

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



Educación inclusiva espectro autista para estudiantes del nivel inicial

Trabajo Académico.

Para optar el Título de Segunda especialidad profesional en Educación Inicial.

Autor.

Lilia Yuvixa Céspedes Jiménez

Piura- Perú

2020

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



Educación inclusiva espectro autista para estudiantes del nivel inicial

Trabajo académico aprobado en forma y estilo por:

Dr. Segundo Oswaldo Alburquerque Silva (presidente) 

Dr. Andy Figueroa Cárdenas (miembro) 

Mg. Ana María Javier Alva (miembro) 

Piura- Perú

2020

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



Educación inclusiva espectro autista para estudiantes del nivel inicial

Los suscritos declaramos que el trabajo académico es original en su contenido y forma

Lilia Yuvixa Céspedes Jiménez (Autora)


.....

Oscar Calixto La Rosa Feijoo (Asesor)


.....

Piura- Perú

2020



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO

Piura, a quince días del mes de febrero de dos mil veinte, se reunieron en el colegio Pontificio, los integrantes del Jurado Evaluador, designado según convenio celebrado entre la Universidad Nacional de Tumbes y el Consejo Intersectorial para la Educación Peruana, al Dr. Segundo Alburquerque Silva, coordinador del programa: representantes de la Universidad Nacional de Tumbes (Presidente), Dr. Andy Figueroa Cárdenas (Secretario) y Mg. Ana María Javier Alva (vocal) representantes del Consejo Intersectorial para la Educación Peruana, con el objeto de evaluar el trabajo académico de tipo monográfico denominado: *“Educación inclusiva espectro autista para estudiantes del nivel inicial”* para optar el Título Profesional de Segunda Especialidad en Educación Inicial al señor(a) **LILIA YUVIXA CÉSPEDES JIMÉNEZ**.

A las doce horas, y de acuerdo a lo estipulado por el reglamento respectivo, el presidente del Jurado dio por iniciado el acto académico. Luego de la exposición del trabajo, la formulación de las preguntas y la deliberación del jurado se declaró aprobado por mayoría con el calificativo de 16.

Por tanto, **LILIA YUVIXA CÉSPEDES JIMÉNEZ**, queda apto(a) para que el Consejo Universitario de la Universidad Nacional de Tumbes, le expida el título Profesional de Segunda Especialidad en Educación Inicial.

Siendo las doce horas con treinta minutos el Presidente del Jurado dio por concluido el presente acto académico, para mayor constancia de lo actuado firmaron en señal de conformidad los integrantes del jurado

Dr. Segundo Oswaldo Alburquerque Silva
Presidente del Jurado

Dr. Andy Kid Figueroa Cárdena
Secretario del Jurado

Mg. Ana María Javier Alva
Vocal del Jurado

DEDICATORIA:

A mis queridos padres que me brindaron la mejor de las herencias y a mi hija que son la razón de ser de mi trabajo y superación.

INDICE

DEDICATORIA.	5
INDICE.	6
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO I	11
ASPECTOS TEÓRICOS DEL AUTISMO EN NIÑOS.	11
1.1. Aspectos históricos	11
1.2. Epidemiología	11
1.3. Aspectos neuropsicológicos	12
1.4. Aspectos clínicos	12
1.5. ¿Quiénes diagnostican?	16
1.6. Tipología	16
1.7. Las necesidades educativas de los alumnos con TEA	17
CAPÍTULO II	19
INCLUSIÓN DE LOS NIÑOS AUTISTAS EN EL NIVEL INICIAL	19
2.1. ¿Qué puede hacer la familia	19
2.2. Adecuación de la enseñanza y evaluación	21
2.3. Estrategias educativas para niños con diferentes grados de autismo	25
2.4. Objetivos	25
2.5. Adaptación curricular	25
2.6. Criterios metodológicos	26
CONCLUSIONES	28
RECOMENDACIONES.	28
REFERENCIAS CITADAS	30

RESUMEN

Una mejor comprensión de los estudiantes en el espectro del autismo que pueden integrarse al sistema escolar y desarrollar habilidades y competencias es lo que propone la educación primaria. Objetivo general: Determinar cómo los niños con espectro autista pueden integrarse al proceso de enseñanza en las etapas iniciales, Objetivo específico: Identificar las habilidades, limitaciones y características de los niños con espectro autista. También propone estrategias didácticas clave para la inclusión de niños y niñas con espectro autista en el nivel primario. Mejorar al máximo los cambios cognitivos, intelectuales y sociales de estos alumnos. Los docentes cuentan con las herramientas básicas: ajustes curriculares, estándares, métodos especiales y actividades específicas.

Palabras clave: espectro autista, programa educativo, estrategias.

ABSTRACT

A better understanding of students on the autism spectrum who can integrate into the school system and develop skills and competencies is what primary education proposes. Course objective: Determine how children with autism spectrum can be integrated into the teaching process in the initial stages. Specific objective: Identify the abilities, limitations and characteristics of children with autism spectrum. It also proposes key didactic strategies for the inclusion of boys and girls with the autism spectrum at the primary level. To maximize the cognitive, intellectual and social changes of these students. Teachers have the basic tools: curricular adjustments, standards, special methods, and specific activities.

