

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**



**Estrategias educativas para niños con autismo**

**Trabajo académico**

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

**Autora:**

**Isabel Aliaga López**

**Jaén – Perú**

**2020**

# UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

## FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



### Estrategias educativas para niños con autismo

Trabajo académico aprobado en forma y estilo por:

Dr. Oscar Calixto La Rosa Feijoo (presidente)

Dr. Andy Figueroa Cárdenas (miembro)

Mg. Ana María Javier Alva (miembro)

Jaén – Perú

2020

# UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

## FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



### Estrategias educativas para niños con autismo

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

Isabel Aliaga López (Autor)

Segundo Oswaldo Alburquerque Silva (Asesor)

**Jaén – Perú**

**2020**



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


**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO**

Jaén, a diecinueve días del mes de febrero del año dos mil veinte, se reunieron en el colegio Bracamoros, los integrantes del Jurado Evaluador, designado según convenio celebrado entre la Universidad Nacional de Tumbes y el Consejo Intersectorial para la Educación Peruana, a los coordinadores de programa: representantes de la Universidad Nacional de Tumbes el Dr. Oscar Calixto La Rosa Feijoo, 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: "Estrategias educativas para niños con autismo" para optar el Título Profesional de Segunda Especialidad en Educación Inicial al señor(a) **ISABEL ALIAGA LÓPEZ**.

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, **ISABEL ALIAGA LÓPEZ**, 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 trece 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. Oscar Calixto La Rosa Feijoo  
Presidente del Jurado

  
Dr. Andy Kid Figueroa Cárdenas  
Secretario del Jurado

  
Mg. Ana María Javier Alva  
Vocal del Jurado

## **DEDICATORIA.**

A mis padres Francisco y Cristina a mi hija Génesis, por ser la razón de mi superación y apoyarme tanto económica como moralmente en mi vida profesional.

**Isabel**

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	5
ÍNDICE. ....	6
RESUMEN.....	7
ABSTRACT .....	8
INTRODUCCIÓN.....	9
CAPITULO I.....	12
MARCO TEORICO .....	12
1.1. Antecedentes de la investigación.....	13
1.2. Evolución del autismo en las diferentes edades, origen y síntomas .....	15
1.3. Características evolutivas del síndrome autista de acuerdo a los primeros años de vida: 16	
1.4. Origen del Autismo .....	17
1.5. Síntomas de un niño con autismo.....	19
1.6. Signos sospechosos que pueden determinar el diagnóstico del TEA. ....	19
1.7. Diagnóstico del Síndrome Autista .....	21
1.7.1. Criterios Diagnósticos DSM-IV del Trastorno Autista. ....	21
CAPÍTULO II.....	24
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA NIÑOS CON AUTISMO .....	24
2.1. Estrategias educativas más importantes para niños y niñas TEA .....	24
2.2. Poder dar indicaciones y recomendaciones de acuerdo al nivel del desarrollo .....	26
2.3. Demandar distintas normas de convivencia y comportamiento .....	26
CAPÍTULO III.....	32
AUTISMO EN NIÑOS .....	32
3.1. Principales causas del autismo en niños.....	32
3.2. Prevalencia .....	33
3.3. Posible tratamiento del autismo en la infancia .....	33
3.4. Pronóstico.....	34
CAPÍTULO IV .....	35
CARACTERÍSTICAS Y TRATAMIENTO DEL AUTISMO.....	35
4.1. Características del autismo.....	35
4.1.1. Comunicación .....	35
4.1.2. Comportamiento .....	35
4.1.3. Socialización.....	36

<b>4.2. Tratamientos para el TEA .....</b>	<b>37</b>
<b>4.3. Medicamentos .....</b>	<b>38</b>
<b>4.5. Cómo tratar a los niños con autismo y poder minimizar su sintomatología.....</b>	<b>39</b>
<b>4.6. Las cosas que un niño con autismo quiere manifestar .....</b>	<b>39</b>
<b>4.7. Identificación de los problemas sensoriales .....</b>	<b>40</b>
<b>4.8. Pausas durante la terapia o entrenamiento.....</b>	<b>40</b>
<b>4.9. Los niños y niñas TEA requieren de un refuerzo positivo y democrático .....</b>	<b>41</b>
<b>4.10. El entrenamiento es un proceso paulatino y por etapas.....</b>	<b>41</b>
<b>4.11. Buscar formas de saldar impases .....</b>	<b>41</b>
<b>4.12. Se exige o critica con sutileza.....</b>	<b>42</b>
<b>4.13. Impulsar distintas opciones pero que sean dentro del contexto de la convivencia .....</b>	<b>42</b>
<b>4.14. Otras recomendaciones y estrategias para las maestras.....</b>	<b>43</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>55</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>56</b>
<b>REFERENCIAS CITADAS .....</b>	<b>57</b>

## **RESUMEN**

El presente trabajo monográfico cuyo título: “Estrategias Educativas para Niños con Autismo, 2019”, tuvo como propósito fundamental, establecer de manera epistemológica y sistemática de las estrategias educativas para niños con autismo en el 2019, mediante los métodos analítico - sintético y el inductivo, lo cual permitió llegar a resultados positivos, tales como la identificación de los síntomas y el tratamiento del autismo en niños, que además, se logró poner en práctica las estrategias educativas para el mejoramiento y comprensión del niño autista en el aula. Desde esa perspectiva de manera breve, cabe destacar que, en la gran mayoría de los niños con problemas de autismo, no se puede evidenciar de manera muy eficaz; a menos que, se puedan presentar conductas y la sintomatología de dicho trastorno de aprendizaje y conducta; puesto que, eso se ve reflejado en la dificultades, carencia y pérdida de ciertas habilidades propias de cada niño de acuerdo a su edad; no obstante, en mucho caso eso crea confusión con otros tipo de discapacidades como el retraso mental, Síndrome de Dow, Trastorno de Asperger, Epilepsia, Trastorno de Rett, Hipoacusia, etc. Frente a ese contexto que en el presente trabajo se dilucidará brevemente algunos antecedentes relacionados a nuestro objeto de estudio, del mismo modo se sistematizarán un conjunto de conceptos y teorías relacionadas al tema y por último se establecerá ciertas conclusiones y recomendaciones.

