



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD REGIONAL 305 COATZACOALCOS

LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA INCLUSIÓN DE ALUMNOS
CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN EL 3ER GRADO
DE PRIMARIA

MONOGRAFÍA

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

PRESENTA:

YAESLIN MONTIEL RODRIGUEZ

ASESOR:

DR. JOSE NICOLAS HERNANDEZ BARRAGAN

COATZACOALCOS, VERACRUZ, DICIEMBRE 2024



DICTAMEN DEL TRABAJO PARA TITULACIÓN

Coatzacoalcos, Ver., 14 de diciembre 2024.

C. YAESLIN MONTIEL RODRIGUEZ

PRESENTE:

En mi calidad de presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad y como resultado del análisis realizado por la Comisión Revisora a su trabajo intitulado **ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA INCLUSIÓN DE ALUMNOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN EL 3ER GRADO DE PRIMARIA**, Opción: **MONOGRAFÍA**, para obtener el Título de **LICENCIADA EN PEDAGOGÍA**, a propuesta de su asesor **DR. JOSÉ NICOLÁS HERNÁNDEZ BARRAGÁN**, manifiesto a Usted que reúne los requisitos establecidos en materia de titulación, que exige esta Universidad.

Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se le autoriza a presentar su Examen Profesional.

ATENTAMENTE
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"

LIC. SAMUEL PÉREZ GARCÍA.
PRESIDENTE DE LA H. COMISIÓN DE TITULACIÓN
UNIDAD REGIONAL 305 UPN.


S.E.V.
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL
UNIDAD REGIONAL
305
COATZACOALCOS, VER.



DEDICATORIAS

La presente monografía como parte de mi proceso de titulación realizado en la Universidad Pedagógica Nacional es un esfuerzo que permite dedicarle a todas aquellas personas que me han apoyado durante todo este proceso.

En primer lugar, a **Dios**, quien me ha guiado en cada paso de este camino y la fortaleza necesaria para culminar mi carrera universitaria.

A mi madre **M. del Carmen Rodríguez Vargas**, este logro académico es mucho más que un simple título. Es el reflejo del sacrificio, esfuerzo y amor incondicional que ha invertido en mí, a lo largo de toda mi vida. Como comerciante, aprendí de usted el verdadero significado de la dedicación, la fortaleza y la resiliencia.

Su amor por mí, no se mide en palabras, si no en sus acciones. En el ejemplo que siempre me ha dado sobre la perseverancia y valentía. Me enseñó que el conocimiento, es la herramienta más poderosa que podemos tener, y por ello, su compromiso con mi educación ha sido un regalo invaluable que llevo en mi corazón.

Hoy más, que nunca, entiendo que, sin su apoyo, fe y sacrificio inalcanzable, nada de esto hubiera sido posible. Le dedico con todo mi amor y gratitud, por lo que hoy soy, es gracias a usted.

A mi padre **José Luis Montiel Sánchez**, por la motivación y apoyo durante todo este proceso, sus consejos de vida, que me forjaron ser la persona que soy.

A mis tíos, **Guadalupe Rodríguez, Oralia Nolasco, Eruviel Rodríguez y Rosa Alvarado**, mi más sincero agradecimiento por siempre creer en mí y por su apoyo incondicional. Su amor y confianza me han dado la fuerza para superar cualquier desafío. Gracias por estar siempre presentes, ofreciendo palabras de aliento y consejos sabios. Este logro no solo es mío, sino también gracias a ustedes. Los llevo siempre en mi corazón.

A mis primos, **Iarley y Marvin Rodríguez**, que han como mis hermanos, por su apoyo incondicional y por estar siempre a mi lado.

A mis abuelitos, **Graciela Vargas, Minerva Sánchez y Abundio Rodríguez**, siempre me brindaron su sabiduría y cariño, dándome fuerzas en los momentos más difíciles. Siempre serán las estrellas más bonitas que tendrá el cielo.

A mis maestros, **Ramón Posadas, Tomás Alfonso y Gabriela M. Hernández**, les agradezco profundamente por su dedicación, enseñanzas y por creer en mi potencial. Cada clase, cada consejo y cada momento de apoyo han sido esenciales en mi crecimiento. Este logro es en gran parte gracias a ustedes. Siempre los llevaré en mi corazón como una gran fuente de inspiración.

A mis padrinos **Rogelio Vargas y Juana Nolasco**, por sus sabios consejos, siempre acertados y llenos de cariño, y por estar pendientes de mí en cada momento, sin importar la distancia ni las dificultades. Su apoyo constante y su disposición para escucharme han sido fundamentales para que pudiera seguir adelante con este proyecto.

A mi amiga **Beyda Alejandra**, no solo has sido una compañera de estudios, sino una fuente constante de apoyo. Por estar siempre ahí, por los consejos sabios, las risas que me sacaron de los momentos más difíciles.

A los alumnos **Sebastián y Andrés**, por inspirarme a profundizar en el conocimiento y a buscar respuestas que puedan mejorar la experiencia educativa de alumnos con TEA. Mi compromiso con ustedes ha sido la motivación principal de este trabajo, con la esperanza de contribuir a un entorno más inclusivo y comprensivo para todos.

A la **Dra. Sarita**, por su apoyo incondicional y por estar siempre pendiente de mí, en cada paso de mi camino universitario.

A mi gato **Vale**, quien fue mi compañero de desvelo, cada noche me acompañaba con su suave ronroneo y su silenciosa paciencia mientras yo realizaba mis trabajos, con tantas alegrías y lágrimas. Gracias por ser mi fiel compañero.

La monografía que se presenta se intitula ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA INCLUSIÓN DE ALUMNOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN EL 3ER GRADO DE PRIMARIA, en el municipio de Coatzacoalcos, Veracruz. En año 2024. Dicha monografía, es el resultado de mi experiencia en mis prácticas profesionales con alumnos de Trastorno Espectro Autista, en torno a la inclusión educativa y las estrategias necesarias para apoyar a los estudiantes con TEA. Se ha explorado desde los conceptos básicos acerca del TEA hasta las prácticas pedagógicas más efectivas para intervención y apoyo.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
-------------------	---

CAPÍTULO I

UNA MIRADA RETROSPECTIVA	4
--------------------------------	---

1.1 Antecedentes	4
------------------------	---

1.2 Delimitación del Tema.....	7
--------------------------------	---

1.3 Justificación.....	9
------------------------	---

1.4 Objetivo General.....	10
---------------------------	----

1.5 Objetivo específico	10
-------------------------------	----

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS-METODOLÓGICOS	11
--	----

2.1 Enfoque de Análisis.....	11
------------------------------	----

2.2 Metodología de la Investigación.....	12
--	----

2.2.1 Fases del proceso de elaboración	12
--	----

2.2.2 Instrumentos de recolección	14
---	----

CAPÍTULO III

FUNDAMENTOS DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA.....	15
---	----

3.1 Conceptualización de Autismo	15
--	----

3.2 Características Generales del Autismo	16
---	----

3.3 Tipos de Trastorno.....	19
-----------------------------	----

3.3.1 Trastorno autista, autismo infantil o síndrome de kanner.....	20
---	----

3.3.2 Trastorno o síndrome de asperger.....	21
---	----

3.3.3 Trastorno de rett o síndrome rett.....	22
--	----

3.3.4 Trastorno desintegrativo infantil (TDI).....	23
3.3.5 Trastorno generalizado del desarrollo no especificado.....	25
3.4 Factores de Riesgo del Trastorno del Espectro Autista	26
3.4.1 Factores genéticos.....	26
3.4.2 Factores ambientales.....	27
3.5 Patrones de Comportamiento en Personas con Autismo	28
3.6 Diagnóstico de Autismo	30

CAPÍTULO IV

INCLUSIÓN EDUCATIVA.....	38
4.1 ¿Qué es Inclusión?	39
4.1.1 Conceptualización de Educación Inclusiva.....	39
4.2 Fundamentos de la Educación Inclusiva	40
4.3 Principios de la Educación Inclusiva.....	42
4.4 Estrategias Para Fomentar la Inclusión Educativa.....	45
4.5 Adaptación en el Aula.....	48
4.6 Actividades Inclusivas Para Desarrollar en el Aula.....	53

CAPÍTULO V

EL AUTISMO MÁS ALLÁ DEL MITO	57
5.1 La Familia y el Autismo.....	57
5.2 Creencias del Autismo	61
5.3 Mitos del Autismo.....	62
5.4 Personajes que han Sobre Salido a lo Largo de la Vida con el TEA	67
5.4.1 Bill Gates.....	67
5.4.2 Michael Jordan.....	68
5.4.3 Greta Thunberg.....	68

5.4.4 <i>Elon Musk</i>	69
5.4.5 <i>Anthony Hopkins</i>	69

CAPÍTULO VI

ESTRATEGIAS DE CAMBIO PARA LA INTERVENCIÓN A ALUMNOS CON TEA 72

6.1 Información Para el Docente	72
6.2 Impacto del Autismo en el Aprendizaje	76
6.3 Principios Psicopedagógicos Para la Intervención Educativa con Estudiantes del Espectro Autista (TEA)	77
6.3.1 <i>Elementos esenciales para una educación eficaz dirigida a alumnos con TEA</i>	80
6.4 Estrategias de Apoyo Para Estudiantes Autistas	81
6.5 Técnicas de Comunicación Efectiva Para Alumnos con TEA	84
6.6 Desarrollo de un Currículo Inclusivo: Propuesta Curricular Adaptada para alumnos con TEA	87
6.6.1 <i>La Evaluación Psicopedagógica en Alumnos con TEA</i>	88
6.7 Método Para Conocer las NEE de los Estudiantes	89
6.8 Programas de Apoyo Comunitario	90
CONCLUSIÓN	92

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

INTRODUCCIÓN

En este presente trabajo tiene la finalidad dar a conocer la conceptualización, tipos, características del Trastorno del Espectro Autista (TEA) enfocada en niños de 3er grado de primaria del Colegio Nicolas Bravo. Ubicado en la Av. Nicolas bravo, puerto de Coatzacoalcos; Veracruz; donde se observó la falta de herramientas pedagógicas que presentan los docentes de la institución al atender a niños de TEA en el aula.

El autismo, también conocido como Trastorno del Espectro Autista (TEA), es una condición neurobiológica que afecta la comunicación, conducta e interacción social de las personas. La condición de autismo se manifiesta en una gran variedad de formas y grados de severidad, lo que hace del autismo un espectro con múltiples características y necesidades particulares. Desde su primera descripción formal en el año 1940 por Leo Kanner, el entendimiento y el enfoque hacia el autismo han experimentado una evolución significativa, transformando tanto la percepción pública como las estrategias de intervención y apoyo.

En México, al igual que en otras naciones del mundo, la incidencia del autismo ha experimentado un incremento significativo. De acuerdo con datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), se estima que aproximadamente 1 de cada 115 niños en México son diagnosticados con TEA. Esta cifra ilustra la relevancia de comprender y abordar esta situación desde una perspectiva integral que incluya aspectos médicos, educativos, sociales y familiares.

El diagnóstico y tratamiento del autismo en México enfrenta desafíos como la falta de recursos especializados y la capacitación de profesionales, así como barreras culturales y sociales. A pesar de ello, en los últimos años se han realizado esfuerzos significativos para mejorar la detección temprana, la intervención y el apoyo a las personas con TEA a través de políticas públicas y programas específicos.

Asimismo, la Ley General para la Atención y Protección a Personas con la Condición del Espectro Autista, aprobada en el año 2015, ha sido un avance significativo en la

inclusión y protección de los derechos de las personas con autismo en México. El objetivo de esta legislación es garantizar el derecho a la salud, educación, trabajo y participación social de las personas con TEA, promoviendo su desarrollo integral y bienestar.

Esta monografía busca no solo ofrecer información detallada y actualizada sobre el autismo en México, sino también promover una mayor comprensión y empatía hacia las personas con esta condición. Se enfoca en reconocer su potencial y fomentar una sociedad más inclusiva y justa. Al comprender el autismo e implementar estrategias inclusivas, podemos contribuir a un futuro en el que todos los individuos, sin importar sus habilidades o circunstancias, tengan la oportunidad de alcanzar su máximo potencial y vivir de manera plena y satisfactoria.

En contenido se encuentra clasificado en seis capítulos, que se desarrollan a continuación:

Capítulo 1: Autismo, una mirada retrospectiva. Describe un marco introductorio y conceptual al Trastorno del Espectro Autista. Comienza desde un recorrido histórico de los antecedentes del autismo, para pasar por la delimitación del tema, la justificación y los objetivos, la definición del autismo y sus características generales.

Capítulo 2: Este capítulo presenta los fundamentos teóricos y metodológicos de la investigación, que se basa en un enfoque cualitativo para explorar las estrategias pedagógicas que favorecen la inclusión de estudiantes con TEA en aulas regulares y se describe la metodología documental utilizada para analizar las fuentes y proponer soluciones efectivas para la inclusión educativa.

Capítulo 3: Plantea los fundamentos del Trastorno del Espectro Autista (TEA), sus características principales y los tipos dentro del espectro. Se exploran los factores de riesgo, como influencias genéticas y ambientales, y los patrones de comportamiento comunes, como dificultades en la comunicación y comportamiento repetitivo.

Capítulo 4: Este capítulo aborda los conceptos clave de la educación inclusiva y su impacto en el entorno escolar. Se define la inclusión como un modelo que promueve

la igualdad de oportunidades, destacando principios como el respeto a la diversidad. Se ofrecen ejemplos y actividades prácticas para fomentar la inclusión en el aula, con énfasis en la adaptación de programas para estudiantes con autismo, proporcionando así herramientas para lograr una educación verdaderamente inclusiva.

Capítulo 5: El autismo más allá del mito, busca ofrecer una comprensión más profunda y realista del Trastorno del Espectro Autista (TEA). Explorando el impacto del autismo en las familias, destacando los retos y las fortalezas que enfrentan. Además, analiza las creencias y mitos comunes sobre el autismo. El capítulo destaca figuras reconocida mundialmente, quienes han sido asociados con características del TEA, mostrando como las personas, aun viviendo con esa condición pueden lograr grandes contribuciones en diversos ámbitos.

Capítulo 6: Estrategias de cambio para la intervención a alumnos con TEA. Aborda una descripción general de las herramientas prácticas y teóricas adicionales que pueden utilizarse para mejorar la intervención educativa a los alumnos con Trastorno del Espectro Autista.

Destacando estrategias específicas de apoyo en el aula, técnicas de comunicación adaptadas y la importancia de un currículo inclusivo mediante ajustes razonables y evaluaciones psicopedagógicas. Además, presenta un método para identificar las necesidades educativas especiales (NEE) y resalta el papel de los programas de apoyo comunitario. En conclusión, ofrece un marco legal para que los docentes fortalezcan su compromiso con la inclusión y el desarrollo de los alumnos con TEA.

CAPÍTULO I

UNA MIRADA RETROSPECTIVA

El autismo es un mundo en sí mismo.
Deberíamos aceptar este mundo, respetarlo y apoyarlo.

Dr. Stephen Shore

1.1 Antecedentes

A lo largo del tiempo, han surgido diferentes teorías y creencias alrededor de este trastorno, incluso se llegó a pensar que era “un problema de crianza” hoy en día con base a las investigaciones se sabe que intervienen factores genéticos, biológicos y ambientales.

El Autismo es una condición que sigue siendo incierta, no solo de sus orígenes, sino también de muchos aspectos teóricos. Es importante comenzar explorando el surgimiento histórico del Trastorno del Espectro Autista desde su origen inicial. En el objetivo de comprender como la teoría ha evolucionado, desde el primer momento hasta la actualidad su definición ha evolucionado de acuerdo con la experiencia, nuevas investigación y hallazgos científicos.

Llegar a este conocimiento, tomó varios años de estudio e investigación. La palabra AUTISMO proviene del griego (Auto) que se refiere a “uno mismo”. El término autismo, lo utilizó por primera vez el psiquiatra Dr. Eugen Bleuler en el año 1908, se usó para clasificar casos de pacientes diagnosticados de esquizofrenia, que parecían estar desconectados del mundo.

Desde entonces, los autistas fueron considerados “retrasados profundos” y dejados en hospitales psiquiátricos y eran a menudo maltratados. Pero, hasta los años 40 las investigaciones tanto de Dr. Leo Kanner como Dr. Hans Asperger, descubrieron que muchos de estos niños tenían la capacidad de desarrollarse intelectualmente (inteligentes) y podían despertar de su desconexión.

El Dr. Kanner concluyó que “estos niños han venido al mundo con una incapacidad biológica innata de desarrollar contactos afectivos, tienen un deseo ansioso y obsesivo de asegurar la inmutabilidad de las cosas”. Al pasar el tiempo, en 1943 publicó un artículo sobre “11 niños con autismo”, que presentaban dificultades para acciones recíprocas sociales, adaptación en los cambios en rutina y sensibilidad a los estímulos.

Desarrolló afirmaciones en las que explicaba que la causa por la que se desarrollaba el autismo se debía a que los padres no daban cariño a sus hijos, que eran fríos emocionalmente. A esta condición le llamo frialdad afectiva.

Entonces, admitió que fue un error culparlos, por el autismo en su hijo. Sabía que había hecho daño a aquellos padres, ya que generaron un sentimiento de culpa. Con el paso del tiempo, el Dr. Kanner se dio cuenta, que el autismo, tenía un origen biológico.

Por otro lado, de acuerdo a Peralta (2015):

El pediatra Hans Asperger, pediatra austriaco, publicó un artículo en una revista alemana de psiquiatría y neurología donde hizo una descripción extensa de cuatro casos con una serie de deficiencias sociales que estos compartían, tras observar a niños en el hospital de Viena donde ejercía su labor clínica, a partir de los cuales sacó conclusiones para definir el aspecto clínico de la “psicopatía autista”. Cabe resaltar que, este síndrome (síndrome de Asperger) es hasta cuarenta años después cuando se saca a luz ante la comunidad clínica. (p.20)

La psicopatía autista fue descrita por Asperger como un trastorno de personalidad de inicio infantil en torno a los 3 años, en el que existiría una limitación del contacto personal para con las cosas y las personas. Según él, las funciones más perturbadas serían aquellas que se encuentran en la base de la personalidad y en las disposiciones afectivas.

Otra peculiaridad, que se destacan de estos niños es que podían a llegar hacer sensibles o simplemente padecer de sensibilidad. Los sentidos como el gusto, tacto u

oído se encontraban en contra. A su vez podrían ser muy agudos o en otras ocasiones totalmente nulos.

Sobre la inteligencia en estos niños, tienen gran capacidad para producir ideas originales sin embargo presentaban serios problemas en el aprendizaje mecánico, y ya que en las instituciones se propaga este tipo de enseñanza presentaban dificultad, por lo tanto, no había una buena integración en el aula tanto con sus compañeros como con los profesores.

Las características de las que hablaba Asperger para definir a este grupo de niños fueron sintetizadas por Wing en (1998) y son las siguientes:

- Los chicos eran socialmente extraños ingenuos y emocionalmente desconectados de los otros parecían vivir en un mundo aparte.
- Tenían una buena gramática y un vocabulario extenso. Su discurso era fluido, literal y pedante, usado en monólogos y no en intercambios conversacionales.
- Tenían una pobre comunicación no verbal y una entonación verbal monótona peculiar.
- Tenían intereses circunscritos a temas específicos, incluyendo colecciones de objetos o hechos relacionados con tales intereses.
- Aunque la mayoría poseía inteligencia promedio o superior a la media, tenían dificultades en aprender las tareas escolares convencionales. Sin embargo, eran capaces de producir ideas originales y tenían habilidades relacionadas con sus intereses especiales
- La coordinación motriz y la organización del movimiento eran generalmente pobres, aunque algunos podrían destacar en áreas especiales de interés.
- Le faltaba sentido común.

De lo anterior, se relaciona con dos puntos del Dr. Kanner respecto al autismo:

1. Afecta principalmente la relación normal con las personas.
2. Es innato y es para toda la vida.

En la actualidad, se ocupa el término Trastorno del Espectro Autista, acuñado precisamente por Lorna Wing en 1979 en el cual define el autismo como un continuo y no como una categoría diagnóstica, porque una persona con TEA puede estar hacia un extremo o hacia el otro, es decir, puede estar más influenciado por este trastorno o menos. Puede ser un autismo de alto rendimiento.

Por lo tanto, se puede comprender que no se trata psicosis infantil, como anteriormente se creía, sino de una alteración en el desarrollo, como se conceptualiza en la actualidad. Se tiene noción que TEA es multifactorial, es decir, no se presenta a una sola causa, si no a varios factores genéticos, neurológicos, ambientales entre otros.

1.2 Delimitación del Tema

El autismo es una alteración en el neurodesarrollo del niño, que afecta distintos aspectos de su cotidianidad como: comunicación, lenguaje, socialización y la interacción con su entorno.

Se tiene antecedentes que sustentan que la actualidad se ha puesto énfasis en la promoción y comprensión del TEA en el aula; esto con el fin de impulsar una educación inclusiva.

A pesar de ello, se ha observado que muchos docentes de primarias regulares, afrontan una serie de dificultades que obstaculizan la atención adecuada hacia los alumnos con diagnóstico de TEA.

Entre estas dificultades se encuentra el no contar con una formación y preparación especializada en atender a estudiantes con necesidades educativas especiales (NEE). Que ayuden atender el desconocimiento de herramientas y estrategias didácticas, así

como los ajustes razonables que pueden ser aplicados dentro de la planeación curricular para una educación inclusiva.

Hoy en día la NEM, busca promover entornos educativos regulares teniendo como objetivo promover la equidad educativa y viendo la diversidad como un medio de riqueza y aprendizaje. Desafortunadamente mis prácticas en el Colegio Nicolas Bravo, en el 3er grado de primaria.