Keywords: autism spectrum, educational program, strategies

INTRODUCCIÓN

Los padres tienen motivos para preocuparse cuando a un bebé no le gusta que lo carguen en brazos o que lo miren a los ojos, o cuando no responde al amor. Esta falta de receptividad puede ir acompañada de una incapacidad para comunicarse y establecer relaciones sociales con los demás en cualquier circunstancia.

Muchos niños con autismo no tienen preferencia por sus padres sobre otros adultos y no pueden entablar amistades con otros niños. Ni las habilidades lingüísticas ni las expresiones faciales y los gestos se pueden utilizar para la comunicación. Cuando un niño presenta estos síntomas, un psiquiatra de niños y adolescentes puede considerar un diagnóstico de autismo infantil.

Este problema de comunicación no se notó hasta el año de edad. No hay diferencia física entre los menores afectados y los chicos normales. Pero cuando esto sucede, los niños con autismo continúan con su propia vida, en un mundo tejido con muchos mitos, y las familias deben romper estos mitos para alcanzarlo.

La ciencia ni siquiera especifica la causa de este trastorno del desarrollo de la función cerebral. Sin duda, un niño con autismo es especial, sus padres y familiares pueden ayudarlo a llevar una vida más o menos normal, incluyendo estudiar y completar su educación básica, con apoyo profesional.

Como educadores, su enfoque principal es desarrollar personas con conocimientos y valores, respetando sus diferencias e involucrando a todos en el proceso de aprendizaje, y el caso de los niños con autismo nos motiva a investigar más sobre este tema, sobre todo conocerlos y poder ayudar. funcionan en los contextos en los que interactúan con todo tipo de niños y niñas. Es decir, la educación inclusiva de la que estamos hablando parte desde el nivel de base, es decir, la etapa primaria.

Para comprender mejor a los niños con autismo y entender estrategias para educarlos de manera más inclusiva, recurrimos a literatura confiable desarrollada por expertos, educadores, psicólogos y médicos sobre el tema, que investigan y trabajan con niños autistas a fines del siglo XX.

Se consultaron diversas bibliografías en bibliotecas públicas y virtuales para lograr los objetivos de este estudio: comprender las principales características y comportamientos de los niños con autismo, y comprender las estrategias utilizadas en la pedagogía para integrarlos, y la política educativa en nuestro país para construir educación motivacional e inclusiva.

Para un mejor desarrollo, se han propuesto los siguientes objetivos:

Objetivo General

Analizar los aspectos relacionados en el autismo en los niños.

Objetivos Específicos

- Describir los aspectos teóricos del autismo.
- Describir los aspectos de la inclusión de los niños autistas en el nivel inicial.

El contenido del trabajo se describe de la siguiente manera:

El capítulo I, hace referencia a los aspectos teóricos del autismo.

El capítulo II, da a conocer las acciones que se tiene en relación de la inclusión de los niños autistas en el nivel inicial.

Así mismo se describen las conclusiones, recomendaciones y referencias citadas.

CAPÍTULO I

ASPECTOS TEÓRICOS DEL AUTISMO EN NIÑOS.

1.1. Aspectos históricos

El autismo fue descrito por primera vez por Leo Kanner en un artículo titulado Autismo en contacto afectivo publicado en *Nervous Child* en 1943. Aquí, define lo que él llama las características del autismo de la primera infancia. Hans Asperger creó la expresión de la psicosis autista en su artículo *Die Autischen Psychopathen im Kindesalter* en 1944, que coincide con las principales características descritas por Kanner.

La historia y la geografía de la época dejaron la obra de Asperger en el desconocimiento de la obra de Canner, sin embargo, la coincidencia en la elección del término autismo expresa la relevancia del cambio social. Eugen Bleuler utilizó por primera vez el término en 1911 para describir los cambios sociales en las personas con esquizofrenia.

Las explicaciones sobre los orígenes del autismo han cambiado a lo largo de los años: de culpar a los padres a teorías neurobiológicas y neuropsicológicas ahora aceptadas que lo definen como un síndrome de comportamientos de base biológica asociados con diversas etiologías.

1.2. Epidemiología

La historia y la geografía de la época dejaron la obra de Asperger en el desconocimiento de la obra de Canner, sin embargo, la coincidencia en la elección del término autismo expresa la relevancia del cambio social. Eugen Bleuler utilizó por primera vez el término en 1911 para describir los cambios sociales en las personas con esquizofrenia.

Las explicaciones sobre los orígenes del autismo han cambiado a lo largo de los años: de culpar a los padres a teorías neurobiológicas y neuropsicológicas ahora aceptadas que lo definen como un síndrome de comportamientos de base biológica asociados con diversas etiologías.

1.3. Aspectos neuropsicológicos

Las hipótesis propuestas desde el punto de vista neuropsicológico para explicar los trastornos generalizados del desarrollo son:

Déficit en las funciones ejecutivas: Las funciones ejecutivas controlan el procesamiento automático de las rutinas, la flexibilidad y la capacidad de planificar en nuevas situaciones a través del sistema de supervisión atencional. El deterioro de estas funciones puede ser responsable de comportamientos repetitivos e intereses limitados en personas con autismo.

