

TEMA 1

LA EVOLUCIÓN DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL EN LAS ÚLTIMAS DÉCADAS. DE LA INSTITUCIÓN DE SERVICIOS Y DEL MODELO CLÍNICO, A LA NORMALIZACIÓN DE SERVICIOS Y AL MODELO PEDAGÓGICO



A continuación, pasaré a exponer el guion de tema que he escogido y que posteriormente desarrollaré de la manera más organizada posible.

Índice

1. **Introducción**
 2. **La evolución de la Educación Especial en Europa en las últimas décadas**
 - 2.1. Concepto actual de Educación Especial:
 - 2.1.1.- Evolución histórica del concepto de Educación Especial:
 - Períodos importantes en el desarrollo Educación Especial:
 - a. Antecedentes
 - b. La etapa de la institucionalización. Primeras intervenciones (modelo clínico)
 - c. La atención médico-pedagógica ((momento de transición)
 - d. El movimiento integrador. Normalización y modelo educativo.
3. **La Educación Especial en España**
4. **Epílogo**
 - Legislación
 - Bibliografía
 - Webgrafía
 - Conclusión

1. Introducción

El maestro especialista en **pedagogía terapéutica** debe prestar especial atención a la evolución histórica y a los cambios que se dan en el Sistema Educativo, en concreto en lo referente a la evolución de la Educación Especial sobre todo en las últimas décadas, para poder avanzar en nuestra práctica docente hacia nuevas perspectivas como la educación inclusiva, con el firme objetivo de conseguir dar mejores respuestas adaptadas a las necesidades de nuestros alumnos.

Para introducir el tema y ya que ejercemos nuestras funciones dentro del Sistema Educativo, consideramos imprescindible situarnos en la normativa legal vigente relacionada con la atención de los alumnos con necesidades educativas especiales entre la que destacamos: la **Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación** (en adelante LOMLOE) dejando derogada la **LOMCE**.

La **LOMLOE** define en el **artículo 73** y define al alumnado que presenta NEE, como aquel que afronta barreras que limitan su acceso, presencia, participación o aprendizaje, derivadas de discapacidad o de trastornos graves de conducta, de la comunicación y del lenguaje, por un periodo de su escolarización o a lo largo de toda ella, y que requiere

determinados apoyos y atenciones educativas específicas para la consecución de los objetivos de aprendizaje adecuados a su desarrollo. Además, menciona que el sistema educativo dispondrá de los recursos necesarios para la detección precoz de los alumnos con necesidades educativas especiales, temporales o permanentes, y para que puedan alcanzar los objetivos establecidos con carácter general para todos los alumnos. A tal efecto, las Administraciones educativas dotarán a estos alumnos del apoyo preciso desde el momento de su escolarización o de la detección de su necesidad.

En el ámbito de nuestra Comunidad, destacamos la **Orden EDU/849/2010, de 18 de marzo, por la que se regula la ordenación de la educación del alumnado con necesidad de apoyo educativo y se regulan los servicios de orientación educativa en el ámbito de gestión del Ministerio de Educación, en las ciudades de Ceuta y Melilla**, siendo esta orden la que debemos tomar como referencia para ejercer nuestra labor en los centros.

Tomando, por tanto, como base, estos puntos de la normativa legal vigente, desarrollaremos nuestro tema conforme a los puntos del epígrafe por cuestiones meramente expositivas.

2. La Evolución de la Educación Especial en Europa en las últimas Décadas

2.1. Concepto actual de Educación Especial

Javier Vergara, Profesor titular de Historia de la educación de la Universidad Nacional de Educación a Distancia, en su artículo (2002) Marco histórico de la educación especial de la revista ESE (Estudios sobre Educación) nº2 142, indica que *La historia de la Educación Especial se convierte así en una historia de la antropología y más en concreto de la antropología cultural. Se trata con ello de poner de manifiesto cómo la acción educativa, entendida como un proceso de perfeccionamiento de la persona, se ha aplicado a sujetos que presentan características claramente diferentes de las tenidas por corrientes o normales.*

Durante mucho tiempo, la Educación Especial ha sido una educación paralela y segregada de la ordinaria. Hoy podemos situarla en la cultura de la integración escolar, caminando hacia un concepto de escuela inclusiva.

