



# *Trastorno del espectro autista (TEA)*

*Preguntas de los padres*

*Escuelas Públicas del  
Condado de Anne Arundel  
Oficina de Servicios de Psicología*

*El autismo es la condición que se conoce con mayor frecuencia dentro de un grupo de trastornos del desarrollo que en conjunto se conocen como los trastornos del espectro autista (TEA). En este folleto se usan ambos términos para definir asuntos generales relacionados con los niños con TEA.*

## *Comportamientos del trastorno del espectro autista que se observan con frecuencia:*

El TEA es un conjunto de comportamientos que varían dependiendo de cada niño.

Los niños con TEA pueden presentar diferentes características y comportamientos

Aunque esta lista no es comprensiva, muchos de los comportamientos observados pueden incluir los siguientes:

### **Dificultades sociales**

- no te mira o no mantiene el contacto visual cuando le hablas
- dificultad para interpretar/responder a señales sociales
- reconocimiento limitado/inconsistente de otras personas a su alrededor

### **Dificultades comunicativas**

- ecolalia (p. ej., repetición de palabras o frases que otros dicen)
- frases practicadas (p. ej., repetidas de memoria o diálogos de películas)
- dificultades del lenguaje (p. ej., expresar necesidades; no usar pronombres correctamente; regulación del tono/volumen)

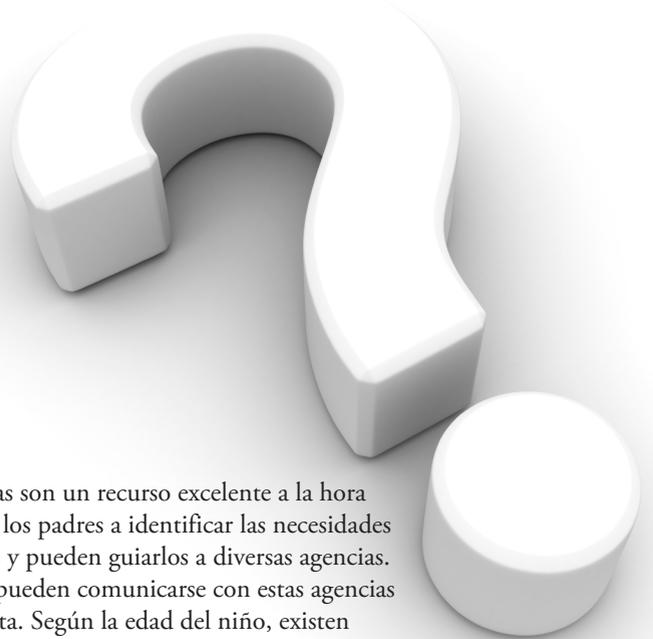
### **Comportamientos/Intereses repetitivos**

- movimientos motores repetitivos (p. ej., balancearse, agitar las manos o dar vueltas)
- concentración en un tema específico o en componentes menos importantes de un juguete
- uso atípico de juguetes como alineación o colocación de elementos en un orden determinado
- habilidades restringidas de juego

### **Dificultades del comportamiento**

- seguir ordenes de los adultos
- hacer transiciones (p. ej., terminar una actividad y comenzar otra)
- dificultades con los cambios en la rutina
- hiperactividad
- impulsividad
- comportamientos agresivos a sí mismo (p. ej., golpearse la cabeza)
- regulación emocional, rabietas, o agresión
- sensibilidad a ruidos, luces, sonidos, tacto, y olores
- dificultades a la hora de comer, dormir y beber
- conciencia limitada sobre el peligro

