la experiencia cotidiana. Cuando no se entienden ni respetan estas diferencias, pueden producirse:

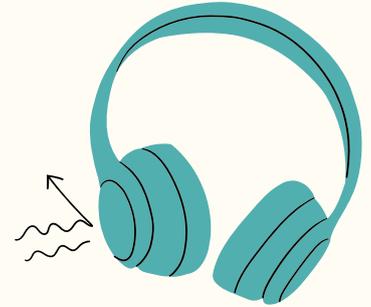
- Explosiones emocionales o crisis.
- Evitación de ciertos espacios (escuela, lugares públicos).
- Dificultades para alimentarse o descansar.
- Dificultades en la comunicación y la interacción social.

Muchas veces, con solo realizar pequeñas adaptaciones, se crean las condiciones necesarias para que la persona se sienta cómoda, pueda autorregularse, enfocarse y participar activamente.



Algunos apoyos posibles:

- Uso de protectores auditivos en ambientes ruidosos.
- Zonas tranquilas o espacios de distensión sensorial.
- Permitir movimiento corporal durante las clases o reuniones.
- Uso de juguetes sensoriales o “fidgets” para liberar tensión.
- Ropa cómoda, sin etiquetas, con tejidos agradables.
- Menús flexibles, adaptados a las texturas toleradas.
- Entradas diferenciadas a espacios públicos (hora silenciosa, luces bajas, etc.).



Escuchar, preguntar, respetar

¡Recuérdalo! No todas las personas neurodivergentes tienen los mismos perfiles sensoriales. Por eso, la mejor forma de acompañar **es escuchar a la persona, validar su experiencia y ajustar el entorno** en lugar de pedirle que se adapte a toda costa.

“El problema no es sentir diferente. El problema es no poder elegir cómo vivirlo.”



V. EL CEREBRO NEURODIVERGENTE: FUNCIONAMIENTO, DESAFÍOS Y POTENCIALIDADES

Hablar del “**cerebro neurodivergente**” no implica que exista un único patrón de funcionamiento común a todas las personas neurodivergentes. Por el contrario, se trata de una **diversidad de modos de procesamiento neurológico**, que presentan diferencias estructurales y funcionales en relación con lo que se considera "típico" o "esperable".

Estas diferencias **no son sinónimo de enfermedad o disfunción**. Pueden implicar desafíos en ciertos entornos, pero también formas únicas de percibir, comprender y actuar en el mundo.



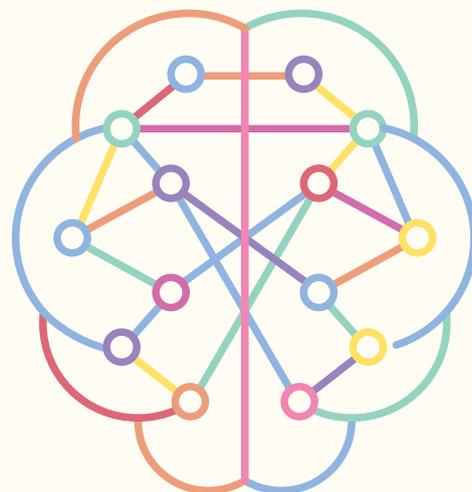
¿Qué significa que un cerebro sea neurodivergente?

El **concepto de neurodivergencia** se refiere a variaciones naturales en la arquitectura y el funcionamiento del sistema nervioso.

Esto puede implicar diferencias en aspectos como:

- La conectividad cerebral (cómo se comunican distintas regiones del cerebro).
- La regulación neuroquímica (como los niveles de dopamina, serotonina u otros neurotransmisores).
- El modo en que se procesa la información sensorial, lingüística o emocional.
- El desarrollo de ciertas áreas cognitivas por encima o por debajo del promedio.

Estas diferencias no se definen solo por aspectos biológicos, sino por cómo influyen en la vida cotidiana y en la forma en que las personas se relacionan con su entorno social, escolar, laboral y familiar.



Desafíos frecuentes del cerebro neurodivergente

- **Sobrecarga sensorial:** el cerebro puede procesar demasiada información a la vez, generando ansiedad o desregulación.
- **Dificultades en la inhibición de estímulos no relevantes:** lo que complica la concentración sostenida.
- **Procesamiento no lineal o secuencial:** muchas personas neurodivergentes piensan de forma global, visual o por asociaciones rápidas, lo cual puede chocar con métodos convencionales de enseñanza o trabajo.
- **Fatiga cognitiva:** producto de sostener esfuerzos prolongados para “funcionar como se espera”.
- **Tiempos diferentes de procesamiento:** tanto más rápidos como más lentos, que pueden malinterpretarse como desinterés, lentitud o falta de comprensión.

Potencialidades y Fortalezas

Si bien gran parte del discurso histórico se enfocó en los déficits, las investigaciones actuales reconocen que los cerebros neurodivergentes también presentan fortalezas cognitivas específicas:

- **Pensamiento divergente** (capacidad para generar ideas nuevas o poco convencionales).
- **Detección de patrones** (especialmente en personas autistas).
- **Hipermemoria** visual o auditiva.
- **Sensibilidad empática profunda** (aunque no siempre expresada de forma convencional).
- Desarrollo de **intereses profundos**.
- Capacidad de **concentración extrema** en tareas de interés (hiperfoco).
- **Creatividad y soluciones innovadoras**.

Estas fortalezas emergen especialmente cuando la persona no está obligada a camuflarse ni forzarse a funcionar como los demás, y cuando se le brinda un entorno que respete su estilo cognitivo.

El cerebro neurodivergente no necesita ser “arreglado”, sino comprendido y acompañado. En lugar de preguntar “¿cómo podemos corregir estas diferencias?”, es más útil preguntarse:

“¿Qué necesita esta persona para estar bien en este entorno tal como es?”

VI. FUNCIONES EJECUTIVAS NEURODIVERGENTES

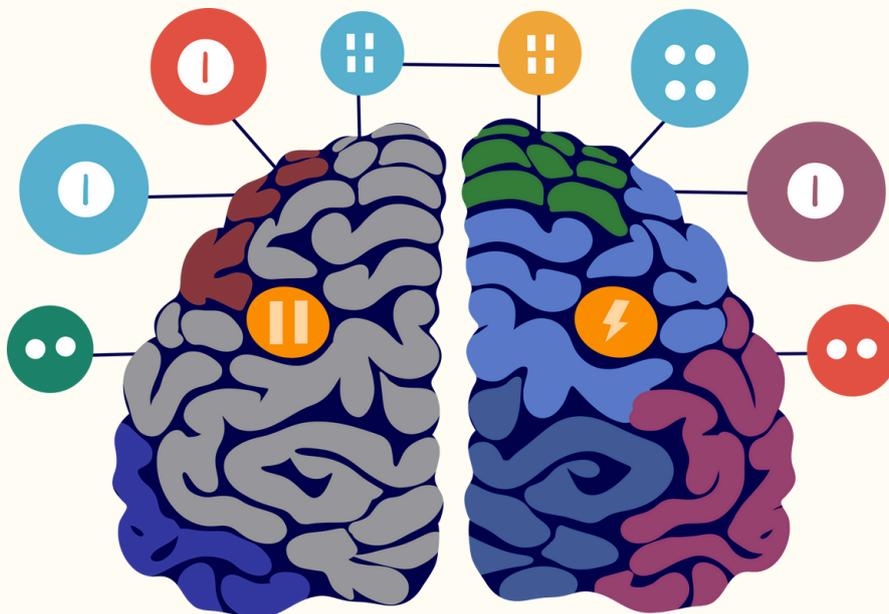
Las **funciones ejecutivas** son un conjunto de habilidades cognitivas que nos permiten planificar, organizar, realizar tareas, mantener la atención, regular emociones y adaptarnos a situaciones nuevas. Son como la “torre de control” del cerebro: nos ayudan a dirigir nuestro comportamiento hacia objetivos concretos.