Palabras claves: Estrategias educativas, niños autistas, trastorno y tratamiento



## **ABSTRACT**

The present monographic work whose title: "Educational Strategies for Children with Autism, 2019", had as its fundamental purpose, to establish in an epistemological and systematic way the educational strategies for children with autism in 2019, through analytical - synthetic and inductive methods. , which allowed to reach positive results, such as the identification of symptoms and treatment of autism in children, which also managed to put into practice educational strategies for the improvement and understanding of autistic children in the classroom. Briefly from this perspective, it should be noted that, in the vast majority of children with autism problems, it cannot be evidenced very effectively; unless behaviors and symptoms of said learning and behavior disorder may be present; since, this is reflected in the difficulties, lack and loss of certain skills of each child according to their age; however, in many cases this creates confusion with other types of disabilities such as mental retardation, Dow syndrome, Asperger's disorder, epilepsy, Rett's disorder, hearing loss, etc. Against this background that in the present work some antecedents related to our object of study will be briefly elucidated, in the same way a set of concepts and theories related to the subject will be systematized and finally certain conclusions and recommendations will be established.

Keywords: Educational strategies, autistic children, disorder and treatment

## INTRODUCCIÓN

Desde hace décadas, en el curso de la formación en distintos niveles y modalidades educativas, siempre cada uno de los y las docentes han tenido que lidiar con ciertas deficiencias de aprendizaje en los niños, así como con muchos casos de trastornos y anomalías de aprendizajes, emanados de muchos niños que padecen con algún tipo de discapacidad, sea mental o física; no obstante, fuera cual fuera el problema, se debe tratar con cierta eficiencia profesional; uno de estos problemas, es el llamado problema de espectro autista; siendo uno de los trastorno a lo largo y ancho de nuestro país y en todos los países del mundo. Teniendo en cuenta que el problema del espectro autista está relacionado a un trastorno del desarrollo de la personalidad, la conducta y aspecto cognitivo está supeditado por el vínculo genético como social y ambiental, desde el propio seno familiar hasta la sociedad. Pero aún existe muchas personas que desconocen este trastorno muy común ahora desde el nacimiento de los y las niñas o en muchos casos estan desinformadas del verdadero problema del autismo.

Cada vez este tipo de trastorno se vuelve más común; y por lo tanto, se ha vuelto a tomarle más importancia, desde el contexto áulico a nivel nacional e internacional se ha puesto el relieve de manera más notoria la inclusión a los niños y niñas con necesidades básicas especiales en aula de Educación Básica; es en ese sentido, que el enfoque de inclusión ha permitido que a los niños con autismo como con otros tipos de trastorno han desarrollado habilidades y destrezas en ellos, que les permitan insertarse en la sociedad.

No obstante, la labor docente de manera más acertada debe estar direccionada a la capacitación permanente en cuanto al manejo de estrategias para la formación de niños con TEA; lo cual, como docentes estan en la responsabilidad de poder desarrollar hábitos de conducta adecuados y aprendizajes significativos de alguna manera. Hoyo por hoy de acuerdo al enfoque de la inclusión en las instituciones educativas del país cada vez más se ha centrado en atender a grupos de niños con característica heterogéneas en materia conductual, cognoscitiva con habilidades especiales, para poder atender de manera especializada de acuerdo a sus propias necesidades y potencialidades. Sin embargo, hasta hoy en día teniendo muy en claro dicho enfoque de la inclusión, la gran mayoría de docentes no están capacitado debidamente; no obstante, no es culpa solo de los docentes, sino más que nada de las políticas educativas que no se vinculan a desarrollar cursos gratuitos o de

segunda especialidad en la atención a niños con necesidades especiales y por ende no se da el principio de incentivo docente para involucrarse de lleno en ello.

En probidad del desarrollo del presente trabajo monográfico; entonces, es que se sistematizará de manera pertinente los conceptos básicos objeto de estudio del presente, lo cual se detalla en los párrafos que sucederán.

A lo largo de la historia de la educación y la instrucción de nuestro país y del mundo de ha tenido de lidiar con un sinnúmero de problemas del aprendizaje, catalogas en ciertos casos como trastornos del proceso de intelección de los niños y niñas que los padecen. Entre otros de manera específica es el TEA (Trastorno del Espectro Autista), se puede considera como un trastorno; al cual, se le puede confundir con otros tipos de trastornos de aprendizaje; no obstante desde el enfoque de la inclusión se ha tornado controversial y a la vez un desafío enorme en cada uno de los docentes, como también en los especialistas so solo en el campo de las ciencias de la educación sino en la Psicología y Biología; en ese contexto, es que observamos grandes limitantes en los y las niñas en su plena integración a los aprendizajes y la y en la familiar y social. Desde esa perspectiva es que dicha falencia se ve reflejado en la pecaría atención pertinente a estudiantes con TEA (Trastorno del Espectro Autista); lo cual, les dificulta el desarrollo de sus aprendizajes, capacidades, habilidades, sus potencialidades y fortalezas; puesto que, la gran mayoría no por ser discapacitado no tienen grandes potencialidades, de lo contrario poseen de forma connatural muchos talentos o también logran desarrollarlos en la medida de la atención integral que recibían en todo los ámbitos de su desarrollo en cualquier escenario donde se interrelacionan.

Se evidencia a lo largo y ancho de nuestro vasto territorio nacional que los y las docentes no están a la altura de las circunstancias, con una escasa preparación y capacitación en el enfoque de la inclusión para desarrollar estrategias y poder atender a niños con necesidades especiales como son los niños autistas, es tarea docente, es tarea gubernamental, es tarea de todos sumarse para revertir de cierta manera dicha problemática.

### **Objetivo general**

Fundamentar e identificar de manera coherente todo lo concerniente a las estrategias educativas para niños con autismo, desde distintas fuentes para poder determinar las más pertinentes en el desarrollo de los niños con TEA.