Se centra en las respuestas a las necesidades educativas de los alumnos, en los recursos que posean los centros y no en las características individuales de los educandos. Así nuestras escuelas atienden a la diversidad de su alumnado dando respuestas educativas conforme a sus necesidades, sean estas específicas o no. Estableciendo así distinción entre recursos ordinarios y específicos para atender a la diversidad de sus alumnos basándose en principios de Equidad, Igualdad de oportunidades o Inclusión sin necesidad de diferenciar según las limitaciones de los sujetos y sí centrándose en sus competencias y capacidades.

2.1.1.- Evolución histórica del concepto de Educación Especial **- Períodos importantes en el desarrollo de la Educación Especial**

A lo largo de la historia ha ido evolucionando el trato hacia estos “niños especiales”, así como la forma de considerarlos y relacionarse con ellos. A continuación, expondremos

Los periodos históricos más importantes en el desarrollo de la Concepción de la Educación Especial:

- a. Antecedentes
- b. Primeras intervenciones (modelo clínico). La etapa de la institucionalización.
- c. La atención médico-pedagógica. Momento de transición.
- d. El movimiento integrador. Normalización y modelo educativo.

a) Antecedentes:

En la Edad Antigua: En las sociedades más antiguas la práctica más habitual era el infanticidio, que procedía a la eliminación sistemática de los sujetos con alguna deficiencia. Existía un rechazo hacia las personas que tenían alguna “deficiencia”, si bien estas actitudes estaban relacionadas por otro lado, con actitudes caritativas.

En la Edad Media: La Iglesia condena el Infanticidio. La iglesia comenzó a crear albergues, hospitales... que no tenían un carácter educativo sino proporcionar asistencia a aquellas personas que más lo necesitaban. Sin embargo, estos niños se siguen considerando de manera diferente que al resto. Esta condena se dio por una actitud de caridad porque era un deber religioso ayudar al más necesitado. En 1410 el Padre Jofré crea en Valencia el Primer Hospital Psiquiátrico.

En los siglos XVII y XVIII (Edad Media y Edad Moderna): Se dan las primeras experiencias intencionadas para tratar a niños con deficiencias o minusvalías. Comienzan a crearse instituciones privadas, en la mayoría de las veces creadas por órdenes religiosas. Estos eran encerrados en manicomios, orfanatos ubicados en las afueras de la ciudad, alejados de la sociedad. Existían grandes diferencias entre el trato de niños con deficiencias psíquicas y entre los niños con deficiencias sensoriales. Se comienzan a dar los primeros pasos para dar una educación especial a aquellos niños que requerían una educación más especializada.

b) La etapa de la institucionalización. Primeras intervenciones (Modelo Clínico)

Veamos a continuación las primeras experiencias con discapacidades sensoriales y con personas con discapacidad intelectual.

Con las primeras intervenciones se crean escuelas para sordos y ciegos. Este paso tan importante consiguió un cambio de actitudes y un desmantelamiento de prejuicios. Estas primeras prácticas tienen lugar con deficientes sensoriales debido a que los déficits no afectaban al desarrollo mental. La sociedad toma conciencia de la necesidad de atender a estas personas, pero sigue siendo una atención asistencial. Se seguía considerando a estas personas un peligro para la sociedad y se trataba de proteger a las personas “normales” de las “no normales”.

Las primeras experiencias con niños sordos se localizaron en España, concretamente en Burgos, en el siglo XVI. Ponce de León (1509-1584) fue el primer educador de niños sordos. Además, ideó y practicó el método oral, encaminado a la desmutización de los mismos.