Estas funciones se desarrollan progresivamente desde la infancia hasta la adultez, y dependen del funcionamiento del lóbulo frontal del cerebro. **En personas neurodivergentes, estas habilidades pueden funcionar de manera distinta, generando tanto desafíos como formas alternativas de afrontar el día a día.**

¿Qué incluyen las funciones ejecutivas?

Entre las funciones ejecutivas más relevantes, encontramos:

1. **Iniciación:** comenzar una tarea sin necesidad de mucho estímulo externo.
2. **Planificación:** organizar pasos y recursos para lograr un objetivo.
3. **Memoria de trabajo:** retener información a corto plazo mientras se utiliza.
4. **Flexibilidad cognitiva:** cambiar de estrategia o adaptarse a nuevas reglas.
5. **Inhibición:** controlar impulsos y filtrar distracciones.
6. **Autorregulación emocional:** manejar emociones frente a la frustración, el cambio o el estrés.
7. **Monitoreo y autorreflexión:** evaluar lo que se está haciendo y ajustar si es necesario.





¿Cómo se ven estas diferencias en la vida cotidiana?

Las **funciones ejecutivas son habilidades cognitivas superiores** que están profundamente involucradas en la autorregulación del comportamiento, las emociones y el pensamiento. Su funcionamiento puede variar ampliamente en personas neurodivergentes, no solo por la condición, sino también por el contexto, los apoyos disponibles y las experiencias previas.

1. Iniciación

Capacidad para comenzar una tarea o acción sin demora innecesaria.

Desafíos comunes:

- Saber lo que se debe hacer, pero quedarse “congelado” sin poder empezar.
- Postergar tareas incluso cuando son simples o importantes.
- Necesitar ayuda externa para dar el primer paso.

Ejemplos de desafíos en distintas condiciones:

- TDAH: Asociada a la baja activación de los circuitos de recompensa.
- Autismo: Puede surgir por rigidez cognitiva, ansiedad anticipatoria o necesidad de estructura.
- Dislexia / Discalculia: A veces aparece como evitación por experiencias previas de frustración.
- Altas capacidades: Puede aparecer por aburrimiento o falta de motivación en tareas repetitivas.

Estrategias de apoyo:

Rutinas visuales, temporizadores, uso de notas, acompañamiento inicial, descomposición de tareas.

2. Planificación

Capacidad para anticipar pasos, organizar tiempos y recursos para lograr un objetivo.

Desafíos comunes:

- Saltarse pasos o hacerlos en desorden.
- Dificultad para estimar el tiempo necesario.
- Sentirse abrumado con tareas de múltiples etapas.



Ejemplos de desafíos en distintas condiciones:

- TDAH: Tareas escolares o laborales largas.
- Autismo: Desorganización cuando cambia la rutina.
- Disgrafía / Dislexia: Planificación de la organización del texto escrito.
- Dispraxia: La planificación motora también se ve afectada, dificultando tareas físicas complejas.

Estrategias de apoyo:

- Agendas visuales, esquemas paso a paso, plantillas, apoyo de un adulto o tutor.

3. Memoria de trabajo

Capacidad para retener y manipular información brevemente mientras se usa (ej.: recordar una consigna mientras se resuelve un ejercicio).

Desafíos comunes:

- Olvidar instrucciones a los pocos segundos.
- Dificultad para hacer tareas con varios pasos sin apoyo.
- No retener detalles de lo que se acaba de decir.

Ejemplos de desafíos en distintas condiciones:

- TDAH: Una de las funciones más afectadas; puede interferir con el seguimiento de tareas.
- Dislexia: Dificultad en la memoria verbal, especialmente fonológica.
- Autismo: A veces está alterada, especialmente en lo verbal, aunque puede haber hiperdesempeño visual.

Estrategias de apoyo:

Apoyos escritos, repeticiones, uso de pictogramas, apoyo auditivo o grabaciones.

4. Flexibilidad cognitiva

Capacidad para cambiar de plan, adaptarse a situaciones nuevas o corregir errores sobre la marcha.

Desafíos comunes:

- Rigidez ante el cambio.
- Malestar si se altera una rutina.
- Reacciones intensas cuando algo no sale como se esperaba.

Ejemplos de desafíos en distintas condiciones:

- Autismo: Cambios inesperados pueden generar ansiedad o bloqueo.
- TDAH: Puede aparecer como persistencia en respuestas impulsivas, sin ajustar la conducta.
- Tourette: Algunas rutinas o compulsiones pueden interferir con la flexibilidad.
- Dispraxia: También puede haber rigidez al repetir estrategias motrices poco efectivas.

Estrategias de apoyo:

- Avisar con anticipación los cambios, usar apoyos visuales, permitir tiempos de transición.

5. Inhibición (control de impulsos)

Es la capacidad de controlar impulsos, detener respuestas automáticas o comportamientos inapropiados, y resistir distracciones para poder actuar de manera consciente y adecuada según la situación.

Desafíos comunes:

- Interrumpir a otros, tocar cosas sin permiso, responder sin pensar.
- Dificultad para postergar gratificaciones.

Ejemplos de desafíos en distintas condiciones:

- TDAH: Altamente presente; a menudo es malinterpretado como “mala conducta”.
- Autismo: Puede haber impulsividad relacionada con ansiedad o malinterpretación social.
- Tourette: Tics motores o vocales no se pueden inhibir voluntariamente.
- Altas capacidades: A veces se ve como impaciencia para expresar ideas.

Estrategias de apoyo:

Juegos de autocontrol, tiempo para pensar, lenguaje claro y sin juicios, apoyo emocional.

6. Autorregulación emocional

Capacidad para gestionar emociones intensas, recuperarse del malestar o frustración y mantener estabilidad emocional.

Desafíos comunes:

- Llanto, enojo o crisis ante pequeñas frustraciones.
- Explosiones emocionales ante estímulos sensoriales o situaciones sociales.
- Dificultad para calmarse sin ayuda externa.

Ejemplos de desafíos en distintas condiciones:

- Autismo: Puede haber desregulación por sobrecarga sensorial o cambios bruscos.
- TDAH: Alta reactividad emocional y dificultad para volver a un estado de calma.
- Dislexia / Discalculia: Frustración acumulada puede generar ansiedad o evitación.
- Tourette: Alta ansiedad social por la visibilidad de los tics.

Estrategias de apoyo:

- Espacios tranquilos, técnicas de respiración, estrategias de identificación emocional, lenguaje validante.

7. Monitoreo / autorreflexión

Capacidad de observarse a uno mismo, detectar errores, corregir y ajustar la conducta en tiempo real.

Desafíos comunes:

- Apartarse de la consigna sin advertirlo.
- No registrar errores hasta que alguien lo señala.
- Dificultad para autoevaluar el rendimiento.

Ejemplos de desafíos en distintas condiciones:

- TDAH: Baja conciencia de errores; tendencia a repetirlos.
- Autismo: Puede haber desconexión entre intención y efecto social.
- Dislexia: Dificultad para notar errores ortográficos o de comprensión.
- Altas capacidades: A veces perfeccionismo extremo que lleva a autocriticar excesivamente.

Estrategias de apoyo:

Revisión guiada, preguntas metacognitivas (“¿Cómo te diste cuenta?”), reforzar logros además de corregir errores.



VII. AUTISMO

DIAGNÓSTICO, CARACTERÍSTICAS Y APOYOS ESPECÍFICOS

El autismo, es una **condición del neurodesarrollo** que afecta la forma en que una persona percibe el mundo, se comunica y se relaciona. No se trata de una enfermedad, sino de una **forma distinta de funcionamiento neurológico**.

Es un espectro porque abarca una gran variedad de manifestaciones, niveles de apoyo y estilos de vida. **No hay un único “tipo” de autismo**. Por eso, cuando hablamos de personas autistas, es importante recordar que cada una es única, con sus propias fortalezas, desafíos, formas de sentir y necesidades.



¿Qué implica el diagnóstico de autismo?

El diagnóstico de autismo se basa en la **observación clínica y el uso de instrumentos específicos**. Según los criterios internacionales (DSM-5), se identifican dos grandes áreas de características:

Dificultades persistentes en la comunicación e interacción social:

- Problemas para iniciar o mantener conversaciones.
- Dificultad para interpretar gestos, expresiones o normas sociales.
- Desafíos para establecer o mantener relaciones.