# Preguntas de los padres



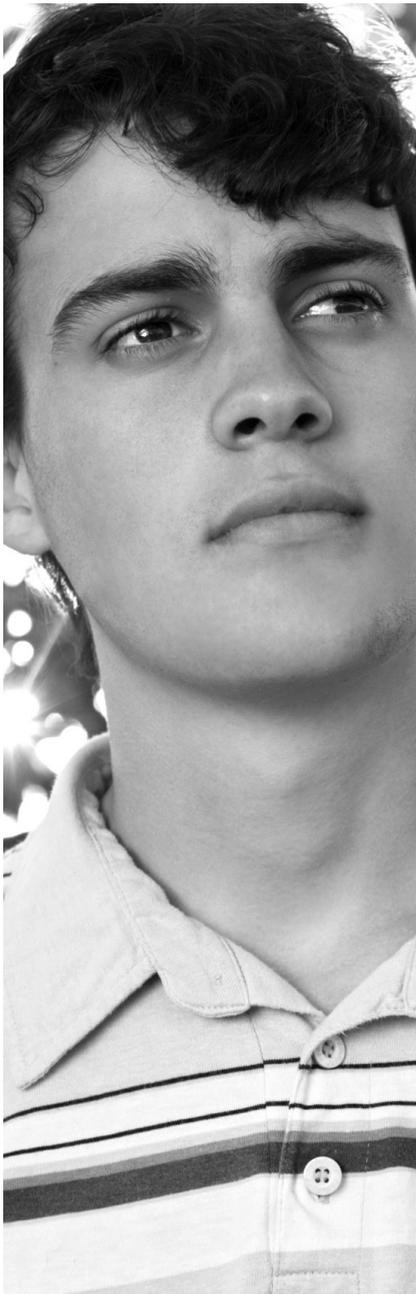
*Estoy preocupado por el desarrollo de mi hijo. ¿Dónde puedo llevar a mi hijo para una evaluación?*

Los pediatras son un recurso excelente a la hora de ayudar a los padres a identificar las necesidades de los niños y pueden guiarlos a diversas agencias. Asimismo, pueden comunicarse con estas agencias por su cuenta. Según la edad del niño, existen varios recursos disponibles dentro del sistema escolar. Si el niño tiene menos de tres años de edad, comuníquese con el programa “Anne Arundel County Infants and Toddlers” (para bebés y niños pequeños) a través del sistema escolar (410-222-6911). Si el niño tiene entre tres y cinco años de edad, el programa “Child Find” (de identificación y búsqueda de niños con discapacidades) intervendrá en la evaluación de su hijo para determinar si va a necesitar educación especial (410-766-6662). Cuando su hijo esté inscrito en la escuela, comuníquese con los maestros del niño para determinar qué pueden hacer para ayudarlo en la escuela.

La evaluación puede incluir una observación de su hijo en diversos ambientes, cuestionarios que buscan características específicas del TEA y comparan los comportamientos de su hijo con otros niños de la misma edad, evaluaciones formales directas, y entrevistas con usted y los maestros de su hijo.

*¿Cuáles son las causas del trastorno del espectro autista?*

Es más fácil establecer lo que sabemos que NO constituye una causa del TEA. Por ejemplo, las formas particulares de crianza no pueden causar que un niño tenga TEA. Esta idea es completamente falsa. Se creía que el TEA podría estar relacionado con las vacunas que reciben los niños, pero con el tiempo se han realizado estudios que demuestran que definitivamente no existe conexión alguna entre las vacunas y el desarrollo del TEA. Tampoco existe conexión alguna entre los componentes de las vacunas y el TEA.



*¿Existe algún análisis de laboratorio que permita identificar el trastorno del espectro autista?*

No. El TEA es un trastorno del desarrollo neurológico cuyo diagnóstico se basa en la observación de síntomas/comportamientos y en los antecedentes del desarrollo.

La consulta con su pediatra y otros profesionales médicos puede ser útil a la hora de identificar problemas médicos secundarios para algunos niños. Sin embargo, no existen análisis de laboratorio, exámenes médicos exploratorios, ni análisis de sangre que se puedan utilizar para identificar el TEA.

*¿Se supera el trastorno del espectro autista con la edad?*

No. Los síntomas del TEA persisten durante toda la vida, pero las necesidades y los perfiles de los niños

cambian con el tiempo. A medida que los niños crecen, algunos síntomas pueden mejorar mientras que es posible que otros causen mayores problemas o no mejoren en absoluto. Dependiendo de la gravedad de los síntomas, algunas personas pueden necesitar asistencia y apoyo incluso durante toda la vida, mientras que otras pueden vivir de forma independiente.

*¿Hay algún medicamento para el tratamiento del trastorno del espectro autista?*

Mientras que no hay ningún medicamento específico para el tratamiento del TEA, muchos niños se benefician de medicamentos para controlar

comportamientos relacionados, como ansiedad, depresión, agresión, dificultades para concentrarse, impulsividad, hiperactividad, pensamientos obsesivos, problemas para dormir y problemas gastrointestinales.