El continuador de su obra fue Juan Pablo Bonet (1579-1633). El cual escribió la primera obra para la enseñanza de los sordos. Gracias a su obra el método oral fue difundido fuera de España, aunque su aplicación requería mucho tiempo y no se podía emplear con grupos numerosos. No tuvo una repercusión social importante.

Y por último en este grupo de experiencias con sordos, destacamos a Charles Michel de l'Épée (1712-1789). Promueve otro sistema que permite a grupos numerosos de sordomudos acceder a la enseñanza, de la Lengua de Signos. Consiguió el reconocimiento de las posibilidades de educación del sordo, promoviendo así la creación de escuelas para estos. Funda la primera escuela pública para sordos en 1755 que más tarde pasa a llamarse el Instituto Nacional de Sordomudos.

En las primeras experiencias con invidentes encontramos a Valentín Haüy (1745-1822) el cual crea el Instituto para niños ciegos en París donde enseñaba a leer con grandes letras en relieve. Uno de sus alumnos era Louis Braille (1806-1856), creador del sistema de lectoescritura, que lleva su nombre.

Y respecto a las primeras experiencias con deficientes mentales, nos encontramos en la época del “Gran encierro” o de la “reclusión”. Se reclutaban a todos los sujetos considerados deficientes en centros semicarcerarios cuya función era mantenerlos alejados de la sociedad.

Después de hablar sobre la evolución del concepto de Educación Especial a lo largo de la historia, y de sus primeras experiencias tanto en discapacidades sensoriales como intelectuales en Europa, pasaremos a desarrollar “La evolución de la Educación Especial en Europa: de la Institucionalización y el Modelo Clínico a la Normalización y al Modelo Pedagógico”.

Los siglos XIX y principios del S. XX hacen referencia a la Institucionalización y al Modelo Clínico. En esta época la sociedad toma conciencia de la necesidad de atender a las personas con deficiencias. Es cuando se organiza la “Reforma de la Reclusión” y empiezan a perfilarse distintos tipos de instituciones, es decir, escuelas especiales para sordos, ciegos y deficientes mentales, dependiendo de las características que atiendan. Dichas instituciones se creaban fuera de la ciudad, intentaban tener un entorno agradable para generar tranquilidad en la conciencia de la sociedad de la época. La atención en esta época se concebía en términos asistenciales, y no como un proceso educativo y de desarrollo personal. Se aplicaba el modelo clínico que trataba las deficiencias desde la enfermedad y su curación, ya que el término deficiencia era permanente e inmodificable.

Más tarde se comienzan a realizar intentos para encontrar métodos de tratamiento.

Algunos autores fueron:

Pinel (1745-1826), propugnó el tratamiento moral, el cual estaba basado en la observación y la reflexión, con el fin de encontrar la causa de la enfermedad. Elaboró una clasificación completa de los trastornos mentales.

En este modelo clínico, en 1891 Hall, precursor de los test psicotécnicos, ideó un cuestionario sobre la medición de la mentalidad infantil. Este sirvió para distribuir la población en escolarizarles o no.

En este modelo clínico, el diagnóstico diferencial basado en test constituyó un paso muy importante en las líneas del tratamiento, estableciendo así unos niveles progresivos de desarrollo intelectual. Esto dio lugar a fijar las etapas evolutivas de los niños, empezando por Piaget.

Con el primer modelo clínico proliferan los métodos de tratamiento, pero se sigue considerando al niño raro y diferente, como objeto de tratamiento diferenciado y alejado del niño normal.

c) La atención médico-pedagógica (momento de transición)

A finales del siglo XIX y la primera mitad del XX se diferencia entre sujetos educables y no educables. Es entonces cuando se empieza a hablar de la atención médico-pedagógica.

Para no crear confusiones, considero necesario explicar que el modelo clínico abarco todo el siglo XIX, y ya a finales de este es cuando empezaban a proliferar los métodos de tratamiento para las personas con deficiencias. En esta época comienzan a crearse las clases especiales donde ya existe una atención educativa.