Comportamientos e intereses restringidos o repetitivos:

- Movimientos repetitivos (como aleteo de manos) o ecolalia.
- Apego a rutinas o resistencia a los cambios.
- Intereses intensos y muy específicos.
- Reacciones inusuales a estímulos sensoriales (hipersensibilidad o hiposensibilidad).

Criterios adicionales para el diagnóstico:

- Los síntomas deben estar presentes desde etapas tempranas del desarrollo.
- Deben generar un impacto significativo en la vida diaria.
- Se especifica el nivel de apoyo necesario y si existen otras condiciones asociadas (como discapacidad intelectual o alteraciones del lenguaje).

Características frecuentes en personas autistas

Aunque cada persona autista es distinta, muchas comparten algunos rasgos y preferencias como:

Área	Posibles características autistas
Comunicación verbal	Estilo directo y literal
Comunicación no verbal	Uso diferente de gestos, contacto visual o expresiones faciales
Intereses	Intereses profundos y detallados en temas específicos
Flexibilidad cognitiva	Necesidad de rutinas o predictibilidad; resistencia a cambios abruptos
Regulación sensorial	Hiper o hiposensibilidad a estímulos (luces, sonidos, texturas)
Regulación emocional	Desafíos para identificar o expresar emociones; reacciones intensas
Sociabilidad	Preferencia por vínculos profundos, selectivos, o modos alternativos de socializar

Fortalezas comunes en personas autistas

Las personas autistas pueden manifestar **habilidades únicas y valiosas** cuando se encuentran en un entorno respetuoso, sin presión por encajar en moldes neurotípicos.

Estas fortalezas no siempre se reconocen a simple vista:

- **Pensamiento lógico y estructurado:** Capacidad para analizar situaciones con objetividad, identificar inconsistencias y seguir procedimientos con precisión.
- **Memoria excepcional:** Muchas personas autistas tienen una memoria destacada, especialmente visual o para datos específicos.
- **Atención al detalle:** Habilidad para notar aspectos que pasan desapercibidos para otras personas, útil en tareas técnicas, científicas, creativas o analíticas.
- **Profundidad en intereses:** Cuando algo les apasiona, pueden aprender sobre ello en profundidad, desarrollando un conocimiento profundo y especializado.

- **Honestidad y coherencia:** Tienden a ser directas, sinceras y fieles a sus valores, lo cual genera vínculos auténticos y confiables.
- **Sensibilidad empática:** Aunque a veces no lo expresen del modo neurotípico, muchas personas autistas tienen una profunda capacidad de conexión emocional.
- **Pensamiento visual o no lineal:** Pueden resolver problemas de forma creativa y ver patrones o relaciones que otros no advierten.
- **Compromiso y perseverancia:** Cuando se sienten respetadas y motivadas, muchas personas autistas muestran un nivel de entrega admirable.

Mitos frecuentes sobre el autismo

✗ “Las personas autistas no sienten emociones.”

✓ *Sienten profundamente, aunque puedan expresarlo de forma diferente.*

✗ “El autismo se cura o se supera.”

✓ *No es una enfermedad. Es una forma de ser, no algo a eliminar.*

✗ “No quieren tener amigos.”

✓ *Muchas personas autistas desean vínculos, pero bajo sus propios términos.*

✗ “El autismo siempre se nota.”

✓ *Muchas personas pasan desapercibidas, especialmente si han aprendido a camuflar.*



Apoyos específicos recomendados

El enfoque **no debe ser “corregir”** a la persona autista, sino acompañarla para que pueda vivir con autonomía y bienestar, sin tener que ocultar quién es.

Posibles apoyos:

- Entornos predecibles y estructurados.
- Anticipación de cambios o novedades.
- Lenguaje claro, directo y sin ambigüedades.
- Espacios de pausa o distensión sensorial.
- Flexibilidad frente a intereses específicos.
- Tiempo adicional para procesar o responder.
- Validación de su forma de sentir, comunicar y estar.
- Uso de sistemas aumentativos o alternativos de comunicación (SAAC), si es necesario.

Inclusión y respeto

La inclusión real de personas autistas no se logra solo con buena voluntad, sino con **cambios concretos** en la manera en que enseñamos, trabajamos, convivimos y acompañamos. Requiere entender que **la neurodivergencia no es un obstáculo para vivir con plenitud, sino una forma legítima de existir.**



*“Lo que nos
excluye no es
el autismo,
es tu idea de
normalidad.”*

VIII. TDAH

TIPOS, IMPACTO Y ABORDAJES INCLUSIVOS

El TDAH (**Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad**) es una **condición del neurodesarrollo** que implica diferencias en el funcionamiento de ciertos circuitos cerebrales, especialmente aquellos relacionados con la atención, la motivación, el control de impulsos y la planificación. **No se trata de un problema de inteligencia**, ni de una falta de voluntad o esfuerzo: es una forma distinta de funcionamiento cerebral que requiere comprensión, adaptaciones y apoyos adecuados.

El TDAH no solo se presenta en la infancia. Muchas personas continúan manifestando sus características en la adolescencia y adultez, aunque cambian las formas en que estas se expresan y los desafíos que traen aparejados.

Tipos de TDAH (según DSM-5)

El TDAH se clasifica en tres presentaciones principales:

Tipo inatento:

- Desafíos para concentrarse, seguir instrucciones, organizar tareas.
- Frecuentes olvidos, distracciones, errores por descuido.
- Puede pasar desapercibido porque no implica hiperactividad visible.

Tipo hiperactivo-impulsivo:

- Inquietud motora constante (moverse, hablar mucho).
- Dificultad para esperar turnos o controlar impulsos.
- Toma de decisiones apresuradas o respuestas interrumpidas.

Tipo combinado:

- Presenta características de ambos grupos en forma significativa.





¿Cómo impacta el TDAH en la vida diaria?

El impacto del TDAH **no depende solo de la condición, sino del contexto.**

En entornos poco flexibles o que exigen niveles altos de organización, autocontrol o atención prolongada, la persona TDAH puede sentirse en desventaja o experimentar frustración constante.

Ámbitos donde puede haber desafíos:

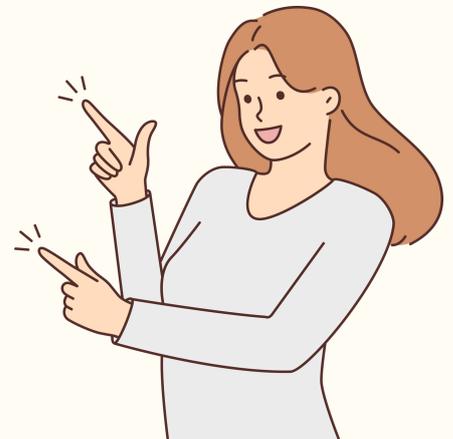
Ámbito	Ejemplos
Escolar	Desafíos para concentrarse, seguir instrucciones, cumplir tiempos
Laboral	Desorganización, postergación, distracción con tareas múltiples
Social	Interrupciones, dificultad para mantener el foco en conversaciones
Emocional	Baja autoestima, frustración frecuente, desregulación emocional
Familiar	Conflictos por conductas impulsivas, olvidos o falta de organización

☀️ Fortalezas en personas TDAH

Aunque suelen estar subestimadas, muchas personas TDAH presentan **habilidades notables** cuando el entorno es favorable:

- Gran creatividad y pensamiento fuera de lo común.
- Hiperfoco en temas de interés.
- Espontaneidad, empatía y sentido del humor.
- Energía, entusiasmo y capacidad de improvisación.
- Resolución rápida de problemas en situaciones nuevas o imprevistas.

Cuando se respeta su estilo cognitivo, las personas TDAH pueden ser líderes, innovadoras y excelentes colaboradores, especialmente en contextos dinámicos, creativos o de alta demanda emocional.





Desmitificando el TDAH

✗ “Es solo una excusa para justificar malos comportamientos.”

✓ *Es una condición neurológica real, con base científica sólida.*

✗ “Si se esfuerza, puede concentrarse.”

