



Keeping Students Safe by Using Positive Behavior Supports to Prevent Restraint and Seclusion in Schools

Ohio Legal Rights Service, Columbus, Ohio
March 2010

Every student should be safe and protected while in school, but a recent investigation by the U.S. Government Accountability Office found hundreds of allegations that students have been abused, and some even died, as a result of misuses of restraint and seclusion in schools, often at the hands of untrained staff. Many of these interventions were used disproportionately on students with disabilities. Unlike in hospitals and other facilities that receive federal funding, there are no federal laws that address how and when restraint or seclusion can be used in schools. It is also impossible to determine the full extent to which these interventions are used because there is currently no consistent reporting of data.

H.R. 4247, the Keeping All Students Safe Act, is the first national effort to address this problem and ensure the safety of everyone involved, both students and school staff. This bill contains the following definitions:

- **Mechanical Restraint:** The use of devices as a means of restricting a student's freedom of movement.
- **Physical Restraint:** A personal restriction that immobilizes or reduces the ability of an individual to move his or her arms, legs or head freely.
- **Seclusion:** A behavior control technique involving locked isolation, not including a time out.

This legislation would:

- Allow physical restraint or locked seclusion only when there is imminent danger of injury, and only when imposed by trained staff;
- Prohibit the use of any mechanical restraint, such as strapping children to chairs, misusing therapeutic equipment to punish students or duct-taping parts of their bodies;
- Prohibit chemical restraint, meaning medications used to control behavior, that are not administered consistent with a physician's prescription;
- Prohibit any restraint that restricts breathing;

- Prohibit aversive behavioral interventions that compromise health and safety, such as denying students water, food, or clothing, denying access to toilet facilities, or using noxious stimuli such as pepper spray in order to control behavior;
- Prohibit schools from including restraint or seclusion as planned interventions in student's education plans, including Individualized Education Programs (IEPs); and
- Require schools to notify parents after incidents when restraint or seclusion was used.

Until this bill becomes law, there are other ways to prevent the use of restraint and seclusion in school.

Under the federal Individuals with Disabilities Education Act (IDEA) and state special education law, schools must provide students with disabilities who need specialized instruction, a free appropriate public education (FAPE).

The school's duty to provide FAPE includes addressing negative behaviors with appropriate behavior intervention plans and services. Where behavior impedes the student's learning or that of others, schools must consider the use of positive behavioral interventions and supports to address that behavior. While the IDEA and state special education law currently do not prohibit the use of aversive interventions, the use of these strategies can result in a denial of FAPE.

This list of frequently asked questions provides a basic overview of the school's obligation to address problem student behavior through positive approaches, and explains things you should know so you can help prevent the use of inappropriate or aversive strategies.

Disclaimer: This publication is intended to provide information only, and is not intended as legal advice. You should consult a lawyer if you need legal advice.

Q: What must the school do if my child's behavior gets in the way of the child's learning or the learning of others?

A: Where behavior impedes the student's learning or the learning of others, schools must consider the use of positive behavioral interventions, supports, and other strategies to address that behavior. The IEP can include services to be provided to the student, or on behalf of the student, and a statement of the program modifications or supports for school personnel that will be provided.

Q: What positive steps can schools take to address inappropriate behavior without using restraint or seclusion?

A: Schools should:

1. **Teach appropriate behavior** - show the student what behavior is expected and teach how to do it.
2. **Provide necessary related services to the child and others** - examples of related services include speech-language and audiology assessments and services, interpreter services, psychological services, physical and occupational therapy, recreation, counseling, social work services, and parent counseling and training.
3. **Provide needed supplementary supports and services** - provide what a student needs to stay in the least restrictive setting so the student can be educated with students who do not have disabilities.
4. **Provide specially designed instruction/goals to improve behavior** - change the content, method, or delivery of services to improve behavior.
5. **Assess communication deficits and provide appropriate services or assistive technology** - help students develop better skills in communicating instead of resorting to negative behavior to 'communicate' their needs. Assistive technology devices and services include assessments, and training for staff and parents.
6. **Assess function of behavior and develop a positive behavior intervention plan (PBIP)** - figure out when and why behaviors occur and develop a plan to teach the student how to meet needs in a desirable way.
7. **Take appropriate data on behavior and behavior goals and revise as necessary** - figure out the functions of behavior (for example, to avoid work, seek attention), take detailed data to measure the effects of interventions, and change if they are not working.
8. **Provide appropriate and ongoing training to staff, parents and the student about the disability and plan** - make sure everyone involved understands how to help the student and how to assess progress.