Durante el Siglo XX se observan dos tendencias muy delimitadas y diferentes en lo que se refiere al tratamiento de los deficientes mentales: la línea asistencial que sostiene que es inútil educar a los deficientes, y la línea educativa, que defiende la posibilidad de educarlos.

El hallazgo de un niño salvaje en el bosque de Aveyron dio lugar a que Gaspar Itard (1774-1838) diseñara un programa educativo. Aunque no consiguió convertirlo en una persona "normal", demostró que un programa sistemático de entrenamiento era efectivo para educar a los deficientes mentales. Sienta las bases de la atención médico-pedagógica, la cual la veremos a continuación.

E. Séguin (1812-1880) publicó el primer tratado en 1836 sobre la deficiencia mental, denominado "Método fisiológico", cuyo objetivo era desarrollar habilidades motoras y manuales. Aporta una nueva definición de idiocia, estableciendo que no es un estado permanente, sino que puede ser modificado y curable, por lo tanto, se rompe el tópico de incurabilidad.

Binet y Simon (1908) constituyeron la primera pareja médico-pedagógica. Realizaron ensayos sobre la medición de la inteligencia, elaboraron un test de inteligencia para delimitar los parámetros de "la norma" y lo que se aparta de ella (tanto por defecto como por exceso), en 1905 se publica la primera escala intelectual, que fue referente psicométrico durante años.

Los autores más sobresalientes del nuevo movimiento, llamado, "la pedagogía nueva" son Decroly (1871-1922) y María Montessori (1870-1952), los cuales sientan las bases del modelo médico-pedagógico, escuela subordinada a las necesidades e interés de los niños.

- Ovide Decroly: comenzó trabajando en 1901 con la creación del Instituto Laico de Educación Especial para retrasados. Elaboró métodos de enseñanza de la lectoescritura basándose en los centros de interés de los niños.
- Montessori: empezó trabajando con niños idiotas, luego aplicó sus tratamientos con niños normales. Elaboró técnicas de entrenamiento sensorial aplicadas para deficiencia mental.

Este movimiento médico-pedagógico puso en evidencia la necesidad de tratamientos para niños anormales en instituciones adecuadas. El objetivo de esta educación especial era el mismo al de la educación normal: convertir a los educandos en miembros útiles para la sociedad.

Junto con este movimiento crece la psicología experimental y se crean, en Europa, centros de Educación Especial, donde el tratamiento se concibe como psicopedagógico.

En 1940 se llega a la unificación de criterios para clasificar a un individuo como retrasado mental, eliminando así el término de debilidad. La educación especial deja de considerarse como un experimento y pasa a ser un elemento imprescindible para la pedagogía.

d). El movimiento integrador. Normalización y modelo educativo.

A partir de la Segunda Mitad del S. XX se abandona la idea de atención especial para asumir la ideología de la normalización e integración. El punto de origen de este movimiento se encuentra en los países escandinavos. Fueron Bank-Mikelsen en Dinamarca (1959), Nirje en Suecia (1969) y otros autores quienes criticaron la segregación social y formularon el principio de normalización. En esta época se lucha por la desinstitucionalización. Se abandona la ideología de la atención especial y se pasa a la normalización-integración, que parte del derecho de toda persona a la educación. De este modelo surge la nueva conceptualización de la educación especial, los alumnos con necesidades educativas especiales y las estrategias que se deben llevar a cabo.

En esta época aparecen cuatro principios importantes, promulgados por la Ley **LISMI** (Ley de Integración Social de los Minusválidos), en el año 1982:

- El principio de la normalización, en todos los niveles (social, escolar, laboral) empleando medidas extraordinarias cuando se hayan agotado todas las ordinarias, y ofreciendo ambientes lo más normalizados posible. La normalización es reconocer al alumno sus derechos y ofrecerle los servicios de la comunidad para desarrollar al máximo sus posibilidades y vivir una vida lo más normal posible.
- El principio de integración, gracias al cual, el alumno participa en la escuela ordinaria y es atendido mediante la provisión de recursos necesarios para alcanzar con éxito los objetivos propuestos.
- El principio de sectorización, para que el alumno pueda recibir las prestaciones necesarias en su ambiente natural y cercano

- Y el último principio es el de individualización, por el cual se considera al alumno como único, respetando sus peculiaridades y siempre que se precise ajustando, la metodología a las circunstancias de cada alumno.