✓ *El esfuerzo no soluciona un patrón neurológico distinto. El entorno sí puede ayudar.*

✗ “Se le va a pasar con el tiempo.”

✓ *El TDAH no se cura, pero puede manejarse con apoyos adecuados.*

**“No es falta de atención.
Es un cerebro que atiende
muchas cosas al mismo
tiempo.”**



IX. DISLEXIA

COMPRENSIÓN Y RESPUESTAS EDUCATIVAS

La dislexia es una **condición neurocognitiva** que afecta la adquisición y el uso del lenguaje escrito, particularmente la lectura, la escritura y la ortografía. **No está relacionada con la inteligencia ni con la motivación.**

Las personas **disléxicas** suelen tener un **estilo de aprendizaje diferente** que requiere apoyos específicos y entornos comprensivos, no castigos ni etiquetas.

Reconocer la dislexia como una **forma válida de neurodivergencia** permite dejar atrás ideas estigmatizantes y apostar por una educación verdaderamente accesible.

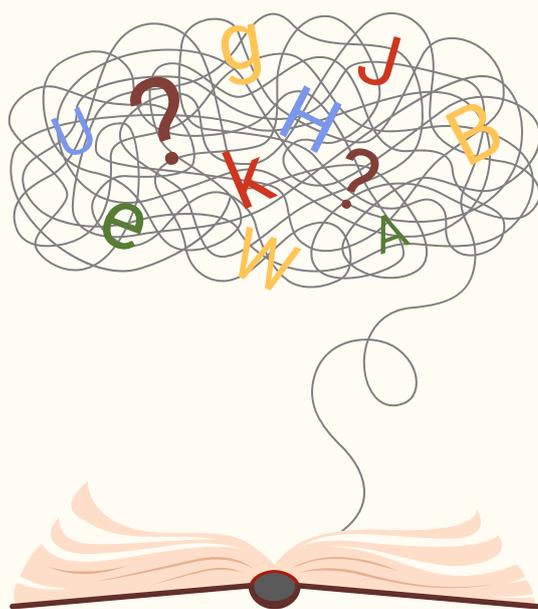


Características frecuentes

Las personas disléxicas pueden presentar una o más de las siguientes características:

- Desafíos para aprender a leer de forma fluida.
- Errores frecuentes en la escritura (omitir, agregar o cambiar letras).
- Problemas para recordar la ortografía de palabras comunes.
- Lectura más lenta o laboriosa.
- Evitación de actividades de lectura o escritura por frustración.
- Desafíos en la secuenciación verbal (como aprender rimas o días de la semana).

Cabe aclarar que cada persona disléxica es diferente: algunos pueden tener más desafíos con la lectura, otros con la escritura, y otros con ambos.





Impacto en el ámbito escolar

Cuando la dislexia **no se identifica a tiempo** o **no se acompaña adecuadamente**, puede generar:

- Bajo rendimiento académico (especialmente en áreas que requieren mucha lectura y escritura).
- Ansiedad o frustración en la escuela.
- Baja autoestima por comparaciones constantes con pares.
- Falta de motivación o evitación de tareas.

Lo más problemático no es la dislexia en sí, sino la falta de comprensión y apoyo en los entornos educativos.



Estrategias de apoyo y respuestas educativas

Las adaptaciones escolares **no son privilegios**, sino herramientas que permiten que cada estudiante acceda al aprendizaje en igualdad de condiciones.

Algunas recomendaciones útiles:

- Permitir el uso de tecnología (lectores de texto, correctores ortográficos, procesadores de texto).
- Evitar las copias extensas a mano.
- Ofrecer consignas orales y permitir respuestas habladas.
- Dar más tiempo para la lectura o las evaluaciones.
- Usar textos adaptados o en letra clara y grande.
- Brindar plantillas o estructuras para la escritura.
- Valorar el contenido por sobre la forma en las evaluaciones.

Además, es fundamental informar a todo el equipo docente sobre el perfil del estudiante para evitar interpretaciones erróneas como “falta de esfuerzo” o “distracción”.



☀ Fortalezas de personas disléxicas

Lejos del prejuicio, muchas personas con dislexia desarrollan **habilidades destacadas**, como:

- Pensamiento visual-espacial: gran habilidad para comprender mapas, esquemas y representaciones gráficas.
- Creatividad e imaginación: muchas personas sobresalen en artes visuales, diseño, arquitectura, música o escritura creativa.
- Pensamiento global o intuitivo: facilidad para captar el “todo” de una situación o resolver problemas desde ángulos inesperados.
- Empatía y habilidades interpersonales: fuerte desarrollo emocional por haber enfrentado desafíos desde pequeños.



*“No me cuesta leer porque no me esfuerzo.
Me esfuerzo todos los días porque me cuesta leer.”*

X. DISGRAFÍA

DESAFÍOS EN LA ESCRITURA Y APOYOS

La disgrafía es una **condición neurodivergente** que afecta la escritura manual, dificultando la producción de texto de forma clara, organizada y fluida. Puede impactar tanto en la parte motora (cómo se mueve la mano al escribir) como en la parte cognitiva (planificación, ortografía, estructura de las ideas).

No debe confundirse con "mala letra" o "falta de práctica".

La disgrafía es un desafío persistente, que muchas veces genera ansiedad, frustración y un sentimiento de fracaso escolar si no se reconoce y acompaña adecuadamente.



Características frecuentes

- Escritura desorganizada, apretada o ilegible.
- Cansancio o dolor al escribir.
- Lentitud para copiar o redactar.
- Desafíos para respetar líneas, márgenes o formatos.
- Confusión de letras (mayúsculas/minúsculas, inversión de letras).
- Dificultad para expresar ideas por escrito, a pesar de saberlas oralmente.



Impacto en el ámbito escolar

En **contextos educativos tradicionales**, donde se privilegia la producción escrita como forma de evaluación, la disgrafía puede generar:

- Bajo rendimiento, especialmente en materias que requieren mucho escrito.
- Injustas calificaciones negativas por “presentación” u “ortografía”.
- Evitación de tareas por ansiedad o vergüenza.
- Juicios erróneos como “no se esfuerza” o “no presta atención”.

Es esencial que docentes y adultos responsables comprendan que la disgrafía no es pereza ni desinterés, sino un perfil de procesamiento que requiere apoyos específicos.



Estrategias de apoyo recomendadas

Un entorno inclusivo reconoce que **escribir no es la única forma de aprender** ni de evaluar. Algunas adaptaciones útiles incluyen:

- Permitir el uso de computadora, tablet o dictado por voz.
- Ofrecer formatos preimpresos o estructuras de ayuda para organizar el texto.
- Evitar la copia a mano de grandes cantidades de texto.
- Permitir respuestas orales o grabadas.
- Brindar más tiempo en las tareas escritas o exámenes.
- Evaluar por contenido más que por ortografía o prolijidad.
- Evitar correcciones públicas o comentarios sobre la letra.

Además, en los casos en que se detecte en la infancia, es fundamental acompañar con **terapia ocupacional** y **apoyos psicopedagógicos** específicos que ayuden a desarrollar herramientas adaptadas al estilo de cada persona.



Fortalezas en personas con disgrafía

Cuando se les brinda un **entorno comprensivo y flexible**, muchas personas con disgrafía desarrollan y despliegan fortalezas notables:

- Gran capacidad oral para narrar, explicar o reflexionar.
- Pensamiento creativo y no convencional.
- Habilidad para el aprendizaje visual o kinestésico.
- Resiliencia y perseverancia ante la frustración.
- Alta empatía por haber transitado procesos educativos desafiantes.



“No todos los pensamientos pueden escribirse igual, pero todos merecen ser escuchados.”

XI. DISCALCULIA

COMPRENSIÓN MATEMÁTICA Y ESTRATEGIAS INCLUSIVAS

La discalculia es una **condición neurodivergente** que afecta la capacidad de comprender y manipular conceptos numéricos, cálculos y procedimientos matemáticos. Es una de las dificultades específicas del aprendizaje menos conocidas, pero no por eso menos frecuentes o menos importantes.