Q: School district staff told me that they have to address only academic subjects. Is this true?

A: No. If the student has negative behaviors related to his or her disability and those behaviors adversely affect educational progress, the school must include strategies and services to address those behaviors in the student's written IEP.

Q: What does the term "adversely affecting" educational progress mean?

A: Adverse affects may include more than low grades. Some examples are problems with attendance, paying

attention, staying in his or her seat, and social interaction.

Q: What can happen if the inappropriate behavior is not related to a disability?

A: If the student's behavior is not related to a disability, the school can impose the same discipline it imposes on students without disabilities, but after 10 school days of no services (suspension) the school must provide services that provide the student with an appropriate education, although this may be in a different educational setting. For more information see the OLRs Fact Sheet, *What can I do if my child with a disability is having behavior problems in school?*

Q: Are there agencies that can investigate the school's practices?

A: Yes. These are some agencies that can investigate the use of restraint and seclusion in schools. You can file a complaint with the U.S. Department of Education, Office for Civil Rights (OCR) for disability-based discrimination, for example: There may be discrimination if restraint and seclusion are used on students with disabilities for behaviors, but not used on students who do not have disabilities.

For information about how to file a discrimination complaint with OCR, go to their website at www.hhs.gov/ocr/civilrights/complaints. The Americans with Disabilities Act (ADA) may require schools to provide appropriate modifications and accommodations that could have prevented the use of restraint and seclusion.

You can file an impartial due process hearing and request a preliminary order to protect the child with The Ohio Department of Education (ODE), Office for Exceptional Children. You can also request mediation or a facilitated IEP meeting to get the school to address behavior positively through the IEP/PBIP instead of restraint and seclusion. You can also file a state complaint with the ODE.

Q: I thought the ODE will only decide complaints involving violations of procedures and not those involving the appropriateness of services. Is this true?

A: No, the ODE must also investigate complaints that schools are violating the FAPE requirement. The federal court case, *Doe v. State of Ohio* Consent Order, Case No. 2:91-cv-464 provides: "Complaints alleging injuries to the child or the use of restraints or seclusion shall not be deemed insufficient on the face of the complaint if they are framed within the context of IDEA." "Such matters include:

- a pattern of challenging behaviors that are related to the child's disability;

- whether the child has had or should have had a functional behavioral assessment (FBA) and a positive behavior intervention plan (PBIP);
- whether the FBA and PBIP are appropriate;
- whether the child's behavior and interventions are addressed or should have been addressed in the IEP; and
- whether staff has been sufficiently trained in de-escalation and restraint techniques."

Q: What are some warning signs of physical abuse or the use of excessive force?

A: Warning signs of abuse or excessive force include:

- Injuries: bruising; abraded, reddened skin; fingernail marks; rug burns.
- Incident reports: too many entries and "rough day" remarks.
- Sudden regression in behavior; new and unexplained behavior, for example sleeplessness; increased anxiety; "school phobia;" self-injurious behavior; sudden change in weight; increased aggression or emotional outbursts; fear of objects related to being restrained or secluded, for example, fear of belts or closets.

See a professional to rule out other causes, for example, sexual assault.

Q: What can I do if warning signs appear?

Things you can do include:

- Review your child's records, including "incident reports."
- Ask to observe your child in school and to meet with school staff to discuss concerns.
- Document and date anything your child says or does that concerns you.
- Take and date photos of injuries.
- Consider a medical and/or psychological examination by your child's provider.
- Agree on an outside consultant to review and recommend services/plan.
- Sign a "No Consent" form denying permission to use restraint and seclusion and give it to the school.
- Call the police and/or contact your local child welfare agency if you have witnessed or have evidence of abuse.