En consecuencia, se establecieron los derechos de los alumnos excepcionales y de sus padres. Hasta entonces se ofrecía a estos alumnos, servicios asistenciales, ahora se añaden también los servicios educativos. Toda esta revolución educativa fue debida al movimiento conocido como la “normalización”, movimiento surgido en los países escandinavos, como ya hemos mencionado.

La **LISMI** en la actualidad está derogada y ha dado paso al **Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social, deroga la Ley 13/1982, 7 de abril, de integración social del minusválido (1982)**. Este RD reconoce el derecho a una educación inclusiva, de calidad, gratuita y en igualdad de condiciones con las demás personas.

La **Ley 6/2022, de 31 de marzo, de modificación del Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre**, establece y regula el concepto de accesibilidad cognitiva y sus condiciones de exigencia y aplicación. Incorpora este concepto al de accesibilidad universal aclarando, de forma explícita, **que la accesibilidad cognitiva se encuentra incluida en la accesibilidad universal**, entendida como el elemento que va a permitir la fácil comprensión, la comunicación e interacción a todas las personas. Estableciendo, además, que la accesibilidad cognitiva se despliega y hace efectiva a través de la **lectura fácil, sistemas alternativos y aumentativos de comunicación, pictogramas y otros medios humanos y tecnológicos** disponibles para tal fin.

3. La Educación Especial en España

Haciendo referencia a la introducción del tema, ha habido un cambio en la concepción de la Educación Especial, que actualmente se considera como una parte del Sistema Educativo. Con este planteamiento surge un nuevo modelo de Educación Especial centrado en el concepto de Necesidades Educativas Especiales.

El término de Necesidades Educativas Especiales aparece por primera vez en el Informe Warnock (1978).

En el citado informe se señala que: *En lo sucesivo, ningún niño debe ser considerado ineducable: la educación es un bien al que todos tienen derecho. Los fines de la educación son los mismos para todos, independientemente de las ventajas que el niño tiene del mundo en que vive, al igual que su comprensión imaginativa, tanto de las posibilidades de ese mundo como de sus propias responsabilidades en él; y, segundo, proporcionarle toda la independencia y autosuficiencia de que sea capaz, enseñándole con este fin lo necesario para que encuentre un trabajo y esté en disposición de controlar y dirigir su propia vida. Evidentemente, los niños encuentran diferentes obstáculos en su camino hacia ese doble fin; para algunos, incluso los obstáculos.*

El informe Warnock inspira en buena parte el modelo de Educación Especial español. Este informe supuso un importante hito en la programación dirigida a alumnos con necesidades especiales, ampliando los conceptos de Educación Especial y Necesidades Educativas Especiales. Se refiere a que cada alumno tiene necesidades educativas individuales para poder aprender y desarrollarse integralmente como persona que requiere una respuesta y atención individualizada y comprensiva.

Más tarde este concepto será recogido en el libro Blanco de la Reforma Educativa publicado en 1989 y plasmado en la LOGSE (Ley Orgánica 1/1990, de 3 de octubre, de Ordenación General del Sistema Educativo).

La LOGSE define al alumno con necesidades educativas especiales (ACNEE) como aquel que presenta dificultades mayores que el resto de los alumnos para seguir el currículo que le corresponde a su edad cronológica, las cuales le impiden alcanzar el currículo establecido según su edad, de manera que para compensar estas dificultades se realizan adaptaciones curriculares significativas y/o de acceso al currículo.

Supone un cambio importantísimo donde todos los alumnos participan del mismo currículum concibiendo desde un carácter abierto y flexible que permite las adaptaciones pertinentes, pero sin apartarlo del mismo.

