



¿Cuál es la diferencia entre un plan de estudios socioemocional y un plan de estudios informado sobre el trauma, receptivo y comprometido con la curación? ¿Por qué necesitan ambos los maestros?

El trauma es tan frecuente que abordar las habilidades socioemocionales no es suficiente. El 50% de los niños menores de seis años en los Estados Unidos han experimentado un trauma. Cuando los niños llegan a los 18 años, el 67% de ellos han sido impactados por un trauma (Estudio de Experiencias Adversas en la Infancia). Comprender y abordar la neurobiología del trauma es la pieza esencial que falta para crear entornos curativos y comprometidos.

Los planes de estudio socioemocionales dependen de que los niños tengan habilidades de funcionamiento ejecutivo. Los niños deben poder acceder a su corteza prefrontal (cerebro ejecutivo) para identificar sentimientos, desarrollar habilidades de amistad, identificar y expresar emociones y aprender a regularlas. Los niños que han pasado por un trauma han tenido una liberación constante de sustancias químicas de estrés tóxico en su cuerpo. Su cerebro y su cuerpo han sido reconfigurados para estar en alerta constante, hipervigilantes y viviendo en su "cerebro de supervivencia" todo el día. Cuando estás en tu cerebro de supervivencia, estás viviendo en un lugar llamado lucha, vuelo, congelación, un lugar de terror y supervivencia básica (sentir y percibir que no estás seguro). Esta "supervivencia" requería que el niño pusiera toda su energía en escanear el entorno en un estado de hipervigilancia para protegerse de mayores peligros (incluso cuando no existe un peligro real). Cuando esto sucede, un niño pierde el acceso al 90% del funcionamiento ejecutivo de su cerebro (pensamiento, razonamiento, escucha, planificación, resolución de problemas, atención focalizada). Por lo tanto, muchos niños que han experimentado un trauma tienen retrasos en el desarrollo. No pueden acceder a la parte ejecutiva de su cerebro que es necesaria para escuchar, aprender y concentrarse en la escuela. No podrán aprender las habilidades socioemocionales dependientes del funcionamiento ejecutivo hasta que se sientan seguros.

Los programas participativos, receptivos y de curación informados sobre el trauma aprenden estrategias que comienzan desde la parte inferior del cerebro (cerebro de supervivencia). El cerebro y el cuerpo de un niño sanarán cuando planifiquemos intencional y activamente para crear una sensación de seguridad relacional y en el entorno. Cuando los niños se sientan seguros y su sistema activado de respuesta al estrés haya sido reconfigurado para estar más regulado, **entonces y sólo entonces** podrán acceder a las partes ejecutivas de su cerebro donde podrán pensar, concentrarse, seguir instrucciones, recordar cosas, aprender expectativas y recordar el horario del día. Los maestros podrán ampliar su plan de estudios socioemocional y ser más eficaces con todos **los niños** cuando aprendan estrategias de respuesta al trauma. Aprender sobre la neurobiología del trauma es un complemento esencial para su plan de estudios socioemocional.

Es posible que no conozca la historia del trauma del niño, pero cuando observamos conductas desafiantes persistentes, puede ser una señal de que necesitamos agregar apoyos adicionales a nuestra caja de herramientas. Necesitamos aprender estrategias de respuesta al trauma que ayuden a todos los maestros a ayudar a los niños a reconfigurar su cerebro para que esté seguro. El cerebro sana de abajo hacia arriba (seguridad), no de arriba hacia abajo (enseñanza de habilidades). Eso significa simplemente que enseñar habilidades (la parte superior del cerebro) nunca podrá ocurrir hasta que el cerebro inferior (rombencéfalo) esté reconfigurado evolutivamente para sentirse seguro.

Los niños de entre 0 y 6 años construyen 1 millón de nuevas conexiones neuronales por segundo (Universidad de Harvard). Para aquellos niños que experimentan trauma en su hogar o estrés tóxico, educadores bien capacitados y apoyados pueden reconfigurar el cerebro de un niño a través de ambientes acogedores, receptivos, de cuidado y seguros y predecibles.

Si desea obtener más información sobre el trauma, las estrategias de participación, respuesta y curación, visite nuestro sitio web en www.optimalbrainintegration.com

The Difference Between Social Emotional Curriculum and Trauma-Informed, Responsive and Healing Engaged Curriculum



What is the difference between a social emotional curriculum and a trauma informed, responsive and healing engaged curriculum? Why do teachers need both?

Trauma is so prevalent that addressing social-emotional skills is not enough. 50% of children in the United States under the age of six have experienced trauma. By the time children reach 18 years old, 67% of them have been impacted by trauma (Adverse Childhood Experiences Study). Understanding and addressing the neurobiology of trauma is the essential missing piece to creating healing engaged environments.

Social emotional curriculums are reliant on children having executive functioning skills. Children must be able to access their prefrontal cortex (executive brain) in order to identify feelings, build friendship skills, identify, and express emotions and to learn to regulate. Children who have been through trauma have had a constant release of toxic stress chemicals in their body. Their brain and body have been rewired to be on constant alert, hypervigilant and living in their 'survival brain' all day. When you are in your survival brain, you are living in a place called fight flight freeze, a place of terror and basic survival (feeling and perceiving you are unsafe). This "survival" required all the energy of the child to be put in to scanning the environment in a hypervigilant state in order to protect themselves from further danger (even when there is no real danger). When this happens, a child loses access to 90% of their executive brain functioning (thinking, reasoning, listening, planning, problem-solving, focal attention). Therefore, many children who've experienced trauma have delays in development. They cannot access the executive part of their brain which is required to listen, learn and focus on school. They will not be able to learn the executive functioning dependent social-emotional skills until they feel safe.

Trauma-informed, responsive, and healing engaged programs learn strategies that start from the bottom of the brain (survival brain). A child's brain and body will heal when we intentionally and actively plan to create a sense of safety relationally and in the environment. When children feel safe and their activated stress response system has been rewired to be more regulated, **then and only then** will they be able to access the executive parts of their brain where they can think, focus, follow instructions, remember things, learn expectations and recall the schedule of the day. Teachers will be able to expand their social-emotional curriculum and be more effective with **all children** when they learn trauma responsive strategies. Learning about the neurobiology of trauma is an essential complement to your social-emotional curriculum.

You may not know the history of the child's trauma, but when we observe persistent challenging behaviors, it may be a sign that we need to add additional supports to our toolbox. We need to learn trauma responsive strategies that will help all teachers help children rewire their brain to safety. The brain heals from the bottom up (safety), not the top down (teaching skills). That means simply that teaching skills (top of the brain skill) can never happen until the downstairs brain (hindbrain) is rewired developmentally to feel safe.

Children between the ages of 0-6 are building 1 million new neural connections a second (Harvard University). For those children experiencing trauma in their home or toxic stress, well trained and supported educators can rewire a child's brain through nurturing, responsive, caregiving, and safe predictable environments.

If you want to learn more about trauma, responsive and healing, engaged strategies, visit our website at www.optimalbrainintegration.com