Where can I get more information about the use of restraint and seclusion in schools? You can read more about this topic by visiting LRS' [Restraint and Seclusion](#) at www.olrs.ohio.gov/topic-restraint-seclusion section.

Need help? If your child has a disability, has or should have an IEP and has been restrained or secluded without your permission, you can contact LRS Intake: Legal Rights Service Intake Department Voice: 1-800-282-9181 (toll-free in Ohio only) TTY: 1-800-858-3542 (toll-free in Ohio only)

Manteniendo a los Estudiantes Seguros Mediante el Uso De Apoyos Positivos de Comportamiento para Prevenir Restricción y Aislamiento en las Escuelas

Ohio Legal Rights Service, Columbus, Ohio
Marzo 2010

Todos los estudiantes deben de estar seguros y protegidos mientras están en la escuela, pero una reciente investigación por la Oficina de Responsabilidad del Gobierno de U.S. (U.S. Government Accountability Office) encontraron cientos de denuncias y alegaciones que estudiantes han sido abusados y aun incluso han encontrado la muerte, como resultado del mal uso de restricciones y Aislamiento en las escuelas, a menudo a mano de personal no capacitado y sin entrenamiento. Muchas de estas intervenciones fueron utilizadas desproporcionadamente en estudiantes con discapacidad.

A diferencia de en los hospitales y otras facilidades que reciben financiación o fondos federales, no existen leyes federales que dirigen cómo y cuándo una restricción o aislamiento puede ser utilizados en escuelas. Es también imposible determinar la extensión en las cuales estas intervenciones son utilizadas porque no hay reportes consistentes de datos actuales.

H.R. 4247, el Acto Manteniendo a Todos Los Estudiantes Seguros (Keeping All Students Safe Act en ingles) es el primer esfuerzo a nivel nacional que se ha enfocado en reportar este problema y asegurar seguridad para todos los involucrados, tanto para los estudiantes, como para el personal escolar. Este proyecto de ley contiene las siguientes definiciones:

- Restricciones Mecánicas: El uso de dispositivos como un medio de restringir la libertad de movimiento de un estudiante.
- Restricciones Físicas: Una restricción personal que inmoviliza o disminuye la habilidad de un individuo de mover sus brazos, piernas o cabeza liberalmente.
- Aislamiento: Una técnica de control de comportamiento que involucra aislamiento cerrado, sin incluir tiempo de descanso (time out en inglés)

La legislación deberá:

- Permitir restricción física o aislamiento cerrado solo cuando hay peligro inminente de daño, y solo cuando se impone por personal capacitado;
- Prohibir el uso de cualquier restricción mecánica, tales como amarrar niños en sillas, hacienda mal uso de equipos terapéuticos para castigar a los estudiantes o amarrar parte de sus cuerpos con cinta adhesiva;

- Prohibir la restricción química, es decir, el uso de medicamentos que no han sido administrados con una prescripción médica para el uso de comportamientos.;
- Prohibir cualquier sistema de seguridad que restringe la respiración;
- Prohibir las intervenciones conductuales aversivas que comprometan la salud y seguridad, tales como negar el agua a los estudiantes, alimentos o ropa, denegando el acceso a los servicios sanitarios, o el uso de estímulos nocivos, tales como gas pimienta para controlar el comportamiento;
- Prohibir las escuelas de la inclusión de restricción o reclusión como las intervenciones previstas en los planes de educación de los estudiantes, incluyendo Programas de Educación Individualizada (IEPs); y
- Requerir a las escuelas que notifiquen a los padres después de incidentes donde restricción y aislamiento fueron usados.