La experiencia de una persona con discalculia puede estar marcada por frustración, ansiedad y desvalorización escolar, especialmente cuando no se reconoce esta **forma diferente de aprender** y se interpreta erróneamente como “desinterés” o “incapacidad”.



Señales frecuentes

- Desafíos para recordar las tablas de multiplicar.
- Confusión entre operaciones básicas (suma/resta, multiplicación/división).
- Problemas para ubicar números en la recta numérica o comprender su magnitud.
- Desafíos para leer relojes analógicos o comprender horarios.
- Problemas con el manejo del dinero o el cálculo de vueltos.
- Ansiedad o bloqueo ante cualquier tarea matemática.



Impacto en la vida escolar (y más allá)

El **entorno escolar tradicional** muchas veces refuerza el malestar de quienes tienen discalculia. Las exigencias sobre exactitud y rapidez en los cálculos pueden generar:

- Baja autoestima ("soy malo en todo").
- Desmotivación general hacia el aprendizaje.
- Evitación de tareas numéricas.
- Desempeño por debajo del potencial en asignaturas no matemáticas.

Pero además del aula, la discalculia puede generar desafíos en la vida diaria, como organizar tiempos, calcular distancias, administrar dinero o seguir instrucciones cuantitativas.



Estrategias de apoyo recomendadas

Las personas con discalculia pueden aprender matemáticas, pero necesitan que se les enseñe de forma clara, multisensorial y sin presión. Algunas estrategias efectivas incluyen:

- Uso de material concreto y manipulativo (cubos, regletas, ábacos).
- Incorporación de recursos visuales (colores, esquemas, pictogramas).
- Utilización de calculadoras o tablas de apoyo.
- Repetición de conceptos a lo largo del tiempo (sin depender solo de la memoria).
- Tiempo adicional para resolver ejercicios.
- Evitar el conteo de errores ortográficos o de procedimiento cuando no afectan el razonamiento.
- Permitir la verbalización del razonamiento como forma de evaluación alternativa.

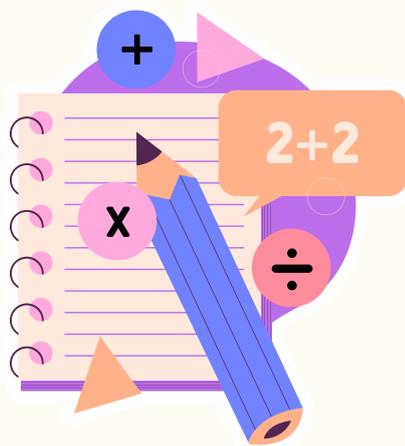


Fortalezas en personas con discalculia

Si bien la discalculia implica desafíos en el área matemática, muchas personas con esta condición desarrollan **habilidades valiosas en otros ámbitos**, como:

- Pensamiento creativo y visual.
- Habilidad en arte, música o expresión oral.
- Empatía y sensibilidad hacia otros que enfrentan desafíos.
- Resolución alternativa de problemas.
- Memoria narrativa y verbal desarrollada.

Reconocer estas fortalezas es clave para construir una autoestima positiva y garantizar trayectorias educativas y laborales inclusivas.



“No soy malo en matemáticas, necesito que me las expliquen de otra manera.”

XII. SÍNDROME DE TOURETTE

EXPRESIÓN MOTORA, ESTIGMAS Y APOYOS

El Síndrome de Tourette es una **condición neurológica** que forma parte de las neurodivergencias, y se caracteriza por la presencia de tics motores y vocales que aparecen de forma involuntaria, repetitiva y persistente.

Aunque ha sido históricamente malinterpretado o estigmatizado, **el Tourette** no define la totalidad de una persona, ni limita sus capacidades cognitivas o emocionales.

Reconocerlo como una forma válida de **diversidad neurológica** nos invita a construir entornos más empáticos, pacientes y libres de juicios.



¿Qué son los tics?

Los tics son **movimientos o sonidos rápidos, súbitos y repetitivos** que la persona no puede controlar completamente. Se dividen en:

- Tics motores: parpadeo, sacudidas de cabeza, encogimiento de hombros, movimientos faciales, etc..
- Tics vocales: carraspeo, gruñidos, repetición de sonidos o palabras, etc.

En el Tourette, los tics aparecen antes de los 18 años y suelen cambiar en tipo e intensidad a lo largo del tiempo. Muchas personas experimentan una sensación interna previa al tic, como una presión o impulso, que solo se alivia al realizarlo.



Características frecuentes

- Es más común en varones.
- Suele comenzar entre los 5 y los 10 años.
- Puede fluctuar: hay momentos de mayor o menor intensidad.
- Pueden existir coocurrencias con otras condiciones, como:
 - TDAH
 - Autismo
 - Ansiedad generalizada
 - Disgrafía o dificultades en funciones ejecutivas



Estigmas y malentendidos comunes

- ✗ “El Tourette es decir malas palabras.”
- ✔ *Solo una pequeña parte de las personas con Tourette presentan coprolalia (uso involuntario de palabras socialmente inapropiadas).*
- ✗ “Lo hace a propósito.”
- ✔ *Los tics son involuntarios. Reprimirlos genera malestar físico y emocional.*
- ✗ “Debería poder controlarse.”
- ✔ *El control de tics requiere un esfuerzo enorme, suele generar agotamiento y no siempre se logra.*

Estos mitos generan exclusión, bullying, vergüenza y retraimiento, especialmente en ámbitos escolares o laborales poco informados.



Impacto y necesidades en el entorno escolar y social

- Distracción o interrupciones involuntarias en clase.
- Burlas o discriminación por parte de pares.
- Evitación de actividades donde los tics pueden ser visibles.
- Ansiedad anticipatoria en espacios nuevos o poco amigables.

Es fundamental que el entorno conozca y entienda qué es el Tourette, para evitar respuestas dañinas como el castigo, el silencio forzado o el aislamiento.



Estrategias de acompañamiento y apoyo

- Informar al grupo escolar o de trabajo, con consentimiento de la persona, para desmitificar la condición.
- Permitir pausas o momentos de distensión si los tics se intensifican.
- No señalar ni corregir los tics, a menos que la persona lo pida.
- No exigir contacto visual o quietud prolongada como requisito de respeto.
- Evitar la sobrecarga sensorial, que puede intensificar los tics.
- Validar emocionalmente a la persona cuando se sienta incómoda u observada.
- En algunos casos, puede ser útil el acompañamiento terapéutico (psicoterapia, terapia conductual, medicación), siempre desde una perspectiva respetuosa de la identidad neurodivergente.

☀ Fortalezas en personas con Tourette

A pesar de los estigmas, muchas personas con Tourette desarrollan **habilidades y recursos valiosos**:

- Resiliencia y coraje social.
- Alto nivel de conciencia corporal y emocional.
- Empatía profunda hacia otras formas de diferencia.
- Creatividad e innovación en la expresión personal.
- Rapidez de pensamiento y espontaneidad.

En contextos que promueven el respeto, las personas con Tourette pueden aportar perspectivas únicas, autenticidad y sensibilidad en la vida comunitaria.

“No necesito que me digas que me calme, necesito que me entiendas cuando no puedo.”



XIII. DISPRAXIA

COORDINACIÓN MOTORA Y DESAFÍOS OCULTOS

La dispraxia (también llamada **Trastorno del Desarrollo de la Coordinación**) es una condición neurodivergente que afecta la planificación y ejecución de movimientos coordinados, no explicada por una lesión neurológica ni por condiciones médicas identificables.

Tiene un **origen neurobiológico** y suele manifestarse desde la infancia. Afecta la capacidad para planificar, secuenciar y ejecutar movimientos voluntarios, tanto finos (escritura, abotonarse, recortar) como gruesos (correr, saltar, montar en bicicleta).



Características frecuentes

- Torpeza o desafíos para realizar movimientos precisos.
- Lentitud en actividades que requieren coordinación (vestirse, escribir, recortar).
- Problemas de equilibrio y orientación espacial.
- Escritura desorganizada o poco legible.
- Desafíos para aprender nuevas secuencias motoras (atarse los cordones, usar cubiertos).
- Evitación de actividades físicas grupales (juegos, deportes).
- Posible impacto en el habla (dispraxia verbal) o en la organización del pensamiento.