Débil coherencia central: La coherencia central es un procesamiento cognitivo que permite una visión holística de la realidad, es decir, su análisis holístico, extracción de detalles relevantes. Las personas con autismo tienden a concentrarse solo en los detalles limitados de la realidad, lo que en los estudios de resonancia funcional se correlaciona con una mayor activación de las regiones externas de la corteza extraestriatal (generalmente más activa cuando se observan áreas específicas en el mapa), en comparación con los controles que tienen una mayor activación. activación en la corteza prefrontal dorsolateral.

Trastorno en la cognición social: Las deficiencias en el reconocimiento de rostros y expresiones faciales hacen que las personas con autismo sean incapaces de percibir emociones e inferir los deseos e intenciones de los demás. El papel de la amígdala es fundamental en esta función. Esta falta de ceguera mental o teoría de la mente altera significativamente el comportamiento social, dificultando la empatía.

1.4. Aspectos clínicos

Dado que actualmente no existen biomarcadores para el autismo, esta opinión es una opinión estrictamente clínica basada en su presentación conductual. Las

principales características son: deterioro del desarrollo del lenguaje, deterioro crónico de la comunicación y socialización verbal y no verbal, intereses restringidos y conductas repetitivas.

Los niños con autismo permanecen aislados, rara vez se integran con sus pares, carecen de juegos que simbolizan la imaginación, no reconocen las reglas del juego ni las expresiones faciales, expresan gestos y tienen problemas para concentrarse.

El comportamiento repetitivo (estereotipado) es motor y sensorial. El primer grupo consistía en abofetear, mecerse, caminar y saltar; en segundo lugar, tocar superficies, oler y chupar objetos, ver luces, observar el flujo de agua o girar objetos, etc. Además, exhiben comportamientos disruptivos e inapropiados que empeoran sus habilidades sociales, a veces provocados por factores emocionales, cambios en el entorno externo o problemas generales de salud como dolor, infección, hambre y sueño.

Los rangos conductuales y cognitivos son muy variables, por lo que identificar las fortalezas y debilidades de cada paciente es fundamental para un enfoque estructurado específico. La experiencia de la última década ha demostrado que las intervenciones tempranas específicas para cada niño y su familia pueden mejorar significativamente los resultados. Aunque los padres se quejan antes de los dos años

Los niños con autismo no interactúan con los objetos de forma normal. Puede reaccionar a cualquier objeto de formas extremas e inusuales, ya sea que lo evite por completo o se entregue a él. Por ejemplo, si alguien mueve su cama de un lado a otro de la habitación, un niño con autismo puede gritar histéricamente. Si un objeto se mueve, como un abanico, los niños quedarán fascinados y también pueden tener un gran apego a objetos extraños, como papel, gomas elásticas o ladrillos.

Otra característica del autismo es la tendencia a repetir actividades de bajo rango. Los niños con autismo pueden girar como una peonza y usar su cuerpo para realizar movimientos rítmicos, como darse palmadas en los brazos.

Las personas con autismo de alto funcionamiento pueden repetir comerciales de televisión o realizar rituales complejos a la hora de acostarse. Los padres que sospechan que su hijo puede tener autismo deben consultar a su médico de familia o pediatra para que los remita a un psiquiatra de niños y adolescentes que pueda diagnosticar con precisión el autismo y su gravedad y determinar las medidas educativas adecuadas.

El autismo es un trastorno en el que los niños con autismo pueden quedar gravemente discapacitados de por vida. Sin embargo, con el tratamiento y la capacitación adecuados, algunos niños con autismo pueden desarrollar algunos aspectos de independencia en sus vidas.

Los padres deben alentar a sus hijos autistas a desarrollar habilidades que utilicen sus fortalezas y los hagan sentir bien consigo mismos.

Los psiquiatras de niños y adolescentes, además de tratar a los niños, también pueden ayudar a las familias a sobrellevar el estrés; por ejemplo, puedes ayudar a los hermanos y hermanas que se sientan descuidados por el cuidado de niños con autismo, o si se sienten avergonzados si traen amigos a casa Hermanos y hermanas.

Los psiquiatras de niños y adolescentes pueden ayudar a los padres a abordar los problemas emocionales que surgen al vivir con niños con autismo y guiarlos en la creación de un entorno propicio para el desarrollo y la enseñanza de los niños.

Según la psicóloga Piedad Ortega de Spurrier, el autismo es un trastorno que afecta la percepción y el aprendizaje de los niños a partir de sus experiencias. Las dificultades comienzan en los primeros meses de vida, pero los padres solo se dan cuenta cuando el niño más pequeño habla. Notaron que se comunicaban de manera diferente, con un desarrollo del lenguaje más lento y exótico. Una de las características esenciales es la repetición de hablantes como frases y palabras (lenguaje ecolálico). Normalmente no miran fijamente, no les llaman yo, les llaman tercera persona, y en algunos casos no hablan.

El consejo para los padres de niños con autismo es ayudarlos a comprender, organizar su mundo y predecir qué esperar. Si los niños sienten dolor en sus padres, ellos sentirán dolor. Nancy Gutiérrez, madre de Melissa Chavez, de seis años, con autismo, lo sabe muy bien.

Desde los primeros meses del nacimiento de la niña, sospechó que era anormal. Recibió su diagnóstico inicial a los 11 meses, cuando le dijeron a Nancy que podría ser autista. Sé que Melissa no se curará, pero en estos seis años he aprendido a no desesperarme. Hay que tener paciencia y ayudarlos.