Hasta que este proyecto de ley se convierte en ley, hay otras maneras de prevenir el uso de la restricción y el aislamiento en la escuela. Bajo la ley federal Educación para Individuos con Discapacidades Disabilities Education Act (IDEA), y la ley estatal de educación especial, las escuelas deben de proporcionar a los estudiantes con discapacidades que necesitan instrucción especializada, una educación pública gratuita y apropiada (FAPE).

El deber de la escuela para brindar FAPE incluye hacer frente a comportamientos negativos con planes adecuados de intervención de conducta y servicios. Donde el comportamiento impide el aprendizaje del estudiante o el de los demás, las escuelas deben de considerar el uso de intervenciones conductuales positivas y apoyos para hacer frente a ese comportamiento. Mientras IDEA y la ley estatal de educación especial en la actualidad no prohíben el uso de intervenciones aversivas, el uso de estas estrategias pueden resultar en la negación de FAPE.

Esta lista de preguntas frecuentes proporciona una descripción básica de la obligación de la escuela para hacer frente a los problemas de conducta estudiantil a través de enfoques positivos, y explica las cosas que usted debe saber lo que puede ayudar a prevenir el uso de Estrategias inadecuadas o aversivas.

Disclaimer: Esta publicación es intentada con el propósito solamente de proporcionar información, no se intenta proporcionar ningún consejo lega. Usted debe de consultar a un abogado si necesita un consejo legal.

P: ¿Qué debe de hacer la escuela si la conducta de mi hijo(a) interfiere con el aprendizaje del niño y el aprendizaje de los demás?

R: Cuando el comportamiento de un estudiante impide el aprendizaje de él/ella y el de los demás, la escuela debe de considerar el uso de intervenciones positivas de comportamiento, apoyos, y otras Estrategias para hacer frente a ese comportamiento. El equipo del IEP debe de incluir servicios que serán proporcionados al estudiante, o en nombre del estudiante, y una declaración de las modificaciones o apoyos para el personal escolar que será proporcionarán.

P: ¿Qué medidas positivas pueden tener en las escuelas para tratar la conducta inapropiada sin el uso de restricción o aislamiento?

R: Las escuelas deben:

1. **Enseñar comportamiento apropiado** – mostrar al alumno el comportamiento que se espera enseñar y cómo hacerlo.
2. **Proporcionar los servicios relacionados al niño(a) y a otros** – ejemplo de un servicio relacionado incluyen habla y lenguaje y las evaluaciones y los servicios de audiología, servicios de interpretación, servicios psicológicos, terapia ocupacional y física, la recreación, el asesoramiento, el trabajo de los servicios sociales y asesoramiento a los padres y la formación.
3. **Proporcionar los apoyos necesarios y servicios complementarios** – proporcionar lo que un estudiante necesita para mantenerse en el entorno menos restrictivo que el estudiante pueda ser educado con estudiante que no tienen discapacidades.
4. **Proporcionar instrucción especialmente diseñada y metas para mejorar el comportamiento** – cambiar el contenido, método, o la entrega de servicios para mejorar el comportamiento.
5. **Evaluar los déficit de comunicación y proporcionar servicios apropiados y tecnología asistiva** – ayudar a los estudiantes a desarrollar mejores habilidades de comunicación en lugar de recurrir a un comportamiento negativo a “comunicar” sus necesidades. Aparatos de tecnología asistiva y servicios incluye evaluaciones, y entrenamientos para padres y personal.
6. **Evaluar la función de la conducta y desarrollar un plan de intervención de comportamiento positivo (Positive Behavior Intervention Plan en inglés (PBIP))** – averiguar cuándo y por qué los comportamientos se producen y desarrollar un plan para enseñar al alumno cómo satisfacer las necesidades de un modo conveniente.
7. **Tomar información adecuado sobre el comportamiento y los objetivos de comportamiento y revisarlos cuando sea necesario** – averiguar las funciones del comportamiento (por ejemplo, para evitar el trabajo, busca atención), tomar datos detallados para medir los efectos de la intervenciones, y el cambio si no están trabajando.
8. **Proporcionar una formación adecuada y permanente al personal, los padres y el estudiante acerca de la Discapacidad y el plan** – asegúrese de que todos los que participan entienden cómo ayudar a los estudiantes y como medir el progreso.