Observe que existen educadores que no cuentan con las estrategias específicas y diversificadas, para incluir a estudiantes con TEA de manera significativa e inclusiva.

Otro aspecto importante para mencionar es que los planes educativos no consideran las adaptaciones necesarias para facilitar el aprendizaje de los estudiantes con autismo, lo que genera la exclusión y limitación de autismo de participación activa en su propio proceso de aprendizaje. Por lo tanto, puedo concluir, que la primera y principal barrera (BAP) con la que se enfrenta el alumno es el propio docente dentro del aula.

Por lo anterior, es fundamental y esencial que los docentes de las escuelas primarias regulares, se capaciten para tener una actualización constante sobre las herramientas específicas y diversificadas con el fin de contar con recursos para realizar diagnósticos e identificar los (BAP) que enfrentas los alumnos con TEA.

Así, como aplicar los ajustes razonables para superar estas barreras y lograr una educación inclusiva. De lo anterior surge el siguiente planteamiento:

¿Cuáles son las causas por las cuales los docentes del 3er grado de primaria de escuela primaria regular Nicolas Bravo de la ciudad de Coatzacoalcos, no cuentan con las herramientas, estrategias específicas y diversificadas para atender a estudiantes con TEA dentro del aula escolar y brindar así brindar una educación inclusiva?

1.3 Justificación

Inicialmente durante mi periodo de prácticas en el Colegio Nicolas Bravo, ubicado en el puerto Coatzacoalcos, Veracruz. En el 3er grado de primaria, grupo "A" que constaba de 11 alumnos.

Observe dentro del aula la falta de formación y preparación de los docentes para atender alumnos con TEA. Ya que no existía una educación inclusiva, debido a que los alumnos de TEA realizaban diferentes actividades que los demás educandos, organizados en un mismo equipo.

Por este modo, como docente considero que es indispensable buscar las herramientas necesarias. Y realizar ajustes razonables en la planeación curricular.

Para que los educandos, sin importar su capacidad o condición aprendan de manera significativa. Así mismo, se trata de construir un currículo a la medida que el alumno logre los aprendizajes, para ello el docente debe tomar decisiones respecto a que tiene que aprender el estudiante. Y con que secuencia, como hay que enseñarles, cuales van hacer los criterios para medir sus avances y como hay que evaluarle (Down, 2014, p.11).

En relación con lo anterior citare a la (Unesco; 1994) quienes establece que: Cada niño tiene características intereses, capacidades y necesidades que son propias, para así alcanzar una educación inclusiva.

Se llevará acabo la presente monografía, para conocer un panorama más amplio a cerca del TEA, las estrategias que un docente puede aplicar, para propiciar un ambiente seguro para un aprendizaje significativo en cada uno de sus alumnos.

También, se abordan los desafíos que enfrenta el docente en la escuela primaria y ¿Cuál es el papel de la familia en el PEA del alumno con TEA? Ya que, es primordial el trabajo conjunto de padres de familia, maestros alumnos y comunidad.

1.4 Objetivo General

Este trabajo tiene como objetivo: Analizar y dar a conocer estrategias didácticas en atención de alumnos con Trastorno Espectro Autista.

Es decir, identificar estrategias didácticas apropiadas que puedan apoyar la educación e inclusión de los estudiantes con TEA. Por lo tanto, este objetivo enmarca los siguientes capítulos dedicados a proporcionar métodos, recursos y recomendaciones prácticas que contribuyan al desarrollo, de la educación de los estudiantes con TEA.

1.5 Objetivo específico

1. Definir la conceptualización, tipos y características del TEA.
2. Describir los factores de riesgo y las distintas herramientas para la detección y diagnóstico del TEA.
3. Analizar las barreras que enfrentan los niños TEA en la educación.
4. Comprender y valorar la inclusión con niños de TEA, dentro de un salón de clases.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS-METODOLÓGICOS

Inicialmente, este capítulo presenta la perspectiva desde la cual se abordó el problema en cuestión, así como la justificación y exposición de la metodología de investigación utilizada para la elaboración de la monografía.

A continuación, se desarrolla de manera más detallada: sobre la perspectiva de análisis y metodología de investigación de la monografía.

2.1 Enfoque de Análisis

El análisis del tema se da a través de un enfoque cualitativo, el cual se basa en la recolección e interpretación de datos para comprender ¿Qué estrategias pedagógicas pueden contribuir a la inclusión de los educandos con TEA en un aula regular. De acuerdo con Rodríguez (2020):

La investigación cualitativa es un conjunto de métodos de investigación basados en la observación que se utiliza para comprender en profundidad un fenómeno sin utilizar datos numéricos para ello.

Este enfoque es el más adecuado para analizar los diferentes desafíos que experimentan los estudiantes con TEA en el aula, ya que, posibilita capturar las experiencias personales e interacciones sociales, las cuales no se pueden medir fácilmente de manera numérica.

El enfoque pedagógico de este trabajo se fundamenta en dos aspectos claves: adaptaciones curriculares y estrategias didácticas.

De acuerdo con Casanova (2022) el enfoque pedagógico es:

Es una guía sistemática que establece una forma particular de concebir la educación y que al fundamentarse en una o más teorías del aprendizaje orienta y determina la manera en que se organizan y llevan a cabo las prácticas de enseñanza.

Es decir, el alumno es el principal actor y su participación activa, permitiéndole construir su propio conocimiento, pero para ello se deben implementar estrategias didácticas.

Rovira (2018) define a las estrategias didácticas como: “El conjunto de acciones que el personal docente lleva a cabo, de manera planificada, para lograr la consecución de unos objetivos de aprendizaje específicos”.

Finalmente, estos aspectos claves son fundamentales para encaminar a una educación inclusiva.

2.2 Metodología de la Investigación

El tema que se abordará, son las “Estrategias didácticas para la inclusión de alumnos con trastorno del espectro autista en el 3er grado de primaria”. La opción del trabajo de titulación es una monografía, la cual UPN (2016) establece que: “es un documento cuya etimología griega indica que se escribe acerca de un solo tema”.

Según Alfonso (1995) la monografía se elaboró a partir de una investigación documental:

La investigación documental es un procedimiento científico, un proceso sistemático de indagación, recolección, organización, análisis e interpretación de información o datos en torno a un determinado tema. Al igual que otros tipos de investigación, éste es conducente a la construcción de conocimientos. (p.2)

Por lo tanto, está encaminada a realizar una recopilación documental, a través de libros, revistas, Autores y otros recursos que sustenten lo investigado.

2.2.1 Fases del proceso de elaboración

1. Elección del tema: Este es el punto más importante, ya que, a través de mi experiencia profesional, pude elegir un tema de relevancia para la educación inclusiva y se investigó a profundidad. Destacando, cómo se puede

encaminar a una educación inclusiva y el aporte que puede llegar a bríndales a docentes que imparten clases a niños con TEA.

2. Delimitación del tema: A través de una investigación en diversos libros, documentos, videos, podcast. Se identificaron con precisión los aspectos claves que se abordaron a profundidad. Esto permitió obtener una visión clara y detallada de la estructura y los apartados del tema principal. El enfoque central es encontrar estrategias didácticas que permitan incluir alumnos con trastorno del espectro autista en el 3er grado de primaria. De este tema se derivan los siguientes apartados: Definición, características del TEA, factores de riesgo, adaptaciones curriculares para estos educandos, información para el docente, estrategias de apoyo para estudiantes autistas. Cada uno de estos apartados se desarrollaron en los subtemas, basados en la información consultadas en distintas fuentes.
3. Fuentes de información: Luego de la elección y delimitación del tema, se buscan las fuentes, las cuales fueron consultadas en libros digitales, revistas, investigaciones, documentos oficiales como estrategia nacional de educación inclusiva, etc.
4. Organización y restructuración de cada subtema de la monografía: Posteriormente una vez consultado las diversas fuentes y reunido la información necesaria, organicé mi índice, comenzando con los aspectos específicos y luego avanzando hacia los generales. Este índice refleja el orden de los puntos más relevantes de la investigación.

A través de esta investigación documental, no se busca simplemente proporcionar la definición básica del TEA, sino identificar los factores que afectan la inclusión educativa de los estudiantes con trastorno del espectro autista. El objetivo fundamental, es ofrecer una explicación profunda que permita desarrollar soluciones eficaces para minimizar los diferentes obstáculos que estos alumnos enfrentan día con día en el aula.

De este modo, se espera que la presente investigación tenga un impacto positivo en la educación, favoreciendo la inclusión efectiva de los estudiantes, sin importar su condición.

Finalmente, es fundamental entender las causas de las dificultades de los alumnos con TEA, para así implementar las estrategias adecuadas para favorecer su aprendizaje y les proporcionen los apoyos necesarios para su entorno escolar.

2.2.2 Instrumentos de recolección

Inicialmente Méndez (s.f.) describe a:

La investigación académica como un pilar fundamental en el desarrollo del conocimiento en cualquier disciplina. A través de este proceso sistemático, se busca obtener nuevos datos, analizar información existente y generar nuevos conocimientos que aporten a la comprensión y solución de problemas en diversas áreas del saber.

Para hacer más efectiva la investigación, se requiere una adecuada recolección de la información, con la elaboración de fichas de trabajo, guías de observación y la búsqueda exhaustiva de los documentos que puedan servir para este trabajo, seguido del análisis e interpretación de la información.

Por otra parte, como cualquier trabajo se enfrentan dificultades ya que, aunque se cuenta con distintas herramientas a través de las diferentes plataformas digitales y bibliografías, se encuentran páginas web con información falsa y plagios de otros trabajos.

CAPÍTULO III

FUNDAMENTOS DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

3.1 Conceptualización de Autismo

El autismo no es una enfermedad sino un síndrome clínico, el cual se desarrolla desde los primeros años de vida. Estos son los cambios en el desarrollo neurológico de los niños que afectan tres grandes áreas: (1) en la interacción social, (2) en la comunicación y (3) en la flexibilidad conductual, cognitiva y de intereses.

De acuerdo con, Vázquez (2015) Un trastorno muy diverso por la variedad de “síntomas” y por los múltiples grados de afectación que presentan los sujetos; aunque en todas las personas autistas se observan alteraciones en las tres áreas antes mencionadas, cada uno es completamente diferente a los demás en cuanto al nivel de gravedad.

Por esta razón se ha establecido el concepto de “espectro autista”:

Un espectro es una distribución ordenada de las cualidades de un fenómeno u objeto, por lo tanto, se llama espectro autista al extenso “abanico” de indicadores de autismo desde sus manifestaciones más severas hasta las más superficiales, y en conjunto representa el “nivel de afectación” que presenta cada persona autista en cierto momento de su vida. (Vázquez, 2015, p.8)

Es decir, compara esta variedad de manifestaciones del autismo con un "abanico", ya que, destaca que el autismo puede presentarse de diversas formas en distintas personas y en diferentes momentos de sus vidas. En otras palabras, cada persona con autismo tiene un "nivel de afectación" único, que puede variar con el tiempo, y no existe un solo patrón de cómo se experimenta o se diagnostica el autismo.

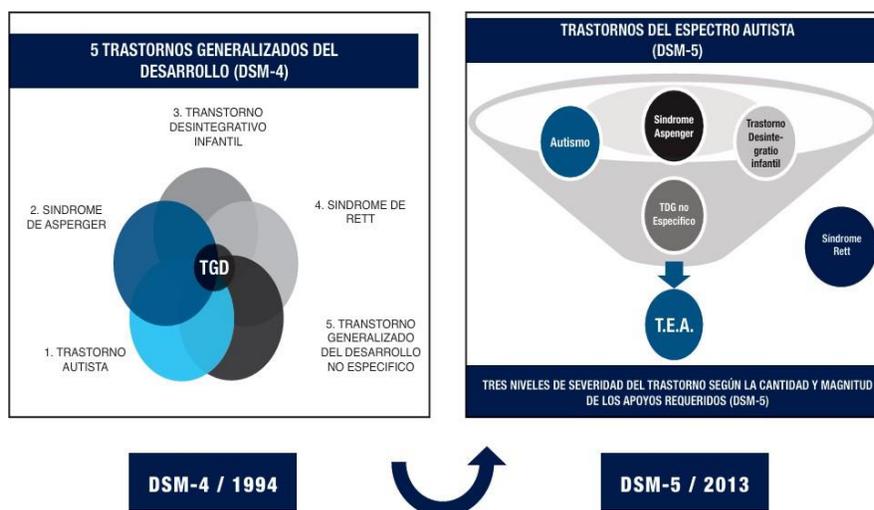
En los últimos años Vázquez (2015) menciona que:

El autismo fue objeto de grandes investigaciones científicas pero también de un gran debate sobre la certeza y amplitud del diagnóstico; durante algún tiempo se consideró

que el autismo representaba uno de los cinco Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD) descritos en el Manual de Trastornos Mentales publicado por la Asociación Psiquiátrica Americana en 1994 (DSM-4), éste manual incluía los siguientes TGD: Síndrome de Asperger, Trastorno Autista, Trastorno Desintegrativo Infantil, Trastorno del Desarrollo no Específico y el Síndrome de Rett; sin embargo a partir del año 2013, y después de intensas discusiones, ha sido publicado el nuevo DSM-5 en el que se acordó aglutinar todos éstos trastornos en una sola categoría diagnóstica llamada “Trastorno del Espectro Autista”. (p.8)

Figura 1

La evolución del diagnóstico del autismo.



Nota. El diagrama de clasificación del TEA. Por M. Vázquez, 2015 (p.9) (Libro Autismo RGA.indd)

3.2 Características Generales del Autismo

Al reconocer y respetar que todos aprendemos a diferentes tiempos, creamos un ambiente que empodera el máximo potencial a los alumnos. No hay un enfoque único que se adapte a todos. La diversidad en el ritmo de aprendizaje es una parte fundamental de la riqueza de la experiencia educativa debemos abrazarla con gratitud y aprecio.

Tabla 1

Características del Espectro Autista:

Trastorno del neurodesarrollo.	Ocasionalmente retos en el desarrollo de habilidades sociales, de comunicación y conducta de las personas que lo tienen. Suele manifestarse en la infancia y perdura a lo largo de la vida. Todas las personas con TEA son distintas entre sí, de ahí el nombre espectro, ya que las características son muy variables en cada caso. Y todas pueden aprender y desarrollar habilidades a favor de su bienestar. (Teletón México, 2023).
Área social.	No observan directamente a los ojos de las personas o su contacto visual es muy breve, la mayoría de las veces prefieren estar solos que acompañados, frecuentemente evitan que los toquen o solo aceptan contacto físico de una o dos personas, ante otros niños parecen ignorarlos y no juegan con ellos, pasan de la tranquilidad al enojo o a la alegría instantáneamente y sin que haya un estímulo externo que lo provoque, son incapaces de seguir las reglas de juegos sencillos y en general no se ajustan a las reglas de la escuela, casa o lugares públicos.
Área comunicativa-lingüística.	Retraso grave del lenguaje si se les compara con otros niños de su misma edad y condición, incluso ausencia de lenguaje, si su habla es más o menos adecuada repiten literalmente lo que otra persona les dice (si se le pregunta “¿quieres agua?”, él responderá “¿quieres agua?”), no comunican señalando lo que necesita, frecuentemente no pueden interpretar la comunicación corporal de otras personas (por ejemplo, no levantan los brazos cuando el padre se inclina hacia ellos con los brazos extendidos para cargarlos o no hacen el gesto de “adiós”), no llevan objetos a otras personas para compartir su interés, lloran o se “emberrinchan” cuando algo quieren pero no hacen señas motrices para darse a entender, son incapaces de iniciar y mantener una plática coherente y duradera.
Área de flexibilidad de intereses,	De acuerdo con Vázquez (2015) : Se balancean, caminan de “puntitas”, caminan sin sentido retorciendo los dedos de las manos, giran incesantemente; presentan hipersensibilidad (es

conductas y pensamientos.	decir, un patrón de comportamiento, en el cual una persona se enfoca de manera extrema) alimenticia (solo prefieren galletas, cereal, pan o leche sin aceptar otro alimento, otros serán exclusivamente carnívoros o estrictamente vegetarianos), les molestan ciertos estímulos auditivos, táctiles o visuales, se cubren los oídos ante algunos sonidos, se quitan la ropa o se alteran cuando se les colocan ciertas prendas de vestir, se tapan los ojos o evitan ver cuando algo produce mucho movimiento, o cuando se les muestran ciertos rostros o colores; lloran o se violentan si les cambian sus horarios habituales para comer, dormir, salir al parque etc., si tienen lenguaje insisten repetitivamente en ciertos temas aunque no sean pertinentes al lugar, momento o personas con las que hablan.
---------------------------	---

Nota. Elaborada por Yaeslin Montiel Rodriguez.

Existen numerosas características que pueden señalar la presencia del autismo, pero no es necesario que una persona presente todas estas, para ser diagnosticada con el aspecto autista. Cada caso es único y pueden variar considerablemente entre diferentes individuos.

Además, los indicadores de autismo no son estáticos; pueden cambiar a lo largo del tiempo, dependiendo de la edad de la persona y de la gravedad de su condición. Por ejemplo, en la infancia, los síntomas pueden ser más evidentes, mientras que, en la adolescencia o la adultez, pueden volverse más sutiles o adaptarse mejor a su entorno.

Como bien menciona el autor Vázquez, cada niño desarrolla características que lo hacen ser el, relacionándolo a mis prácticas. Sebastián es un niño, que cursaba el 3er grado de primaria y fue diagnosticado con autismo. En ese tiempo, no sabía lo que conllevaba eso. Hasta que investigué y con ayuda de mi maestra titular entendí como trabajar con ellos, el cual tenía las siguientes características que menciona el autor.

El cual desarrollaba patrones de comportamiento muy repetitivos. Todos los días, centrándonos en la hiperselectividad alimenticia, desayunaba zanahoria con pepino y un jugo de manzana, a lo cual yo me preguntaba ¿comer siempre lo mismo, le gustará?

Pero, con base a investigaciones, leí que para ellos cambiarles la rutina puede ser muy extremo. Cuando el necesitaba algo ir al sanitario, me decía “maestra ¿Quieres ir al baño? Y eso significaba que “el quería ir al baño”. Los ruidos lo altearan y en momentos se golpeaba. Hasta, que buscaba estrategias de relación para que el estuviera cómodo y tranquilo.

Los niños con TEA presentan características que los hacen únicos, ya que cada uno experimenta y expresa el trastorno de manera diferente. Estos niños pueden tener una amplia variedad de habilidades, intereses y formas de interactuar con el mundo, lo que resalta su individualidad. Si bien comparten ciertos patrones comunes, como dificultades en la comunicación o en la socialización, sus fortalezas y desafíos son tan diversos como cada persona. Reconocer y valorar estas diferencias es clave para brindarles el apoyo necesario para su desarrollo y bienestar.

3.3 Tipos de Trastorno

En cuanto a la clasificación de la condición del espectro autista, tuvo varias modificaciones con la actualización del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, quinta edición (DSM-5), que es:

Uno de los dos manuales más utilizados en el mundo para la clasificación de los trastornos mentales. Este sirve de referencia a numerosos profesionales de la salud para el establecimiento de un diagnóstico psicopatológico. Además, se utiliza para la investigación y para establecer estadísticas sobre salud de la población. Según la investigación científica sobre el autismo, los criterios diagnósticos deben ser continuamente revisados de cara a una mejor comprensión del trastorno. (Ramírez, Sánchez, Quiroga, 2019, p.1)

Existen dos sistemas de clasificaciones diagnóstica: el DSM-IV-TR (cuarta edición revisada del manual estadístico y diagnóstico de los trastornos mentales). Y la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE)10. Que son fundamentales para el proceso de diagnóstico de los Trastorno del Espectro Autista (TEA). Con base a ellos, se identifican cinco tipos de trastorno del desarrollo:

3.3.1 Trastorno autista, autismo infantil o síndrome de kanner

Se define Autismo como un trastorno caracterizado por el déficit constante en la habilidad para iniciar y sostener relaciones de relación social y de comunicación recíproca y por una diversidad de patrones de comportamiento e intereses restrictivos, repetitivos e inflexibles que tiene cada niño.

El inicio del TEA se identifica en el período inicial del desarrollo, específicamente en la infancia temprana, pero los síntomas pueden no ser completamente manifiestos hasta que las demandas sociales excedan las capacidades. El cual se define, por la presencia de alteraciones en la interacción social y la comunicación que tiene con las demás personas.

En un artículo, publicado por Davó (2020) titulado la unión del TEA y el alto funcionamiento, argumentó que: Las personas con autismo pueden presentar capacidades con un mayor rendimiento o funcionamiento. Ya que el nivel de inteligencia no tiene conexión con el autismo, por lo que podemos encontrar personas con alto cociente intelectual, que padecen autismo y lo que puede desarrollar tareas de alto rendimiento gracias a su diversidad cognitiva y de desarrollo.

El autismo se clasifica en diferentes grados:

- Trastorno espectro autista grado 1:

Los grados dentro del trastorno del espectro autista no es una clasificación psicológica, sino sociosanitaria o asistencia. Es decir, se mide en función de la ayuda que necesita la persona que tiene TEA. El DSM V introdujo tres niveles. El primer grado implica la necesidad de ayuda porque presenta dificultades de planificación y de alteración de tareas, así como poca flexibilidad en el comportamiento.

- Trastorno espectro autista grado 2:

Implica que la persona requiere ayuda notable pues presenta las mismas dificultades que en el primer grado, pero de forma más agudizada. Además, puede presentar otros síntomas como ansiedad o dificultad para cambiar el foco de atención.

- Trastorno espectro autista grado 3:

Por último, el Trastorno Espectro Autista grado 3 se diagnostica para casos que requieren ayuda muy notable o presentan alteraciones severas de algunas conductas.