*A mi hijo le diagnosticaron trastorno del espectro autista. ¿Recibirá servicios de educación especial?*

Cuando surgen dudas sobre el aprendizaje y el desarrollo social del niño, se debe realizar una evaluación de detección para que los servicios de intervención puedan estar disponibles en la escuela. La determinación de educación especial tiene criterios establecidos por ley, que incluyen la presencia de una discapacidad y el impacto educativo. Todos los niños con TEA son diferentes y necesitan apoyos de diferentes tipos en la escuela. Otros pueden cumplir con las expectativas para el nivel de grado sin la necesidad de apoyos adicionales. Es importante reconocer que las necesidades de los niños cambian con el tiempo y, como resultado, es posible que su hijo necesite servicios de educación especial en un momento determinado y que luego deje de necesitarlos.

Mientras que algunos niños con TEA pueden necesitar instrucción especializada (servicios de educación especial) a través de un Programa de Educación Individualizado (en inglés: “Individualized Educational Program, IEP”), otros niños pueden ser elegibles para recibir el Plan 504 si demuestran una limitación o incapacidad considerable. Al igual que el IEP, el Plan 504 es un documento legal que explica los apoyos necesarios para que un niño pueda recibir un programa educativo que cumpla con sus necesidades individuales. Además, algunos niños con TEA pueden cumplir con las expectativas en el salón de clases sin la necesidad de ninguno de estos apoyos.

*Cuando mi hijo era menor, usaba más el lenguaje que ahora. ¿Continuara perdiendo habilidades y como puedo ayudarlo a recuperarlas?*

Las habilidades de todos los niños se desarrollan de una manera desigual; algunas habilidades se desarrollan con más rapidez que otras y luego se nivelan con el tiempo. El desarrollo de habilidades en los niños con TEA puede ser especialmente irregular. A veces los niños con TEA dejan de demostrar una habilidad que ya tenían, mientras que otras veces es posible que las habilidades vuelvan a aparecer.

Para que su hijo sea más independiente, es importante que reciba intervenciones que incluyan un ejemplo constante de las habilidades que perdió (p. ej., como señalar la pelota verde en el parque, el brócoli verde a la hora de la cena o el crayón verde sobre la mesa).



*Mi hijo podía leer e identificar letras desde una edad temprana. ¿Por qué la maestra sugirió que podría necesitar educación especial?*

Por lo general, los niños con TEA presentan un desarrollo desigual y una variedad de estilos de aprendizaje. Pueden presentar fortalezas y debilidades muy específicas en la manera de aprender y procesar información. Algunos niños desarrollan la capacidad de leer palabras, reconocer logos comunes, o identificar letras a una edad temprana; sin embargo, la comprensión en general puede ser débil. Debido a esta dificultad de comprensión, algunos estudiantes pueden necesitar apoyos educativos adicionales. Pueden utilizar temas interesantes para aprender y reforzar habilidades. Los niños con TEA pueden tener momentos buenos y malos con respecto a la manera en que aprenden la información.

*¿Por qué mi hijo pequeño no señala las cosas?*

En el desarrollo típico, los niños pequeños señalan objetos de interés para compartir con otras personas; esto se conoce como la atención compartida. El hecho de señalar es una de las primeras experiencias del niño para aprender a interactuar e iniciar comunicación con otras personas. El hecho de señalar empieza el desarrollo del habla y es una forma de comunicación no verbal. Con frecuencia, muchos niños pequeños con TEA no demuestran esta habilidad y tienen dificultades con las habilidades de comunicación no verbales.

*A mi hijo le gusta alinear objetos o colocar sus juguetes en un orden determinado.*

*¿Por qué se molesta tanto cuando su hermano interfiere con el orden?*

*Mi hijo hace movimientos repetitivos con las manos.*

*¿Por qué lo hace? ¿Debo intentar detenerlo?*

Los niños con TEA les gusta y se benefician de la estructura y el orden. Su preferencia por las rutinas o rituales puede ayudarles a sentirse bien en un mundo que para ellos es confuso y estresante.