P: El personal del distrito me dijo que tienen que tratar únicamente los asuntos académicos. ¿Es esto cierto?

R: No. Si el estudiante tiene conductas negativas relacionadas con su discapacidad y los comportamientos afectan negativamente el progreso educativo. La escuela debe incluir estrategias y servicios para hacer frente a esos comportamientos y escribir estos dentro del IEP.

P: ¿Qué significa el término “afectando adversamente” el progreso educativo?

R: Los Efectos adversos pueden incluir más que bajas calificaciones. Algunos ejemplos son los problemas con: la asistencia, atención, permanecer en su asiento y la interacción social.

P: ¿Qué puede suceder si el comportamiento es inadecuado, no relacionado con una discapacidad?

R: Si el comportamiento del estudiante no está relacionado con una Discapacidad, la escuela puede imponer la misma disciplina que impone a los estudiantes sin discapacidades, pero después de 10 días escolares sin servicio (suspensión), la escuela debe proveer servicios que proporcionan al estudiante con una educación apropiada, aunque esto puede ser en un entorno educativo diferente. Para obtener más información, consulte a la hoja informativa de ORLS, *What can I do if my child with a disability is having behavior problems in school?*

P: ¿Hay agencias que pueden investigar las prácticas de la escuela?

R: Sí. Estos son algunos de los organismos que pueden investigar el uso de la restricción y el aislamiento en las escuelas. Usted puede presentar una queja con el Departamento de Educación de U.S. oficina de Derechos Civiles (U.S. Department of Education, Office for Civil Rights (OCR) en inglés) para una discriminación basada en discapacidad, por ejemplo: Puede haber discriminación si la restricción y el aislamiento se utilizan en los estudiantes con discapacidades por comportamiento, pero no usados en estudiantes sin discapacidades. Para obtener información sobre cómo presentar una queja por discriminación ante OCR: www.hhs.gov/ocr/civilrights/complaints. The Americans with Disabilities Act (ADA) requiere que las escuelas pueden proporcionar las modificaciones pertinentes y el alojamiento que podría haber evitado el uso de restricción y el aislamiento.

Usted puede presentar una queja para una audiencia de proceso debido y pedir una orden preliminar para proteger al niño con el Departamento de Educación de Ohio (ODE), Oficina para Niños Excepcionales (Ohio Department of Education (ODE), Office for Exceptional

Children en inglés). Usted también puede solicitar medicación o una reunión facilitada de IEP para obtener que la escuela pueda tratar la conducta de manera positiva por medio de un IEP/PBIP en lugar de restricción y aislamiento. Usted también puede presentar una queja al Estado con el ODE.

P: Pensé que ODE solo decidirán las quejas relativas a violaciones de los procedimientos y no las relativas a la de servicios apropiados. ¿Es esto cierto?

R: No, ODE también debe de investigar las denuncias de que las escuelas están violando el requisito de FAPE. El caso en la corte federal, *Doe v. State of Ohio* Consent Order, Case No. 2:91-cv-464 proporciona: “Las quejas que alegan lesiones al niño o la utilización de sistemas de retención o reclusión, no se considerará suficiente sobre la faz de la queja si se enmarcan en el contexto de IDEA IDEA.” “Estos asuntos incluyen:

- Un patrón de comportamiento problemáticos que están relacionados con la discapacidad del niño(a);
- Si el niño(a) ha tenido o debiera haber tenido una evaluación de comportamiento funcional (FBA) y un plan de intervención de comportamiento positivo (PBIP);
- Si la FBA y PBIP son apropiados;
- Si el comportamiento del niño(a) y las intervenciones se dirigen o deberían haber sido tratadas en el IEP; y
- Si el personal ha sido suficientemente entrenados en la distensión y técnicas de inmovilización.”

P: ¿Cuáles son algunas señales de advertencia de maltrato físico o el uso excesivo de la fuerza?