Impacto en la vida cotidiana

- Demandas escolares que implican escritura prolongada o tareas manuales.
- Actividades físicas donde se espera agilidad o precisión.
- Frustración por no poder seguir el ritmo de sus pares.
- Dificultades para organizar tareas, espacios y rutinas (funciones ejecutivas).
- Baja autoestima por comentarios negativos sobre su torpeza o lentitud.

Como muchas veces no se detecta, la dispraxia puede ser malinterpretada como falta de esfuerzo, desinterés o inmadurez, cuando en realidad es una condición neurológica subyacente.



Estrategias de apoyo

- Evitar tareas repetitivas que requieran precisión motora prolongada (copiar textos, calcar, colorear con precisión).
- Permitir el uso de dispositivos digitales para escribir.
- Brindar tiempo adicional en actividades motrices o escritas.
- Enseñar rutinas con apoyo visual y por pasos.
- Priorizar la comprensión del contenido más que la presentación estética.
- Fomentar actividades físicas inclusivas que no exijan competitividad ni velocidad.
- Promover espacios donde se valore el esfuerzo, no solo el resultado.

En algunos casos, la intervención de terapeutas ocupacionales o kinesiólogos especializados puede ser de gran ayuda para desarrollar habilidades funcionales.



Fortalezas en personas con dispraxia

- Persistencia y tenacidad, por haber enfrentado desafíos cotidianos desde la infancia.
- Creatividad para resolver tareas de forma alternativa.
- Sensibilidad hacia otras personas que experimentan frustración.
- Capacidad para organizar ideas, aunque no siempre puedan ejecutarlas fácilmente.
- Intereses intensos en áreas como tecnología, arte, diseño o narrativa.



“Lo que parece torpeza puede ser solo una forma diferente de aprender a moverse en el mundo.”

XIV. ALTAS CAPACIDADES DOBLE EXCEPCIONALIDAD Y DIVERSIDAD COGNITIVA

Las altas capacidades **forman parte de las neurodivergencias**, aunque históricamente han sido abordadas desde un lugar limitado, basado en el rendimiento académico o la idea de “niños genios”.

Lejos de los estereotipos, las personas con altas capacidades presentan **formas diferentes de procesar, razonar y sentir**, que requieren acompañamiento específico. Sin el reconocimiento y los apoyos adecuados, pueden experimentar frustración, incomprensión o incluso fracaso escolar o laboral.

¿Qué son las altas capacidades?

Las Altas capacidades **no se reducen a un “alto coeficiente intelectual”**. Se trata de una combinación de factores cognitivos, creativos y emocionales, que hacen que la persona:

- Aprenda más rápido o con menor esfuerzo.
- Tenga pensamiento abstracto, crítico o divergente desde edades tempranas.
- Plantee preguntas complejas, originales o profundas.
- Se interese intensamente por ciertos temas.
- Muestre gran sensibilidad, intuición o conciencia social.

Las altas capacidades pueden manifestarse en diversas formas:

- Intelectual general: rapidez en el razonamiento lógico y abstracto.
- Académica específica: alto rendimiento en áreas como matemáticas o lengua.
- Creativa: producción de ideas nuevas, solución original de problemas.
- Motivacional: gran perseverancia y entusiasmo en temas de interés.



✓ Doble excepcionalidad: cuando las altas capacidades conviven con otras neurodivergencias

Muchas personas con altas capacidades también presentan otras condiciones neurodivergentes, como:

- Autismo
- TDAH
- Dislexia, disgrafía o discalculia
- Ansiedad social o emocional
- Trastornos del procesamiento sensorial

Este fenómeno se conoce como **doble excepcionalidad**, y puede hacer que las fortalezas oculten las dificultades, o viceversa, dificultando el diagnóstico y el acompañamiento adecuado.

Por ejemplo:

- En una niña con altas capacidades, la condición autista puede pasar desapercibida, ya que es común que oculten sus intereses intensos o los desafíos en lo social mediante estrategias de camuflaje.

⚙️ Desafíos comunes en personas con altas capacidades

- Aburrimiento o desmotivación en entornos escolares poco estimulantes.
- Sensación de no encajar socialmente.
- Exigencia excesiva por parte de adultos (“tenés que rendir siempre al máximo”).
- Hipersensibilidad emocional o sensorial.
- Ansiedad por perfeccionismo o miedo al error.
- Diagnósticos erróneos (TDAH, trastorno oposicionista, etc.) cuando no se comprende su estilo cognitivo.





Estrategias de acompañamiento

- Ofrecer enriquecimiento curricular y desafíos a medida.
- Fomentar proyectos personales con sentido.
- Escuchar sus intereses y respetar sus ritmos.
- Acompañar también sus emociones, no solo su rendimiento.
- Permitir que sean “niños” o “jóvenes” más allá de sus capacidades.
- Capacitar a docentes, familias y ámbitos laborales sobre diversidad cognitiva.

Es importante recordar que la aceleración académica no siempre es la mejor opción: lo fundamental es que el entorno permita desarrollar sus capacidades sin presionar ni reducir su identidad al rendimiento.



“Tener altas capacidades no es tener todas las respuestas, es vivir con muchas preguntas que no todos se hacen.”

XV. DISCAPACIDAD INTELECTUAL

COMPRENSIÓN, AUTONOMÍA Y APOYOS

La discapacidad intelectual es una **condición del neurodesarrollo** que implica diferencias significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa, es decir, en las habilidades necesarias para la vida cotidiana.

Estas diferencias **no definen el valor ni el potencial de la persona**, pero sí requieren que la sociedad ofrezca apoyos adecuados, accesibilidad real y respeto a los ritmos individuales.



¿Qué implica la discapacidad intelectual?

La discapacidad intelectual se caracteriza por:

- Desafíos en el razonamiento, la resolución de problemas, la memoria y el aprendizaje.
- Necesidad de apoyo para desarrollar habilidades de la vida diaria, como comunicarse, desplazarse, trabajar, socializar o cuidar de sí misma.

Estas diferencias deben estar presentes desde edades tempranas y no pueden explicarse únicamente por factores como la falta de estimulación, desafíos sensoriales o barreras socioeconómicas.



Estigmas frecuentes

- ❌ “Son como niños.”
- ✅ *Son personas con derechos, intereses, deseos y capacidades.*
- ❌ “No pueden trabajar o estudiar.”
- ✅ *Con apoyos adecuados, muchas personas con discapacidad intelectual desarrollan trayectorias valiosas.*
- ❌ “Hay que sobreprotegerlas.”
- ✅ *Lo que necesitan es acompañamiento para alcanzar la mayor autonomía posible.*



Estrategias de apoyo

- Utilizar lenguaje claro, directo y visual.
- Ofrecer tiempo adicional para tareas o decisiones.
- Promover entornos inclusivos y no competitivos.
- Validar sus emociones y favorecer su participación activa.
- Acompañar desde el respeto y la confianza en su potencial.



Fortalezas y aportes

- Gran capacidad de disfrute, empatía y vínculo genuino.
- Esfuerzo y compromiso cuando se sienten acompañadas.
- Perspectiva valiosa sobre la vida, la simplicidad y el afecto.
- Aportes concretos en entornos laborales accesibles, como tareas repetitivas, atención al detalle, cumplimiento de rutinas y creación de buen clima de equipo.



“No hay discapacidad cuando hay apoyo, respeto y oportunidades reales.”

XVI. TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LA COMUNICACIÓN:

LENGUAJE, RELACIÓN Y RESPETO

Los trastornos del desarrollo de la comunicación incluyen una **variedad de condiciones** que **afectan el uso, la comprensión o la producción del lenguaje**, sin estar vinculadas a una discapacidad sensorial, intelectual o emocional.

Pueden impactar de forma distinta en cada persona, y en muchos casos, pasan desapercibidos o son malinterpretados como timidez, desinterés o bajo rendimiento.