También pueden comportarse de manera inflexible y es posible que la interrupción o cambios en la rutina/ las actividades les resulten estresantes y difíciles de controlar. Cuando esto ocurre, los niños con TEA pueden molestarse fácilmente y esto, afecta su capacidad de controlar su comportamiento, comunicarse o aprender.

Estos comportamientos pueden molestar a quienes no los comprenden. Los comportamientos autoestimulantes, conocidos como movimientos motores repetitivos (en inglés: “Stimming”) o estereotípico, son movimientos repetitivos con el cuerpo o de objetos en que se usan uno o más sentidos. Aunque los comportamientos de movimientos repetitivos son frecuentes en personas con otros trastornos del desarrollo, están más relacionados con los niños que presentan

TEA. Los comportamientos de movimientos repetitivos pueden parecer insignificantes; sin embargo, estos comportamientos permiten que superen la sobrecarga emocional y las necesidades sensoriales. Los comportamientos de movimientos repetitivos son considerados como una forma de controlar las sensaciones de ansiedad, el miedo o la alegría. Algunas personas con TEA utilizan movimientos repetitivos cuando se les presentan situaciones sobreestimulantes (como ruidos fuertes o bastantes personas). Estos comportamientos repetitivos ayudan la concentración y bloquear las distracciones. Para algunas personas, los comportamientos de movimientos repetitivos también pueden ser una forma de estimular el sistema nervioso.

Muchos padres preguntan cómo se pueden controlar los comportamientos autoestimulantes. Algunos comportamientos se deben reducir o eliminar si son peligrosos (como morder o golpearse la cabeza), o, si interfieren de manera significativa con el aprendizaje o la socialización. Puede establecer reglas con su hijo para indicarle las situaciones o los lugares en los que los comportamientos de movimientos repetitivos son más aceptables. No se recomienda castigar a su hijo cuando presenta estos movimientos repetitivos. Los terapeutas del comportamiento, médicos, profesionales en salud mental y terapeutas ocupacionales pueden ayudar a las familias a identificar posibles cambios en el ambiente, enseñar comportamientos de reemplazo (un comportamiento diferente que permita satisfacer la misma necesidad del niño), implementar programas de modificación del comportamiento y explorar intervenciones médicas.



*Mi familia pasará las vacaciones en la casa de un familiar.*

*Mi hijo tiene TEA y es posible que tenga problemas. ¿Alguna sugerencia?*

Prepare al niño y a su familia para la ocasión.

Primero: use un folleto social y/o horario visual para describir los eventos del día (qué sucederán y cuándo) y considere la opción de incluir fotografías de los familiares. Segundo:

sea realista con respecto a la cantidad de tiempo que van a estar con la familia. Tercero: cree un área especial y lleve actividades favoritas como rompecabezas, folletos o tareas para trabajar. Cuarto: asegúrese de que haya la comida que su hijo conoce (es posible que usted tenga que prepararle y llevarle sus alimentos favoritos). Quinto: explíqueles a los familiares que el niño necesita estructura y rutinas para sentirse cómodo.

*Mi hijo está en la secundaria y le acaban de diagnosticar TEA. ¿Por qué no lo identificaron*

A medida que los niños crecen, las expectativas sociales y las interacciones con otros niños aumentan

dramáticamente. Las dificultades sociales de algunos niños no son tan evidentes cuando son más pequeños porque las expectativas sociales son menos complejas y hay una variedad más amplia de lo que se considera desarrollo típico. Además, los adultos pueden enseñarles habilidades sociales a edades más tempranas. Cuando los niños crecen, aprenden cada vez más habilidades sociales simplemente observando las interacciones de otras personas. Para los niños con TEA, las expectativas sociales exceden gradualmente la capacidad del niño para aprender por sí mismos, haciendo su déficit de habilidades sociales más obvio. La situación puede complicarse aún más si un niño presenta también otra discapacidad, como el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (en inglés: "attention deficit/hyperactivity disorder, ADHD") o una deficiencia del lenguaje, que podría hacer más difícil identificar el TEA a edades más tempranas.