R: Las señales de advertencia de abuso o exceso de fuerza son:

- Las lesiones: contusiones, abrasiones, moretes, piel enrojecida, marcas de uñas, quemaduras de alfombra.
- Reportes de incidentes: demasiados reportes y comentarios “día muy difícil”.
- Regresión repentina en comportamiento, comportamiento nuevos e inexplicable, por ejemplo el insomnio, aumento de la ansiedad; “temor de ir a la escuela”; comportamientos de daño a sí mismo, cambio repentino de peso, ataques de agresión y problemas emocionales, miedos a objetos relacionados con la restricción y aislamiento, por ejemplo, fajas o closets.

Mire a un profesional para descartar otras causas, por ejemplo, asalto sexual.

P: ¿Qué puedo hacer si aparecen señales de advertencia?

Cosas que puede hacer son:

- Revisión de los registros de su hijo(a), incluyendo "reportes de incidentes".
- Pregunte a observar a su hijo(a) en la escuela y reunirse con el personal de la escuela para discutir sus preocupaciones.
- Documente fechas de todo lo que diga su hijo(a) y que le preocupe a usted.
- Tome fotografías y fechas de las lesiones.
- Considere la posibilidad de un medico/o de un examen psicológico hecho por su proveedor de servicios.
- Pónganse de acuerdo con un consultante externo para revisar y recomendar servicios y un plan.
- Firme un "Forma de No Consentimiento" para negarle el permiso de usar restricciones o aislamiento a la escuela.
- Llame a la policía o contacte a una agencia de bienestar de los niños si ha sido testigo o tiene evidencia del abuso.

¿Dónde puedo obtener más información acerca del uso de restricciones y aislamiento en las escuelas?

Usted puede leer más acerca de este tópico visitando **Restraint and Seclusion** al www.olrs.ohio.gov/topic-restraint-seclusion sección.

¿Necesita Ayuda? Si su niño(a) tiene una Discapacidad, tiene o debería de tener un IEP y ha sido restringido o aislado sin su permiso, usted puede contactar a LRS:

Legal Rights Service Intake Department

Voz: 1-800-282-9181 (llamada gratuita solamente en Ohio)

TTY: 1-800-858-3542 (llamada gratuita solamente en Ohio)

YALE STUDY SHOWS WHY SOME BRIGHT STUDENTS FAIL

Yale University Press, P.O. Box 209040,
New Haven, CT 06520-9040
Publicity Department, ph:203-432-0163;fax:203-432-8485

Some very bright students struggle and fail academically because of impairments from unrecognized attention deficit disorders. Yale psychologists Thomas E. Brown and Donald Quinlan studied 74 students aged 7 to 18 years with IQ scores above 120, in the top 9% of the population, referred for chronic underachievement in their studies. Most had no behavioral problems and were not hyperactive, but did have attention disorders.

Despite excellent long term memory and strong verbal and perceptual abilities, these very bright students showed significant weakness on standardized tests of working memory and ability to focus attention. They

were unable to recall accurately what they had heard or read just a few minutes earlier. Many also showed slowed processing speed that impaired output for writing tasks.

These high IQ students reported significant difficulties in organizing and getting started on their work. Often they found it necessary to re-read passages multiple times in order to comprehend the assignment. Many did well on quizzes and tests, but received low or failing grades because of inattention and persistent failure to complete homework.

Parents and teachers were frustrated with these students because they appeared unmotivated to do assigned work, yet everyone in the study had a favorite activity, e.g. computer games, tennis, drawing or playing guitar for which they regularly focused very well. Students claimed that they could focus easily on these few tasks that especially interested them, though they were chronically unable to mobilize adequate attention or effort for their academic work.

Students in this study had experienced 2 to 10 years of deteriorating grades and demoralizing failures before their attention problems were recognized. After 3 months of treatment with appropriate medication, 81% of these students had improved significantly in their academic work. Such intervention can be important because an earlier study of high IQ adults with ADD showed that 42% had failed or dropped out of college or university due to attention problems.