**Objetivos específicos:**

- Sistematizar un conjunto de principios, teorías, postulados y criterios en cuanto a la evolución, estrategias educativas y formas de aplicación para poder enrumbar a su aplicación en niños con TEA.
- Organizar de manera exhaustiva los conocimientos relacionados al autismo, y las estrategias educativas de como poder formar a los niños con TEA.
- Identificar de manera coherente cada una de la estrategia educativa para niños con autismo.
- Determinar la o el conjunto de las estrategias educativas que serían las más idóneas para poder llevarlo al campo pedagógico del nivel inicial.

El contenido del trabajo, está dado de acuerdo a los capitulos presentados, en ellos se explica el contenido del tema tratado, así también se hace una presentación de las conclusiones, recomendaciones y referencias citadas.

## CAPITULO I

### MARCO TEORICO

#### 1.1. Antecedentes de la investigación.

Torres M., M. (2016) Ecuador. *“Proceso de enseñanza-aprendizaje en estudiantes con trastorno del espectro autista del nivel básico elemental”*. (Tesis de maestría). De la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Donde la investigadora tuvo como objetivo de estudio resolver el problema de la enseñanza aprendizaje de estudiantes que padecen del trastorno del espectro autista del nivel básico elemental de la institución, previo diagnóstico del tipo de estrategias de enseñanza aprendizaje de cada uno de los docentes en el aula, pudiendo rescatar las dificultades y potencialidades de los docentes como de los estudiantes TEA. Consiguientemente, tras la ejecución de dicho estudio la investigadora pudo concluir que en base al resultado encontrados es de vital importancia tener que elaborar una nueva propuesta o guía, la cual pueda contribuir de manera muy eficiente al proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista. No obstante, la autora pudo determinar que los docentes, en sus distintas dimensiones pedagógica y didácticas para el trato a niños TEA, no se evidencia la preparación mínima para la enseñanza de dichos niños, observándose grandes carencias y vacíos en el conocimiento y manejo de estrategias más pertinentes frente a ese contexto de sus estudiantes; sin embargo, desde la puesta en marcha de una nueva propuesta o guía se evidencia una predisposición muy notable en los docentes en su capacitación permanente en el desarrollo de las estrategias para poder resolver la gran brecha y problemática que atenta contra la inclusión de los niños TEA.

Meriño V., Y. (2017) Colombia. *“Implementación de estrategias pedagógicas para niños y niñas con trastorno del espectro autista, Hogar Comunitario Tribilin, Bucaramanga, Santander, 2016”*. (Tesis de licenciatura). Corporación Universitaria Minuto de Dios. La investigadora se planteó como objetivo

diseñar e implementar un conjunto de estrategias pedagógicas para consolidar el enfoque de la inclusión en los niños y niñas TEA, en el Hogar Comunitario Tribilin como parte del Programa del Instituto de Bienestar Familiar. De acuerdo a ello, dicha investigadora concluyó que los niños y niñas TEA se comportan de acuerdo a la sintomatología de dicho trastorno, aislándose, no compartiendo nada con nadie, en muchos casos agresivos, sin empatía por nadie, teniendo grandes dificultades para expresar abiertamente sus sentimientos y emociones, conductas repetitivas y juegos muy parametrados, pero fuera de contexto. Las personas TEA y sus familias requieren de una atención especializada, apoyo, asesoría, acompañamiento y un conjunto de recursos que puedan servir como alternativa de solución a las distintas dificultades que presentan en su día a día, respetando su contexto y su propia diversidad. Por otra parte, según la investigadora refiere que es de vital importancia crear estrategias pedagógicas para poder modificar de cierta manera los hábitos de cada uno de los niños y niñas TEA, para poder insertarlos a la sociedad, sin meros complejos o trato como un niño especial, sino con cara a desarrollarse plenamente como persona y futuro profesional como cualquiera, pudiendo acabar con distintos paradigmas del no puedo o no puedo por ser diferente a los demás. Por último, frente a ese contexto, la autora al diseñar e implementar un conjunto de estrategias pedagógicas desde la perspectiva de mejora de la formación de niños y niñas TEA, se obtuvo que con el desarrollo de estrategias pertinentes se puede contribuir de gran manera a la reversión de dicha problemática en cada una de las instituciones avocadas a la formación básica, no solo en la educación especial sino en todos tipos de centros de formación.

Rangel, A. (2017) Venezuela. *“Orientaciones pedagógicas para la inclusión de niños con autismo en el aula regular. Un apoyo para el docente”*. (Artículo científico). Fue con el fin de formular un conjunto de orientaciones para el desarrollo de la inclusión de los niños con autismo en el aula de educación básica, para que se pueda brindar la atención debida, de esta manera puedan desarrollar experiencias de aprendizajes de una mejor calidad, en virtud de ello, los docentes puedan involucrarse plenamente en cada una de sus jornadas. En esa perspectiva la autora llegó a concluir que, de acuerdo a lo propuesto para consolidar las estrategias u orientaciones más idóneas, se debe tomar en cuenta algunos elementos como la interacción social, comunicación e imaginación, así como el ambiente, las adaptaciones curriculares y el

desarrollo de estrategias como guía para el docente. Por lo tanto, independientemente de poder consolidar y legitimar legalmente las políticas, orientaciones y normas para el trato de los niños con autismo, es de vital importancia incentivar a los docentes para desarrollar estrategias en las cuales puedan orientar a los niños con autismo. En tal sentido, la autora manifestó que al ser presentadas dichas orientaciones, no obstante siendo una muestra pequeña, habiéndose obtenido resultados favorables con la selección minuciosa y aplicación de las mismas, pero sin duda es un gran referente para poderse multiplicar en otros grupos más grandes y posiblemente después en masas; además, esto puede contribuir a que cada docente dentro de aula y fuera de ellas en los propios niños autistas y sus familias, puedan seguir construyendo esos nuevos hábitos en base a las orientaciones dadas, obviamente todo ello orientado a la adaptación de acuerdo al medio, recursos y propio contexto sociocultural del niño o niña, rescatando las oportunidades de desarrollo que ofrece el contexto y pudiendo atenuar de cierta manera los factores contraproducentes o paradigmas del yo no puedo o de los prejuicios de la sociedad.