*No nací en los Estados Unidos. En mi país, no se diagnostica el trastorno del espectro autista (TEA) en los niños. ¿Por qué?*

Las tradiciones, los valores y las creencias culturales afectan como entendemos a los niños; la cultura influye en la manera de ver el comportamiento y desarrollo de un niño. Las experiencias culturales también afectan nuestra comprensión e interpretación de las dificultades que enfrentamos. En los Estados Unidos y en nuestras culturas le llamamos TEA al grupo de síntomas que se describen en este folleto. Sin embargo, es posible que en otras culturas no lo utilicen. Lo

más importante es que ayudamos a los padres y a los niños a superar las dificultades en el comportamiento y el desarrollo para que su hijo pueda desempeñarse de manera satisfactoria, incluso aunque no todos veamos los trastornos del espectro autista de la misma manera.

*¿Qué puedo hacer para ayudar a mi hijo?*

Usted ya dio el primer paso al buscar información. Las intervenciones deben ser individualizadas y deben desarrollarse de acuerdo con las necesidades específicas de cada niño. Usted es un participante importante en el proceso de planificación y resolución de problemas que permite

desarrollar e implementar los apoyos adecuados. Usted puede ayudar con el crecimiento de su hijo usando las estrategias consistentes en el hogar y en la escuela. Consulte la siguiente sección de este folleto para aprender otras sugerencias apropiadas para el hogar y/o la escuela.

Algunos recursos están incluidos en este folleto para las familias con niños con TEA. Estos recursos incluyen folletos, páginas en el internet y artículos que pueden ayudar a mejorar la manera de comprender a su hijo y de trabajar juntos. El pediatra y los maestros de su hijo y otros proveedores de servicios como psicólogos escolares, terapeutas del habla/lenguaje y terapeutas ocupacionales también pueden brindar asistencia. Así mismo, puede comunicarse con las organizaciones que se indican en la sección de Recursos de este folleto para obtener más información.

# Estrategias generales

*Mantenga* una rutina o un horario establecido.

*Enseñe* a su hijo habilidades para ayudarlo con los cambios en las rutinas y en las transiciones entre actividades.

*Prepare* a su hijo con anticipación para los cambios en la rutina.

*Use horarios visuales* (con imágenes en caso de ser necesario) para reforzar y enseñar rutinas a su hijo.

*Use imágenes* combinadas con lenguaje y/o gestos para ayudar con la comunicación.

*Use lenguaje* específico y concreto. En vez de decir: “aguántate” diga: “Espera por favor”.

*Enseñe* una habilidad a la vez y separe las indicaciones en varios pasos.

*Pídale* a los maestros de su hijo u otros profesionales que le ayuden a crear historias sociales para enseñar comportamientos de reemplazo y estrategias para controlar situaciones difíciles.

*Practique* habilidades escolares en el hogar (como seguir indicaciones y rutinas).

*Hable* regularmente con los maestros de su hijo y otros proveedores de servicios. La comunicación entre el hogar y la escuela es muy importante.

*Establezca* límites y sea consistente. Esta es la clave para controlar los comportamientos y facilitar el desarrollo de habilidades para auto-controlarse

# Recursos



**División de Educación Especial de las Escuelas Públicas del Condado de Anne Arundel**  
[www.aacps.org/Page/1135](http://www.aacps.org/Page/1135)  
410-222-5000

**Partners for Success Resource Center (Centro de Recursos de Asociados para el Éxito) de las Escuelas Públicas del Condado de Anne Arundel**  
[www.aacps.org/Page/2265](http://www.aacps.org/Page/2265)  
410-222-3805  
Point Pleasant Annex  
1450 Furnace Branch Road  
Glen Burnie, MD 21060

**Autism Society of America (Sociedad Estadounidense de Autismo)**  
[www.autism-society.org](http://www.autism-society.org)

**Autism Speaks 100 Day Kit (Kit para 100 días de Autism Speaks)**  
[www.autismspeaks.org/docs/family\\_services\\_docs/100day2/100\\_Day\\_Kit\\_Version\\_2\\_0.pdf](http://www.autismspeaks.org/docs/family_services_docs/100day2/100_Day_Kit_Version_2_0.pdf)  
*Autism Speaks 100 Day Kit (Herramienta para 100 días de Autism Speaks)*  
[www.autismspeaks.org/sites/default/files/documents/100-day-kit/manual\\_de\\_los\\_100\\_dias.pdf](http://www.autismspeaks.org/sites/default/files/documents/100-day-kit/manual_de_los_100_dias.pdf) (Kit de herramientas diseñado para ayudar a las familias de niños a los que recientemente se les diagnosticó TEA)