Pero los padres también deben aceptar que los niños con autismo tienen fortalezas y debilidades que deben identificarse. Se deben fortalecer las fortalezas y algunas de las dificultades que enfrentan los niños con este trastorno se pueden revertir a través de la consejería.

Los padres deben respetar el ritmo de sus hijos. Interactúan con los demás, pero hay que entender sus necesidades y su particular forma de ver la realidad. No tienes que decir demasiado o demasiado rápido. Para las "personas normales", las palabras no son aire pesado, pero para los niños y adultos con autismo, pueden ser una carga pesada. Pero las familias deben entender que un menor con autismo no es solo eso, es un niño, adolescente o adulto al que le encanta jugar y divertirse, y quiere que sus padres y quienes lo rodean estén satisfechos cuando lo hagan.

Soledad Ramírez, terapeuta educativa con 20 años de experiencia en el tratamiento del autismo, divide el trastorno en dos categorías: la primera es donde los pacientes que no conocen ningún idioma necesitan ayuda a lo largo de su vida. La segunda es que aquellos que reciban un trato adecuado irán a la escuela, a la universidad y completarán su licenciatura.

Las personas con autismo no pueden tolerar que las toquen, lo que puede confundir a los padres, pero pueden aprender a llevarse bien con los demás y disfrutar de la compañía de sus compañeros, muestra un estudio.

Para llamar la atención de tu hijo, tienes que acercarte a la conversación y abordar temas de su interés. De esta manera puedes tener largas conversaciones. Pero también les cuesta empezar, mantener o terminar hablando del mismo tema.

Paradójicamente, si bien no miran al frente, su ventaja radica en el lenguaje visual, ya que tienen muy buena percepción y excelente memoria. Si se les da una forma de comunicarse, son sociables, pero no hay ningún secreto para aprender, captan solos.

1.5. ¿Quiénes diagnostican?

El diagnóstico requiere de un equipo multidisciplinario. Un pediatra, que detectará respuestas anormales en los niños; un psicólogo clínico, que detectará comportamientos diferentes en niños de la misma edad; y un educador, que detectará problemas de aprendizaje.

No viven en su propio mundo. Existe la idea errónea de que los niños autistas viven en su propio mundo. Les gusta la compañía de los demás. No los aisles, recuerda que son difíciles de aprender.

Mucha paciencia: El apoyo de toda familia con un niño con autismo es la paciencia, no te preocupes y respeta su ritmo. Acéptalo y recuerda que siempre sufrirás de autismo. Identificar si tiene autismo leve: cuando un niño con autismo es diagnosticado como leve, reconocerá, hablará, comprenderá y podrá completar su educación básica, es decir, primaria y secundaria.

1.6. Tipología

La autora Lorna Wing y Ricks, describen la tipología siguiente:

Autismo psicógeno: Originado a partir de la primera experiencia traumática del niño (abandono, rechazo). Es un entorno que actúa como mecanismo de defensa frente a las amenazas. Los síntomas que presenta son cambios en la comunicación, apatía emocional, falta de iniciativa y cambios en las reacciones cutáneas.

Síndrome Kanner: Se consideró autismo verdadero y todavía se usa hoy como punto de referencia para diagnosticar el autismo. El principal síntoma es la incapacidad de conectar con otras personas y situaciones desde el primer momento.

Síndrome de Asperger: Esta es una forma hereditaria de esquizofrenia. Las características más comunes son deterioro del lenguaje, supresión emocional, mirada hueca, falta de atención a los estímulos visuales y auditivos y movimientos estereotipados.

Autismo somatogéno: El origen es genético o congénito. La causa está determinada por el daño cerebral. Sin otros síntomas especiales.

Pseudoautismo: Se caracteriza por el aislamiento y la causa no es el autismo, sino los déficits visuales, auditivos y/o motores.

Así como tenemos en cuenta los diferentes tipos o grupos de autismo que existen, es sumamente importante y necesario reconocer la diversidad de sus familias, por lo que se tiene en cuenta el condicionamiento grupal a la hora de cuidar a cada madre o padre, como un aspecto cultural. entorno, una forma de vida, una manifestación de la vida cotidiana, marcada por diversos factores objetivos y subjetivos, que a su vez determinan una determinada familia y relaciones familiares.

1.7. Las necesidades educativas de los alumnos con TEA

El autismo es un trastorno del desarrollo universal (TGD) de origen biológico y componentes genéticos significativos, que puede afectar cualitativamente diversas funciones mentales de un individuo: interacción social, comunicación verbal y no verbal, simbolismo e imaginación, patrones de comportamiento rígidos, rígidos y rígidos y patrones de conducta restringidos y restringidos intereses obsesivos.

De hecho, es más correcto llamar a este síndrome trastorno del espectro autista (TEA), porque todo el mundo puede estar en un punto específico de un amplio espectro, lo que genera enormes diferencias en las habilidades y destrezas. Por ejemplo, ciertos tipos de TEA implican un cierto grado de discapacidad intelectual,

mientras que, a la inversa, las personas afectadas por un tipo de autismo llamado síndrome de Asperger tienden a tener un coeficiente intelectual superior al promedio.