Cifuentes T., L. (2018) Colombia. *“Las tecnologías de la información y comunicación (TIC) como oportunidad para fortalecer la intencionalidad comunicativa oral en estudiantes con autismo de ciclo I”*. (Tesis de maestría). Cuyo propósito de la autora fue analizar los resultados de aprendizaje en un ambiente utilizando las TIC, para fortalecer la competencia comunicativa en estudiantes con autismo, con la participación directa de dichos niños pertenecientes al ciclo I. Frente a ese contexto de investigación la autora llegó a concluir que las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) son una excelente herramienta para fomentar el crecimiento y aprendizaje de esta manera poder mejorar el proceso de formación de los niños con autismo, no obstante, los docentes y padres de familia son los primeros llamados a convocarse en torno al desarrollo de habilidades, capacidades y destrezas cognitivas, sociales y físicas de los niños TEA. La aplicación de las TIC es el camino para la mejora cotidiana del desarrollo de los aprendizajes de manera integral en los niños y niñas con necesidades especiales, en este caso los niños autistas. No obstante, sabiendo combinar conocimiento, habilidades, interés, esfuerzo se puede construir y dar ejemplo no sólo a los educandos, sino también a otros docentes, padres de familia y a la comunidad en su conjunto para cada día aportar con el desarrollo personal y

profesional de los niños y niñas con autismo. Teniendo en cuenta que el autismo no es una razón para que el niño o niña quede rezagado su presente y su futuro, sino un motor más para poder vencer las dificultades y lograr ser una persona de éxito aún con dichas limitantes, ya que lo límites solo está en cerebro humano aun con una mera discapacidad física o mental.

Simons P., P. y Tupiño C., L. (2019) Perú. *“Propuesta de estrategias docentes basadas en disciplina positiva para inclusión de niños con TEA en el aula del ciclo II de Educación Inicial”*. (Tesis de licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú. El objetivo de su estudio fue brindar las estrategias docentes más pertinentes basadas en disciplina positiva para la formación de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el aula correspondiente al II ciclo de inicial. Donde según las autoras concluyeron que los docentes en su gran mayoría carecen de conocimiento de tema y mucho más no conocen y manejan las estrategias más adecuadas para llevar a cabo la disciplina positiva en niños con TEA. Desde ese contexto, la disciplina positiva es abordada en base al criterio psicológico; no obstante, en base a la propuesta la disciplina positiva promueve un acercamiento y una aproximación más asertiva para con los educandos más aun cuando se trata con niños TEA. En esa dirección es que las investigadoras ponen vital énfasis en la aplicación de la disciplina positiva para la formación de niños y niñas TEA; puesto que, según ellas se obtiene resultados muy favorables para el desarrollo cognitivo, social y mental de los niños; repercutiendo en su futura personalidad y posible autorrealización personal y social como mecanismo de reinserción en la sociedad como personas capaces de desenvolverse en cualquier ámbito de la vida laboral y profesional.

## **1.2. Evolución del autismo en las diferentes edades, origen y síntomas**

### **Evolución del autismo en las diferentes edades**

Desde hace décadas el estudio de los trastornos de aprendizaje se ha vuelto una necesidad ineludible; puesto que, en los centros de formación se ha evidenciado grandes problemas en el logro de los aprendizajes de los niños, en el presente trabajo



vamos a destacar brevemente algunos postulados referentes a la evolución del autismo como tal, conocido por muchos autores como Trastorno del Espectro Autista (TEA).

De acuerdo a González (2015) sostiene que el problema de autismo se presenta desde los primeros años de vida. No obstante, dentro de los tres primeros años de vida cuando se puede evidenciar la sintomatología, en la gran mayoría de los casos no se puede dar un diagnóstico concreto, porque suele confundirse con otros tipos de trastornos como retraso mental, Síndrome de Dow, Síndrome de Asperger, entre otros.

### **1.3. Características evolutivas del síndrome autista de acuerdo a los primeros años de vida:**

#### **Primer año: (lactante)**

- El bebé no pone atención a su entono.
- Se siente indiferente a las cosas que lo rodean no se evidencia sensaciones a lo que sucede.
- No llama la atención para nada, se mantiene en calma en la cuna aun teniendo necesidades básicas.
- No responde a estímulos maternos como abrazo o caricias.
- No se sujetan a alguna parte de su cuerpo para acomodarse le da igual.
- A los cuatro meses no aparece la sonrisa en mucho caso también el llanto.
- Aparenta estar alegre pero no es lo que se refleja en su rostro a los demás
- No se interesa en observar el rostro de la madre.
- No puede diferenciar a los miembros de su familia.
- No les interesa las personas de su entorno inmediato y fuera del hogar.
- No les toma importancia a las actividades lúdicas.
- Si lloran lo hacen de manera espontánea y sin ninguna causa.

#### **Segundo y tercer año: (avanzan las conductas anormales)**

- Carencia de respuestas emocionales a estímulos de los padres.
- Carencia de lenguaje, no tomo interés en comunicarse con los demás.
- Deficiente contacto y sensación visual.
- Reproducción de movimientos redundantes toscos, sin coordinación.
- Deficiente sensibilidad al dolor.

- Los ruidos sean cual fueren estridentes o suaves hacen que les asusten.
- Llanto repentino e imparable sin ninguna causa.
- No manipulan objetos o juguetes para jugar, solo hacen movimientos como aleteos.
- Los carros no los ruedan los voltean y dan vuelta a las llantas.
- Denotan un gran descuido personal, les da igual cualquier situación de peligro.
- Carente control de los esfínteres, hacen sus deposiciones en cualquier momento y espacio.

**Niñez:** se van afianzando acentuadamente cada vez más los mismos trastornos, pudiendo evidenciarse la diferencia con otros niños y niñas de su misma edad.