Los tres grados de autismo (1er grado, 2do grado y 3er grado) reflejan la diversidad en la forma en que el Trastorno del Espectro Autista (TEA) se manifiesta en cada individuo. Aunque todas las personas con TEA comparten algunos desafíos comunes, como dificultades en la comunicación y la interacción social, el grado de afectación varía considerablemente.

3.3.2 *Trastorno o síndrome de asperger*

El síndrome de Asperger (AS) es un conjunto de características mentales y conductuales que forma parte de los trastornos del espectro autista.

En primer lugar, es importante reconocer que el AS comparte algunas características básicas con otros trastornos del espectro autista, como dificultades significativas en la interacción social y la comunicación. Aunque las personas con AS, suelen tener un desarrollo del lenguaje típico, como una tendencia a ser muy literal o a pasar por alto las metáforas, sarcasmo o chistes que resaltan las anomalías en el uso del lenguaje.

La CIE-10 (Clasificación Internacional de Enfermedades, 10ª edición) clasifica el trastorno de Asperger como Trastorno Generalizado del Desarrollo (TGD). Esta clasificación combina varios trastornos que comparten características similares en términos de desarrollo individual, como cambios en la comunicación, habilidades sociales y la presencia de patrones de conducta repetitivos y restringidos.

El hecho de que el trastorno de Asperger esté incluido en la lista de trastornos generalizados del desarrollo enfatiza que, aunque las personas con síndrome de Asperger pueden tener un coeficiente intelectual igual o superior al rango normal, tienen dificultades en ciertas áreas, como la interacción social y el interés limitado, y son según centro.

Los individuos con Asperger pueden exhibir características recurrentes y persistentes, como un intenso enfoque en intereses específicos, que son comunes en todo el espectro del autismo. Se engloba dentro de los trastornos generalizados del desarrollo (CIE-10; Capítulo V; F84), siendo considerado como un trastorno neurobiológico en el cual existen desviaciones o anomalías en los siguientes aspectos del desarrollo:

- Conexiones y habilidades sociales.
- Uso del lenguaje con fines comunicativos.
- Características de comportamiento relacionados con rasgos repetitivos o perseverantes.
- Una limitada gama de intereses.
- En la mayoría de los casos torpeza motora. (Frances, Ibañez, Naharro, Lull, Pascual, 2019, p.2)

Normalmente se empieza la detección más frecuente entre los 0-3 años, aunque muchas de las características del trastorno se hacen presentes en fases más tardías del crecimiento, cuando las habilidades de contacto social comienzan a desempeñar un papel más importante en la vida de los niños.

3.3.3 Trastorno de rett o síndrome rett

Otro trastorno severo del neurodesarrollo y que afecta básicamente a las niñas es el síndrome de Rett (SR), que es:

La segunda causa genética más común de discapacidad intelectual grave en el sexo femenino después del síndrome Down, y tiene una incidencia de 1:10000 recién nacidas vivas. Fue descrito por primera vez en el año 1966 por Andreas Rett, quien reportó en Alemania casos de niñas que habían desarrollado regresión mental en edades tempranas de vida; pero el trastorno fue mundialmente reconocido solo después de la publicación de un segundo artículo donde se definieron las características clínicas, siendo un síndrome progresivo de autismo, demencia, pérdida de la utilización de las manos y aparición de estereotipias de lavado de manos. (Merencio, Collazo, 207, p.8)

3.3.4 Trastorno desintegrativo infantil (TDI)

Antes de empezar a describir el Trastorno Desintegrativo Infantil y debido a las transformaciones que han tenido sus criterios diagnósticos, es importante aclarar cómo funcionan los propios diagnósticos.

Los Manuales Diagnósticos y Estadísticos de los Trastornos Mentales (DSM), son compendios publicados por la Asociación Americana de Psiquiatría (APA), en donde se describen y agrupan un conjunto de manifestaciones clínicas conocidas como trastornos mentales.

Como menciona la autora Guzmán (2024):

El Trastorno Desintegrativo Infantil es una clasificación psiquiátrica propuesta por el DSM-IV (el DSM en su cuarta versión) y que forma parte de los Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD); que, a su vez, forman parte de la categoría de los Trastornos de inicio en la infancia, la niñez o la adolescencia.

De acuerdo con el DSM-IV, la característica general de los TGD es la presencia de una perturbación grave y generalizada de varias áreas del desarrollo temprano, que, al ser grave, se considera como impropia para el nivel del desarrollo y la edad mental del niño o niña.

Es decir, el TDI o Heller se manifiesta cuando el niño tiene por lo menos dos años, ha adquirido habilidades esperadas para su edad y, de manera inesperada, ocurre una regresión en por lo menos dos de las siguientes áreas.

Como menciona el Aso (2019):

1. Interacción social.
2. Comunicación.
3. Intereses restringidos.
4. Comportamientos repetitivos.
5. Habilidades motoras
6. Comportamiento adaptativo.

A partir del año 2013, cuando se publicó la última versión de los manuales estadísticos de los trastornos mentales (el DSM-V), los Trastornos de Inicio en la Infancia, la Niñez o la Adolescencia, dejaron de llamarse así, para convertirse en Trastornos del Neurodesarrollo. El Trastorno Desintegrativo Infantil (junto con otros trastornos de la infancia que se ubican en la subclasificación de los TGD), pasaron a formar parte de un solo espectro: el Trastorno del Espectro del Autismo.

Guzmán (2014) comentaba: que los Trastornos de inicio en la infancia, la niñez o la adolescencia del DSM-IV incluían el Retraso Mental, los Trastornos Generalizados del Desarrollo, los Trastornos por Déficit de Atención y Comportamiento Perturbador, los Trastornos de las Habilidades Motoras, los Trastornos de Tics, los Trastornos del Aprendizaje, los Trastornos de la Comunicación, los Trastornos de la Ingesta y la Conducta Alimentaria de la Infancia, los Trastornos de la Eliminación, y Otros Trastornos.

En el DSM 5, los Trastornos del Neurodesarrollo son un grupo de condiciones que aparecen en las primeras etapas del desarrollo temprano, especialmente

caracterizadas por dificultades para entablar relaciones interpersonales, socio-adaptativas y académicas.

3.3.5 Trastorno generalizado del desarrollo no especificado

El Trastorno Generalizado del Desarrollo no Especificado (TGD no especificado) se utiliza para describir a niños que tienen ciertos síntomas del espectro autista, pero no cumplen con todos los criterios para un diagnóstico específico de autismo. Estos niños pueden experimentar problemas en la comunicación, la interacción social y exhibir comportamientos repetitivos.

Esto puede deberse a que los síntomas no están tan claramente definidos, o la intensidad de los mismos no es suficiente para justificar un diagnóstico preciso de un trastorno más específico.

Además, es importante señalar que el diagnóstico de TGD no especificado no significa que los síntomas no sean importantes o que no necesiten intervención. Más bien, permite que los profesionales de la salud reconozcan los signos de un posible trastorno del espectro autista y brinden el apoyo adecuado, mientras continúan observando el desarrollo del niño a lo largo del tiempo para obtener una evaluación más precisa.

Dicha asociación describe al TGD:

El TGD-NE se caracteriza por la presencia de dificultades significativas en la interacción social, la comunicación y la conducta, que no encajan completamente en ninguna de las otras categorías específicas de los trastornos del desarrollo. Es una clasificación que reconoce la diversidad y variabilidad de los síntomas y su manifestación en cada individuo. (American Psychiatric Association, 2013)

A lo largo del tiempo, se desarrolló una clasificación sobre el TGD no especificado, que ha evolucionado con el paso de los años. En la actualidad, los términos y criterios empleados para describir estos trastornos eran menos precisos y más restrictivos. Durante la publicación de las versiones más recientes del Manual Diagnóstico y

Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM), se ha detectado la importancia de establecer una categoría que abarque aquellos casos que no cumplen con el criterio de diagnóstico específico de TEA. El TGD-NE se originó como respuesta a esta demanda, brindando un medio de diagnóstico y apoyo a aquellos que padecen síntomas atípicos o mixtos.

3.4 Factores de Riesgo del Trastorno del Espectro Autista

El trastorno del espectro autista (TEA) es un trastorno neurobiológico que afecta a una gran proporción de la población mundial y se caracteriza por desafíos en la comunicación, la interacción social y el comportamiento repetitivo. Aunque se desconoce la causa exacta del trastorno del espectro autista, se han identificado varios factores de riesgo que pueden influir en su aparición y desarrollo.

Estos factores, incluidos los genéticos y ambientales, pueden aumentar la probabilidad de que un niño tenga rasgos del espectro autista.

De acuerdo con Bretones y Calvo (2023) se mencionarán los principales factores de riesgo asociados con el TEA para comprender mejor las posibles causas y cómo estos factores pueden contribuir al diagnóstico temprano y la implementación de estrategias de intervención más efectivas:

3.4.1 Factores genéticos

En los últimos cinco años, los científicos han identificado una serie de cambios genéticos raros o mutaciones asociadas con el autismo. Ya se han identificado más de 100 genes de riesgo de autismo. Sin embargo, en la mayoría de los casos no hay una sola mutación, sino una combinación compleja y variable de riesgo genético y de factores ambientales que influyen en el desarrollo temprano del cerebro.

El factor de riesgo más importante para el TEA es el tener uno o más familiares con TEA. Así, el riesgo de tener otro hijo con TEA está en torno al 20%, entre 10 y 20 veces más que en la población general. Y esta posibilidad aumenta aún más, si ya hay más

de un hermano afectado por TEA (hasta el 50%). En los casos de gemelos que comparten el mismo material genético (monocigotos), la posibilidad de que ambos tengan un TEA es del 60%, pero llegaría al 90% si se considera la existencia de alguna afectación significativa en la capacidad de interacción social.

El autismo no se debe a una mala crianza, sino que la comunidad médica lo considera un trastorno de origen biológico.

3.4.2 Factores ambientales

Pueden intervenir antes y durante el parto.

Los que tienen mayor evidencia de aumentar el riesgo de autismo son:

- Edad avanzada de los padres en el momento de la concepción (tanto de la madre como del padre).
- Enfermedades de la madre durante el embarazo que desencadenan importantes reacciones inmunológicas.
- Prematuridad extrema, con muy bajo peso al nacer.
- Dificultades durante el parto, en particular aquellas en las que hay privación del suministro de oxígeno al cerebro del bebé.
- Tratamiento para la epilepsia (tratamiento con ácido valproico durante la gestación).
- Exposición a altos niveles de pesticidas y contaminación del aire de las madres embarazadas.

Dentro de los factores ambientales, las vacunas se han descartado como factor de riesgo de autismo. (Bretones y Calvo, 2023)

Es esencial considerar que estos factores, por sí mismos, no provocan autismo. Es en combinación con factores de riesgo genéticos que pueden incrementar modestamente el riesgo.

Aunque las causas del autismo son complejas y aún no se comprenden completamente, se sabe con certeza que no es resultado de una mala crianza, por lo que la comunidad médica reconoce el autismo como un trastorno de origen biológico.

3.5 Patrones de Comportamiento en Personas con Autismo

Los patrones de comportamiento son indicadores observables de cómo los individuos interactúan con su entorno, se comunican y responden a las situaciones cotidianas. En el caso del trastorno del espectro autista, estos patrones se manifiestan de una manera específica que varía significativamente de una persona a otra.

De acuerdo con los estudios clínicos, el autismo está marcado por problemas en la comunicación social y en la presencia de conductas repetitivas e intereses limitados y obsesivos. Los patrones de comportamiento son esenciales para el diagnóstico y el entendimiento del autismo, ya que permiten a los neuropediatras localizar áreas de necesidad de atención, dirigir la educación y la intervención.

Estos son algunos patrones de conducta, que menciona (Mayo Clinic,2021) con especial énfasis en su impacto en la vida social, educativa y emocional de aquellas personas con TEA:

- Realiza movimientos repetitivos, como balancearse, girar o aletear con las manos.
- Realiza actividades que podrían causarle daño, como morderse o golpearse la cabeza.
- Desarrolla rutinas o rituales específicos y se altera con el mínimo cambio.

- Tiene problemas con la coordinación o muestra patrones de movimientos extraños, como ser torpe o caminar en puntas de pie, y muestra un lenguaje corporal extraño, rígido o exagerado.
- Se deslumbra con los detalles de un objeto, como las ruedas que giran en un auto de juguete, pero no entiende el propósito general o el funcionamiento del objeto.
- Es más sensible que lo habitual a la luz, el sonido o el contacto físico, pero puede ser indiferente al dolor o la temperatura.
- No participa en juegos de imitación o de simulación.
- Repite comportamiento o palabras de las demás personas que lo rodean.
- Se obsesiona con un objeto o una actividad con una intensidad o concentración anormales.
- Tiene preferencias específicas con respecto a los alimentos, como comer solamente unos pocos alimentos o no comer alimentos con una determinada textura.

Relacionándolo con mis prácticas profesionales, trabajé con niños de Trastorno del Espectro Autista, con patrones de comportamiento mencionados anteriormente, Por lo tanto, pude observar y comprender cómo se manifiesta los patrones repetitivos y como se desarrollan en su contexto educativo.

Por ejemplo, Sebastián tiene un comportamiento repetitivo relacionado hiperselectividad alimenticia, cualquier cambio en el desayuno lo alerta y, según los antecedentes, los niños con TEA prefieren la rutina y la predictibilidad. También, imitaba las acciones de sus compañeros, lo cual es una respuesta repetitiva.

Por otro lado, Andrés necesitaba una forma de relajación, así que utilizaba audífonos con cancelación de ruido debido a su alta sensibilidad ante los sonidos. Este patrón también es un elemento común de TEA. El comportamiento de golpear la cabeza contra la pared en caso de sentir que es demasiado ruidoso es un autocontrol.

Finalmente, la identificación y análisis de estos patrones en personas con TEA es vital, para un diagnóstico preciso y también para la implementación de estrategias que mejoren la calidad de vida.

3.6 Diagnóstico de Autismo

Cabe destacar que actualmente no se conocen ningún tipo de análisis. Los factores neurológicos, bioquímicos o genéticos por sí solos pueden confirmar el diagnóstico. Aunque exista autismo, el diagnóstico sigue siendo "clínico" en la búsqueda entrevistas, observaciones y pruebas de desarrollo.

En el ámbito educativo diagnosticar el Trastorno del Espectro Autista debe ser una responsabilidad compartida entre los Psicólogos de Educación Especial (preferentemente con formación en Psicología del Desarrollo, Psicogenética o Neuropsicología), los Maestros o Terapistas de Comunicación y la opinión experta de un Neuropediatra o Paidopsiquiatra.

Los padres de familia y los docentes también juegan un papel fundamental en el diagnóstico pues son la principal fuente de información confiable con la que cuentan los expertos para determinar la presencia o no del trastorno, además suelen ser los primeros en identificar las señales tempranas de alarma durante los primeros años de vida, por lo cual comúnmente se encarga a ellos la aplicación de sencillas pruebas de detección inicial como el Cuestionario de Autismo en la Infancia Modificado (M-CHAT) o el Inventario de Indicadores Tempranos de Autismo, las cuales sirven de punto de partida del proceso diagnóstico.

De acuerdo con National Institute of Mental Health,(2024). El diagnóstico en niños de temprana edad se divide en:

1. Primera etapa: evaluación del desarrollo general durante los chequeos periódicos de los niños:

Todos los niños deben acudir a chequeos periódicos con un pediatra o un proveedor de atención médica de la primera infancia para que puedan acudir a chequeos periódicos con un pediatra o un proveedor de atención médica de la primera infancia. La Academia Americana de Pediatría recomienda evaluar a todos los niños para detectar retrasos en el desarrollo durante sus chequeos periódicos de los 9, 18 y 24 o 30 meses durante sus chequeos periódicos de los 9, 18 y 24 o 30 meses.

La evaluación específica para trastornos del espectro autista debe realizarse en las consultas de los 18 y los 24 meses. Existen posibles evaluaciones adicionales si los niños presentan un alto riesgo de algún trastorno del espectro autista o de otros problemas del desarrollo.

Si durante este proceso de evaluación el niño muestra problemas en el desarrollo conductual o funcional, el proveedor de atención médica puede referirlo para que se realice una evaluación adicional.

2. Segunda etapa: evaluación de diagnóstico adicional:

Es fundamental identificar y diagnosticar de manera precisa y temprana a los niños con trastornos del espectro autista, ya que esto permitirá reconocer sus fortalezas y desafíos específicos. La detección temprana también puede ayudar a los cuidadores a determinar qué servicios, programas educativos y terapias conductuales serán más beneficiosos para estos niños.

Tomar en cuenta las experiencias e inquietudes de los padres de familia u otras personas relacionadas con los niños es una parte importante del proceso de evaluación de los niños pequeños. El proveedor de atención médica puede formular preguntas sobre el comportamiento del niño y evaluar esas respuestas, así como la información

de las herramientas para evaluar los trastornos del espectro autista y las observaciones clínicas del niño.

Es probable que la evaluación de diagnóstico incluya:

- Exámenes médicos y neurológicos.
- Una evaluación de las capacidades cognitivas del niño.
- Una evaluación de las habilidades del habla y del lenguaje del niño.
- Observación del comportamiento del niño.
- Una conversación detallada con las personas encargadas del niño sobre su comportamiento y desarrollo.
- Una evaluación de las habilidades apropiadas para la edad, necesarias para completar las actividades diarias de forma independiente como comer, vestirse e ir al baño.
- Diagnóstico En Niños Más Grandes Y Adolescentes:

Diagnosticar los trastornos del espectro autista en adultos suele ser más complicado que en niños. En los adultos, algunos síntomas del espectro autista pueden parecerse a los de otros trastornos de salud mental, como el trastorno de ansiedad o el trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

Cualquier adulto que observe signos o síntomas de trastornos del espectro autista debe consultar a un proveedor de atención médica y solicitar una evaluación especializada. Aunque las pruebas para adultos aún están en proceso de perfeccionamiento, pueden ser remitidos a un neuropsicólogo, psicólogo o psiquiatra con experiencia en trastornos del espectro autista.

La evaluación también puede incluir entrevistas con los padres, antiguos cuidadores y otros miembros de la familia para obtener información sobre el desarrollo temprano de la persona, lo que puede ser crucial para un diagnóstico preciso.

Obtener un diagnóstico correcto de un trastorno autista como adulto puede ayudar a las personas a comprender los desafíos del pasado, identificar las fortalezas personales y encontrar el tipo adecuado de ayuda. Se están realizando estudios para determinar los tipos de servicios y de apoyo que pueden ser los más útiles para mejorar el funcionamiento y la integración en la comunidad de los adultos y los jóvenes autistas en edad de transición. (National Institute of Mental Health,2024).

Así permite detectar las demandas específicas del individuo, posibilitando el diseño de un plan de atención y apoyo personalizado que aborda sus características y fortalezas. Dando la oportunidad de comprender mejor los síntomas y comportamientos del individuo, brindando una explicación clara y estructurada de sus dificultades en la interacción social, comunicación y conductas repetitivas.

Es decir, para realizar el diagnóstico de los TEA es indispensable que los especialistas apliquen tres tipos de herramientas, como menciona Vázquez (2015):

1. Entrevistas estructuradas.
2. Registros de observación detallada en ambientes cotidianos (casa y escuela).
3. Administración de pruebas de desarrollo, por ningún motivo es recomendable emitir un juicio a partir de un simple instrumento y mucho menos comunicar a los padres impresiones diagnósticas apresuradas o presuntivas, esto sólo genera confusión e incertidumbre a las familias y puede representar un obstáculo para la futura intervención médica y educativa.

A continuación, se presenta algunas de las pruebas más reconocidas que se utilizan en la detección del autismo, recomendadas por editoriales de renombre como TEA edición y diversas organizaciones especializadas en autismo.