Subtipos más comunes

Según el DSM-5, se reconocen varios tipos dentro de esta categoría:

- **Trastorno del lenguaje:** desafíos para aprender y usar el lenguaje oral, con problemas en vocabulario, gramática o narración.
- **Trastorno fonológico:** dificultad para producir correctamente los sonidos del habla.
- **Trastorno de la fluidez** (tartamudez): interrupciones en el ritmo del habla (repeticiones, bloqueos, prolongaciones).
- **Trastorno de la comunicación social (pragmático):** desafíos para usar el lenguaje en contextos sociales, interpretar indirectas, turnos o matices del habla.

Características posibles

- Retraso en el desarrollo del habla.
- Frases muy cortas o mal estructuradas para la edad.
- Problemas para hacerse entender o comprender a los demás.
- Desafíos para adaptarse a distintas situaciones comunicativas (hablar distinto con una maestra, un amigo o un desconocido).
- Reacciones de frustración ante situaciones comunicativas complejas.



Apoyos posibles

- Acompañamiento desde el área de fonoaudiología, logopedia o terapia del lenguaje especializados.
- Uso de sistemas aumentativos o alternativos de comunicación (SAAC).
- Flexibilización de exigencias orales o escritas en el aula.
- Promoción de formas diversas de expresión: dibujos, imágenes, apoyos visuales, tecnología.
- Tiempo adicional para responder o formular ideas.



Fortalezas y aportes

- Desarrollo temprano de otras formas de comunicación (no verbal, artística, tecnológica).
- Sensibilidad interpersonal y creatividad.
- Perseverancia frente a desafíos persistentes.
- Capacidad para expresar ideas valiosas de modos no convencionales.

“La verdadera comunicación empieza cuando dejamos de exigir que todos se expresen igual.”



XVII. NEURODIVERGENCIAS EN EL ÁMBITO LABORAL: DESAFÍOS, FORTALEZAS Y ADAPTACIONES

La inclusión de **personas neurodivergentes** en el mundo del trabajo es un **desafío urgente**, pero también una oportunidad poderosa. Las barreras que muchas veces enfrentan **no provienen de su estilo cognitivo**, sino de entornos inflexibles, normas implícitas y modelos productivos uniformizantes.

Construir **espacios laborales accesibles y diversos** no solo beneficia a las personas neurodivergentes, sino que enriquece a los equipos, mejora la creatividad y fomenta culturas organizacionales más humanas.

¿Por qué hablar de neurodivergencia en el trabajo?

Las personas neurodivergentes tienen tanto derecho como cualquier otra a desarrollarse profesionalmente, aportar sus talentos y vivir con autonomía. Sin embargo, muchas veces encuentran:

- Falta de comprensión de sus necesidades específicas.
- Procesos de selección poco accesibles.
- Espacios físicos o sensoriales sobrecargantes.
- Estigmas o estereotipos que reducen su potencial.
- Dificultades para acceder a apoyos sin ser infantilizadas o subestimadas.



Romper con estas barreras es una responsabilidad ética, pero también una estrategia beneficiosa para las organizaciones.



Desafíos frecuentes para personas neurodivergentes en el trabajo

Ámbito	Posibles desafíos
Comunicación	Reuniones extensas, lenguaje ambiguo, instrucciones orales rápidas
Sensorialidad	Ruidos intensos, luces fuertes, perfumes, espacios abiertos sin regulación
Organización	Multiplicidad de tareas sin orden, cambios sin aviso, horarios poco flexibles
Interacción social	Dinámicas informales, exigencia de contacto visual, cultura del "pequeño grupo"
Procesos de selección	Entrevistas convencionales, presión social, falta de claridad en expectativas
Juicio del desempeño	Evaluación basada en normas neurotípicas, poca retroalimentación concreta



Estrategias y adaptaciones posibles

La accesibilidad laboral neurodivergente no requiere grandes inversiones, sino **disposición a la flexibilidad, escucha activa y creatividad**. Algunas medidas concretas incluyen:

- Instrucciones claras y por escrito.
- Espacios de trabajo tranquilos o regulados sensorialmente.
- Horarios flexibles o pausas estructuradas.
- Feedback claro, regular y respetuoso.
- Teletrabajo o trabajo híbrido como opción.
- Entrevistas adaptadas, con tiempos extendidos y formato no tradicional.
- Capacitación a equipos en neurodiversidad, lenguaje respetuoso y entornos accesibles.
- Mentoría o figura de referencia para acompañar procesos de adaptación.

Estas acciones benefician también a personas con ansiedad, a quienes están atravesando situaciones difíciles o incluso a equipos enteros que necesitan mayor claridad y estructura.

☀️ Fortalezas que aportan las personas neurodivergentes

- Pensamiento innovador y resolución creativa de problemas.
- Detección de errores o patrones que otros no ven.
- Altos niveles de concentración (hiperfoco) en tareas específicas.
- Compromiso ético, sensibilidad social y honestidad.
- Perspectivas no convencionales que enriquecen los procesos.
- Autenticidad y coherencia en los vínculos.

Lejos de ser una carga, **las personas neurodivergentes** son agentes de transformación, cuando se les da la oportunidad de desplegar su potencial.

“La inclusión laboral no es dar trabajo ‘por buena voluntad’, sino reconocer que la diversidad fortalece las organizaciones.”



XVIII. NEURODIVERGENCIAS EN EL ENTORNO ESCOLAR: DESAFÍOS, FORTALEZAS Y ADAPTACIONES

La escuela es uno de los primeros espacios sociales donde las personas neurodivergentes pueden encontrarse con **barreras significativas**: desde normas no explícitas hasta metodologías homogéneas que no contemplan las diversas formas de aprender, sentir y expresarse.

El enfoque educativo tradicional, centrado en la norma neurotípica, ha dejado históricamente a muchas personas **al margen o forzadas a camuflar** su neurodivergencia para “encajar”.

Transformar la escuela en un espacio realmente inclusivo **significa reconocer la diversidad neurocognitiva como un valor** y no como una excepción que necesita permiso.

☀️ Fortalezas de estudiantes neurodivergentes

Cuando se sienten seguros, validados y no forzados a adaptarse, los y las estudiantes neurodivergentes pueden desplegar:

- Gran creatividad y originalidad en ideas.
- Pensamiento lógico, visual o alternativo.
- Memoria destacada o atención a los detalles.
- Hiperfoco en temas de interés profundo.
- Sensibilidad social y empatía auténtica.
- Capacidad de cuestionar lo establecido y pensar de manera crítica.



Estas fortalezas no siempre encajan en los formatos escolares clásicos, pero son valiosísimas si el entorno sabe reconocerlas y darles lugar.



Desafíos frecuentes en el entorno escolar

Área	Ejemplos de desafíos posibles
Ritmos de aprendizaje	Exigencia de homogeneidad, falta de tiempos personalizados
Sensibilidad sensorial	Ruidos fuertes, luces intensas, materiales molestos
Comunicación	Instrucciones ambiguas, lenguaje figurado o indirecto
Evaluación	Enfoque rígido en lo escrito, lo oral o la velocidad de respuesta
Interacción social	Dinámicas grupales cerradas, falta de mediación, bullying
Conducta esperada	Requerimiento de quietud, contacto visual, obediencia sin razonamiento
Participación en clase	Falta de turnos previsibles, presión para participar en actividades sociales

Estos obstáculos no provienen de la condición en sí, sino del entorno que no se adapta a la forma de procesar el mundo de muchos estudiantes.



Adaptaciones pedagógicas con enfoque neuroafirmativo

La educación inclusiva **no significa hacer excepciones**, sino diseñar propuestas que permitan a todos participar desde sus fortalezas. Algunas estrategias clave incluyen:

- Consignas claras, por escrito y explicadas paso a paso.
- Material visual y accesible: pictogramas, esquemas, colores, ejemplos.
- Más tiempo para procesar, resolver o responder.
- Espacios de regulación emocional o sensorial (rincones tranquilos).
- Uso de tecnología para leer, escribir o comunicarse.
- Permitir respuestas orales, grabadas o alternativas.
- Evaluar lo que el estudiante sabe, no cómo lo escribe o pronuncia.
- Tutorías, acompañamiento personalizado o apoyos entre pares.