En cambio, la LOE (Ley Orgánica de Educación 2/2006 de 3 de mayo), da una nueva definición de alumnado con Necesidades Educativas Especiales. Trata este término dentro del apartado dedicado al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo (título II, capítulo I) donde se diferencian los siguientes grupos:

- Alumnos con Necesidades Educativas Especiales (con discapacidad o trastorno grave de conducta)
- Alumnos con altas capacidades intelectuales
- Alumnado de integración tardía al Sistema Educativo Español

En la **LOE** (Ley Orgánica 2/2006 de Educación) en su **art.1** establece unos principios básicos para garantizar la atención a la diversidad, como son:

- Proporcionar una educación de calidad para TODOS los ciudadanos, independientemente de sus condiciones y circunstancias. Se trata de que todos alcancen el máximo desarrollo posible de todas sus capacidades, individuales y sociales.
- La equidad, que garantice la igualdad de oportunidades, la inclusión educativa y la no discriminación, actuando como un elemento compensador de las desigualdades personales, culturales, económicas y sociales, con especial atención a las que derivan de discapacidad.
- La flexibilidad para adecuar la educación a la diversidad de aptitudes, intereses, expectativas y necesidades del alumno.
- La motivación, el esfuerzo compartido.

Como principio pedagógico aparece la atención a la diversidad del alumnado como una necesidad que abarca a todas las etapas y a todos los alumnos a partir de los principios de inclusión y normalización.

Con la publicación de la **Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la Mejora de la Calidad Educativa** (LOMCE), se aborda una ambiciosa reforma de la LOE, afectando numerosos cambios de la Educación Primaria. La reforma introducida por la LOMCE se basa en la evolución hacia un sistema capaz de encauzar a los estudiantes hacia las trayectorias más adecuadas a sus capacidades.

La **LOE** hace hincapié en entender que la atención a la diversidad debe estar dirigida a todos los alumnos, independientemente de cuáles sean sus necesidades.

No obstante, la **LOMCE** no modifica sustancialmente el tratamiento de las necesidades específicas de apoyo educativo, como ya se ha dicho anteriormente en la introducción del tema, pero es de destacar la incorporación de algunas novedades como:

- Detección precoz de dificultades de aprendizaje
- Planes específicos de mejora en primaria
- Programas de enriquecimiento personal

Estas incorporaciones en la nueva reforma educativa tienen el objetivo de mejorar la calidad de la enseñanza, con el fin de que nuestros alumnos reciban una educación adaptada a sus necesidades con los medios y apoyos que precise.

Dentro de la **LOMCE**, se define el principio de atención a la diversidad en la que se realizará una adaptación curricular siempre que sea posible, con tal de seguir una educación personalizada, y que se trabajará con metodologías propias de esta educación, como son la utilización de las TICS, el aprendizaje cooperativo o bien proyectos multidisciplinares.

*En la actualidad, es la **LOMLOE** que rige el sistema educativo español y define en el artículo 73 al alumnado que presenta NEE, como aquel que afronta barreras que limitan su acceso, presencia, participación o aprendizaje, derivadas de discapacidad o de trastornos graves de conducta, de la comunicación y del lenguaje, por un periodo de su escolarización o a lo largo de toda ella, y que requiere determinados apoyos y atenciones educativas específicas para la consecución de los objetivos de aprendizaje adecuados a su desarrollo.*

La **Orden EDU/849/2010, de 18 de marzo**, modificada por la **Orden ECD/563/2016, de 18 de abril**, supone un paso importante a la ordenación de la atención de los ACNEAE (el/la opositor/a habrá enunciado las instrucciones completas en el desarrollo de este tema y así figurará en la bibliografía) y regula la ordenación de la educación del alumnado con necesidad específica de apoyo educativo a fin de que adquieran las competencias básicas que les permitan su desarrollo integral, reconociendo su potencialidades y aportaciones, con la aplicación de las medidas que sean precisas para dar respuesta a las necesidades individuales y con la participación del conjunto de la comunidad.