Tabla 2

Instrumentos más utilizados para el diagnóstico de autismo de acuerdo con Castillo,2018:

<p>Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo (ADOS).</p>	<p>Una de las pruebas de referencia y más conocidas en el diagnóstico del autismo, se trata de una escala elaborado con el propósito de evaluar las capacidades comunicativas, interacción social y el juego y uso de materiales y que ofrece puntos de corte.</p> <p>Consta de cuatro módulos de los cuales solo se aplica el que resulta adecuado al sujeto en cuestión por rango de edad y nivel comunicativo. Se requiere una edad mental mínima de dos años de edad y permite evaluar al menor en base a su ejecución. En la actualidad pueden encontrarse ediciones más avanzadas como el ADOS 2. Puede evaluar a niños y adultos.</p>
<p>Entrevista para el Diagnóstico del Autismo (ADI).</p>	<p>El ADI y su revisión (ADI-R) son entrevistas clínicas pensadas para realizar una evaluación exhaustiva respecto a un posible caso de autismo. Consta de alrededor de 93 preguntas (en la versión ADI-R) las cuales exploran lenguaje, interacción social recíproca y conductas/intereses restringidos. Se focaliza en las conductas típicas del sujeto con autismo que raramente aparecen en personas sin esta afectación. La puntuación puede codificarse y posteriormente se interpreta con algoritmos, no poseyendo baremos comparativos.</p>
<p>Sistema de Evaluación de la Conducta Adaptativa (ABAS).</p>	<p>Instrumento que evalúa la conducta adaptativa desde el nacimiento hasta los 89 años. Evalúa las áreas de comunicación, utilización de recursos comunitarios, habilidades académicas funcionales, vida en el hogar, vida en la escuela, salud y seguridad, ocio, autocuidado, autodirección, social, motora y empleo.</p> <p>La segunda versión (ABAS-II) incluye además los índices globales conceptual, social y práctico. Si bien no es únicamente de autismo, permite evaluar las principales áreas afectadas por este trastorno. Son los padres, profesores o allegados quienes</p>

	<p>generalmente dan respuesta y completan el test, si bien el propio sujeto también puede responderlo.</p>
<p>Cociente de Espectro Autista (AQ).</p>	<p>Se trata de un cuestionario de Baron-Cohen de 50 preguntas que está pensado para que responda el propio sujeto, y que se basa en evaluar el grado de acuerdo (entre acuerdo y desacuerdo total, existiendo un total de cuatro posibles respuestas) con cada una de las diferentes preguntas. En este sentido podemos encontrar versiones específicas para diferentes perfiles, como el Cociente de Espectro Autista para Niños (AQC), Cociente de Espectro Autista para Adolescentes (AQA) y Cociente de Espectro Autista Abreviado (AQS).</p> <p>También pueden ser rellenados por los allegados o docentes. Ofrece puntos de corte que permiten separar el antiguo Autismo tipo Kanner del síndrome de Asperger, y permite distinguir diferentes fenotipos.</p>
<p>Cuestionario de comunicación social (SCO)</p>	<p>Este cuestionario de rápida aplicación debe ser respondida por los cuidadores del sujeto, constando de un total de 40 ítems entre los que se evalúan problemas de interacción, problemas de comunicación y conductas restringidas y estereotipadas. Tiene una forma A que evalúa toda la vida del sujeto y una forma B para valorar la situación de los últimos tres meses. Dependiendo del resultado puede ser recomendable acudir a otro test más completo como el ADOS o el ADI.</p>
<p>Cuestionario de Cribaje para el Espectro Autista (ASSQ)</p>	<p>Según cuestionario está pensado para niños de entre siete y dieciséis años, constando de un total de 27 preguntas a responder con Si/No/Algo/A veces. Se trata más bien de un screening, y tiende a centrarse más en el antiguo Asperger (que ahora forma parte del trastorno del espectro autista). Lo deben completar padres y docentes y permite identificar diferentes rasgos predominantes en menores con problemas de interacción social y comportamiento. Actualmente existe la versión revisada extendida (ASSQ-REV), más completa.</p>
<p>Cuestionario de Autismo en la</p>	<p>Test de screening a responder por los padres del menor. Si esta falla en más de tres ítems deberá realizarse una exploración más</p>

Infancia Modificado (M-CHAT)	detallada para valorar la presencia de TEA. Pensado para evaluar a menores de alrededor de dos años, en base a preguntas a responder con Sí o No.
Inventario de Espectro Autista (IDEA)	<p>Inventario generado con el propósito de evaluar una docena de características propias de personas con autismo y otros trastornos del neurodesarrollo. Más que en la detección, se centra en la evaluación de la gravedad del estado del paciente. Permite identificar la gravedad de los rasgos autistas, así como generar pautas de tratamiento y probar los cambios que dichos tratamientos generan.</p> <p>Asimismo, en función de la puntuación el sujeto puede ser clasificado en cuatro tipos diferentes de autismo (destacando el clásico y el Asperger, además del autismo regresivo y el autismo de alto funcionamiento. Debe ser completado por el profesional en base a las informaciones provenientes de la observación y entrevista al entorno.</p>
Test Infantil del Síndrome de Asperger (CAST)	Cuestionario de 37 preguntas que permite detectar de manera temprana características propias de los niños con Asperger. Es pasada por los padres de niños de entre cuatro y once años.

Nota. Elaborado por Yaeslin Montiel Rodriguez

Para poder analizar el TGD no especificado se encuentra:

El diagnóstico de TGD-NE es crucial para asegurar que los individuos reciban el apoyo y las intervenciones adecuadas. Al reconocer las diferencias en la manifestación de los síntomas, los profesionales de la salud y la educación pueden diseñar planes de tratamiento y estrategias de apoyo personalizados. Esto no solo mejora la calidad de vida de los afectados, sino que también ayuda a sus familias y comunidades a comprender mejor sus necesidades y potencialidades (Volkmar, Paul, & Klin, 2005).

Finalmente, los diagnósticos y las herramientas para identificar los trastornos del espectro autista (TEA) son esenciales para garantizar un tratamiento temprano y adecuado. Utilizando una variedad de herramientas de evaluación, como entrevistas

clínicas, observación directa y cuestionarios estandarizados, los profesionales pueden obtener una comprensión integral de los síntomas y características de una persona.

Sin embargo, es importante comprender que no existe una herramienta o prueba única y definitiva para diagnosticar el trastorno del espectro autista, ya que cada individuo tendrá manifestaciones únicas del trastorno. Por lo tanto, un diagnóstico preciso requiere un enfoque multidisciplinario que integre la evaluación de los síntomas conductuales con el historial médico y el contexto de desarrollo del niño.

CAPÍTULO IV

INCLUSIÓN EDUCATIVA

Donde hay educación, no hay distinción de clases.

Fernando Sabater

La educación es la base del desarrollo humano integral y del progreso social. No sólo imparte conocimientos, sino que también promueve habilidades esenciales como el pensamiento crítico, la creatividad y la resolución de problemas. A nivel individual, la educación abre puertas a mejores oportunidades laborales, mejora la calidad de vida y empodera a las personas. Además, promueve valores como la empatía, el respeto y la responsabilidad, fundamentales para la convivencia armoniosa en la sociedad.

Además, se puede decir que la educación no sólo debe ser un derecho universal, para la humanidad, sino también un espacio donde todas las personas, independientemente de sus diferencias, se sientan valoradas y puedan desarrollarse plenamente. En este sentido, la educación inclusiva aparece como un enfoque que reconoce la diversidad de las personas y busca garantizar que nadie quede excluido del proceso de aprendizaje.

Por otro lado, la inclusión en la educación implica adaptar entornos, métodos y recursos a las necesidades de todas las personas, promoviendo así la igualdad y el respeto a la individualidad. Esto crea desafíos y oportunidades para repensar los sistemas educativos y crear espacios que reflejen valores sociales más justos y solidarios.

En un mundo lleno de diversidad, debemos repensar cómo garantizar que todas las personas tengan igualdad de oportunidades para participar plenamente en la sociedad. Esto nos lleva a un concepto central que va más allá de la simple integración y busca transformar los espacios para hacerlos accesibles e iguales para todos. A continuación, veremos lo que realmente significa este enfoque y su importancia.

4.1 ¿Qué es Inclusión?

Inclusión, por lo tanto, significa que los sistemas establecidos deben proveer acceso y participación recíproca; y que el individuo con discapacidad y su familia tengan la posibilidad de participar en igualdad de condiciones.

El principal pilar de la inclusión es el reconocimiento de que todas las personas tienen habilidades y potencialidades propias. En muchas ocasiones, estas habilidades son distintas a las de los demás, por lo que exigen respuestas diversas. (Responsabilidad Social Empresarial y Sustentabilidad,2024)

Es decir, que la inclusión implica adaptar los sistemas para garantizar el acceso y la participación equitativa de todas las personas. Resaltando que la inclusión se basa en reconocer que cada individuo tiene habilidades únicas, las cuales, aunque puedan ser diferentes, requieren respuestas específicas para potenciar su desarrollo y contribuir en igualdad de condiciones.

4.1.1 Conceptualización de Educación Inclusiva

La diversidad en el aula es una expresión de la riqueza humana, que existe y un desafío que nos impulsa a crecer como educadores. Darnos cuenta de que cada estudiante es único, con diferentes necesidades, intereses y estilos de aprendizaje, nos permite no solo mejorar nuestras prácticas educativas, sino también obtener una comprensión más profunda de quienes nos rodean.

Al ver esta diversidad como una oportunidad, transformamos el acto de enseñar en una experiencia significativa y con propósito donde el aprendizaje se convierte en un intercambio mutuo, entre docente y educando, el cual enriquece tanto a los estudiantes como a quienes los guían.

De acuerdo con la (Echeita y Ainscow, 2011, p.28 citado por UNESCO,2005) menciona que:

La educación inclusiva puede ser concebida como un proceso que permite abordar y responder a la diversidad de las necesidades de todos los educandos a través de una

mayor participación en el aprendizaje, las actividades culturales y comunitarias y reducir la exclusión dentro y fuera del sistema educativo. Lo anterior implica cambios y modificaciones de contenidos, enfoques, estructuras y estrategias basados en una visión común que abarca a todos los niños en edad escolar y la convicción de que es responsabilidad del sistema educativo regular educar a todos los niños y niñas. El objetivo de la inclusión es brindar respuestas apropiadas al amplio espectro de necesidades de aprendizaje tanto en entornos formales como no formales de la educación. La educación inclusiva, más que un tema marginal que trata sobre cómo integrar a ciertos estudiantes a la enseñanza convencional, representa una perspectiva que debe servir para analizar cómo transformar los sistemas educativos y otros entornos de aprendizaje, con el fin de responder a la diversidad de los estudiantes. El propósito de la educación inclusiva es permitir que los maestros y estudiantes se sientan cómodos ante la diversidad y la perciban no como un problema, sino como un desafío y una oportunidad para enriquecer las formas de enseñar y aprender.

Desde una perspectiva de educación inclusiva, tiene como objetivo principal prevenir la exclusión social causada por actitudes y respuestas discriminatorias a la diversidad, ya sea por motivos de etnia, clase social, religión, género o capacidad. En el contexto educativo, creemos firmemente que la educación es un derecho humano básico, para todas las personas. Que no sólo promueve el desarrollo de la personalidad, sino que también proporciona la base para una sociedad más justa e igualitaria.

Para crear un sistema educativo verdaderamente inclusivo, es necesario revisar y mejorar las iniciativas educativas en todos los ámbitos. Esto incluye el desarrollo prácticas y estrategias educativas, que promuevan la igualdad de oportunidades, al igual que la participación activa de todos los educandos y respeten las diferencias de cada uno, ya que eso lo hace ser único.

4.2 Fundamentos de la Educación Inclusiva

La educación inclusiva se fundamenta en diversos fundamentos legales que promueven el acceso y la igualdad para todos los estudiantes. Estos principios están respaldados por

artículos de la Declaración Universal de los Derechos Humanos, que reconocen la educación como un derecho fundamental.

A continuación, de acuerdo con las Naciones Unidas (s.f.) estos son algunos artículos más importantes para tener una educación inclusiva y su impacto en la construcción de un sistema educativo más equitativo:

- En la Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948, art.1), se defiende que “Todos los seres humanos nacen libres e iguales en dignidad y en derechos”.
- La Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948, art.26) recoge que “Toda persona tiene derecho a la educación... La educación se dirigirá al pleno desarrollo de la personalidad humana y a fortalecer el respeto a los derechos humanos y a las libertades fundamentales...”
- La Convención sobre los Derechos de la Infancia (1989, art. 23.1) señala la obligación y el compromiso de los Estados con la calidad de vida de los niños y niñas con discapacidad. Los Estados Partes reconocen que el niño mental o físicamente impedido deberá disfrutar de una vida plena y decente en condiciones que aseguren su dignidad, le permitan llegar a bastarse a sí mismo y faciliten su participación activa en la comunidad.
- También en la Convención sobre los Derechos de la Infancia (1989, art. 23.3), se establece el compromiso y la obligación de los Estados en la educación. “En atención a las necesidades especiales del niño [...] estará destinada a asegurar que el niño impedido tenga un acceso efectivo a la educación, la capacitación, los servicios sanitarios, los servicios de rehabilitación, la preparación para el empleo y las oportunidades de esparcimiento y reciba tales servicios con el objeto de que el niño logre la integración social y el desarrollo individual, incluido su desarrollo cultural y espiritual, en la máxima medida posible”.
- Las personas con necesidades educativas especiales deben tener acceso a las escuelas ordinarias, que deberán integrarlos en una pedagogía centrada en el niño, capaz de satisfacer esas necesidades. Las escuelas ordinarias con esta orientación

integradora representan el medio más eficaz para combatir las actitudes discriminatorias, crear comunidades de acogida, construir una sociedad integradora y lograr la educación para todos; además, proporcionan una educación efectiva a la mayoría de los niños, mejoran la eficiencia y, en definitiva, la relación costo-eficacia de todo el sistema educativo.

En conclusión, la educación inclusiva es un derecho fundamental basado en principios legales que buscan proporcionar a todos los estudiantes iguales oportunidades de aprendizaje. Al estar orientada hacia la equidad, la diversidad y la participación, esta perspectiva pretende reformar los sistemas educativos para que sean inclusivos en términos de acceso y respeten las diferencias para fomentar la educación equitativa y garantizar una igualdad de oportunidades para todos los individuos.

Por lo tanto, la educación inclusiva no solo desempeña un papel importante en la integración de los estudiantes, sino que también es fundamental para la formación de una sociedad equitativa y unificada.

4.3 Principios de la Educación Inclusiva

El concepto de inclusión educativa comienza a tomar estado público el desde la Conferencia Mundial de Educación para Todos realizada en Jomtien, Tailandia, en 1990. En aquella oportunidad, las naciones presentes se comprometen a promulgar legislaciones, diseñar políticas e impulsar procesos de transformación de las culturas y las prácticas pedagógicas, todas ellas en todos los niveles de la educación formal, con el objeto de garantizar el derecho de toda persona a acceder a la educación y participar plenamente de ella.

Popp, Godoy y Tapia (2016) indican que: Este compromiso implica la eliminación de toda barrera para el aprendizaje y la participación, especialmente, aquéllas que podrían presentar personas que se encuentran en riesgo de exclusión por condiciones sociales, económicas, culturales, lingüísticas o personales, entre otras. Estos compromisos, ratificados y ampliados en la Conferencia Mundial sobre Necesidades

Educativas Especiales, celebrada en Salamanca, España, el año 1994, y en los diversos foros mundiales de Educación para Todos realizados hasta la fecha, han contribuido a trazar un camino hacia la inclusión. (p.7)

De acuerdo con la Guía de Docentes Mx (2021) la Educación Inclusiva sustenta los siguientes principios:

- Los alumnos deben ser atendidos en entornos inclusivos, para que participen e interactúen en igualdad de condiciones que el resto de la población escolar. Al promover esta forma de convivencia, desde el aprecio por la diversidad, se ofrecen al alumnado y a toda la comunicación escolar oportunidades para aprender a relacionarse con respeto a la diferencia y a valorar a todos por igual.
- Las diferencias en las capacidades de los alumnos, no deben representar una barrera, si no fuente de aprendizaje, puesto que las barreras para aprendizaje, y la participación (BAP) no se refieren a características inherentes al alumno, más bien a las condiciones organizacionales, normativas, administrativas, pedagógicas, físicas y actitudinales.

Para que la educación inclusiva se cumpla, con relación a los principios y como menciona la Estrategia Nacional de la Educación Inclusiva (s.f): Es necesario implementar un conjunto de acciones específicas que los garanticen a todos los estudiantes. Esta acción incluye accesibilidad, que se basa en la garantía de evitar cualquier aislamiento, exclusión, discriminación y segregación. Además, el enfoque universal para el diseño de aprendizaje exige que los entornos y recursos no requieran cambios específicos para que todas las personas los utilicen desde el primer uso.

Al mismo tiempo, los ajustes razonables son modificaciones específicas y apropiadas que las personas ponen a disposición para satisfacer sus necesidades específicas de cada educando. Esto, es un principal factor, ya que existen docentes que no, hacen los ajustes razonables, a las diferentes necesidades de sus alumnos.

Relacionándolo, este apartado, a mis prácticas profesionales en el 3er grado de primaria. Menciono, que las docentes no contaban con estos ajustes razonables, para los niños con NEE (Niños Educativos Especiales) ya que solo, esas actividades se las aplicaba a los demás educando y a los dos niños les aplicaban otra actividad diferente. Eso, es una educación integradora, pero, no inclusiva.

Considerando, que las actividades se deben aplicar por igual, sin importar la condición que tenga el alumno. Ya que, para eso existen los ajustes razonables, en las planeaciones curriculares, porque, como primer punto analizo las necesidades que tiene mi alumno e implemento las estrategias adecuadas, para que él logre un aprendizaje significativo y exitoso.

Por otro lado, las medidas específicas son acciones específicas utilizadas para eliminar desigualdades existentes y fomentar la igualdad efectiva. Al mismo tiempo, los apoyos ofrecen a las escuelas oportunidades para fortalecer su capacidad de resolver problemas individuales para los estudiantes, brindando herramientas y estrategias para satisfacer sus necesidades.

Finalmente, la inclusión siempre ha sido un término, que se ha dado a conocer, pero en la actualidad con relación a la NEM (Nueva Escuela Mexicana) da una oportunidad excepcional para que el país avance en materia de educación inclusiva. La reforma constitucional al Artículo 3 de la Constitución política de los Estados Unidos Mexicanos sienta las bases para asegurar que nadie quede al margen del SEN (Sistema Educativo Nacional).

Este enfoque ubica al centro a las NNAJ (niñas, niños, adolescentes y jóvenes), asegurando que todos los alumnos desarrollen su potencial de aprendizaje al máximo, independientemente de las circunstancias y puntos de vistas. Adicionalmente, un camino educativo para garantizar la permanencia, desarrollo de su personalidad en todos sus aspectos, sus capacidades, aprender a pensar críticamente y ser creativos, y concluir sus estudios.

4.4 Estrategias Para Fomentar la Inclusión Educativa

La inclusión educativa es un factor crítico en la creación de aulas equitativas y diversas que garantizarán que todos los estudiantes tengan acceso a programas educativos de calidad sin importar sus diferencias o discapacidades. Este enfoque no solo generará compasión y respeto, sino que también fortalecerá el proceso educativo al acercar las habilidades individualizadas de cada persona a una multitud de conocimientos combinados.

Para lograr esto, se deben implementar estrategias específicas que ayudarán a eliminar barreras, desarrollar una participación productiva y asegurar que todos los estudiantes maximicen sus capacidades en un ambiente integrado.

Las estrategias educativas inclusivas son un conjunto de acciones y técnicas que se utilizan en el ámbito educativo para garantizar que todos los estudiantes, independientemente de su origen, capacidades o discapacidades, tengan acceso a una educación de calidad. (Torres, 2024)

Con el objetivo de atender la diversidad en el aula, adaptando los métodos de enseñanza, los recursos y las dinámicas a las necesidades de cada estudiante. Al implementar estas acciones, se asegura que ningún alumno quede excluido del proceso educativo. Este enfoque no solo beneficia a quienes enfrentan mayores desafíos, sino que también enriquece la experiencia educativa de toda la comunidad escolar.

De acuerdo con Iccrisol (2024) para lograr una educación inclusiva, es necesario implementar ciertas estrategias, tales como:

Fomentar el respeto y la empatía:

Es una base que debe tenerse en cuenta para crear un aula inclusiva y armoniosa. Esto implica crear un entorno en el que los estudiantes aprendan a valorarse y respetarse entre sí, que debe fomentar el respeto por la diferencia, ya sea cultural,

emocional, cognitiva o física, y la dignidad hacia todos, reconociendo las fortalezas y aportes que cada persona hace al espacio.

Para ello, debe generarse una serie de dinámicas y actividades que promuevan la interacción positiva entre los estudiantes, como el trabajo en equipo hacia metas y objetivos comunes, lo que les permite conocer y apreciar sus habilidades y puntos de vista. Del mismo modo, las actividades como los juegos de rol, los debates o los proyectos grupales son una excelente herramienta para la empatía, ya que les permiten a los estudiantes, el aprender a escuchar y colocarse en el lugar del otro, en comprender lo que sienten y piensan.

Además, debe tenerse en cuenta que el profesor es un modelo de respeto y empatía, destinado a mostrar a los estudiantes cómo actuar con los demás con equidad y consideración. Estos valores no solo promueven el bienestar y el clima del aula, sino que también preparan a los estudiantes para vivir y convivir en una sociedad diversa, fomentando la inclusión y el entendimiento como parte de su formación integral.

Adaptar los materiales y recursos:

Es una práctica esencial para garantizar que todos los estudiantes puedan participar plenamente en el proceso educativo. Esto implica realizar ajustes razonables, los materiales de aprendizaje para que sean accesibles y comprensibles, atendiendo a las diferentes necesidades, estilos de aprendizaje y capacidades de los alumnos.

Una estrategia efectiva es ofrecer los contenidos en múltiples formatos, como textos con letra amplia, para estudiantes con discapacidad visual, audios para quienes tienen dificultades de lectura, videos con subtítulos o imágenes que refuercen conceptos clave. Estas adaptaciones no solo benefician a quienes tienen necesidades específicas, sino que también enriquecen el aprendizaje de toda la clase al presentar la información de formas variadas.

Además, es importante proporcionar apoyos visuales como gráficos, esquemas o pictogramas que ayuden a simplificar ideas complejas. Emplear un lenguaje claro y sencillo también es fundamental, especialmente para estudiantes con dificultades en la comprensión lectora o del idioma. Este enfoque inclusivo asegura que todos puedan interactuar con los recursos educativos de manera equitativa, facilitando su aprendizaje y promoviendo su autonomía en el aula.

Utilización de estrategias de enseñanza inclusivas:

Es crucial para abordar la diversidad existente en el aula y garantizar que cada estudiante, con estilos y ritmos de aprendizaje distintos, pueda involucrarse por completo en el proceso educativo. En lugar de simplemente transferir conocimiento, estas buscan impulsar la colaboración, el pensamiento crítico y el desarrollo holístico de los estudiantes.

Por ejemplo, las practicas más eficaces, como el aprendizaje basado en proyectos. Este permitió a los estudiantes resolver problemas inmediatos o hacer frente a desafíos reales que requieren varias habilidades y perspectivas. Al vincular el aprendizaje con problemas prácticos y significativos para los estudiantes, esta estrategia los inspira hacer autónomos.