- No desarrollan habilidades de vestirse y desvestirse solos.
- Son poco sociales no interactúan y relacionan con sus pares y otras personas.
- Desarrollan algunas actividades lúdicas solos.
- No desarrollan sus propias experiencias y vivencias de manera autónoma.
- Uso del lenguaje de manera muy defectuosa.
- Presentan comportamientos impulsivos agresivos y violentos de manera espontánea sin razón alguna.

#### **Adolescencia – adultez:**

Se puede observar en esta etapa que los trastornos son similares a los de individuos retardados mentales, ya que el funcionamiento del autismo adolescente o adulto dependerá de factores como:

- **Lenguaje:** obviamente como herramienta y arma más poderosa para poder manifestar sus propias necesidades y conflictos.
- **Hábitos de autoayuda:** suelen llevar una vida autónoma aun sin valerse por sí mismo en cuanto a sus hábitos de alimentación, vestido, educación e higiene.
- **Valor de autosuficiencia:** es una tarea muy pero muy engorrosa y difícil para lograr que abastecerse de manera autónoma, pero no imposible.

### **1.4.Origen del Autismo**

La génesis del autismo es muy ambiguo y confuso dado que este trastorno en sus inicios es similar a otros tipos de trastornos, tal como mencionamos en párrafos

anteriores. En esa perspectiva es que Maseda (2013) argumenta que los individuos con autismo no evidencian padecer algún tipo de anomalía o discapacidad física, son aquellas razones que llevaba a grandes investigadores a creer que el autismo solo se trataba de un desequilibrio emocional, derivado de distintos factores más que nada externos que internos. Sin embargo, tras muchos años de estudios e investigaciones hoy en día se ha descubierto que existen muchas las raíces para este trastorno; entre otros según el autor se considera los siguientes:

**Genéticas:** Llamada también como endógenas, que según los genetistas y biólogos afirman que se da por un desequilibrio cromosómico del llamado "X frágil"; el cual, hace que se reproduzca en el ADN del bebé. No obstante, el autismo aun siendo genes dominantes no tiene fuerza genética; sin embargo si puede ser heredada en una proporción mínima en los descendientes.

**Bioquímicas:** Muchos estudios revelan que están relacionadas al mal funcionamiento bioquímico y metabólico desde el vientre de la madre, desencadenando el desarrollo del síndrome y comportamiento autista en el bebé. Ello según expertos sostiene que puede estar vinculado a las hipocalcurnias, acidosis lácticas, desorden del metabolismo de las purinas. Está enfocado hacia el rol que cumplen los neurotransmisores. Uno de los neurotransmisores principales es la Serótina como así también el Triptófano

**Virales:** Catalogadas por muchos investigadores como congénitas producidas por infecciones graves tales como la rubeola, la candidiasis crónica, infecciones por hongos o el virus del papiloma humano, por parte de la madre durante el periodo de gestación. Todas ellas pueden producir daños irreversibles en el sistema nervioso central del feto, más aún durante el primer y segundo trimestre donde empieza a desarrollarse el cerebro, para luego seguir su proceso de maduración paulatina.

**Estructurales:** Son aquellas producidas como resultado de las malformaciones de órgano motor del cerebro iniciándose en el cerebelo, siguiendo en los hemisferios cerebrales, repercutiendo en otras partes y estructuras neurológicas del feto en desarrollo, hasta su nacimiento.

### **1.5.Síntomas de un niño con autismo**

Desgraciadamente hasta el momento uno de los más grandes retos que se han planteado los especialistas es poder dar un diagnóstico pertinente durante los tres primeros años de vida por la sintomatología confusa que presenta. Cada vez se puede observar más interés y sensibilidad por parte muchos especialistas y equipo médico; así como de la ciudadanía en general, en poder determinar de manera exacta el diagnóstico preciso, evidentemente existen distintos factores intervinientes para una evaluación exacta del problema, esto se puede deber a la diversidad personal de cada niño y de acuerdo a su propio contexto sociocultural; no obstante, además, existe también el miedo del equipo médico de equivocarse al dar un diagnóstico prematuro de dicho trastorno; puesto que, aparentemente son niños de aspecto normal e incluso algunos niños tienen habilidades hipertróficas, sumado a ello la carencia de consenso médico y clínico en cuanto a su diagnóstico en niños durante los tres primeros años de vida. Por otra parte, la gran mayoría de pediatras no están plenamente capacitados y no tienen la formación suficiente en ese campo del diagnóstico oportuno del TEA.

### **1.6.Signos sospechosos que pueden determinar el diagnóstico del TEA.**

**Primeros meses de vida:** Como lo mencionamos en párrafos anteriores los niños antes de los nueve meses de edad ya se puede observar algunos tipos de comportamientos que suelen ser normales como el contacto visual, respuestas a estímulos tanto externos ambientales como también estímulos de los padres, y las respuestas también a la estimulación temprana. De lo contrario los niños TEA, a muy temprana edad se evidencian ciertos signos propios de dicho trastorno. Uno de ellos es por ejemplo el carente contacto visual, escasa sonrisa, no hacen caso al llamado por su nombre, por su propia naturaleza son niños ecuanímenes no demandan nada, aun teniendo necesidades básicas y fisiológicas urgentes. Consiguientemente aparecen síntomas más severos como la indiferencia por el juego, el aislamiento al no interactuar con sus pares y los demás. Sumados al deficiente desarrollo de habilidades comunicativas y sociales.

**Entre los 18 y los 36 meses de edad:** Del año y medio a más de edad, se puede evidenciar distintos comportamientos y síntomas característicos del TEA. Dicha sintomatología se detalla a continuación:

- Denota aparente sordera, en ciertos casos no responde ha llamado por su nombre o indicaciones, y en algunos casos si responde.
- No identifica bien a los miembros de la familia, o simplemente los ignora.
- Nunca denota alegría ni se emociona cuando ve el rostro de sus padres o cuando lo cargan o abrazan.
- No indica y no da ninguna señal para poder identificar a alguien que lo habla y no hace contacto y seguimiento con la vista ni con el cuerpo.
- No se interesan en compartir experiencia y juegos con los demás.
- No observa a las personas ni le toma importancia en lo que están haciendo, no se genera curiosidad e iniciativa de nada.
- Tiene poca sensación al dolor, cuando se cae no llora ni busca a nadie que lo ayude.
- Entre otros.