(El opositor/a puede ampliar este apartado a medida que vaya conociendo en profundidad la normativa vigente).

4. Epílogo

Legislación

Constitución española de 1978 (art. 14 27 y 49).

Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo de educación (LOE).

Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. (LOMLOE)

Ley 6/2022, de 31 de marzo, de modificación del Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, para establecer y regular la accesibilidad cognitiva y sus condiciones de exigencia y aplicación.

Real Decreto 95/2022, de 1 de febrero, por el que se establece la ordenación y las enseñanzas mínimas de la Educación Infantil.

Real Decreto 157/2022, de 1 de marzo, por el que se establecen la ordenación y las enseñanzas mínimas de la Educación Primaria.

Orden EDU/849/2010, de 18 de marzo, por la que se regula la ordenación de la educación del alumnado con necesidad de apoyo educativo y se regulan los servicios de orientación educativa en el ámbito de gestión del Ministerio de Educación, en las ciudades de Ceuta y Melilla modificada por la Orden ECD/563/2016, de 18 de abril,

Orden EFP/608/2022, de 29 de junio, por la que se establece el currículo y se regula la ordenación de la Educación Infantil en el ámbito de gestión del Ministerio de Educación y Formación Profesional.

Orden EFP/678/2022, de 15 de julio, por la que se establece el currículo y se regula la ordenación de la Educación Primaria.

Instrucciones inicio de curso

Bibliografía

- Ardanz, L. y Cools. (2004). *La escuela inclusiva. Prácticas y reflexiones. Claves para la innovación educativa*. Barcelona: Graó.
- Arnaiz Sánchez, P. (2003), *Educación inclusiva: una escuela para todos*. Aljibe.
- Berruezo y Conejero (2009): *El largo camino hacia una educación inclusiva*. Universidad pública de Navarra.
- CNREE (1992) *Alumnos con necesidades educativas especiales y adaptaciones curriculares*. MEC, Madrid.
- Echeita, G. (2006): *Educación para la inclusión o educación sin exclusiones*. Madrid: Narcea.

- Lledó, A. (2013): *Luces y sombras en la educación especial. Hacia una educación inclusiva*. CCS.
- Marchesi, A, Palacios, J y Coll, J. (2005). *Desarrollo psicológico y educación*. Vol. III. Madrid: Alianza.
- Rojas del Álamo, P. (2005): *Bases pedagógicas: Aplicaciones prácticas documentadas*. Grupo Editorial Universitario, Granada.
- Warnock, M. (1987). Encuentro sobre necesidades de educación especial. *Revista de Educación*, 45-73.

Webgrafía

<http://miaulaenclave.blogspot.com/>
<http://www.polvodetiza.es>
<http://librospdf.blogspot.com/>
<http://miauladept.blogspot.com/>
<http://www.elpupitredepilu.com>
<http://www.aulaintercultural.org/>
<http://preparadoresdeoposicionesmaestros.com/>
<http://aulaapoyointegracion.com/>
<http://miradaespecial.com/>
<https://entrenubesespeciales.blogspot.com/>
<http://enelauladeapoyo.blogspot.com/>
<http://www.superpt.es/>
<https://www.aulapt.org/>
<https://mesasnee.blogspot.com/>
<https://elsonidodelahierbaelcrecer.blogspot.com/>

Conclusión

La educación especial constituye un elemento esencial para el desarrollo y la realización personal y social de los ciudadanos, correspondiéndole no sólo la transmisión de los conocimientos que la sociedad considera necesarios, sino también la promoción de valores, de hábitos y actitudes que contribuyen a configurar la personalidad y abran cauces para su incorporación a la vida de la comunidad como miembros activos, críticos y responsables, procurando el máximo desarrollo de las capacidades en función de las características y posibilidades individuales.

Para finalizar me gustaría citar la gran frase de Albert Einstein:

"Todo el mundo es un genio. Pero si juzgas a un pez por su habilidad para trepar árboles, vivirá toda su vida pensando que es un inútil"

Muchas gracias por su atención. Buenos días/tardes.