Precisamente debido a las grandes diferencias en inteligencia, habilidades y potencial de los niños con autismo, es difícil establecer estrategias, pautas y métodos educativos que funcionen para todos los estudiantes diagnosticados con autismo. Los expertos creen que, salvo en los casos más graves, lo mejor para estos niños es que reciban su educación en aulas regulares. Para los docentes, tener un niño con autismo entre sus alumnos puede ser un reto personal y profesional porque la convivencia con sus compañeros con personas diferentes puede ser una experiencia única que descubren en el aula un ejemplo de diversidad. El futuro de tus relaciones laborales y sociales. Ni los docentes ni las escuelas pueden olvidar que todos los niños con autismo forman parte de un grupo de alumnos con Necesidades Educativas Especiales (NEE) que siempre se presentarán en mayor o mayor medida, independientemente de su potencial e inteligencia individual. problema.

- Problemas con las interacciones sociales, incluido un grado de aislamiento y falta de contacto social y emocional con las personas, así como falta de empatía e incapacidad para expresar los propios sentimientos.
- Alteraciones del comportamiento, comportamiento repetitivo o disruptivo y obsesiones con ciertos temas que no suelen ser de interés para otros, como una serie de números o las posiciones de las estrellas y los planetas.
- Cambios cognitivos, afectando principalmente a aspectos relacionados con la abstracción, la función simbólica, el lenguaje, la atención y la memoria.
- Deficiencias en la comunicación y el lenguaje (verbales o no verbales), donde la intención o el significado pueden estar ausentes o marcadamente anormales.

CAPÍTULO II

INCLUSIÓN DE LOS NIÑOS AUTISTAS EN EL NIVEL INICIAL

2.1. ¿Qué puede hacer la familia

El diagnóstico de un niño con discapacidad siempre es angustiante porque los padres quieren que su hijo sea sano y competente, pero si los comportamientos impactantes y los comportamientos supuestamente indicativos de una discapacidad aparecen meses después del desarrollo esperado del niño, bueno, desde una perspectiva emocional. Mira, es social, más traumático y destructivo.

El momento en que un niño es diagnosticado con autismo marca el comienzo de un período en el que la familia debe interiorizar la nueva realidad y debe aprender a comprenderla y prestarle atención. Esta es una fase para ejercitar todo el equilibrio emocional.

Los padres inicialmente tomaron la posición de negar las diferencias y discapacidades de sus hijos. Esta actitud se extiende a negar el diagnóstico, cuestionando el diagnóstico comunicado por la institución que estudia al niño.

La doctora Juana Velásquez Argota confirmó que los padres de personas con autismo, al igual que otros padres de niños con enfermedades crónicas, tienen peor pronóstico. Negar el problema crea razonamientos y movimientos emocionales que llevan a los padres a evitar la gravedad del déficit y su impacto en el niño.

Recibir un diagnóstico y problemas es el resultado de un largo proceso (a veces de años) de crisis emocional y momentos de desesperación, en los que, según explica, se viven los más diversos sentimientos, combinado con estas dificultades muy obvias, también podemos argumentar que las familias no están preparadas para cuidar mejor a los niños con autismo.

Los profesionales de educación especial brindarán liderazgo en el trabajo con familias de niños con autismo. Si creemos que el diagnóstico es oportuno, los especialistas involucrados en el diagnóstico y evaluación de estos menores también asumirán este rol, especialmente para todos los miembros de la familia y la comunidad, quienes pueden hacer mucho en este sentido.

A la hora de atender a familias de niños con autismo, los profesionales tienen en cuenta que la variedad de reacciones y sentimientos que se producen tras un diagnóstico es real.

Estas presentaciones deben entenderse como una estrategia de evitación y pueden ser temporales, por lo que deben ayudar a la empresa a desarrollar una actitud constructiva. Debe ayudar a los padres a comprender este trastorno del desarrollo y obtener información profesional.

Al entrevistar a la madre de un niño con autismo, dijo que una vez diagnosticado, lo primero que debe hacer un padre es leer más, averiguar y comprender todo lo que puede saber el autismo, porque no puede enfrentarlo a ciegas. resuelve este problema. Se debe instruir a los padres para que encuentren formas de promover el desarrollo temprano del potencial y la plena socialización de los niños con autismo. Por lo tanto, recomendamos acciones que ayuden a las familias a prepararse para cuidar a los niños con autismo.

Acciones:

- Preparar a las familias en torno al conocimiento de la entidad (autismo): conceptos, causas, características.
- Proporcionar conceptos básicos sobre prioridades a través de talleres familiares. el contenido del campo.
- Enseñarles a cuidar a sus hijos según el horario de vida (escuela-hogar).- Capacitar a los miembros de la familia para comunicarse con los niños a través de tres canales (oral, gestual y lenguaje de señas).
- Proporcionar actividades alternativas para ayudar a los niños a desarrollarse (juegos, canciones, dibujos, actividad física).

- Realizar talleres para demostrar que no hay errores en el aprendizaje.
- Enséñeles cómo y cuándo usar la estimulación (basado en la experiencia).

Si se implementan estas acciones, se puede ayudar a las familias a prepararse mejor para cuidar y dar seguimiento a su niño autista, convirtiéndolo en un miembro más con todos los derechos y responsabilidades de nuestra sociedad. Si estamos preparados desde temprana edad para cuidar de un niño con autismo en nuestra familia, seremos capaces de superar cualquier insatisfacción e ignorancia hacia él y la forma en que interactuamos con él en cualquier etapa.