Estas adaptaciones no son privilegios: son condiciones de equidad que habilitan el derecho a aprender de todas las personas.

 **¿Qué puede hacer una escuela realmente inclusiva?**



Cambiar el foco de la normalización al respeto.

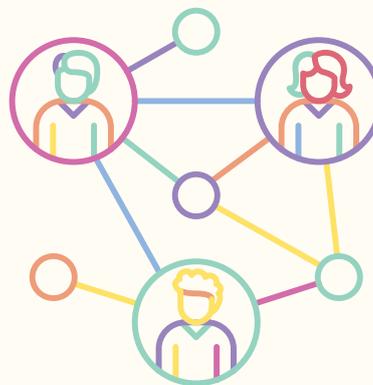
Brindar formación docente continua en neurodiversidad.



Escuchar activamente a las familias y a los estudiantes.



Generar redes de apoyo entre docentes, gabinetes y equipos externos.



Promover culturas de aula basadas en la diversidad, el cuidado y el consentimiento.

“La inclusión no ocurre cuando la persona se adapta a la escuela, sino cuando la escuela aprende a incluir sin pedir permiso.”

XIX. CONCLUSIONES

HACIA UNA CULTURA QUE AFIRME LA NEURODIVERSIDAD

A lo largo de esta guía hemos recorrido **distintos aspectos de la neurodiversidad** como realidad, concepto y movimiento. Lejos de ser una moda, una etiqueta diagnóstica o una simple diferencia de aprendizaje, la **neurodiversidad** nos invita a repensar cómo construimos los espacios donde convivimos, trabajamos, aprendemos y compartimos.

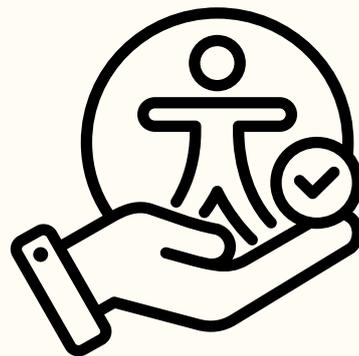
Nos interpela a dejar de ver las condiciones neurodivergentes como “fallas” a corregir, y empezar a reconocerlas como **expresiones legítimas** de la variabilidad humana, con derechos, necesidades y fortalezas propias.

☀ **De la inclusión como estrategia a la pertenencia como derecho**

Durante mucho tiempo se habló de **integración e inclusión** como si las personas neurodivergentes vivieran fuera de la sociedad, esperando ser invitadas a entrar.

Pero lo cierto es que muchas veces están fuera porque **los entornos no fueron pensados para ellas**. En una sociedad realmente accesible, la pregunta no debería ser “¿cómo las incluimos?”, sino “¿por qué las dejamos afuera?”

“¿Por qué construimos entornos que excluyen a quienes no funcionan como la mayoría?”



Pasar de la inclusión a la pertenencia implica reconocer que todas las personas tienen derecho a participar, sin tener que pedir permiso, camuflarse o esforzarse por “encajar”.



Una mirada afirmativa: del déficit a la diversidad

El modelo médico ha dominado históricamente las narrativas sobre las diferencias neurológicas, definiéndolas en términos de déficit, trastorno o disfunción. Si bien ese modelo puede ser útil para acceder a diagnósticos o apoyos, **no alcanza para garantizar el respeto ni la dignidad.**

La mirada neuroafirmativa propone:

- Entender las condiciones neurodivergentes como formas válidas de ser, no como errores que corregir.
- Acompañar desde el apoyo y la aceptación, no desde la normalización.
- Escuchar a las personas neurodivergentes como protagonistas, no como objetos de estudio.
- Adaptar los entornos en lugar de forzar la adaptación individual.



El rol de la sociedad

La **neurodiversidad** no es solo un tema clínico, educativo o familiar: **es un asunto social, cultural y político.** Requiere que los sistemas cambien, que los discursos se actualicen y que las decisiones se tomen con la participación activa de quienes viven estas experiencias en primera persona.

Un mundo que afirma la

neurodiversidad es un mundo que:

- Diseña espacios accesibles desde el inicio.
- No penaliza las diferencias sensoriales, de comunicación o pensamiento.
- Ofrece apoyos sin infantilizar.
- Celebra la creatividad, la sensibilidad y la autenticidad neurodivergente.
- Garantiza el derecho a vivir sin violencia, sin patologización ni exclusión.



Un llamado a la acción

Esta guía no busca dar respuestas cerradas, sino abrir preguntas necesarias:

- ¿Cómo formamos docentes, profesionales y empleadores que comprendan la neurodiversidad?
- ¿Cómo garantizamos apoyos sin segregar?
- ¿Cómo validamos identidades sin reducirlas a diagnósticos?
- ¿Cómo construimos una cultura donde ser diferente no sea un obstáculo, sino una posibilidad?

“Afianzar una cultura neurodiversa no es solo un cambio técnico, es un cambio ético, humano y profundo.”



XX. AGRADECIMIENTOS

Desde **Fundación Neurodiversidad** queremos expresar nuestro más profundo agradecimiento a todas las personas que, desde distintos espacios, han hecho posible este material:

- A las personas neurodivergentes que comparten su experiencia con valentía y generosidad, y que inspiran cada página de esta guía.
- A los y las profesionales que trabajan desde un enfoque respetuoso, afirmativo y ético.
- A las familias, docentes, instituciones y equipos que se comprometen a repensar sus prácticas con una mirada más amplia e inclusiva.
- A quienes nos acompañan en cada formación, charla o encuentro, y multiplican este mensaje en sus comunidades.

Creemos firmemente que un mundo más justo se construye reconociendo la diversidad como un valor, no como una excepción. Y esta guía es solo una pequeña contribución a ese horizonte.



**NEURO
DIVERSIDAD**
ONG

XXI. REFERENCIAS Y RECURSOS CONSULTADOS

- American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.
- Armstrong, T. (2010). El poder de la neurodiversidad. Las extraordinarias capacidades que se ocultan tras el autismo, la hiperactividad, la dislexia y otras diferencias cerebrales. Buenos Aires: Paidós.
- Den Houting, J. (2019). Neurodiversity: An insider's perspective. *Autism*, 23(2), 271–273. <https://doi.org/10.1177/1362361318820762>
- Dwyer, P. (2022). The neurodiversity approach(es): What are they and what do they mean for researchers? *Human Development*, 66(2), 73–92. <https://doi.org/10.1159/000523723>
- Fundación Neurodiversidad. (2025). Materiales, recursos, videos formativos y experiencias clínicas y educativas. Recuperado de <https://www.neurodiversidad.org.ar>
- Kapp, S. K. (Ed.). (2020). *Autistic community and the neurodiversity movement: Stories from the frontline*. Palgrave Macmillan.
- Mitre, R. (2024) *Neurodivergentes: Las Capacidades Detrás del Diagnostico*. Buenos Aires: Neuroaprendizaje Infantil
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Clasificación Internacional de Enfermedades*, 11.ª edición (CIE-11).
- Singer, J. (1998). *Neurodiversity: The birth of an idea* [Bachelor's thesis, University of Technology Sydney]. [Singer, J. \(1998\). Neurodiversity: The Birth of an Idea.](#)
- Silberman, S. (2015). *NeuroTribes: The legacy of autism and the future of neurodiversity*. New York, NY: Avery.
- Walker, N. (2021). *Neuroqueer heresies: Notes on the neurodiversity paradigm, autistic empowerment, and neuroqueering the world*. Autonomous Press.

FUNDACIÓN NEURODIVERSIDAD

Personería Jurídica IGPJ de la Prov. de Santa Fe.
Argentina. Res. N° 1239.

 www.neurodiversidad.org.ar

 info@neurodiversidad.org.ar

 NeurodiversidadONG

Edición:

“Neurodivergencias: Guía Esencial e Inclusiva”[®]

Mayo 2025 - Todos los derechos reservados -

Prohibida su reproducción sin autorización expresa