Del mismo modo, el aprendizaje cooperativo esta obligado a colaborar ante asignación de roles y tareas que impulsen la interdependencia positiva. Esto también permite desarrollar habilidades sociales, como la comunicación, el respeto y la empatía. Además de crear un entorno inclusivo, estas estrategias también permiten a los educadores adaptarse a las diferentes necesidades individuales.

Promover la participación:

Asimismo, resulta fundamental en un ambiente inclusivo que involucra a todos los estudiantes donde se sienten valorados y activos en el aprendizaje. Uno de los modos a través de los cuales las actividades se convierten en instrumento para favorecer la

participación es la implementación de dinámicas en que los estudiantes tengan la opción de expresar sus opiniones, compartir experiencias y formar parte activa del desarrollo del aula.

Además, este tipo de prácticas enriquecen el aprendizaje, puesto que posibilitan la comunicación, la empatía, y el trabajo en equipo, y generan un sentido de identidad de grupo. Por lo tanto, es conveniente utilizar dinámicas tales como debates, mesas redondas o proyectos de grupo en que todos los estudiantes puedan aportar desde su perspectiva y habilidades.

En definitiva, estas prácticas promueven la responsabilidad compartida y generan un sentido de comunidad donde se aprecia la diversidad como una fortaleza. Por lo tanto, la participación fomenta otorgar a cada estudiante un papel activo en la dinámica de respuestas y aportar una opinión fundamentada.

En conclusión, la planificación e implementación de estrategias inclusivas en el aula es crucial para que todos los estudiantes, sin importar sus diferencias y necesidades, reciban educación de calidad. Fomentar el respeto y la tolerancia al utilizar los recursos materiales, la inclusión del aula y la rotación de metodologías de enseñanza y promover la participación activa y creativa, son acciones esenciales para crear un entorno inclusivo que celebre, lo que a cada uno lo hace único por lo que es.

Al adoptar estas prácticas, se promueve el proceso de aprendizaje académico, pero también el socio emocional; se asegura que el aprendizaje de cada estudiante pueda alcanzar su pleno potencial y convertirse en un miembro activo de la comunidad escolar.

4.5 Adaptación en el Aula

La inclusión educativa implica el concepto de asegurarse de que todos los estudiantes, independientemente de sus habilidades o necesidades, tengan la oportunidad de aprender y formar parte integral del entorno educativo. Centrarnos en la finalidad de

esta monografía, los niños con TEA, la inclusión no es natural y requiere un esfuerzo consciente de los maestros para abogar por el individualismo y hacer cambios en el aula para atender a las necesidades únicas.

Sin embargo, las intervenciones benefician no solo a los estudiantes con TEA, sino que mejoran la experiencia de aprendizaje de todo el grupo al aprovechar un enfoque de respeto, gentileza y diversidad. La relación entre las estrategias de inclusión y las soluciones del aula es esencial para facilitar un entorno educativo en el que todos los niños sientan cariño y realicen su potencial individual

Así, mismo es importante reconocer que las necesidades de cada persona (adulto o niña) autista pueden variar ampliamente, por lo que las adaptaciones específicas pueden depender de las fortalezas, desafíos y preferencias individuales de cada individuo.

Sin embargo, aquí hay algunas adaptaciones generales que pueden ser adecuadas para muchos casos de autismo en la escuela, sobre todo en la etapa de infantil y primaria (Infiltrada, 2024):

Anticipar y estructurar: El mundo es un lugar difícil de entender para las personas autistas, por eso todo lo que se pueda planear y prevenir es bienvenido. Esto se puede conseguir anticipando al alumnado de lo que se hará durante el día y avisando de posibles cambios.

En el aula es muy útil tener calendarios y horarios que muestren fácilmente el orden de las actividades del día. Si se crean de manera que se puedan mover (con velcro) ayudará a anticipar posibles cambios en el horario. Si además se incluyen fotografías de las personas que entran al aula será más sencillo para la persona autista adaptarse a los cambios.

Además, es importante dar instrucciones claras y concisas, dividiendo las tareas en pasos más pequeños. Tampoco hay que olvidar dar ejemplos concretos y que las

instrucciones no tengan dobles sentidos. Esto puede ayudar a procesar la información de manera más efectiva.

Por ejemplo, en lugar de decir «Cuando acabes el trabajo, podrás jugar» podemos decir «Escribe las 4 palabras y puedes jugar con los coches». Cuanto más concreto sea el mensaje, más fácil será comprenderlo. Si además lo acompañamos de apoyos visuales mejorará la comprensión y evitaremos crisis.

Ofrecer apoyos visuales: A pesar de lo que mucha gente cree, utilizar apoyos visuales como imágenes, pictogramas, horarios visuales y diagramas no evita que las personas autistas adquieran lenguaje oral. Tampoco es cierto que sólo se beneficien de este apoyo los peques no hablantes. Los apoyos visuales pueden ayudar a los niños autistas a comprender y anticipar las actividades y rutinas. Esto aumenta su comprensión y rebaja su ansiedad en el aula.

Fomentar la autorregulación: La autorregulación es esencial para el bienestar autista. Balancearse, aletear, dar vueltas a un objeto son maneras que tienen las personas autistas para calmarse y minimizar las sobrecargas sensoriales (ya sean auditivas, visuales o táctiles).

Por todo esto, puede ser muy positivo permitir y ofrecer objetos promuevan la autorregulación emocional y sensorial. Es interesante hablar con las familias sobre la posibilidad de traer a la escuela objetos que ayuden a los alumnos a autorregularse.

Espacio seguro:

Para evitar los colapsos en personas autistas, es muy recomendable facilitar espacios de descanso seguros. Un ejemplo es el rincón de la calma, presente ya en muchas aulas.

Un rincón de la calma en el aula para niños autistas debe ser un espacio diseñado cuidadosamente para proporcionar un entorno tranquilo y seguro donde los niños

puedan regular sus emociones, relajarse y recuperarse cuando se sientan abrumados o sobre estimulados.

El rincón de la calma debe estar ubicado en un lugar tranquilo y discreto del aula. Puede ser una esquina o un área designada con una clara separación visual del resto del aula. Allí se debe minimizar ruidos y distracciones, proporcionando una zona de calma a las que el niño pueda retirarse si se siente abrumado.

En este rincón es interesante proporcionar una variedad de materiales sensoriales que permitan a los niños explorar y autorregularse. Esto podría incluir almohadas, mantas suaves, peluches, juguetes sensoriales, bolas antiestrés, luces suaves y objetos táctiles, como tela con texturas.

Algunas ideas para este rincón pueden ser:

Juguetes sensoriales: juguetes como pelotas antiestrés, cubos de fidget, juguetes de burbujas, y objetos que ofrecen diferentes texturas y sensaciones táctiles pueden ser útiles para proporcionar una estimulación sensorial calmante.

Mantas con peso: las mantas pesadas pueden proporcionar una sensación reconfortante de presión profunda, lo que puede ayudar a algunas personas autistas a relajarse y sentirse más seguras.

Auriculares con cancelación de ruido: para las personas autistas sensibles al ruido, los auriculares con cancelación de ruido pueden reducir el estrés al bloquear sonidos fuertes o perturbadores.

Apoos visuales: se pueden crear carteles que recuerden las normas o que orienten en el uso del espacio. Por ejemplo, en infosal comparten estos carteles que dan muy buenas ideas.

Luces suaves: Las luces suaves o lámparas de lava pueden crear un ambiente tranquilo y reconfortante en el aula.

Zonas de descanso: Un tipi o casita con cojines y colchonetas donde los niños puedan relajarse cuando lo necesiten puede ser beneficioso.

De esta manera, se puede deducir las adaptaciones en el aula para niños con TEA son fundamentales para garantizar un entorno educativo accesible, comprensible y seguro que responda a sus necesidades individuales. Ejemplos como la implementación de calendarios y horarios visuales, el uso de apoyos visuales como pictogramas y diagramas, y la creación de espacios seguros como los rincones de calma son medidas prácticas que facilitan su integración y bienestar en el entorno escolar.

Estas adaptaciones, como anticipar actividades mediante horarios flexibles y visuales o proporcionar un rincón sensorial con materiales, juguetes táctiles y auriculares con cancelación de ruido, no solo ayudan a minimizar la ansiedad y las sobrecargas sensoriales, sino que también favorecen su capacidad para autorregularse y participar de manera activa en el aula.

La personalización de estas adaptaciones, en función de las fortalezas y desafíos específicos de cada niño refuerza su experiencia de aprendizaje, contribuyendo a su desarrollo integral y a la creación de un espacio educativo donde se sientan valorados y respetados.

Esto refleja mi experiencia trabajando con niños con TEA en el nivel de primaria, donde me encontré con varias limitaciones en el entorno escolar que dificultaban su integración y bienestar. A pesar de que existen múltiples adaptaciones recomendadas para el aula, como la creación de espacios de calma o la implementación de apoyos visuales, estas no se llevaban a cabo adecuadamente.

En particular, los espacios físicos eran pequeños y poco funcionales, lo que limitaba la movilidad y generaba incomodidad en los alumnos. Además, el nivel de ruido en los

salones era excesivo, una condición que resultaba muy perturbadora para los niños con TEA, quienes son particularmente sensibles a los estímulos sensoriales.

Aunque se intentaban aplicar algunas estrategias, como el uso del "semáforo del comportamiento" para establecer normas y mantener el orden, estas medidas no eran suficientes para bajar los efectos del ruido y del ambiente sobrecargado. Esto tenía un impacto notable en los estudiantes, quienes a menudo se sentían tan incómodos que llegaban a autolesionarse como respuesta al estrés y la sobreestimulación.

En mi experiencia, este contexto subraya la importancia de realizar adaptaciones más profundas y efectivas en el aula. Es crucial priorizar cambios que no solo incluyan estrategias visuales, sino también ajustes en el entorno físico y sensorial, como la reducción del ruido y la creación de espacios seguros. Estas medidas podrían marcar una gran diferencia en la calidad de vida y el aprendizaje de los niños con TEA.

4.6 Actividades Inclusivas Para Desarrollar en el Aula

Las actividades inclusivas tienen como objetivo crear un entorno educativo donde todos los estudiantes, independientemente de sus habilidades, antecedentes o necesidades individuales, puedan participar plenamente y beneficiarse del proceso de aprendizaje.

Construir una comunidad educativa donde todos los estudiantes puedan prosperar, aprender y desarrollarse plenamente, preparando a cada uno de ellos para una vida de participación activa y significativa en la sociedad.

Tabla 3

De acuerdo con Iccrisol (2024) estas con algunas actividades a implementar y desarrollar una educación inclusiva en el aula:

Juego de roles:	Esta actividad brinda a los estudiantes la oportunidad de ponerse en el lugar de otras personas y comprender diferentes perspectivas a través de esta actividad. Es factible establecer escenarios que aborden temáticas como la diversidad cultural, la discriminación o la discapacidad. Seleccione a los estudiantes de forma aleatoria para que tengan la oportunidad de asumir diferentes roles de manera aleatoria.
Proyectos en grupo:	Divide a los estudiantes en equipos heterogéneos y asigna proyectos que requieran la colaboración de todos los miembros. Esto les brindará la oportunidad de trabajar juntos, respetar las opiniones de los demás y aprender de las fortalezas de cada integrante del grupo.
Aprendizaje basado en problemas:	Presenta a los estudiantes situaciones reales o ficticias que requieran la búsqueda de soluciones. Fomenta la participación de todos los estudiantes y considera diferentes perspectivas al momento de evaluar las respuestas.
Actividades sensoriales:	Integra actividades que estimulen los diferentes sentidos de los estudiantes. Por ejemplo, puedes utilizar materiales táctiles para que los estudiantes con discapacidad visual puedan explorar texturas y formas. También puedes utilizar música y sonidos para crear ambientes de aprendizaje más inclusivos.
Debates y discusiones guiadas:	Promueve debates y discusiones en el aula, pero asegúrate de establecer reglas claras de respeto y escucha activa. Fomenta que todos los estudiantes participen y considera diferentes formas de comunicación, como el uso de lenguaje de señas o la escritura.
Aprendizaje cooperativo:	Fomenta el trabajo en equipo y la colaboración entre los estudiantes. Organiza actividades en las que tengan que resolver problemas juntos, compartir conocimientos y apoyarse mutuamente.

<p>Uso de tecnología inclusiva:</p>	<p>Utiliza herramientas tecnológicas que promuevan la accesibilidad y la inclusión. Por ejemplo, hay programas de lectura en voz alta que pueden ayudar a los estudiantes con dificultades de lectura. También existen aplicaciones y programas de adaptación que pueden beneficiar a estudiantes con discapacidad.</p> <p>Implementar actividades inclusivas en el aula no solo beneficia a los estudiantes con discapacidad o dificultades de aprendizaje, sino que crea un ambiente más diverso y enriquecedor para todos los alumnos. Recuerda adaptar las actividades según las necesidades individuales de los estudiantes y promover valores de respeto y tolerancia.</p>
-------------------------------------	--

NOTA. Realizado por Yaeslin Montiel Rodríguez

Estas actividades permiten que cada alumno, independientemente de sus diferencias o limitaciones, participe activamente en el aprendizaje y desarrolle sus habilidades al máximo. Además, favorecen el respeto, la empatía y la colaboración entre los estudiantes, enriqueciendo la experiencia educativa y preparando a los jóvenes para convivir en una sociedad diversa.

Desafortunadamente, durante las prácticas profesionales, observe iniciativas como el trabajo cooperativo y el aprendizaje basado en problemas. Sin embargo, no se involucró a los alumnos con autismo. Estaban presentes en la clase, pero a diferencia de los otros miembros del grupo, prácticamente no participaron activamente en las tareas asignadas.

Por lo tanto, puedo argumentar que esto es más un enfoque integrador que inclusivo. La educación integradora es el acto por el cual los individuos con discapacidades físicas o mentales están físicamente en el aula. No se incluye activamente en el proceso de clase escolar.

En cambio, la educación inclusiva requiere adaptar las estrategias pedagógicas para garantizar que todos los alumnos participen y desarrollen sus habilidades. En este caso, habría sido fundamental implementar estrategias específicas para incluir a estos

dos estudiantes en las actividades grupales, considerando sus necesidades individuales.

Finalmente, se podría implementar las actividades inclusivas, como el juego roles dentro de los equipos que aprovecharan sus fortalezas o utilizar apoyos visuales, tecnológicos o sensoriales para facilitar su participación. La inclusión de todos los educandos en las dinámicas del aula no solamente enriquece la experiencia educativa de los primeros, sino que además fomenta valores como la empatía, el respeto y la colaboración entre todos los miembros del grupo. Esto no solo beneficia a los estudiantes con necesidades específicas, sino que contribuye a construir un entorno más diverso, equitativo y enriquecedor para todos.

CAPÍTULO V

EL AUTISMO MÁS ALLÁ DEL MITO

La belleza del autismo radica en la autenticidad de ser uno mismo en un mundo que a menudo busca la uniformidad.

Rachel Cohen

5.1 La Familia y el Autismo

La familia es una parte integral de la vida de cualquier ser humano, aunque en el caso de un diagnóstico de autismo, su importancia crece exponencialmente. Por el hecho de que el autismo es una condición asociada e influenciada por el neurodesarrollo, no solo cambia la vida de la persona con TEA directamente, sino que también cambia la vida de su familia.

La dinámica, las rutinas y la vida en general se ven radicalmente alterados, y comprender cómo gira el autismo, en su eje principal es crucial para asegurar un ambiente inclusivo y saludable. En este sentido, es principal considerar cómo el autismo afecta las relaciones intrafamiliares y cómo estas últimas pueden convertirse en un punto de ayuda asistencia y apoyo.

De igual modo, para los padres de niños con autismo, recibir el diagnóstico puede resultar abrumador. Es común que experimenten tristeza, preocupación y confusión sobre cómo ayudar a su hijo y cómo manejar el sistema de atención médica y educativa. Además, pueden sentirse aislados y solos debido a la falta de comprensión y conocimiento público sobre el autismo.

Los padres de niños con autismo pueden sentirse estigmatizados y juzgados por la sociedad debido a la falta de comprensión sobre el autismo. Las personas pueden juzgar a los padres por la conducta de sus hijos, lo que puede resultar en sentimientos de culpa e inadecuación. Los padres también pueden tener dificultades para encontrar

cuidadores de confianza que comprendan las necesidades únicas de su hijo con autismo. (Morera, 2024)

Los padres de niños con autismo experimentan desafíos significativos debido a la falta de comprensión de la sociedad sobre el trastorno. Los padres se sienten rápidamente estigmatizados, ya que las personas suelen criticar a los niños, en caso de comportamiento inapropiado sin saber que el niño desarrolla una condición como lo es el TEA.

En la misma línea, el autor considera que las críticas suelen asumir que los padres de niños con autismo son malos y desorganizados, lo que a menudo lleva a sentimientos de insuficiencia y culpa. Además, según el texto, los padres también tienen problemas para encontrar cuidadores confiables que puedan comprender y satisfacer sus diversas necesidades, lo que les da un estrés adicional.

Todas estas situaciones muestran cuánto influye la falta de información de la sociedad en la vida de las familias de niños con autismo. Para ello, el autor Sanz, (2023) y Lechuga, Cáceres y Araujo (2021) mencionan las siguientes características de como viven los padres, hermanos, abuelos y amigos, con respecto al diagnóstico de la detección de un niño con TEA:

Pareja (mamá y papá): Comunicarse es de vital importancia para compartir una experiencia que les está afectando a los dos y, por lo tanto, es necesario que se apoyen mutuamente y superar juntos esta situación. No se desanimen si su pareja no reacciona de la misma manera, cada uno tiene su forma de hacerlo y su propio ritmo. Es importante mostrarse comprensivo sin excluir al otro (porque pareciera que no se involucra), más bien hay que darle espacios por donde pueda involucrarse activamente.

Si a nivel individual no se encuentran con la fuerza para sobrellevar la situación y se sienten muy mal, busquen el apoyo de algún profesional que les oriente. Eviten que toda esta responsabilidad recaiga sobre una sola persona, tengan presente que el

agotamiento es uno de los principales peligros que corren. Hagan lo posible para no llegar a este extremo porque se transforma en mal humor, cansancio físico, depresión, etc., que repercutirá en su hijo y en las personas que les rodean.

El estrés de los padres y madres:

En términos generales, padres y madres gestionan el estrés de una manera diferente:

Estrés materno: El estrés es una práctica natural y está relacionado con la crianza de los hijos. Este estrés también está asociado con las tareas domésticas de cuidar a un niño y está relacionado con TEA y otros trastornos del desarrollo. En general, los estudios analizados han demostrado que, aunque las madres están involucradas en el cuidado de sus hijos todo el tiempo, se enfrentan a más desafíos que los padres (soledad, tasas más altas de depresión, dificultades para seguir sus carreras profesionales debido a la excesiva demanda de tiempo para cuidar al niño, vergüenza de no comprender la condición del autismo y sus síntomas, pérdida de las relaciones entre los miembros de la familia debido a la tarea laboriosa de cuidar a sus hijos, familiares y amigos... etc).

El estrés del padre: Los padres de los niños con autismo según los estudios realizados presentan menos tasas de estrés y señalan que están reprimiendo sus sentimientos la mayor parte del tiempo a costa de la ira (Gris DE. Género y afrontamiento: Los padres de niños con autismo de alto funcionamiento. Soc Sci Med. 2003, Citado por Sanz, 2023)

Hermanos: Explíquenles la situación y hablen claramente de acuerdo con la edad que tengan, entre los hermanos se pueden producir diferentes reacciones y es fácil que puedan sentir celos del hermano o hermana con “necesidades especiales” porque, proporcionalmente, se le dedica más tiempo o porque no se le exige tanto como a los otros.

Es importante que se mantengan atentos a las necesidades de los otros hijos para poder reconocer en qué momento les necesitan. Piensen que los hermanos pueden

ser el principal apoyo y fuente de estímulos del hermano con TEA a partir de la relación que se establecerá entre ellos.

Los abuelos: El apoyo de los abuelos dependerá de la dinámica de cada familia, pero es importante tener presente que ellos también pueden sufrir en este primer momento; sufren por su hijo y por su nieto con TEA. Ellos también necesitan información, entender qué está pasando. Pueden ser un apoyo importante a lo largo de la evolución del niño; quizás se pueda contar con ellos para dejarle al niño, si algún día se desea salir. Para ello se les puede explicar qué hacer según la circunstancia.

Los amigos: Algunos amigos desaparecerán porque no saben cómo apoyar ni acompañarlos en el proceso, y en algunas ocasiones no quieren hacerlo; otros tardarán un tiempo en regresar, y quizás ni siquiera volverán a aparecer. Además, es importante que se tengan en cuenta que en muchos casos no se acercan porque no saben qué pueden decir ni qué hacer por ustedes. Sin embargo, se puede encontrar la manera, como padres pueden mencionar el tema explicándoles qué es lo que pasa y cuáles son las características o comportamientos de un niño que tiene una condición como el TEA.

Partiendo de todo lo anteriormente mencionado, la falta de información acerca del Trastorno del Espectro Autista representa un golpe profundo a las dinámicas familiares y sociales, complicando la comprensión y el manejo del diagnóstico. El desconocimiento del TEA en hijos, intensifica el estrés emocional y el agotamiento físico, así como los desafíos relacionales a los que se enfrentan las familias.

Por un lado, una comunicación abierta y el apoyo mutuo dentro del núcleo familiar ayuda a que las tensiones, no se concentren en una o dos únicas personas y a que este manejo de las responsabilidades sea más equilibrado. Mientras que, por otro lado, el agotamiento emocional o la escasez de recursos prácticos hace que la orientación profesional sea necesaria para no desencadenar en problemas como la depresión, el aislamiento social o conflictos internos.