Yale University Press's recent Health & Wellness book **ATTENTION DEFICIT DISORDER: *The Unfocused Mind in Children and Adults*** by, Thomas E. Brown Associate Director of the Clinic for Attention and Related Disorders at Yale School of Medicine, explains how such problems with apparent "lack of willpower" are often due to inherited, chemically-based impairments of complex neuronal circuits that manage "executive functions" of the brain. The book also describes how this disorder can be recognized and effectively treated. More details about Brown's new model of attention deficit disorder are available at: www.DrThomasEBrown.com.

For more information on **ATTENTION DEFICIT DISORDER: *The Unfocused Mind in Children and Adults*** by Thomas E. Brown or to arrange an interview with the author, please contact: Paige Jokl at 203-432-0964 or paige.jokl@yale.edu

This book is now available for parents to borrow from our lending library. Please visit our website at www.oecd.org and click on Library.

UNA INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE YALE DEMUESTRA PORQUE ALGUNOS ESTUDIANTES BRILLANTES FRACASAN

Yale University Press, P.O. Box 209040, New Haven, CT 06520-9040
Departamento de Publicidad, Tel: 203-432-0163
fax: 203-432-8485

Algunos estudiantes realmente brillantes tienen problemas y fracasan académicamente debido a impedimentos que pasan sin ser reconocidos a uno de estos trastornos se le conoce como trastorno por déficit de atención (ADD). El Dr. Thomas E. Brown y Donald Quinlan psicólogos de la universidad de Yale estudiaron los casos de 74 estudiantes entre las edades de 7 y 18 años de edad con coeficientes intelectuales (CI) superiores a 120 puntos que están en el 9% superior a la población en general, y que han sido calificados por su bajo desempeño y rendimiento crónico inferior en sus estudios. La mayoría no han tenido problemas de comportamiento y no son hiperactivos pero tienen problemas de atención.

A pesar de su excelente memoria de largo plazo y de las fuertes capacidades verbales, y de percepción, estos muy brillantes estudiantes mostraron una debilidad significativa en pruebas estandarizadas y de memoria de trabajo e inhabilidad para enfocar la atención para el aprendizaje. Fueron también incapaces de poder recordar con efectividad lo que habían escuchado o leído apenas unos minutos antes. También muchos de ellos demostraron una velocidad de procesamiento muy lenta de procesamiento que les impidió una respuesta para tareas escritas.

Estos estudiantes con tan alto coeficiente intelectual reportaron dificultades significativas al momento de organizarse y empezar siquiera su trabajo o tarea asignada. A menudo descubrieron que fue necesario releer de nuevo muchas veces los párrafos de instrucciones para poder comprender la instrucción completa. Muchos completaron bien la instrucción de opciones múltiples y pruebas, pero obtuvieron bajas calificaciones porque su falta de atención y fallas continuas les impidieron completar el trabajo y finalizarlo correctamente.

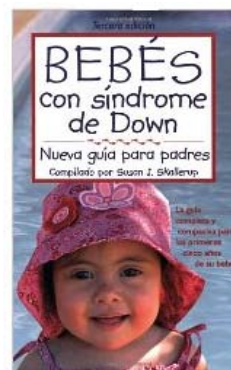
Los padres y maestros se frustran con estos estudiantes porque parecen desmotivados para efectuar el trabajo asignado y los deberes escolares durante la escuela, aun cuando cada uno de los estudiados tiene actividades favoritas como los videojuegos, el tenis, dibujar o tocar manifiestan que

se pueden concentrar fácilmente en estas escasas actividades que les causan interés especial, aunque crónicamente no pueden movilizar la atención o el esfuerzo sostenido que les representa el trabajo académico.

Los estudiantes en esta investigación, han experimentado de 2 a 10 años de deterioro académico y de fallas en el rendimiento desmoralizantes antes de que su Déficit de Atención fuera reconocido. Después de 3 meses de tratamiento con la medicación apropiada, el 81% de estos estudiantes han mejorado significativamente su trabajo escolar. Tal intervención puede ser tan importante porque en un estudio previo en adultos con altos CI y con ADD demostró que un 42% había fracasado escolarmente o ha dejado los estudios de universidad o preparatoria debido a problemas de atención.