#### **A partir de los 36 meses**

- Demuestra indiferencia a otros niños de su misma edad y no se socializa.
- Lleva a cabo el mismo juego de manera redundante, no hace uso adecuado de los juguetes.
- Su capacidad motriz es muy deciente, reproduciendo movimientos repetitivos y toscos, aletea con las manos, no coordina sus movimientos y mucho menos se interesa por ejercitarse.
- Uso inapropiado del lenguaje o simplemente no habla, manteniéndose la mayor parte del tiempo callado, no se interesa por comunicarse con los demás.
- Suele evadir las miradas y los contactos, es indiferente a los gestos de alegría y otros tipos de sentimientos y emociones.

- Se siente muy relajado y cómodo, no pide apoyo al necesitar algo, denota autosuficiencia, aunque no pueda hacerlo solo o adquirir algo, dándole uso inapropiado, al estar solo tiene apego desacostumbrado a ciertos objetos.

## **1.7. Diagnóstico del Síndrome Autista**

Según Fejerman; Natalio y otros (1994) para diagnosticar el autismo deben manifestarse un conjunto de trastornos (síntomas) relacionados con la comunicación, la socialización y la conducta (biológico – psicológico – social).

Tanto los criterios del DSM IV (American Psychiatric Association, 1994) como los del ICD 10 para el trastorno autístico se sustentan en esta concepción del autismo.

### **1.7.1. Criterios Diagnósticos DSM-IV del Trastorno Autista.**

Para darse un diagnóstico más acertado de autismo deben cumplirse con ciertas manifestaciones de del conjunto de trastornos, estos pueden ser:

- a. De relación e interacción con sus pares y los demás de su entorno inmediato y lejano.
- b. De comunicación consigo mismo, con sus pares, con sus padres, y con los demás de su entorno.
- c. De reflexividad y flexibilidad, solo se ve una conducta monótona, nada innovador, nunca se evidencia algo de iniciativa de algo.

*Trastorno cualitativo de la relación*, expresado como mínimo en dos de las siguientes manifestaciones:

- Se debe tomar cuenta las conductas verbales y no verbales, la mirada, los gestos y la forma de comunicarse.
- Deficiencia de la interacción social con otros y déficit de intercambio de experiencias.
- Carencia de conductas de compartir algunos gustos o placeres, no se genera interés por algo divertido o algún gusto en comidas o actividades.

- Deficiencia para compartir sentimientos y emociones con los demás, sumado a las dificultades de comunicación, evidenciando el retraso o ausencia del lenguaje oral o escrita, incapacidad de poder dialogar con otros; así como el uso monótono del lenguaje.
- Carencia del juego por imitación o cumpliendo reglas claras de actividades lúdicas sociomotrices.

## **CAPÍTULO II**

### **ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA NIÑOS CON AUTISMO**

Los autores Howlin, Baron y Hadwin (2006) refieren formar a un niño o niña que padece del Trastorno del Espectro Autista es una tarea muy complicada; puesto que, se necesita mucha paciencia, dedicación y perseverancia hasta lograr desarrollar habilidades que le puedan ayudar a integrarse plenamente a la sociedad. Por ello es de vital importancia que se le moldee y desarrolle dichas habilidades desde muy temprana edad; de lo contrario, cada vez son menos dóciles ya que se va afianzando cada vez más las conductas propias de trastorno. Es en esa dirección que se debe implementar las mejores estrategias de manera muy oportuna y llevarlos a cabo de tal manera que se puedan lograr los cambios de conducta esperados.

#### **2.1.Estrategias educativas más importantes para niños y niñas TEA**

##### **Estructuración y organización adecuada del entorno**

Su principal objetivo es adaptar al niño a los diferentes espacios, según las actividades que debe realizar en estos. En esencia, se trata de estructurar el ambiente con diferentes materiales, en dependencia de las tareas que se vayan a desarrollar. Por ejemplo, en el comedor puedes colocar la vajilla encima de la mesa antes de que el niño entre, así como cuadros que hagan alusión al acto de comer. Al contrario, debes evitar colocar objetos ajenos a la actividad que se realiza en la habitación, como un televisor o un ordenador.

Con esta sencilla estrategia lograrás que el niño se adapte con mayor facilidad a los diferentes entornos y comprenda qué actividad debe realizar en cada uno. También puedes utilizar láminas identificativas cuando visitéis sitios nuevos. De esta manera el niño comprenderá qué se espera de él.

##### **Predicción de comportamientos y actividades**

La mayoría de los niños con autismo se ensimisman en sus actividades preferidas, por lo que se muestran ansiosos e irritables cuando se les conmina a



cambiar de tarea. Una estrategia muy sencilla para evitar este problema consiste en anticipar las tareas diarias y el comportamiento que se espera obtener. Para lograrlo, es conveniente recurrir a las imágenes ya que estos pequeños suelen tener una excelente memoria visual y pueden recordar con mayor facilidad las secuencias de tareas si se presentan a través de imágenes.

Por ejemplo, puedes preparar un set de imágenes que representen las actividades cotidianas y las tareas nuevas que debe realizar. Al inicio del día, puedes mostrarle la secuencia de actividades que tendrá que hacer a lo largo de la jornada y cada vez que termine una tarea, le explicas que la actividad que hacía ha finalizado y que pasará a una nueva, en este momento debes brindarle detalles sobre la nueva actividad y enseñarle las imágenes. Esta técnica de anticipación también es útil para indicar la aproximación de un evento que le molesta o incluso de una circunstancia nueva.