Todo el entorno cercano, se ve afectado por la falta de información, lo cual se traduce en desapego o distanciamiento emocional. No obstante, explicarles o incluirlos en el proceso permite que sean un apoyo fundamental para la familia y el infante. Para concluir, el impacto de la desinformación únicamente puede ser superado promoviendo el conocimiento sobre el TEA, fortaleciendo la red de apoyo y trabajando en comunidad para crear un ambiente de adaptación y bienestar.

5.2 Creencias del Autismo

El autismo, como trastorno del neurodesarrollo, ha estado rodeado de muchas creencias equivocadas y erróneas a lo largo del tiempo. Estas suposiciones, a menudo infundadas por estereotipos o desinformación, pueden distorsionar la percepción y el tratamiento de las personas con autismo en la sociedad.

Las creencias erróneas que mencionan estos autores Lechuga, Cáceres y Arujo (2021) son las siguientes:

1. Nunca miran a los ojos y nunca hablarán.
2. Son así porque son rebeldes y quieren llevar la contraria;
3. quieren llamar la atención y son malcriados.
4. Si tienen progresos significa que ya no tienen TEA.
5. Existen curas milagrosas.
5. No pueden mostrar afecto ni responder a las muestras de cariño.
6. Nunca quieren que se les toque ni ser abrazados ni acariciados.
7. No quieren tener amigos y nunca sonríen.
8. No se relacionan de ninguna forma con sus compañeros con los adultos.
9. Podrían hablar, pero no quieren.

10. No se dan cuenta de la presencia de otras personas.

Por lo tanto, es justo decir que es esencial cuestionar y refutar estas creencias y mitos, ya que solo a través de una perspectiva precisa y basada en la evidencia del autismo se puede lograr una mayor inclusión y respeto. Por tanto, debemos debatir las creencias y mitos comunes sobre el autismo.

5.3 Mitos del Autismo

El autismo es uno de los trastornos del neurodesarrollo que afecta a millones de personas en todo el mundo. A pesar de la cantidad de información y conciencia que se ha logrado alrededor de esta condición, todavía existen muchos mitos y malentendidos acerca de esta condición.

Los mitos no solo fomentan la confusión, sino que también promueven el estigma y la discriminación, y estos falsos conocimientos pueden influir en la percepción de cómo se ve a las personas existentes en la sociedad y cómo se les trata. Se debe difundir la verdad acerca de esta afección para lograr aceptación, inclusión y apoyo.

Como señala Villalón (2023) discutiremos algunos de los mitos más difundidos sobre el autismo y abordaremos los mitos científicos:

1. El autismo es una enfermedad:

Es sumamente frecuente que se considere el TEA como una patología. No obstante, esto no es de manera precisa. El autismo no se contrae en cualquier momento de la vida y aún no es contagioso. Por el contrario, se trata de un trastorno del desarrollo que desde las etapas iniciales de la vida altera el desarrollo del sistema nervioso. Esto otorga a la persona con autismo una discapacidad que estará presente durante toda su existencia.

2. El autismo tiene cura:

Una premisa habitual acerca del autismo radica en la posibilidad de curar esta condición. No obstante, según lo expuesto previamente, el autismo es un trastorno del desarrollo que persiste durante toda la vida. Esto se traduce en que no existen tratamientos curativos que borren el trastorno del TEA. Se trata de intervenciones que se fundamentan en la evidencia científica que refuerzan las competencias de las personas con autismo y mejoran su calidad de vida y la de sus respectivas familias.

3. Las vacunas pueden producir autismo:

En los tiempos actuales, se ha efectuado un numeroso estudio acerca de las vacunas y sus riesgos. No obstante, este debate no es algo nuevo que ha surgido con la pandemia de COVID-19. Existen diversas creencias en cuanto al autismo que relacionaban la vacunación con el desarrollo de TEA en relación con el autismo. Los estudios internacionales llevados a cabo con el fin de corroborar la veracidad de estas creencias han sido completamente refutados. La comunidad científica sostiene que no existe ninguna prueba de dicha relación entre vacunas y desarrollo de autismo.

4. Las personas con autismo no pueden tener relaciones sociales:

Un mito habitual acerca del autismo radica en la creencia de que los individuos en el espectro autista carecen de conexiones sociales significativas. No obstante, esta afirmación no es verdadera. A pesar de que las aptitudes sociales pueden presentar obstáculos para algunos individuos con autismo, esto no implica que estos sean capaces de establecer y mantener relaciones sociales significativas.

Las personas con autismo pueden establecer relaciones sociales exitosas gracias a la asistencia adecuada y las estrategias de comunicación apropiadas. Es esencial comprender y respetar las necesidades individuales de cada persona con autismo, brindándoles las herramientas y el apoyo necesarios para que puedan participar plenamente en interacciones sociales.

Al fomentar un entorno inclusivo y empático, se puede fomentar la aceptación y comprensión de las diversas formas en que los individuos en el espectro autista pueden interactuar e interactuar socialmente.

5. Las personas con autismo son genios o tienen habilidades extraordinarias:

Un estereotipo habitualmente asociado con el autismo es la premisa de que todas las personas en el espectro autista poseen habilidades o aptitudes excepcionales en áreas particulares. A pesar de que algunas personas con autismo poseen habilidades excepcionales en ciertos campos, tales como la música, las matemáticas o el arte, esto no es representativo de todas las personas en el espectro autista.

El autismo es una condición extremadamente variable, lo que significa que las fortalezas y desafíos individuales pueden variar significativamente. Aunque algunas personas con autismo pueden tener intereses y habilidades particulares, otras pueden tener una gran variedad de intereses y habilidades, al igual que cualquier otra persona.

Es importante evitar la generalización y reconocer que el autismo abarca una gran variedad de experiencias y habilidades individuales, así como una diversidad de experiencias y habilidades individuales. Al llevar a cabo esta acción, es factible fomentar una perspectiva más realista y completa del autismo, alejándonos de los estereotipos y brindando un apoyo inclusivo y equitativo a todas las personas en el espectro autista.

6. El autismo solo afecta niños:

A pesar de la premisa errónea, el autismo no se limita únicamente a la infancia. Aunque es cierto que los síntomas del autismo suelen manifestarse a menudo durante la primera infancia, el trastorno del espectro autista es una condición de por vida.

Los rasgos y los retos asociados con el autismo pueden persistir en la adolescencia y en la edad adulta. En efecto, numerosos individuos en el espectro autista experimentan

una serie de desafíos y necesidades particulares a medida que transcurren diversas fases de su existencia.

Es imperativo comprender y reconocer que el autismo es una condición que afecta a individuos de todas las edades. Al llevarlo a cabo, podemos brindar un apoyo continuo y adaptado a las necesidades de las personas con autismo a lo largo de su vida.

7. El autismo es resultado de una educación inadecuada:

Un mito perjudicial sobre el autismo es la creencia de que es el resultado de una educación inadecuada por parte de los padres, un mito perjudicial sobre el autismo. Esta idea, conocida como la teoría de la «madre fría», ha sido ampliamente desacreditada y no tiene ninguna base científica.

El autismo es una condición neurobiológica que se origina en divergencias en el desarrollo del cerebro y posee un componente genético significativo. No existe evidencia que respalde la hipótesis de que los patrones de crianza o el comportamiento de los progenitores sean responsables del autismo.

Es fundamental comprender que el autismo no se debe a factores ambientales o errores en la crianza, y culpar a los padres solo perpetúa estigmatización y culpa innecesaria. En contraposición, debemos enfocarnos en brindar apoyo a las familias y fomentar una cultura de aceptación y comprensión hacia las personas con autismo.

8. Las personas con autismo no pueden llevar una vida independiente:

Este mito es erróneo y limitante. Muchas personas con autismo pueden llevar una vida independiente y productiva cuando se les proporciona el apoyo adecuado. Aunque es cierto que algunas personas en el espectro autista pueden enfrentar desafíos en áreas como la autonomía personal y las habilidades sociales, eso no significa que sean incapaces de vivir de manera independiente.

A través de las herramientas y el apoyo adecuados, las personas con autismo pueden aprender y desarrollar habilidades que les permitan llevar una vida independiente y significativa. La adquisición de habilidades de la existencia cotidiana, la planificación del tiempo, la gestión del dinero y la búsqueda de empleo.

Es fundamental fomentar la inclusión y brindar oportunidades de aprendizaje y crecimiento para que las personas con autismo puedan alcanzar su máximo potencial y vivir de acuerdo con sus propias metas y aspiraciones.

De acuerdo, a otros diferentes mitos el autor Menéndez (2023) comenta lo siguiente:

Trastorno del Espectro Autista es sinónimo de discapacidad intelectual:

Este es uno de los más extendidos. Se suele suponer con frecuencia que las personas con TEA tienen discapacidad intelectual. Como ya se ha mencionado, el TEA es un espectro, donde existen grandes diferencias entre los individuos que se encuentran en él. Una de ellas se refiere, específicamente, a la capacidad intelectual. A pesar de que existen individuos con discapacidad intelectual que padecen discapacidad intelectual, existen individuos con una capacidad promedio o incluso superior a la media.

9. La falta de cariño:

Se han formulado múltiples hipótesis con el fin de explicar el origen del autismo. De acuerdo con lo expuesto previamente, hasta la fecha no se ha identificado una causa concreta que explica el desarrollo del TEA, aunque el papel de la genética es sumamente evidente. No obstante, una idea que se ha extendido y es errónea es la que relaciona el progreso del TEA con la ausencia de afecto por parte de las figuras de cuidado.

Aunque los problemas en los vínculos afectivos pueden causar diversos problemas en los niños y niñas, la evidencia indica que el origen del autismo no está relacionado con la vinculación en los primeros años de vida, ya que se trata de un trastorno del desarrollo neurobiológico.

En conclusión, los mitos sobre el TEA continúan teniendo estigmas y malentendidos que perjudican a las personas autistas y a sus familias. Por lo tanto, es crucial desmentir estos mitos, ya que solo a través de una mejor comprensión y aceptación podemos hacer que la inclusión en la sociedad sea efectiva.

5.4 Personajes que han Sobre Salido a lo Largo de la Vida con el TEA

A pesar de las dificultades únicas que enfrentan las personas con autismo, las carreras y los logros notables no están fuera de su alcance. Desde hace muchos años, los individuos han demostrado que es posible pasar más allá del autismo y ser exitosos en casi todos los campos.

Han sido personas influyentes en su campo y han inspirado a personas en todo el mundo, en el trastorno del espectro autista y más allá. Las personas que aparecen a continuación, superaron sus diagnósticos para lograr logros asombrosos. En resumen, estos son solo algunos de los individuos autistas exitosos y lo que han logrado:

5.4.1 Bill Gates

Bill Gates, cofundador de Microsoft y una de las personas más ricas del mundo, ha revelado públicamente que le han diagnosticado un trastorno del espectro autista (TEA). En una entrevista de 2021, Gates afirmó que cree que su forma única de pensar había contribuido a su éxito en la industria de la tecnología.

Según Gates, su diagnóstico de autismo le ha permitido centrarse intensamente en temas de interés específicos y pensar en problemas complejos de forma sistemática y analítica.

Estas habilidades han sido cruciales para su éxito en la industria de la tecnología, donde pudo desarrollar software innovador y construir una empresa global.

Gates también ha sido un firme defensor de la investigación y la concientización sobre el autismo, y su fundación, la Fundación Bill y Melinda Gates, ha proporcionado fondos

para la investigación de las causas y el tratamiento del autismo. No hay duda de que Gates es una de las personas con autismo más exitosas. (Despierta,2024)

5.4.2 Michael Jordan

Michael Jeffrey Jordan nació el 17 de febrero de 1963 en Brooklyn, Nueva York. El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). “Los doctores y los profesores le dijeron a mi madre que yo no podía hacer nada”.

Tabla 4

Simplemente no podía concentrarme. ¡Se equivocaron!”, dijo Michael Jordan (Reforma, 2019) menciona los siguientes logros.

Logros	Año (s)
Campeonatos de la NBA	1991, 1992, 1993, 1996, 1997, 1998
MVP de las Finales de la NBA	1991, 1992, 1993, 1996, 1997, 1998
MVP de la Temporada de la NBA	1988, 1991, 1992, 1996, 1998
Medallas de oro olímpicas	1984 (Los Ángeles), 1992 (Barcelona)
Mejor Defensor del Año	1988
Rookie del Año	1985
Creador de la marca "Jumpman"	(Junto a Nike)
Dueño de los Hornets de Charlotte	Actual (2019)

NOTA. Realizado por Yaeslin Montiel Rodriguez.

5.4.3 Greta Thunberg

Greta Thunberg es una activista ambiental sueca que ha ganado atención mundial por sus esfuerzos para crear conciencia sobre el cambio climático.

Le diagnosticaron el síndrome de Asperger, que es una forma de autismo, a una edad temprana. Thunberg ha hablado abiertamente sobre su diagnóstico y cómo ha influido en su activismo.

Ha dicho que su autismo le ha dado una perspectiva única sobre nuestro medio ambiente, las personas y el mundo. Esto le ha ayudado a centrarse intensamente en su misión de luchar contra el cambio climático. (Despierta,2024)

5.4.4 Elon Musk

Elon Musk, el empresario multimillonario y fundador de empresas como Tesla, SpaceX y Neuralink, ha sido abierto sobre su diagnóstico de autismo. En una entrevista de 2021, Musk reveló que le habían diagnosticado el síndrome de Asperger, que es una forma de trastorno del espectro autista (TEA).

Según Musk, su diagnóstico de autismo le ha permitido centrarse intensamente en su trabajo. El diagnóstico de TEA de Musk no le ha frenado en su carrera.

Ha utilizado sus habilidades cognitivas únicas para lograr un éxito extraordinario en las industrias tecnológica y espacial y, al mismo tiempo, abogar por la conciencia y la aceptación del autismo. Seguramente se encuentra entre las personas con autismo exitosas más respetadas. (Despierta,2024)

5.4.5 Anthony Hopkins

Ha mencionado en varias ocasiones que tiene características asociadas al síndrome de Asperger, que es considerado parte del espectro autista. El síndrome de Asperger se caracteriza por dificultades en la interacción social, patrones de comportamiento repetitivos e intereses específicos y poco comunes.

Hopkins ha hablado abiertamente sobre cómo estas características han influido en su vida y en su forma de relacionarse con el mundo. Ha mencionado que su enfoque meticuloso y su capacidad para sumergirse profundamente en sus intereses han sido aspectos positivos en su carrera actoral.

Es importante señalar que el diagnóstico de Asperger y otras condiciones dentro del espectro autista puede ser complejo y varía en su presentación en cada persona. Algunas personas pueden tener síntomas más leves, mientras que otras pueden enfrentar desafíos más significativos en su vida diaria. La forma en que una persona experimenta el autismo puede ser única para ella y no siempre es fácil de diagnosticar o categorizar de manera simple. (ICHI.PRO, 2021) A sus nueve años en su natal Rosario, Argentina, a Leo Messi le diagnosticaron dos enfermedades, la primera de ellas era la deficiencia de la hormona de crecimiento; la otra el síndrome de Asperger, un extraño padecimiento que solo le permitía concentrarse en jugar fútbol. Cuatro años después de la detección de estas enfermedades el Barcelona se la jugó, y a la larga hizo la mejor inversión de su historia: firmó a Messi y le pagó un costoso tratamiento hormonal para que pudiera continuar su desarrollo y convertirse en, para muchos, el mejor futbolista de la historia. (Linea, 2022)

El síndrome de Asperger lo siguió de por vida, sin embargo, lejos de ser un mal, fue la clave para que Leo escribiera su nombre con letras de oro en la historia del Barcelona, del fútbol español y del balompié del mundo, según el periodista argentino Ernesto Morales:

Un rasgo distintivo de las personas que padecen esta patología es su noble capacidad para obedecer y a Leo su padre le decía “Tú juega al fútbol. Déjame el resto a mí “ , asegura el periodista. Al argentino se le quedó grabado esto y se dedicó a jugar, imponer récords y enamorar a la afición con su inigualable calidad dentro del terreno de juego

En 2013 el astro brasileño y ex jugador del Barcelona, Romario da Souza, atribuyó la calidad de Messi al síndrome de Asperger, opinión que generó polémica en las redes sociales, incluso el padre de Messi amenazó con demandar a Romario, lo cual nunca pasó.

- ¿Ustedes sabían que Messi tiene el síndrome de Asperger? Es una forma leve de autismo, que le concede el don de la concentración por encima de todo y de todos, tuiteó el campeón del mundo en Estados Unidos 1994. Incluso, comparó a Leo con los científicos Isaac Newton y Albert Einstein: “También tenían cierto nivel de autismo.

Espero que, como ellos, Messi se supere cada día y siga mostrándonos ese bello fútbol". (Linea, 2022)

Por lo tanto, el éxito de las personas famosas que viven con Trastorno del Espectro Autista (TEA) muestra que, aunque presente desafíos únicos en la vida, no es un obstáculo insuperable para lograr logros notables. Como se indicó, estos individuos no solo brillaron en el campo de la ciencia y el arte, sino también en la música y los negocios.

Por lo tanto, es una evidencia real de que las personas con TEA pueden ser excepcionales en sus habilidades y papeles públicos. No solo se utiliza para reevaluar la percepción y actitud hacia el autismo en general, sino también para despertar la autoconciencia y las aspiraciones en otros individuos dentro del espectro, para que puedan verse a sí mismos desde el mismo ángulo positivo y hacer realidad sus sueños y aspiraciones sin la influencia de prejuicios y estigma.

La importancia de un entorno inclusivo se subraya nuevamente, donde una persona pueda convertir la diferencia en fuerza y alcanzar el máximo potencial, sin límites preconcebidos sobre su diagnóstico.

CAPÍTULO VI

ESTRATEGIAS DE CAMBIO PARA LA INTERVENCIÓN A ALUMNOS CON TEA

La aceptación comienza con el reconocimiento de las diferentes formas de ser y percibir el mundo.

Ángel Riviére

6.1 Información Para el Docente

La inclusión educativa es un derecho fundamental que exige una educación justa y de alta calidad para todos los niños, independientemente de sus diferencias individuales. En este sentido, los docentes desempeñan un rol crucial al modificar y adaptar sus enfoques pedagógicos para satisfacer las necesidades de los niños diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista.

Los niños con TEA presentan características únicas, las cuales se presentan con la dificultad de comunicación y la interacción social, patrones de comportamiento repetitivos y restringidos, y respuestas inusuales a los estímulos sensoriales. Para solucionar esos problemas, los maestros deben tener información actualizada y estrategias prácticas para promover un entorno de aprendizaje inclusivo para todos.

El conocimiento que los docentes, no solo abarca comprender las características del TEA, si no, también se espera que los docentes identifiquen las fortalezas de cada educando, aplicando ajustes razonables, en su planeación curricular y métodos pedagógicos, que posteriormente se detallaran.

El enfoque inclusivo, de acuerdo con la Nueva Escuela Mexicana (NEM), desarrolla que se trabaje en conjunto de la familia, alumnos y docentes, generando un entorno para ayudar a los niños con TEA, utilizando todo su potencial de una forma activa y lograr un bienestar emocional adecuado en el contexto escolar.

Por lo tanto, la formación y el acceso a los recursos especializados son críticos para adecuar la educación a las necesidades de los estudiantes con TEA y mejorar la confianza y la eficacia de los docentes a diario.

De acuerdo, con Espacio Autista (2020), es fundamental que el docente comprenda ciertos aspectos claves para trabajar junto alumnos con TEA, tales como:

1. Entienda el Espectro del Autismo: Conozca las diversas formas en que el autismo puede manifestarse y reconozca que cada niño es único con sus propias fortalezas y desafíos.
2. Cree Entornos Estructurados y Predecibles: Proporcione un ambiente de aprendizaje organizado que minimice la sobrecarga sensorial y favorezca la seguridad emocional del estudiante. En el capítulo II, en el apartando 2.5 donde menciona, diferentes adaptaciones para el aula.
3. Implemente Estrategias de Enseñanza Individualizadas: Utilice métodos de instrucción diferenciada que se adapten a las necesidades específicas del niño, empleando apoyos visuales, tecnología y otras herramientas educativas basadas en evidencia.
4. Promueva la Inclusión y la Sensibilización: Fomente un entorno escolar inclusivo que respete y celebre la diversidad, y eduque a otros estudiantes y al personal escolar sobre el autismo para promover la comprensión y la aceptación.
5. Colabore con las Familias y Profesionales: Mantenga una comunicación abierta y constante con los padres, y trabaje en conjunto con terapeutas, psicólogos y otros especialistas para brindar un apoyo integral al estudiante.
6. Desarrolle Habilidades para el Manejo del Comportamiento: Aprenda estrategias para abordar de manera positiva y constructiva los comportamientos desafiantes, promoviendo el bienestar emocional del niño.

7. Acceda a Recursos y Capacitación Continua: Aproveche las oportunidades de desarrollo profesional y los recursos disponibles a través de organizaciones y redes de apoyo especializadas en autismo.

En resumen, relacionando estos puntos al contexto actual, la formación docente en México, para atender a niños con TEA tiene varía significadamente dependiendo del contexto educativo, la formación inicial, y la oportunidad de actualización profesional, por parte de cada docente.

Aunque, el sistema educativo mexicano promueve, como principal punto la inclusión, y se han desarrollado políticas y programas enfocados en atender a estudiantes con necesidades educativas especiales, en la práctica la gran parte de los docentes, no cumplen con una preparación específica para trabajar con niños de TEA.

Esto se debe, en gran parte, a la formación inicial docente en México, que no siempre incluye contenidos especializados sobre trastornos del desarrollo o estrategias inclusivas. Algunos maestros han recibido capacitación adicional mediante talleres, diplomados o recursos promovidos por instituciones educativas, organizaciones civiles.