La editorial de la Universidad de Yale y Health & Wellness han publicado el libro llamado **(TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCIÓN) ATTENTION DEFICIT DISORDER: *The Unfocused Mind in Children and Adults*** (la mente desenfocada) por el Dr. Thomas E. Brown Director Asociado de la Clínica de Atención y Trastornos Asociados de la Escuela de Medicina de la Universidad de Yale, donde explica como estos problemas de aparente "falta de voluntad" son frecuentemente debidos a una condición hereditaria, genética y químicamente explicada que impide que las complejas conexiones neuronales que controlan las "funciones ejecutivas" del cerebro se den a cabalidad. Para más detalles visite: www.DrThomasEBrown.com.

EL LIBRO DEL MES



BEBÉS con Síndrome de Down por: Susan J. Skallerup

Una guía completa y compasiva para los primeros cinco años de su bebé. La mejor manera de entender el síndrome de Down, lo que significa para su bebé y lo que significa para usted, es informarse. El peor enemigo de los padres del bebé con

síndrome de Down es la ignorancia. Antes de actuar o tomar cualquier decisión acerca del futuro de su bebé, infórmese sobre el síndrome de Down. Para mayor información contactar a Marbella Cáceres al 1-800-374-2806, ext. 22.

Young Soloists 2011 – Call For Entries Deadline: December 1, 2010

Since 2003, VSA, The State Organization on Arts and Disability, showcases outstanding talent in vocal and/or instrumental music presented by artists with disabilities in inclusive settings. Annually, VSA Ohio selects three (3) musical acts under the age of 25, as the *Young Soloists* of the year. Artists are invited to submit compositions to a panel of adjudicators who will review the submitted recordings and select the winners using criteria by the VSA International office. Winners are awarded cash prizes from \$500 to \$1,000 and perform at an awards ceremony and silent auction benefiting VSA Ohio in May 2011. For questions or to obtain an application, contact VSA at 614-241-5325 or email info@vsao.org.

Jóvenes Solistas 2011 – Llama Para la Participación: Fecha Límite: El 1 de diciembre de 2010

Desde el 2003, VSA, La Organización del Estado en Artes y Discapacidad, presenta talento sobresaliente en música ya sea vocal y/o instrumental en el cual se presenta el talento de artistas con discapacidades en ambientes inclusivos. Anualmente, VSA Ohio selecciona tres (3) actos musicales con participantes bajo la edad de 25 años, al cual se le llama *Jóvenes Solistas* del año. Los artistas son invitados a someter sus composiciones a un panel de jueces que revisarán las grabaciones sometidas y seleccionan a los ganadores los cuales son escogidos por los criterios de la oficina de VSA Internacional. Los ganadores se les otorgan premios en dinero en efectivo de \$500 a \$1,000 y se realiza una ceremonia de entrega de premios y se hace una subasta silenciosa para beneficio de VSA Ohio. Para preguntas o para obtener una aplicación, por favor contacte a VSA al 614-241-5325 o info@vsao.org correo electrónico.

Forum is published by the Ohio Coalition for the Education of Children with Disabilities (OCECD), 165 West Center Street, Suite 302, Marion, Ohio 43302; Toll-free 1-800-374-2806. Website: www.ocecd.org; E-mail: ocecd@ocecd.org

This work is not copyrighted. Readers may duplicate and use any portion thereof. In accordance with accepted publication standards, please give proper credit.

Annual subscriptions are available for \$10 for Consumers/Parents/Students; \$20 for Professionals/Educators; \$30 for Organizations. Please include your mailing label when notifying us of any corrections or change of address.

FORUM is printed on recycled paper.



Nonprofit Org.
U.S. Postage PAID
Columbus, Ohio
Permit No. 2315

Ohio Coalition for the Education
of Children with Disabilities
165 West Center St., Ste. 302
Marion, Ohio 43302