### **Desarrollar cambios y hábitos de manera sistemática y paulatina**

Por lo general, los niños con autismo desarrollan una esfera de intereses muy limitada que los motiva a enfrascarse solamente en determinadas actividades. De hecho, no es extraño que se apeguen a las mismas rutinas y que tengan rabietas o se comporten de manera inadecuada si se ven obligados a cambiar sus hábitos. En muchos casos, esto conlleva a que los padres se encierren en casa, volviéndose cómplices del aislamiento de su hijo. Sin embargo, existe una estrategia para lograr progresos en la conducta social del niño.

Desde esa perspectiva, en el afán de formar a los niños y niñas autistas, es fundamental aplicar las mejores estrategias desde muy temprana edad, de esa manera se pueda ir introduciendo el cambio desde conductas más básicas a las más complejas de manera paulatina. Para ello además es importante llevar a cabo las distintas actividades en lugares y espacios totalmente distintos a lo habitual. Por lo tanto, de manera sistematizada ir introduciendo nuevos cambios a sus vidas cotidianas, sumados de los matices más motivadores, con los cuales se pueda generar la creatividad. Ello no quiere decir que diariamente se llene de información diferente; puesto que ello también puede ser negativo, que sin asimilar la información ya se tenga que cambiar; sino que, es necesario que a la información se le dé un matiz especial cada día y se

puedan manifestar cada vez más los cambios esperados de las conductas y los hábitos en los niños.

## **2.2. Poder dar indicaciones y recomendaciones de acuerdo al nivel del desarrollo**

El proceso de enseñanza del reconocimiento y cumplimiento de indicaciones como recomendaciones es vital en el desarrollo de los niños y niñas autistas. Obviamente como toda estrategia de trabajo con niños TEA, no es una tarea sencilla, sino requiere de ciertas destrezas que se deben introducir desde lo más básico. Partiendo desde las reglas más básicas de los movimientos corporales como “Levantarse”, “Sentarse”, “Acostarse”, etc. Para el logro de ello es preciso tener paciencia y actuar con actitud perseverante; puesto que, va demandar de un periodo considerable para lograrlo; por lo tanto, no debemos caer en la frustración al no encontrar respuestas rápidas en los niños. Del mismo modo para no generar frustración en ellos mismos es vital ir paso a paso con paciencia haciendo que ellos reconozcan y lo lleven a cabo dándoles las pautas necesarias de cómo hacerlo de manera permanente, para ello se recomienda en vez de bombardearla con indicaciones verbales, llevarlo a cabo en la práctica. No obstante, además es recomendable esperar el mejor momento y la predisposición para hacerlo, puesto que no se puede captar su atención si están sumergidos en su propio mundo autista; pues, se debe buscar el mejor momento para mirarlos a los ojos y brindarle las indicaciones de ejecutar el movimiento específico.

## **2.3. Demandar distintas normas de convivencia y comportamiento**

Desgraciadamente en el curso de la formación de niños con autismo, en la gran mayoría de hogares los padres de familia como también los docentes, suelen dejar de lado las normas de convivencia, al confundirse que por tratarse de niños con ese trastorno no van a entender y para nada van a poder identificar y mucho menos cumplir con dichas normas; es una conducta errada, dada que es un proceso paulatino llegar a consolidar la identificación y el cumplimiento de normas en este tipo de niños, tal como lo mencionamos en párrafos anteriores es una tarea difícil pero no imposible. De lo contrario tanto padres y docentes deben conllevar al cumplimiento de las normas tan igual a estos tipos de niños como los demás, aunque esto demande un poco más de esfuerzo y trabajo en ellos, por su propio nivel y estilo dada su condición. Obviamente lo recomendable en estos casos caso es brindar orientaciones más sencillas que a los

demás con un tratamiento más dinámico y entendible posible desde los ejemplos con los demás y con la guía permanente de los tutores, padres o docentes, cualesquiera sean estos los responsables de la formación de los niños y niñas autistas.

Puede que en la gran mayoría de los casos suene un poco descabellado que se le debe exigir también a estos niños el cumplimiento de las normas al igual que los demás; sin embargo, en la medida que se van ejercitando, entrenando y consolidando sus conductas es importante la exigencia del cumplimiento sin meras distinciones de los demás. Obviamente, no se va lograr las respuestas esperadas al ritmo de los demás, pero para ello se debe seguir con perseverancias sin exasperaciones y frustraciones, porque paulatinamente se ira interiorizando también como hábito de comportamiento cotidiano en dichos niños. Por ejemplo, en cuanto a las participaciones en juegos o en la recepción de algo u otra actividad, se debe exigir que respete su turno, aun se vea una inconducta hacer que respete hasta que se vuelva un hábito. Aunque en las primeras ocasiones no se interiorice esas demandas, poco a poco se irá generando en le niño la tolerancia y la paciencia para cumplir con dichas normas.

## CAPÍTULO III

### AUTISMO EN NIÑOS

Según el estudio de Cadaveira y Waisburg (2019) sostienen que el autismo es considerado como un trastorno caracterizado por conductas redundantes, repetitivas y monótona, donde niños que padece tiene una personalidad restringida, asociada a la incapacidad de relacionarse con sus pares y con los demás, se da desde los primeros años de vida; sin embargo, como lo mencionamos anteriormente su sintomatología es muy confuso, puesto que suele aparecer a los de otros trastornos. En tal sentido según los autores el autismo es un trastorno considerado como neuropsiquiátrico, puesto que no solo requiere un análisis de ciertas deficiencias psicoemocionales sino de ciertas anomalías del sistema nervioso central; el cual sus indicadores más resaltantes son:

- Retraimiento social y encierro en su propio mundo interior.
- Deficiencia e indiferencia de comunicación con los demás.
- Comportamientos repetitivos y monótonos, sin iniciativa y generación de algo nuevo y creativo.

#### 3.1.Principales causas del autismo en niños

Cabe redundar que hasta el momento no hay estudios exactos que hayan dado sobre las causas que pueden producir el Trastorno del Espectro Autista, existen algunos supuestos que intentan dar con las causas probables tales como distintos factores genéticos, ambientales, como neurobiológicos. De acuerdo a muchos estudios se ha podido determinar que, dada la existencia de genes activos, estos pueden estar de manera recesiva o dominante, pueden ser la raíz del trastorno. Por otra parte en estudios recientes a personas con TEA han podido descubrir que se trata además de problemas y anomalías de varias regiones cerebrales, partiendo de la corteza cerebral, neo córtex y corteza cerebolosa, es decir, problema neurológico o desequilibrio del sistema nervioso central.