Sin embargo, esta capacitación no siempre es accesible para todos, y existe una gran brecha entre las zonas urbanas donde existen más recursos, en cambio las zonas rurales, las oportunidades de actualización son limitadas. Además, los docentes enfrentan diferentes desafíos como la falta de materiales especializados, grupos numerosos, etc.

A pesar de estas limitaciones, existen maestros que muestran interés y compromiso, buscando estrategias de forma autodidáctica o colaborando con familias y especialistas para mejorar su práctica. Aunque, hay avances y esfuerzos en la capacitación docente en México, para atender a niños con TEA, existe un largo camino por recorrer, para garantizar que todos los maestros estén preparados y cuenten con los recursos necesarios.

Cuando comencé a trabajar con niños de TEA a nivel primaria, me enfrenté a un gran desafío: no sabía como abordar sus necesidades específicas ni que estrategias podían ser efectivas para apoyarlos. Como practicante, me hacía diferentes preguntas: ¿Qué es el TEA? ¿Cuáles son sus características? ¿Cómo adecuar las actividades?

Sin embargo, lejos de desanimarme, esta experiencia me ofreció una oportunidad invaluable para conocerlos mejor y comprender sus fortalezas, sus maneras únicas de aprender, honestidad, empatía y las barreras que afrontan dentro de un salón de clases. Este primer acercamiento, despertó en mi una profunda curiosidad y un compromiso como futura docente de prepararme para apoyarlos de la mejor manera posible.

Por ello, decidí capacitarme en un curso intensivo que llevaba por nombre “Educación Inclusiva: Estrategias y herramientas prácticas” en cual, tenía como objetivo, de buscar estrategias practicas y efectivas, para atender a la diversidad de necesidades educativas, promoviendo un entorno inclusivo y facilitando el aprendizaje de todos los estudiantes.

A lo largo, de este proceso, no solo adquirí conocimientos, también convicción de que la inclusión es un derecho que debemos garantizar con acciones concretas. Además, en este camino tuve el privilegio de colaborar con maestras de diferentes niveles preescolar, primaria y universidad, al igual que directoras, apasionadas por la idea de una educación inclusiva y de calidad para todo. Ellas, al igual que yo, creen en la importancia de crear espacios donde cada alumno sea valorado, respetado y apoyado en su desarrollo integral.

Finalmente, puedo decir que esta experiencia no solo define mi vocación como docente, sino que también me impulsa a seguir aprendiendo y a buscar constantemente formas de enriquecer mi práctica. Estoy convencida que, con la preparación adecuada y una verdadera voluntad de inclusión, podemos marcar uan diferencia significativa en la vida de los educandos con TEA y construir un sistema educativo más juntos e inclusivo para todos.

6.2 Impacto del Autismo en el Aprendizaje

Uno de los aspectos más complejos del TEA es su impacto en el aprendizaje, ya que los niños con TEA pueden experimentar dificultades significativas en áreas uso del lenguaje puede dificultar la participación en discusiones en clase y la expresión de ideas y pensamientos. Los educandos, con autismo presentan dificultades para comprender el lenguaje figurado, bromas o expresiones idiomáticas, lo cual puede tener un impacto negativo en su comprensión de la lectura y escritura. Asimismo, las dificultades comunicativas pueden afectar la habilidad del infante para solicitar asistencia o expresar sus necesidades en el entorno educativo, lo que puede generar una sensación de aislamiento y frustración.

En el contexto educativo, es crucial comprender que el autismo influye en el proceso de aprendizaje, para poder ofrecer un apoyo adecuado que permita a los estudiantes con TEA desarrollar todo su potencial.

Como menciona el autor (Barranco, 2024):

Los comportamientos repetitivos y los intereses restringidos pueden distraer al niño y dificultar su enfoque en las tareas escolares. Los niños con autismo pueden tener un interés intenso en ciertos temas o actividades específicas y pueden tener dificultades para cambiar de una actividad a otra, lo que puede afectar su participación en las rutinas escolares. Asimismo, la sobreestimulación sensorial en el aula, como luces brillantes o ruidos fuertes, puede resultar abrumadora y desencadenar respuestas de evitación o comportamientos desafiantes, lo que afecta la concentración y el rendimiento en el aula.

De igual manera, el autismo también puede afectar las habilidades sociales del infante, lo que obstaculiza la formación de amistades y la interacción con sus colegas. Los niños con autismo pueden tener dificultades para comprender las señales sociales y comprender las normas sociales, lo que puede conducir a situaciones de aislamiento y rechazo por parte de otros estudiantes. Las dificultades para llevar a cabo turnos en

las conversaciones, interpretar expresiones faciales y comprender las emociones de los demás pueden afectar negativamente la interacción social en el aula.

En consecuencia, numerosos alumnos con autismo pueden experimentar frustración, ansiedad y una baja autoestima en relación con su desempeño escolar. La percepción de no estar en el entorno educativo o sentirse incomprendidos puede provocar sentimientos de inseguridad y desmotivación para aprender. Es imperativo que los educadores y el personal escolar estén debidamente capacitados para brindar el apoyo adecuado a los infantes con autismo, adaptando las estrategias de enseñanza y brindando un entorno educativo inclusivo y comprensible.

Al abordar las necesidades particulares de los infantes y fomentar una atmósfera de aceptación y apoyo, se puede mejorar su bienestar emocional y su rendimiento académico, permitiéndoles desarrollar su potencial al máximo en el ámbito educativo. Asimismo, es fundamental colaborar entre educadores, terapeutas y familias para asegurar una experiencia educativa positiva y enriquecedora para los niños con autismo.

6.3 Principios Psicopedagógicos Para la Intervención Educativa con Estudiantes del Espectro Autista (TEA)

Las propuestas curriculares deben implicar tanto el qué enseñar, así como el cómo enseñar, es decir la metodología para conseguir las metas educativas; por esta razón a continuación se abordará el problema relativo a las principios, estrategias y técnicas más efectivas para la educación de alumnos con autismo.

Un elemento necesario que eleva la efectividad de toda propuesta de trabajo con personas autistas, consiste en programar tiempos bien definidos donde padres y los docentes compartan y actualicen informaciones.

Consecutivamente, el autor Vázquez (2015) menciona principios indispensables que guían la intervención educativa con los alumnos autistas:

1. Aplicar estrategias de vinculación socio-afectiva inicial maestro-alumno.

Lo más importante de este texto es la idea de qué establecer un vínculo afectivo temprano entre el alumno con autismo y el maestro es fundamental para su aprendizaje y participación escolar. La falta de este vínculo puede generar resistencia, falta de interés y problemas de interacción. Para crear este lazo, se propone sesiones preparatorias de vinculación afectiva, que consisten en interacciones breves, lúdicas, y cómodas entre el alumno, el maestro y el psicólogo, en ambiente relajado.

Estas sesiones tienen tres objetivos claves: mejorar el vínculo afectivo, generar interés mutuo y mejorar la disposición del alumno para aprender. Se recomienda que estas sesiones se realicen en las primeras semanas del ciclo escolar, y que se adapten según la calidad de la interacción, con la duración de aproximadamente de 10 a 20 minutos de una a tres veces al día. Además, los maestros deben participar de manera relajada, sin imponer actividades específicas, permitiendo que el niño explore libremente los materiales disponibles.

2. Avanzar de un ambiente escolar super-estructurado a uno normalizado.

Este principio destaca la necesidad de una estricta cuestión de orden de los espacios, los materiales, los horarios y las interacciones en el entorno escolar. Dado que los estudiantes con autismo tienden a tener problemas para adaptarse a los cambios, un entorno ordenado puede ayudar a darles una sensación de calma y seguridad. El uso de mobiliario, cintas de colores y señales visuales para estructurar el ambiente puede ayudar a los niños a orientarse, lo que reduce la confusión y los comportamientos erráticos.

3. Aplicar estrategias de anticipación y previsión de cambios ambientales.

Los educadores deberían ayudar a los niños con autismo a anticipar eventos inusuales o inesperados, ya que la incapacidad para hacerlo puede generar ansiedad y reacciones emocionales negativas. Por ejemplo, cuando se les proporcionan

imágenes, fotografías o dibujos que representan la jornada escolar, los estudiantes son menos propensos a estar ansiosos y más dispuestos a participar. Las agendas visuales y los pósteres de comunicación también pueden usarse para anunciar cambios o eventos no programados.

4. Planear actividades basadas en “aprendizaje sin error.

El aprendizaje sin error se centra en la creación de experiencias que permitan que los alumnos con autismo tengan éxito. Esto aumenta su motivación y fomenta la perseverancia. Cuando las tareas se diseñan incorrectamente y se proporciona muy poco apoyo, el niño no tiene la oportunidad de aprender del éxito. Es decir, se siente frustrado, no le importa cómo le salga y suele abandonar la tarea. Por lo tanto, es esencial hacer tareas con objetivos adaptados a su nivel, asegurarse de que tengan las habilidades necesarias, eliminar las distracciones y recompensarlo por su buena conducta.

5. Generar experiencias de aprendizaje en contextos naturales.

El aprendizaje en contextos naturales permite que la intervención sea más comprensible y facilita la generalización a la vida real, llevando a cabo un aprendizaje funcional. Cuando un alumno autista aprende algo en un contexto particular puede mostrar grandes dificultades para aplicar esos conocimientos y habilidades en otras situaciones, por ejemplo, aprenderá a saludar en su salón, pero no saludará cuando se encuentre en otro lugar de la escuela, quizá aprenda a cruzar las calles mediante un juego de video, pero será inhábil para cruzar una calle real, etc.

6. Pasar de la sobredirección conductual a la autonomía.

Este principio consiste en avanzar del apoyo educativo continuo hacia la paulatina eliminación de las ayudas. Lo que menos se desea en el ámbito educativo es generar un alumno dependiente e incompetente, esto va en contra de todo propósito de autonomía. En este sentido es indispensable que los educadores de cualquier nivel

comiencen apoyando todo lo posible al alumno con autismo, pero están obligados a eliminar esas ayudas en la medida que se van logrando los aprendizajes.

En resumen, la intervención educativa con los estudiantes del espectro autista debe basarse en los principios, en relación con tanto el contenido como la metodología de enseñanza. Primero, se trata de desarrollar un vínculo afectivo con los profesores lo antes posible. En segundo lugar, es fundamental proporcionar al estudiante un entorno seguro y ordenado. Tercero, los estudiantes deberían aprender de manera que se minimice el error. Cuarto, se debe alentar a los estudiantes a tener éxito. Por último, los estudiantes aprenden mejor de los contextos. Finalmente, con estos principios, es posible transferir gradualmente la responsabilidad por las acciones y decisiones del docente al estudiante.

6.3.1 Elementos esenciales para una educación eficaz dirigida a alumnos con TEA

Los cuatro elementos esenciales para que un maestro de Educación Especial y su equipo multidisciplinario puedan realizar una labor educativa eficaz con estudiantes que presenta el autor (Vázquez, 2015) son:

1. Elaborar una Evaluación Psicopedagógica contextual, precisa y funcional, que incluya la determinación del Espectro Autista del estudiante.
2. Realizar una Propuesta Curricular Adaptada pertinente a las características del alumno y ajustada a las condiciones del centro escolar (que sea realista y funcional).
3. Aplicar rigurosamente los Principios Psicopedagógicos Generales necesarios para el proceso educativo de personas con autismo.
4. Utilizar con creatividad y constancia las técnicas, estrategias.

6.4 Estrategias de Apoyo Para Estudiantes Autistas

En este sentido, los estudiantes con TEA tienen desafíos específicos que pueden afectar su experiencia escolar, tales como dificultades de comunicación, socialización y regularización emocional. Por ello, es necesario establecer estrategias de apoyo, que puedan permitir su desarrollo y participación efectiva en el entorno escolar.

Para los maestros, tener entre sus alumnos a un educando con autismo constituye todo un reto personal y profesional, mientras que para sus compañeros puede suponer una experiencia única de convivencia con una persona diferente, ejemplo de la diversidad con que se van a encontrar en el futuro en sus relaciones laborales y sociales. (De Expertos En Educación, 2023)

Para ello, las estrategias de apoyo son bastante individualizadas y se apoyan en herramientas prácticas como apoyos visuales, rutinas estructuradas y técnicas de fomento de la comprensión y expresión emocional. Apoyados de las mismas, los docentes podrán facilitar el proceso de aprendizaje, minimizar las barreras y potenciar el desarrollo de los alumnos con TEA.

De acuerdo, con Menéndez (2022) menciona las siguientes estrategias de apoyo para estudiantes autistas:

Los estudiantes con autismo aprecian la rutina. Los estudiantes no autistas también aprecian la rutina, así que esto es útil para la clase en general. Si estableces sistemas en el aula orientados hacia los estudiantes con autismo, lo más probable es que todos los estudiantes se beneficien. A continuación, te damos algunas recomendaciones para crear una rutina en el aula:

1. Establecer un patrón que incluya un saludo en el salón de clases, una actividad especial para empezar y después señales de transición y conclusiones similares.

2. Cierra la actividad o el día de la misma manera, estableciendo una estructura, expectativas claras y una rutina.
3. Si cambias la rutina, asegúrate de usar muchas señales verbales de aviso previo.

Actividades para trabajar con niños autistas en el aula según (De Expertos En Educación, 2023):

Los estudiantes con autismo luchan por comunicarse, reconocer emociones e interactuar de manera adecuada, ya que no pueden reconocer las señales socioemocionales. Se les debe decir: mostrarles cómo interactuar en determinadas situaciones sociales, tales como "Estoy feliz" o "Estoy enojado", o mostrarles cómo interactuar en determinadas situaciones sociales. Los matices son menos precisos. No obstante, son académicamente sólidos académicamente.

En ocasiones, poseen áreas de interés que se elevarán por encima de los demás estudiantes, estos son algunos puntos que menciona Vitores (2024):

1. Utiliza comandos de preparación y comandos de ejecución para realizar transiciones:

Los estudiantes con autismo presentan frecuentemente dificultades en la transición entre los estudiantes con autismo. El uso de comandos preparatorios -comandos que indican las siguientes palabras de acción-simplifica la transición. La presente estructura, de nuevo, resulta sumamente beneficiosa para todos los estudiantes. Al usar el comando preparatorio, el comando de ejecución "mover", establece expectativas claras mediante la utilización del comando de ejecución "mover". En un lapso de cinco minutos, procederemos a concluir la tarea y discutiremos su contenido. Por favor, vamos a cambiar los roles y discutiremos la segunda respuesta.

2. Usa la tecnología apropiada:

Hoy en día disponemos de una gran variedad de tecnología eficaz para los estudiantes con autismo. Un estudio reveló que los videojuegos adecuados para usar, en realidad, pueden tener un valor terapéutico para los niños con autismo.

3. Adaptaciones curriculares:

Modificar el currículo y las actividades educativas para que sean más accesibles para los niños con autismo es esencial. Esto puede implicar la aplicación de recursos visuales, tales como imágenes o gráficos, con el fin de complementar las explicaciones verbales, lo que facilita la comprensión del contenido académico. También se pueden usar estrategias de enseñanza multisensorial, que involucren a diferentes sentidos en el proceso de aprendizaje, para mejorar la retención de la información.

Complementando las siguientes Estrategias de Apoyo, el autor Barranco (2024) plantea los siguientes puntos:

4. Enseñanza estructurada:

La enseñanza estructurada y organizada es beneficiosa para los niños con autismo, ya que brinda un marco predecible y consistente para el aprendizaje. Establecer rutinas y expectativas claras para el comportamiento puede ayudar a disminuir la ansiedad y mejorar el enfoque en el aula. Utilizar estrategias de enseñanza estructuradas, como el modelado y la demostración, también puede ayudar a los niños a comprender mejor los conceptos y habilidades académicas, utilizando estrategias de enseñanza estructuradas, como el modelado y la demostración.

5. Colaboración entre educadores y padres:

Trabajar en conjunto con los padres de los niños con autismo es fundamental para brindar un apoyo coherente en el hogar y en el entorno escolar, trabajando en

equipo con los padres de los niños con autismo. La comunicación adecuada sobre el progreso académico y emocional del niño puede ayudar a identificar cualquier necesidad adicional y ajustar las estrategias de apoyo en consecuencia. Los progenitores también pueden brindar información valiosa acerca de las fortalezas y debilidades del infante, lo que puede guiar la planificación de intervenciones educativas y fomentar la continuidad entre el hogar y la escuela.

6. Comunicación visual:

El uso de herramientas visuales, tales como horarios visuales, tableros de tareas y tarjetas de comunicación, puede ser de gran ayuda para los niños con autismo. Estas herramientas les permiten planificar su día académico, comprender las expectativas y expresar sus necesidades de manera más efectiva. Las imágenes y símbolos visuales pueden facilitar la comprensión y seguimiento de las instrucciones, así como asistir a los infantes a expresar sus emociones y sentimientos.

Los estudiantes con TEA presentan desafíos únicos en su contexto escolar, incluidos problemas de comunicación, interacción social y autorregulación. Por lo tanto, es vital recurrir a estrategias de apoyo, como rutinas, apoyos visuales y técnicas que fomenten las habilidades de relación emocional.

Los enfoques mencionados no solo ayudan a fomentar el progreso de los alumnos autistas, sino que también crean un ambiente agradable y efectivo para todos los demás. La colaboración del docente, con los padres, la tecnología y las adaptaciones apropiadas y el compromiso con el plan de estudios lograrán un entorno definitivo y fomentarán un ambiente de aprendizaje exitoso.

6.5 Técnicas de Comunicación Efectiva Para Alumnos con TEA

En la actualidad, comprendemos el trastorno del espectro del autismo (TEA) como un trastorno de salud mental que interfiere en menor o mayor magnitud en el desarrollo de las actividades diarias.

Hay una primera área de dificultad que se refiere a los problemas de comunicación e interacción social, que se refiere a los problemas de comunicación e interacción social. Las dificultades que experimentan los infantes con trastornos del espectro del autismo al establecer una comunicación verbal adecuada, empleando un lenguaje funcional, pueden obstaculizar la interacción social.

Esta dificultad puede provocar una mayor frustración al no ser comprendidos y que puede derivar en un aumento de la ansiedad. Además, también nos encontramos dificultades en la comunicación no verbal mediante el uso de gestos, expresiones faciales, postura corporal o contacto visual.

A raíz de todas estas dificultades que pueden presentarse en menor o mayor magnitud, es frecuente que el niño o niña pueda presentar dificultades en el entorno escolar o en el propio domicilio. Y es por ello, que tenemos que adecuar y facilitar un entorno que ayude a la comprensión de sus demandas y necesidades para facilitar una introducción óptima a la rutina de la vida diaria. (Baello, 2021)

Como se menciona anteriormente, los educandos con TEA pueden experimentar dificultades significativas para expresar sus necesidades básicas, lo que a menudo los orilla a una frustración y aumento de ansiedad debido a la falta de comprensión. Por eso, Baello (2021) menciona una tira de comunicación para las necesidades básicas:

La tira de comunicación, a diferencia del horario, nos será útil para establecer una comunicación más directa con el niño o niña, de esta forma podrá determinar qué quiere realizar en ese momento o qué le apetece. Se nos brindará una gran utilidad para transmitir actividades esenciales, tales como el desplazamiento al baño, la sensación de sed o el hambre, así como dinámicas de interés que sean más habituales.

Es crucial el conocimiento de los intereses del infante o niña con el fin de identificar las imágenes o pictogramas que sean de mayor utilidad.

Pasos para hacer una tira de comunicación:

1. Necesitarás el mismo material que en el caso del horario visual
2. La diferencia es que la posición de la tira de comunicación será horizontal.
3. Colócala en un lugar visible y accesible para el niño o niña
4. Engancha en la tira las diferentes fotos o pictogramas correspondientes a las necesidades más habituales.

A veces no es fácil comunicarse con una persona con TEA. Algunos consejos que publico Guardiola (s.f.) prácticos pueden ser:

1. Preguntar a sus referentes o familiares cual es la mejor manera de comunicarse con la persona con TEA. Que le gusta, que le pone nervioso, etc.
2. Utilizar un lenguaje sencillo, sin dobles sentidos, ni ambigüedades.
3. Crear o buscar el contexto adecuado para que se pueda dar la comunicación intentando evitar un exceso de ruidos, estimulaciones o luz.
4. Dar el tiempo necesario para que la persona con TEA pueda responder.
5. Tener paciencia y no esperar que responda de la forma en que esperaríamos en una persona sin un problema de neurodesarrollo. Es necesario hacer el esfuerzo de adaptarse a su forma de comunicación.

En resumen, una tira de comunicación es un instrumento muy importante para ayudar a los niños con TEA a comunicarse y expresar sus necesidades. Proporcionan un apoyo visual y concreto a los mensajes e ideas que los niños quieren expresar, integrando diferentes áreas de interés para el niño en cuestión. Al ser una herramienta visual accesible, tienden a promover la interacción social y a reducir la frustración que sienten los niños al no poder comunicarse. Como resultado, fomentan la comunicación

expresada y aumentan el bienestar emocional y la integración escolar y social de los niños.

6.6 Desarrollo de un Currículo Inclusivo: Propuesta Curricular Adaptada para alumnos con TEA

El autismo implica una gran diversidad de alteraciones que conducen a la presentación de una extensa lista de necesidades educativas especiales, por lo tanto, una propuesta curricular realmente accesible y funcional para alumnos con autismo implica la realización de adecuaciones de toda índole.