Las acciones para preparar a las familias deben ser sistémicas, de desarrollo y transformadoras. La ayuda que reciben las familias por parte de los especialistas, el potencial del entorno del hogar, sus fortalezas psicológicas ante las emergencias sociales y otros factores relacionados, depende en gran medida del desarrollo potencial del niño con autismo. Ampliar la preparación de la comunidad para interactuar mejor con los niños con autismo

2.2. Adecuación de la enseñanza y evaluación

Volviendo al tema original: Enseñanza completa sobre las personalidades y rasgos de nuestros niños y niñas. Defendemos la visión de que se necesita una evaluación inicial personalizada para diseñar un plan educativo eficaz, y defendemos la visión de que la evaluación debe ser parte del proceso, no solo el final.

De manera común y equivocada, se asume que la evaluación ocurre al final del proceso de enseñanza, cuando debería estar ahí desde el principio, sobre todo si se trata de personas con características especiales, como acabamos de decir. Habiendo dicho eso, tomemos el ejemplo de alguien en el espectro del autismo hoy.

En cualquier intervención educativa, enseñamos pensando en cómo despejar lo desconocido de lo que saben y lo que logran asimilar:

- Primero, porque nos permite entender qué están aprendiendo y, lo que es más importante, cómo están aprendiendo. Las personas en el espectro del autismo

también tienen un alto grado de consistencia en la forma en que aprenden, lo que subraya la necesidad de una evaluación continua.

- En segundo lugar, porque saber lo que saben los alumnos nos permite seguir reutilizando contenidos diseñados en función de su aprendizaje. De ahí la importancia de la flexibilidad curricular en la enseñanza. Cuanto más flexible y abierto sea el currículo, más probable es que se ajuste universalmente para todos los estudiantes, lo que significa que, en algunos casos, ciertos elementos no tienen que ajustarse individualmente para el individuo.
- Si los docentes son flexibles en la programación de sus evaluaciones, es probable que utilicen múltiples herramientas de medición para evaluar el logro de diferentes tipos de objetivos, diferentes procesos cognitivos, diferentes procedimientos, diferentes tipos de resultados, obviamente estamos hablando de un requiere un completamente diferente tipo de evaluación. Esta flexibilidad beneficia no solo la tarea de los profesionales, sino principalmente la actitud y el éxito de los evaluados, especialmente de aquellos estudiantes que más lo necesitan.

Como se entiende aquí, la evaluación es una tarea diaria, un seguimiento diario que analiza diferentes aspectos del trabajo de forma sistemática. Con el tiempo, esta sistemática nos permitirá acumular suficiente información importante para compararla con el conjunto en una situación determinada.

Otro aspecto a considerar es la actitud profesional. En las evaluaciones como las propuestas, estas evaluaciones son continuas y muy flexibles, y no podemos ignorar los prejuicios que implican las expectativas de fracaso y la visión restrictiva que ya tienen los profesionales y que los estudiantes son incapaces. Los maestros no solo deben tener expectativas positivas sobre la capacidad o el potencial de aprendizaje de los estudiantes, sino también comunicar estas expectativas y ajustar el proceso de enseñanza de acuerdo con las circunstancias individuales. Tener expectativas más positivas no significa ser falso. Pero para tener estas expectativas realistas y saber adaptarse a ellas es necesario comprender a los alumnos, y para comprenderlos hay que evaluarlos previamente.

En las personas con autismo sabemos que la construcción del aprendizaje no se puede hacer por ensayo y error. Partir de un contexto muy concreto, cercano y previamente conocido en el que se espera el éxito, es una tarea imprescindible por su especificidad y uso efectivo de estrategias metacognitivas y de búsqueda de información previa e interrelaciones de información y dificultades organizativas.

Según Gortazar (1997), Tienen ciertas dificultades para interiorizar las funciones pragmáticas de producción y uso del lenguaje, que se pueden dividir en diálogo interno y diálogo externo.

Sin duda, otro cambio para estos estudiantes son las fortalezas de la comunicación imperativa primitiva que los docentes deben considerar y su dificultad para ejecutar el lenguaje declarativo primitivo, término que hace referencia a la capacidad de una persona para demostrar, influenciar o influir en los pensamientos o ideas de los demás. , basado en expectativas anticipatorias de las respuestas psicológicas de los demás, es decir, la necesidad y búsqueda de experiencias compartidas - (Rivière, 2002, Gómez, et al, 1998, Rivière 1997, Sirbon 1997). Características que se deben tener en cuenta a la hora de evaluar, lamentablemente muchas veces se le coloca en situaciones injustas, provocando malentendidos y mucha confusión.

Un tema que no puede ser ignorado es el deterioro de la atención y/o la vulnerabilidad. Ambos exhiben metas altamente selectivas y una atención superficial, breve y menos selectiva (Guajardo, 2000). La dificultad para distraerse es otro obstáculo en el que debemos confiar al enseñar y evaluar.

También debemos tener en cuenta sus puntos de vista específicos de las partes en lugar del todo, lo que dificultaría la integración global y la interpretación de la información adquirida a través de los sentidos.