**Kennedy Krieger Institute Center for Autism and Related Disorders (Centro para el Autismo y Trastornos Relacionados del Instituto Kennedy Krieger)**  
[www.kennedykrieger.org](http://www.kennedykrieger.org)  
Línea para remisiones: 844-334-3211

**Kennedy Krieger Institute Interactive Autism Network (Red Interactiva de Autismo del Instituto Kennedy Krieger)**  
[www.iancommunity.org](http://www.iancommunity.org)

**Exención por Autismo en Maryland**  
866-417-3480  
[www.dhmh.state.md.us](http://www.dhmh.state.md.us)  
*(Brinda asistencia a una cantidad limitada de niños con TEA que necesitan servicios intensivos)*

**Administración del Desarrollo de Discapacidades del Desarrollo de Maryland**  
[www.ddamaryland.org](http://www.ddamaryland.org)

**División de Servicios de Rehabilitación del Departamento de Educación de Maryland**  
[www.dors.maryland.gov](http://www.dors.maryland.gov)

**National Autism Association (Asociación Nacional de Autismo)**  
[www.nationalautismassociation.org](http://www.nationalautismassociation.org)

# Recursos (continuado)

*Operation Autism: A Resource Guide for Military Families*  
(Operación Autismo: Una Guía de Recursos para Familias de Militares)  
[www.operationautismonline.org](http://www.operationautismonline.org)

*Organization for Autism Research (Organización para la Investigación sobre el Autismo)*  
[www.researchautism.org](http://www.researchautism.org)  
703-243-9710  
2000 North 14th Street, Suite 240  
Arlington, VA 22201

*Pathfinders for Autism (Guías para el Autismo)*  
[www.pathfindersforautism.org](http://www.pathfindersforautism.org)  
443-330-5341/866-806-8400  
303 International Circle  
Suite 110  
Hunt Valley, MD 21030

*The Council for Exceptional Children*  
(Consejo para Niños Excepcionales)  
[www.ccc.sped.org](http://www.ccc.sped.org)

*Mt. Washington Centro de trastornos del espectro autista*  
[www.mwph.org/programs/behavioral-health/autism](http://www.mwph.org/programs/behavioral-health/autism)



## *Otros sitios web útiles:*

[www.autismasperger.net](http://www.autismasperger.net)  
[www.autismhelp.info](http://www.autismhelp.info)  
[www.autismnow.org](http://www.autismnow.org)  
[www.autism-pdd.net](http://www.autism-pdd.net)  
[www.autismspeaks.org](http://www.autismspeaks.org)  
[www.nationalautismcenter.org](http://www.nationalautismcenter.org)  
[www.riseforautism.com/](http://www.riseforautism.com/)  
[www.theautismproject.org](http://www.theautismproject.org)

# Definiciones importantes

En 2013 se realizaron importantes cambios a la definición del trastorno del espectro autista (TEA) tras la publicación de la quinta edición del Manual de Diagnóstico y Estadística de los Trastornos Mentales (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, DSM-5), que publica la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (American Psychiatric Association, APA) en el que se establecen criterios específicos

## Trastorno del espectro autista

El TEA es un trastorno del desarrollo neurológico en el que los niños demuestran problemas con las habilidades de interacción y comunicación sociales. También presentan comportamientos estereotipados e intereses restringidos. Algunos de los síntomas deben haberse manifestado en la infancia. Los síntomas deben

## Ley para la Educación de Individuos con Discapacidades

La Ley de Mejora de la Educación de los Individuos con Discapacidades (Individuals with Disabilities Education Improvement Act, IDEA) es utilizada por los sistemas escolares y establece definiciones de discapacidades según las cuales los niños califican para recibir servicios de educación especial. En la Ley IDEA se se refiere al TEA como autismo y lo define como “una discapacidad del desarrollo que afecta significativamente la comunicación verbal y no verbal y la interacción social que,

## Comparación entre la Ley IDEA y el libro DSM-5

La Ley IDEA utiliza la clasificación de “autismo”, mientras que el libro DSM-5 utiliza la clasificación de “trastorno del espectro autista”. Ambas definiciones incluyen síntomas en las áreas de la interacción social, la comunicación no verbal, las actividades repetitivas, los movimientos estereotipados, la resistencia al cambio y las respuestas poco comunes a las experiencias sensoriales. Ambas definiciones indican que los síntomas no necesitan estar presente antes de los 3 años de edad.