Para elaborar una Propuesta Curricular Adaptada (PCA) Vázquez (2015) menciona, que las respuestas de las siguientes preguntas pueden orientar a construir la PCA:

1. A partir del Informe de Evaluación Psicopedagógica ¿Qué necesidades educativas especiales (NEE) presenta el alumno?
2. ¿Qué requiere aprender y desarrollar el estudiante durante el ciclo escolar?
3. ¿Mediante qué métodos o estrategias generales se podrían conseguir esos aprendizajes y desarrollos?
4. ¿Cuáles son las principales barreras para el aprendizaje y la participación del niño o joven con TEA?
5. ¿Qué necesidades presenta la familia para poder contribuir al proceso de aprendizaje, y cómo podrían satisfacerse?

Con base a las preguntas, lo que un estudiante con autismo necesita aprender y desarrollar, apenas representa el primer paso en la construcción de una PCA, al hacerlo se está respondiendo a la pregunta “qué enseñar” pero también es indispensable definir “el cómo”, lo que implica especificar algunas estrategias generales que serán necesarias para conseguir esos aprendizajes y capacidades.

6.6.1 La Evaluación Psicopedagógica en Alumnos con TEA

La Evaluación Psicopedagógica (EP) es un proceso sistematizado que busca obtener una comprensión detallada sobre el estudiante, a fin de definir las medidas conducentes a lograr una respuesta educativa adecuada a sus necesidades.

Incluye información del estudiante con autismo, de la dinámica familiar, escolar y comunitaria, con la participación docentes, un equipo multidisciplinario y la familia. Su finalidad es detectar factores que limitan la participación y el aprendizaje, y determinar los elementos necesarios para la integración de una PCA.

El autor Vázquez (2015) describe instrumentos que utilizan para la EP:

Guías de observación dentro del aula y en diversas actividades escolares.

1. Entrevistas a maestros, familiares y alumnos.
2. Evidencias tangibles: diarios, trabajos y cuadernos del alumno.
3. Diseño y aplicación de actividades específicas que permitan evaluar las competencias y aprendizajes curriculares de los alumnos.
4. Pruebas estandarizadas: de aprendizaje, psicometría tradicional o escalas de desarrollo.
5. Diseño y aplicación de actividades específicas para evaluar las funciones o capacidades psicológicas de los estudiantes.
6. Cuestionarios.
7. Grabaciones de video y audio (realizados por los padres o por los maestros)
Fotografías del rendimiento del niño o de sus producciones escolares.
8. Listas de cotejo.

9. Bitácoras de vida elaboradas por la familia

Sin embargo, es importante que los docentes y equipos de apoyo Centro de Atención Múltiple (CAM) seleccionen aquellos instrumentos que garanticen una evaluación confiable de las capacidades, aprendizajes, potencialidades y contextos de los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista.

6.7 Método Para Conocer las NEE de los Estudiantes

El análisis funcional es una herramienta clave para comprender y abordar las Necesidades Educativas Especiales (NEE) de los estudiantes. Sue enfoque en identificar los antecedentes y consecuencias de un comportamiento permite analizar su causa y función dentro del entorno.

Al aplicar esta metodología, los docentes pueden, no solo modificar conductas específicas, sino también, profundizar en el conocimiento del estudiante, lo que favorece una intervención educativa más efectiva, personalizada y empática.

La siguiente tabla explica lo que el autor Copper (2014) leído en el libro de la autora Solines (s.f.) menciona en qué se basa el análisis funcional:

Tabla 5. Análisis funcional

ANÁLISIS FUNCIONAL	
Antecedente	Ejemplo: Actividad en la mesa, transición de actividad, un trabajo difícil para el estudiante, malestar físico, ambiente incómodo, miedo/temor a algo.
Comportamiento	Ejemplo; Para conseguir: Atención, reacción, objeto (algo tangible), refuerzo automático, estimulación sensorial. Para evadir: Trabajo, sobrecarga sensorial, transiciones, situaciones sociales, estimulación sensorial.

Consecuencia	Ejemplos: Atención, ignorar, tiempo para pensar, no realizar el trabajo y ayuda.
--------------	--

NOTA. Realizado por Yaeslin Montiel Rodriguez.

6.8 Programas de Apoyo Comunitario

El Centro para el Desarrollo y la Discapacidad (CDD) sirve y apoya a los nuevos mexicanos con trastornos del espectro autista (TEA). A través de generosos fondos estatales, el CDD proporciona recursos y asociaciones para familias, sistemas escolares y comunidades en todo México (Programas de autismo.s.f).

Los programas de autismo que se ofrecen a través del CDD son una colección de servicios de educación, capacitación y consulta. Nuestros programas estatales se enfocan en apoyar y servir a las personas con TEA, así como a sus familias, cuidadores, educadores y comunidades.

Los programas CDD incluyen:

1. Apoyo de promoción y capacitación para personas con TEA, sus familias y su comunidad.
2. Talleres de concientización e intervención comunitaria.
3. Capacitación en el hogar para padres y cuidadores.
4. Pasantías y becas de psicología, así como otra capacitación específica de la disciplina enfocada en el diagnóstico e intervención / educación para personas con TEA.
5. Desarrollo de habilidades profesionales.

Consultas escolares:

Los programas de autismo incluyen una variedad de disciplinas con experiencia específica en TEA; psicólogos clínicos, patólogos del habla y el lenguaje, trabajadores sociales, educadores, terapeutas ocupacionales, miembros de la familia, defensores, consejeros y otros, todos prestan su experiencia a nuestros programas y servicios. Contáctenos para acceder a un Programa de Autismo.

CONCLUSIÓN

El presente trabajo ha significado, una reflexión profunda en torno a la inclusión educativa y las estrategias necesarias para apoyar a los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista y cómo mi experiencia personal como practicante en el 3er grado de primaria. Me ha transformado en mis perspectivas acerca de la enseñanza y aprendizaje de los alumnos con TEA.

A lo largo de los seis capítulos de la investigación, se ha explorado desde los conceptos básicos acerca del TEA hasta las prácticas pedagógicas más efectivas para intervención y apoyo.

En el primer capítulo, se ha proporcionado el marco inicial para la investigación del Trastorno del Espectro Autista (TEA), destacando su relevancia dentro del contexto educativo. Se han analizado los antecedentes históricos y teóricos que han dado forma a la comprensión del TEA, y se ha delimitado claramente el enfoque de este estudio, centrado en las barreras que enfrentan los docentes al abordar las necesidades educativas de los estudiantes con TEA.

Asimismo, se ha justificado la elección de este tema, subrayando la importancia de contar con una educación inclusiva que favorezca el desarrollo integral de todos los estudiantes, independientemente de sus diferencias. Por último, los objetivos planteados sirvieron de guía para el desarrollo de la investigación, orientando el análisis de las estrategias didácticas y la identificación de las herramientas necesarias para promover una educación inclusiva efectiva.

Segundo capítulo, proporciona una visión detallada del enfoque de análisis y la metodología utilizada para la elaboración de esta monografía. Se destaca que el análisis del tema se realizó bajo un enfoque cualitativo, lo que permite una comprensión profunda de las experiencias, desafíos y necesidades de los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el aula regular.

Tercer capítulo, se propuso una explicación acerca del autismo, desde su historia, las características generales del TEA, los diferentes tipos de trastorno y los factores de riesgo asociados. Este conocimiento me permitió tener una comprensión más clara de las necesidades y desafíos que enfrentan los estudiantes con TEA. Relacionándolo mi experiencia con Sebastián y Andrés, estos aspectos fueron cruciales para identificar sus necesidades específicas y las mejores formas de apoyar a más alumnos con TEA.

En el cuarto capítulo, centrado en la inclusión educativa, se enfatizó la importancia de un ambiente de aprendizaje accesible y respetuoso para todos los estudiantes, independientemente de sus diferencias. Así es, que no solo representa un derecho sino una poderosa herramienta para enriquecer la comunidad escolar en su conjunto. De tal modo, puede observar como la existen instituciones que no diferencian lo que es integración a inclusión.

El quinto capítulo, la reflexión sobre los mitos y las ideas incorrectas sobre el TEA, era especialmente revelador. Varios de los prejuicios y concepciones erróneas a estos niños pueden, afectar a la verdadera inclusión. Al darme cuenta de que el autismo es un espectro, con características y habilidades únicas de cada individuo, puede superar las limitaciones y lo mitos, así, enfocarme en las fortalezas y potenciales de los estudiantes.

Finalmente, sexto capítulo proporcionó una guía detallada sobre las estrategias de intervención pedagógicas para trabajar con los estudiantes de TEA. Desde la importancia de proporcionar información clara a los docentes, hasta la creación de ajustes razonables. Este capítulo, me proporciona las herramientas prácticas que puede aplicar un docente en el aula de clases, el empleo de técnicas de relajación y personalización de actividades según las necesidades de cada estudiante.

A lo largo de mi experiencia en prácticas profesionales, comprendí que trabajar con niños de TEA es un proceso de aprendizaje constante. Como docente, es fundamental estar dispuesto a investigar, adaptarse y las familias para crear un entorno educativo, que permita que los estudiantes con TEA se desarrollen de manera plena. La empatía,

la paciencia y la dedicación de cada niño es único, y que sus diferencias no deben ser vistas como obstáculos, sino como oportunidades para enriquecer la experiencia educativa de todos.

En conclusión, trabajar con alumnos de TEA ha sido una experiencia transformadora que ha enriquecido mi formación y mi visión sobre la educación. Cada día, me recuerda la importancia de ser una futura docente inclusiva, comprometida con el desarrollo de todos los estudiantes, independientemente de sus características. La diversidad en el aula es un desafío, pero también una gran oportunidad para aprender y crear juntos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alfonso. (1995). *Fundamentos de la investigación documental y la monografía*. Recuperado de https://www.google.com.mx/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwi9qa-d6bSLAxU6KEQIHUtqFp0QFnoECBQQAQ&url=http%3A%2F%2Fwww.saber.ula.ve%2Fbitstream%2F123456789%2F16490%2F1%2Ffundamentos_investigacion.pdf&usg=AOvVaw2xF0i1P3K0t2cZPyg37IHb&opi=89978449
- American Autism Association. (2020, 10 abril). *Guía de 100 Días para Los Padres de Niños con Autismo — American Autism Association*. American Autism Association. Recuperado de <https://www.myautism.org/information-kit-spanish/gua-de-100-das-para-los-padres-de-nios-con-autismo>
- Aso Poza, U. (2019, 27 noviembre). *Síndrome de Heller: síntomas, características, causas y tratamiento*. Psicología-Online. Recuperado de <https://www.psicologia-online.com/sindrome-de-heller-sintomas-caracteristicas-causas-y-tratamiento-4783.html>
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (5ª ed.)*. Arlington, VA: Publicaciones Psiquiátricas de la Asociación Americana de Psiquiatría.
- Autismo, E. (2020, 23 septiembre). *¿Alumnos con autismo en clase? Pautas y estrategias básicas para el profesorado*. ESPACIO AUTISMO. Recuperado de <https://www.espacioautismo.com/alumnos-con-autismo-en-clase-pautas-y-estrategias-basicas-para-el-profesorado/>
- Barranco, M. V. (2024, 20 febrero). Autismo en el aula: Desafíos y estrategias para una educación inclusiva- *Revista digital Ventana Abierta*. Recuperado de <https://revistaventanaabierta.es/autismo-en-el-aula-desafios-y-estrategias-para-una-educacioninclusiva/#:~:text=La%20adaptaci%C3%B3n%20del%20curr%>

C3%ADculo%2C%20el%20uso%20de%20comunicaci%C3%B3n,para%20apoyar%20a%20estos%20ni%C3%B1os%20en%20el%20aula.

Carmen, M. (2020, 21 enero). *Cómo educar a un niño autista - Apréndete. Apréndete*. Recuperado de <https://aprendete.com/educacion/educar-nino-autista/#:~:text=C%C3%B3mo%20educar%20a%20los%20ni%C3%B1os%20con%20autismo%201,que%20siga%20su%20propia%20estructura%20de%20trabajo%20>

Casanova, L. (2022). *¿Qué es un enfoque pedagógico?* Todos los hechos. Recuperado de <https://todosloshechos.es/que-es-un-enfoque-pedagogico>

Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría, Psicología, y Salud Mental. (2019, 12 de abril). *Síndrome De Asperger*. Recuperado de <https://psiquiatria.com/congresos/pdf/1-5-2019-10PON18Reg2480.pdf>

De Expertos En Educación, E. (2023, 6 noviembre). *Principales estrategias educativas para niños con autismo*. VIU Colombia. Recuperado de <https://www.universidadviu.com/co/actualidad/nuestros-expertos/principales-estrategias-educativas-para-ninos-con-autismo>

Del Docente Mx, G. (2022, 12 marzo). *Resumen Principios clave de la educación inclusiva – TEMA CLAVE*. Guía del Docente. Recuperado de <https://guiadeldocente.mx/resumen-principios-clave-de-la-educacion-inclusiva-tema-clave/>

Despierta, L. (2024, 16 abril). *40 personajes famosos con autismo que nos inspiran*. Recuperado de <https://www.despertarmagia.com/40-personajes-famosos-con-autismo-que-nos-inspiran/>

Euroresidentes. (s. f.). *DSM IV TR*. Recuperado de <https://www.euroresidentes.com/diccionario-psicologia/dsm-iv-tr.html>

Guardiola, D. V. P. (s. f.). *Cómo mejorar la comunicación con una persona con TEA*. SOM Salud Mental 360. Recuperado de <https://tea.som360.org/es/pregunta-experto/como-mejorar-comunicacion-persona-tea>

Gudiña, V. (2023, 18 diciembre). *Educación inclusiva - Qué es, definición y concepto*. Definición.de. Recuperado de <https://definicion.de/educacion-inclusiva/#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20inclusiva%20es%20un%20modelo%20de%20instrucci%C3%B3n,garantizar%20la%20alfabetizaci%C3%B3n%20universal%20y%20la%20equidad%20educativa>.

Guzmán Martínez, G. (2024, 3 julio). *Trastorno Desintegrativo Infantil: causas, síntomas y diagnóstico*. Psicología y Mente. Recuperado de <https://psicologiymente.com/clinica/trastorno-desintegrativo-infantil>

Iccrisol. (2024, 29 enero). *5 estrategias efectivas para promover la inclusión en el aula: actividades y recursos - Economía, Finanzas y Educación*. Economía, Finanzas y Educación. Recuperado de <https://iccrisol.es/estrategias-actividades-para-trabajar-la-inclusion-en-el-aula/>

ICHI.PRO. (2021, 28 abril). *Lo que Anthony Hopkins nos enseña sobre cómo vivir con autismo*. Recuperado de <https://ichi.pro/es/lo-que-anthony-hopkins-nos-ensena-sobre-como-vivir-con-autismo-24865527439948>

Infiltrada, A. (2024, 5 enero). *Autismo en la escuela: 5 adaptaciones sencillas para tener un aula anti-friendly*. Autista Infiltrada. Recuperado de <https://autistainfiltrada.com/autismo-en-la-escuela/>

Lechuga, B., Cáceres, C., Arujo, B. (2021) *Guía para la atención a personas con trastorno del Espectro Autista*. Recuperado de https://www.veracruz.gob.mx/wp-content/uploads/2023/03/Gui%CC%81a_para_la_atencio%CC%81n-del-TEA-Veracruz.pdf

Línea, E. E. (2022, 18 diciembre). *Messi tiene síndrome de Asperger: te explicamos esta condición*. Recuperado de <https://esto.com.mx/565457-messi-tiene-sindrome-de-asperger-te-explicamos-esta-condicion/>

Mayo Clinic. (2021, 29 julio). Trastorno del espectro autista - *Síntomas y causas*. Recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/autism-spectrum-disorder/symptoms-causes/syc-20352928#:~:text=El%20trastorno%20del%20espectro%20autista%20es%20una%20afecci%C3%B3n,capacidad%20de%20comunicarse%20e%20interactuar%20con%20los%20dem%C3%A1s.>

Méndez Colmenares, (s.f.) *Investigación Académica: Definición, Métodos e Importancia*. CEUPE. Recuperado de <https://www.ceupe.com/blog/investigacion-academica-definicion-metodos-e-importancia.html>

Menéndez Martínez, N. (2023, 27 febrero). *10 mitos sobre el autismo, desmentidos*. Médico. Recuperado de <https://medicoplus.com/psicologia/mitos-autismo>

Menéndez, M. (2022, 22 diciembre). *Estrategias pedagógicas para trabajar con niños autistas*. Psicología-Online. Recuperado de <https://www.psicologia-online.com/estrategias-pedagogicas-para-trabajar-con-ninos-autistas-4245.html>

México, T. (2024, 27 marzo). *Panorama del autismo en México y el mundo*. Teletón México. Recuperado de <https://teleton.org/panorama-del-autismo-en-mexico-y-el-mundo/>

Morera, E. (2024, 1 abril). *Cómo el Autismo afecta a la Familia y cómo Superar los Desafíos*. Menudos Peques - *Todo sobre el embarazo, bebés y niños. Consejos, guías y recursos para padres y madres*. Recuperado de <https://www.menudospeques.net/tu-hijo/desarrollo-psicosocial/familias-autismo>

National Institute of Mental Health. (s.f) *Trastornos del espectro autista*. Recuperado de <https://www.nimh.nih.gov/sites/default/files/documents/health/publications/espanol/trastornos-del-espectro-autista/trastornos-del-espectro-autista.pdf>

Ortiz, F. (2004, 22 julio). *Autismo*. Scielo. Recuperado de <https://www.scielo.org.mx/pdf/gmm/v141n2/v141n2a9.pdf>

Puerta, A. R. (2020, 3 julio). *Educación inclusiva: principios, características de las escuelas, actividades*. Lifeder. Recuperado de <https://www.lifeder.com/educacion-inclusiva/#:~:text=Principios%20de%20la%20educaci%C3%B3n%20inclusiva%201%20%E2%80%93%20La,a%20los%20alumnos%20en%20riesgo%20de%20exclusi%C3%B3n%20>

Reforma, A. (2019, 13 octubre). *¿Qué tienen en común Michael Jordan, Usain Bolt y Michael Phelps?* - Los Angeles Times. Los Angeles Times En Español. Recuperado de <https://www.latimes.com/espanol/deportes/articulo/2019-10-13/que-tienen-en-comun-michael-jordan-usain-bolt-y-michael-phelps>

Responsabilidad Social Empresarial y Sustentabilidad. (2024, 10 abril). *Inclusión: Qué es, Definición, Tipos, Características y Ejemplos*. Recuperado de <https://responsabilidadsocial.net/inclusion-que-es-definicion-tipos-caracteristica-s-y-ejemplos/>

Rovira, I. (20218) *Estrategias didácticas: definición, características y aplicación*. Recuperado de <https://psicologiaymente.com/desarrollo/estrategias-didacticas>

Royo, E. B., & Royo, E. B. (2021, 19 julio). *Estrategias para mejorar la comunicación con niños y niñas con TEA*. SOM Salud Mental 360. Recuperado de <https://tea.som360.org/es/blog/estrategias-mejorar-comunicacion-ninos-ninas-tea>

S.N, (s.f.) Tema 7. *Trastornos del espectro autista*. Recuperado de <https://www.um.es/documents/4874468/10364970/tema7.pdf/36a52747-8d57-463b-bb3d-11d7d17af798>

Sanz, A. (2023, 13 octubre). *Mi familia es diferente: el impacto del autismo en la familia*. Fundacion ConecTEA - Juntos En el Autismo. Recuperado de <https://www.fundacionconectea.org/2020/05/15/mi-familia-es-diferente-el-impcto-del-autismo-en-la-familia/#>

Secretaría de Educación Pública. (2020). *Estrategia Nacional de Educación Inclusiva*. Acuerdo Educativo Nacional Implementación Operativa. Recuperado de <https://cdnsnte1.s3.us-west-1.amazonaws.com/wp-content/uploads/2020/04/11073434/ENEI.pdf>

Solines, A. (2013). *Estrategias pedagógicas para atender necesidades educativas especiales*. Recuperado de [Guia-de-estrategias-pedagogicas-para-atender-necesidades-educativas-especiales-en-el-aula.pdf](#)

Torres, A. (2024, 6 enero). *Qué estrategias a implementar para lograr la inclusión educativa*. *Sociedad Universal*. Recuperado de <https://sociedaduniversal.com/inclusion/que-estrategias-a-implementar-para-lograr-la-inclusion-educativa/>

UMN Health (s. f.). Programas de autismo | Centro para el Desarrollo y la Discapacidad | *Sistema de salud de la UNM* | Albuquerque, Nuevo México. <https://es.unmhealth.org/services/development-disabilities/programs/autism-programs/>

UNESCO. (2005). *Guidelines for inclusión: Ensuring Access to Education for All*. París: UNESCO (Accesible on line en: <http://unesco.org/educacion/inclusive>).

Universidad Pedagógica Nacional. (2016). *Instructivo de titulación para la licenciatura en pedagogía*. Recuperado de <https://pedagogia.upnvirtual.edu.mx/index.php/titulacion>

Vázquez, M. (2015). *Atención educativa de los alumnos con trastorno del espectro autista*. Recuperado de https://educacionespecial.sep.gob.mx/storage/recursos/2023/05/pc2cJuWof6-1Libro_Autismo.pdf

Villalón, L. (2023, 14 agosto). *Mitos del Autismo: Desmontando 10 mitos sobre el TEA - MenteAutista*. Recuperado de <https://menteautista.com/mitos-autismo/>

Volkmar, F. R., Paul, R., & Klin, A. (2005). *Manual de Autismo y Trastornos Generalizados del Desarrollo*. Hoboken, NJ: John Wiley & Sons.

World Vision. (2023, 30 marzo). *Educación inclusiva: ¿Cuáles son sus principios claves e importancia?* Recuperado 7 de junio de 2024, de <https://worldvisionamericalatina.org/educacion-inclusiva-principios-e-importancia/>