Las personas en el espectro del autismo, debido a su particular estilo de aprendizaje, construyen patrones de memoria muy efectivos cuando se usan solo para un tipo de aprendizaje, pero se transfieren de manera ineficiente si asumen una nueva

tarea. Es necesario que pueda generalizar y aplicar lo aprendido en clase a otros entornos.

En ocasiones, la evaluación mediante pruebas escritas parece inevitable. El problema es encontrar el mismo paradigma de evaluación para todos los estudiantes, incluidos los del espectro autista. Si no se consideran los ajustes pertinentes, la situación los amenaza y los desborda.

Controlar el grado de ansiedad que genera la situación puede generar obstáculos, que pueden llevar a resultados confusos y frustrantes. Si la prueba está diseñada para evaluar el conocimiento del estudiante sobre un tema específico en lugar de lidiar con una situación estresante, ¿no sería mejor eliminar la situación estresante y pasar por otras situaciones para lograr el objetivo y considerar alternativas que ayudarán a lograr el objetivo? ¿meta? ¿Objetivo?

Recordando lo propuesto por Rivière (2002) Teniendo en cuenta que el autismo es un continuum de los trastornos de la movilidad, todas las personas, más o menos afectadas, presumiblemente necesitan una serie de estrategias, apoyos, pautas o indicadores que les orienten y acompañen en su interpretación y aplicación.

Estos estudiantes necesitan una variedad de apoyos que pueden ser de diferentes tipos ya que les proporcionamos diferentes pruebas para evaluarlos. El apoyo que se pueda dar, ya sea visual, verbal o auditivo, debe adaptarse a las características, preferencias y capacidades de cada individuo. ¿Cómo? Las respuestas son tan variadas como las que encontramos en el aula, pero no cabe duda de que es lo más necesaria posible sin que ello desmerezca necesariamente la objetividad de las pruebas, ya sean orales, escritas o empíricas.

En el sistema educativo actual, las personas que necesitan un apoyo educativo más específico son atendidos por una variedad de profesionales, y lo justo es que todos estén involucrados en el proceso de enseñanza y todos estén involucrados en la evaluación de lo que están haciendo. cómo aprenden. Por lo tanto, parece plausible que la evaluación sea el resultado del inevitable consenso. Este consenso sigue siendo un proceso triangular que examina una variable: la accesibilidad del contenido, la

funcionalidad que desarrolla y cómo lo hace. El consenso es esencial, pero no siempre se facilita.

Si utilizando diferentes herramientas, metodologías y fuentes de información, utilizando diferentes evaluadores, además de evaluar conjuntamente el proceso de enseñanza y aprendizaje desde el principio, nos encontramos ante la posibilidad de triangular la información, elección que nos permite ser más precisos y más Justo y más rico que las evaluaciones limitadas a documentos, personas, situaciones específicas.

Opciones que benefician a todos los niños y ponen a los mejores estudiantes en igualdad de condiciones.

2.3. Estrategias educativas para niños con diferentes grados de autismo

El problema de TEA surge de necesidades educativas específicas, y su principal objetivo es minimizar, potenciar y mejorar la cognición, la inteligencia y los cambios sociales de estos estudiantes. Para lograr este objetivo, los docentes cuentan con tres herramientas básicas: ajuste curricular, estándares, métodos especiales y actividades específicas.

2.4. Objetivos

Los objetivos generales de las estrategias educativas en niños autistas deben estar dirigidos a la consecución de las siguientes metas:

- Potenciar al máximo la autonomía e independencia personal de los chicos y chicas.
- Desarrollar el autocontrol de la propia conducta y su adecuación al entorno.
- Mejorar las habilidades sociales de los alumnos, fomentando su capacidad de desenvolvimiento en el entorno y de comprensión y seguimiento de las normas, claves y convencionalismos sociales y emocionales.
- Desarrollar estrategias de comunicación funcional, espontánea y generalizada.
- Fomentar la intención comunicativa y la reciprocidad en la comunicación.
- Desarrollar procesos cognitivos básicos como el pensamiento abstracto, la atención y la memoria.

2.5. Adaptación curricular

En base a estos objetivos, el equipo docente del centro debe personalizar el currículo en base a:

- El grado y tipo de autismo del alumno y sus características y potencialidades.
- El potencial de desarrollo funcional de cada niño.
- Evolución del alumno.
- El entorno familiar y social del niño.
- Entorno educativo para chicos: Capacidad e infraestructura del personal del centro, posibilidad de recibir atención y apoyo extraescolar, etc.

2.6. Criterios metodológicos

Los métodos de aprendizaje utilizados deben adaptarse al ritmo y las dificultades del nivel cognitivo, comunicativo y social del niño, por un lado, y la experimentación y el contacto con los demás y el entorno por otro, ya que es la mejor manera. Desglose estos secretos específicos para niños y promueva el aprendizaje funcional. Algunas acciones metodológicas empíricamente probadas en esta área son:

- Aprende en un entorno natural.
- Comience con los propios intereses de los estudiantes.
- Situaciones prediseñadas que facilitan o desencadenan conductas comunicativas.
- Los sistemas típicos de aprendizaje por ensayo y error no funcionan para los niños con autismo. En este caso, lo mejor es que el profesor le dé el apoyo necesario para completar la tarea y luego retirarse gradualmente.
- Prestar mucha atención a la expresión y comprensión de los estados emocionales propios y ajenos.
- Establecer rutinas y situaciones muy estructuradas.
- Evite elementos que distraigan.