para el diagnóstico del TEA. En el DSM-5 no se establecen subcategorías de diagnóstico, como el síndrome de Asperger o el trastorno generalizado del desarrollo no especificado (Pervasive Developmental Disorder Not Otherwise Specified, PDD-NOS). A continuación se incluye la definición del DSM-5 para el TEA:

presentarse en varios ambientes y deben afectar la capacidad del niño para desempeñarse. Los individuos que fueron previamente diagnosticados con trastorno autista, trastorno de Asperger, o PDD-NOS ahora, se encuentran dentro de la categoría de TEA en el DSM-5.

generalmente, es evidente antes de los tres años de edad y afecta el rendimiento educativo del”. Esta definición federal también establece características comúnmente relacionadas con la condición: “Otras características a menudo relacionadas con el autismo son: actividades repetitivas y movimientos estereotipados, la resistencia a cambios ambientales o a cambios en las rutinas diarias, y respuestas poco comunes a las experiencias sensoriales”.

La Ley IDEA especifica que los síntomas deben afectar el rendimiento académico del niño de manera adversa, mientras que en el libro DSM-5 se requieren problemas sociales, ocupacionales o en otras áreas de desempeño. Estas diferencias pueden ayudar a explicar por qué algunos estudiantes cumplen los criterios para TEA según la definición del DSM-5, pero no de acuerdo con la definición de IDEA. Además de los síntomas indicados en el DSM-5, los niños deben demostrar un impacto educativo para calificar para servicios de educación especial; solamente un diagnóstico de acuerdo con el DSM-5 no implica que se requiere de un IEP.

# *Agradecimientos:*

Esta traducción fue lograda con la generosa participación de varias personas del sistema escolar y de la comunidad.

## *Oficina de Servicios Psicológicos*

Sarah Ackley, *Psicólogo Escolar*  
Maria Baez, *Trabajadora Social*  
Kathleen Gifford, *Psicólogo Escolar*  
Laura Leach, *Psicólogo Escolar*  
Claudia Lopez, *Psicólogo Escolar*  
Melissa Morris, *Psicólogo Escolar*  
Marianela Parraga Clow, *Psicólogo Escolar*  
Christina Saldarriaga, *Psicólogo Escolar*  
Kathleen Shanahan, *Psicólogo Escolar*  
Nickolas Silvestri, *Psicólogo Escolar*  
Juan Villalta, *Psicólogo Escolar*  
Graciella Williams, *Trabajadora Social*

## *Oficina de Relaciones entre la Escuela y la Familia*

Gaston Gamez, *Gerente del Programa de Relaciones Para la Familia y la Comunidad con Inglés como Segundo Lenguaje*

## *Padres*

Karen McDonough  
Valerie Perez-Vega

## *Estudiantes*

Yesica Granados, *South River High School*  
Andres C. Ramon, *Severna Park High School*





ANNE ARUNDEL  
COUNTY PUBLIC SCHOOLS

**Escuelas Públicas del Condado de Anne Arundel**  
Oficina de Servicios de Psicología  
2644 Riva Road  
Annapolis, MD 21401

*Agradecemos especialmente a la División de Educación Especial por sus revisiones y aportes.*

*Otros temas incluidos en esta serie son: trastorno por déficit de atención/hiperactividad, discapacidades emocionales, intelectuales y del aprendizaje.*

*Las fotografías incluidas en este documento se utilizan solamente con fines ilustrativos;  
todas las personas que aparecen en este documento son modelos.*

Las Escuelas Públicas del Condado de Anne Arundel prohíben la discriminación en asuntos relacionados con el empleo o el acceso a programas por razones de raza, color, religión, origen nacional, sexo, edad, estado civil, orientación sexual, información genética, identidad de sexo o género, o discapacidad reales o aparentes.

Para obtener más información, comuníquese con:  
Escuelas Públicas del Condado de Anne Arundel, División de Recursos Humanos  
2644 Riva Road, Annapolis, MD 21401  
410-222-5286 TDD 410-222-5000  
[www.aacps.org](http://www.aacps.org)