3.7. Actividades

Las actividades para niños con autismo deben ser muy prácticas, bien organizadas, bien estructuradas y presentar claridad y sencillez. En cuanto a los materiales, asegúrese de que sean materiales que le muestren al niño la tarea que debe completar. Las ayudas visuales (imágenes, fotos, carteles) son muy útiles como guías

y elementos para los niños con autismo, no solo como recordatorios, sino también como reforzadores motivacionales para las acciones y tareas diarias.

El trabajo sobre la mesa debe ser repetitivo y bien estructurado para que el niño interactúe con sus compañeros y domine los elementos visuales (pictogramas, rompecabezas) y los elementos que pueda probar (lápices de colores, juegos de construcción, plastilina, etc.)

CONCLUSIONES

PRIMERA: El trastorno generalizado del desarrollo afecta a 27,5/10.000 personas. El autismo es el más común de estos, ocurre en 10-20/10,000 personas, y la proporción general de hombres es un rango de comportamientos y cogniciones que son altamente variables, por lo que se identifican las fortalezas y debilidades de cada paciente para un enfoque estructurado específico.

SEGUNDA: Los niños con autismo no se asocian con objetos de manera normal. Pueden reaccionar ante cualquier objeto de formas extremas e inusuales, ya sea evitándolo por completo o complaciéndose con él. El autismo es un trastorno generalizado del desarrollo (PDD) con un origen biológico y un componente genético significativo que afecta cualitativamente una variedad de funciones psicológicas en los individuos.

TERCERA: De hecho, sería más correcto llamar a este síndrome un trastorno del espectro autista (TEA), ya que todos pueden ubicarse en puntos específicos en un amplio rango, lo que lleva a grandes diferencias en habilidades y destrezas.

RECOMENDACIONES

Se recomienda:

- A los docentes que cuentan con tres herramientas esenciales: adaptación del currículo, criterios metodologías especiales y actividades específicas, que los métodos de aprendizaje utilizados se adapten al ritmo y las dificultades del niño a nivel cognitivo, comunicativo y social, por un lado, y a la experimentación y el contacto con los demás y el entorno por otro, porque es necesario descifrar los secretos específicos de estos niños y promover el aprendizaje funcional de la mejor manera
- Que estén presentes desde el principio al evaluar al final del proceso de enseñanza, sobre todo si son personas especiales, como acabamos de decir, hoy estamos usando como ejemplo a las personas en el espectro del autismo.

REFERENCIAS CITADAS

Alonso-García, J. (2005). *¡Atiéndeme! Ocio y Aprendizaje*. Madrid: CEPE

Cabrera, Dagoberto *Generalidades sobre el autismo*. Revista Colombiana de Psiquiatría, vol. XXXVI, núm. 1, 2007, pp. 208-220. Asociación Colombiana de Psiquiatría. Bogotá, D.C., Colombia

Especial. Madrid: Anaya. Marchesi, C. Coll y J. Palacios. *Desarrollo Psicológico y Educación. Trastornos del Desarrollo y Necesidades Educativas Especiales*. Vol 3., Madrid: Alianza.

Gortázar, P. 1996. *Intervención Educativa en Autismo. Infantil: Tema 5 Lenguaje y Autismo: Descripción e Intervención*. www.autismo.com.

Guajardo, H. 2000. *Trastornos Generalizados del Desarrollo*, en Montenegro y Guajardo, *Psiquiatría del Niño y del Adolescente*. Santiago de Chile: Mediterráneo,

<https://autismodiario.org/2007/03/09/a-los-ninos-autistas-hay-que-integrarlos/>

<https://www.educacioninicial.com/c/000/292-nino-autista/>

<https://www.universidadviu.com/principales-estrategias-educativas-para-ninos-con-autismo/>

Rivière, A. 1997. *Desarrollo Normal y Autismo*. www.autismo.com

Rivière, A. 1998. *Educación del Niño Autista*, en Mayor, J., *Manual de Educación*

Rivière, a. 2004. *El Autismo y los Trastornos Generalizados del Desarrollo*, en A.

Sosa López, Cruz Aleida *Preparación de la familia para atender al niño autista*. EduSol, vol. 6, núm. 15, abril-junio, 2006, pp. 19-26 Centro Universitario de Guantánamo. Guantánamo, Cuba.

Educación inclusiva espectro autista para estudiantes del nivel inicial

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	www.universidadviu.es Fuente de Internet	5%
2	unmundofelizenelsilencio.blogspot.com Fuente de Internet	5%
3	www.thefreelibrary.com Fuente de Internet	4%
4	html.rincondelvago.com Fuente de Internet	3%
5	www.slideshare.net Fuente de Internet	2%
6	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	rrpsicologos.blogspot.com Fuente de Internet	1%
8	repositorio.untumbes.edu.pe:8080 Fuente de Internet	1%
9	sonrisadenino.blogspot.com Fuente de Internet	

		1 %
10	www.elcomercio.com.ec Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	1 %
12	wrtu.org Fuente de Internet	<1 %
13	dejandohuellas-dejandohuellas.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
14	tx02205734.schoolwires.net Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words



Oscar Calixto La Rosa Feijoo
Asesor.