### **3.2.Prevalencia**

Según estudios revelan que este trastorno no distingue raza, condición social y económica, así como sus aspectos socioculturales y lingüísticos. Pero dado los casos estudiados a gran escala se puede determinar que la mayor incidencia de casos se presenta en niños que en niñas. Del promedio a nivel mundial se hace un cálculo promedio aproximado que de cada 10000 personas 5 pueden padecer de este trastorno; para muchos estas cifras son alarmantes, sin embargo, no en todas esas 5 pueden desarrollarse de manera notable en el desarrollo de su vida. Esas cifras no quedan estancadas, por el hecho que desde la sintomatología de los más leve posible o casi imperceptible a lo más severo estos porcentajes aumenta de 5 a 21 casos por cada 10000 personas, es decir las cifras varían del 0.5 al 2.1%

### **3.3. Posible tratamiento del autismo en la infancia**

Para toda anomalía o trastorno en los y las niñas un tratamiento oportuno y pertinente desde los primeros indicadores y la sintomatología, la atención y la terapia hace la diferencia para poder revertir de cierta manera el problema en la niñez. No obstante, hoy en día existen distintos programas y/o instituciones tanto públicas como privadas encargadas de atender a los niños con necesidades básicas especiales y de manera específica a niños con trastorno del espectro autista; éstas, coadyuvan a la formación e inserción de los niños y niñas autistas a desenvolverse en la vida y en la sociedad.

**Dentro de los posibles tratamientos y entrenamiento de los y las niñas con autismo se considera lo siguiente:**

**Terapia conductual:** esto conlleva al entrenamiento de los y las niñas con el reforzamiento positivo llevando a cabo la aplicación de la teoría de la psicología conductista; de esta manera, se estimulan a las conductas que desea lograr y eliminar las que no son acordes al desarrollo y cambio de conducta. Para el logro de esos resultados previamente tanto docentes como padres de familia deben ser capacitados en materia de terapia a niños con autismo.

**Programa de educación especial:** en muchos países se han implementado este tipo de programas para poder desarrollar habilidades comunicativas y sociales en niños con autismo. Obviamente las escuelas e instituciones educativas tanto públicas como

privadas, desde el enfoque de la inclusión, deben estar equipadas con material didáctico idóneo para la formación de este tipo de niños; así como también contar con recursos humanos altamente capacitado para orientar y desarrollar capacidades en los niños que padecen de este trastorno, independientemente del nivel, ritmo y estilo de los aprendizajes de los mismos y de los demás que no padecen de ningún trastorno.

**Farmacoterapia:** Se podría considerar como última opción de tratamientos, pero no de manera exclusiva sino como tratamiento complementario; habiéndose puesto a prueba los demás tratamientos mencionados, a ello se suma la farmacoterapia; dado que también puede ser muy contraproducente para el niño o niña.

### 3.4. Pronóstico

El trastorno en sí no es un causal de retraso con exactitud en los niños, puesto que la evolución y desarrollo del mismo va depender de la propia persona y el propio entorno que lo rodea; puesto que, algunas requerirán de atención permanente aun en la edad adulta, a comparación de otras pueden sobrellevar todas sus deficiencias y sobrevivir y adecuarse al entorno de manera autónoma.

Lo más notable es en los niños o niñas y durante el desarrollo de formación que aparentemente suelen reflejar un bajo coeficiente intelectual, y en muchos casos muy notorio en aquellos niños que tengan serios problemas con el lenguaje, la capacidad comunicativa y social.

## **CAPÍTULO IV**

### **CARACTERÍSTICAS Y TRATAMIENTO DEL AUTISMO**

#### **4.1. Características del autismo**

Desde el postulado de Tustin (1981) se manifiesta que las fundamentales características del autismo se pueden dividir en las categorías que a continuación se detallan:

##### **4.1.1. Comunicación**

La comunicación desde un enfoque biológico, es una de las características más resaltantes, puesto que es en este aspecto que los niños y niñas con autismo evidencian mayor dificultad. No obstante, tanto el lenguaje expresivo como receptivo juegan un papel preponderante en el proceso de interacción con los demás, obviamente en los niños autistas no responden al lenguaje como herramienta vital de supervivencia, dichos niños se encierran en su mundo interior donde no existe otra cosa en el universo más que ellos mismos, ello conlleva a la carencia de la comunicación aún en situaciones adversas de su vivir, en ese sentido muchos estudios han demostrado que alrededor del 50% de estos niños y niñas concentran indiferencia por desarrollar las habilidades comunicativas verbales.

##### **4.1.2. Comportamiento**

Según los psicólogos y especialistas en el tema la gran mayoría de los comportamientos de los niños con este trastorno se generan de manera involuntaria, como cuando dicen que las personas actúan con piloto automático; ello conlleva a experimentar serios problemas sensoriales por darse una respuesta equívoca al conjunto de estímulos del entorno. Ello conlleva a no tomar conciencia sobre los posibles peligros o riesgo de la salud y la propia vida; puesto que, sus reflejos innatos son nulos y mucho menos poseen capacidad de respuesta a refuerzos de manera inmediata, la imaginación, su locomoción es monótona, no poseen el contacto visual, se irritan o lloran sin causa alguna, no tienen noción de tiempo y espacio, no tienen concepto de la propia realidad, es como si vivieran en un sueño profundo. Su estructura psíquica es como si fuera un laberinto sin salida. Por lo tanto, no le nace de poder

aprender algo o tener curiosidad por lo más mínimo de las cosas. En tal sentido, estos niños si logran aprender lo hacen de acuerdo a sus propios intereses, prácticamente de manera instintiva, mas no con el uso sistematizado de sus esquemas mentales. Sin embargo, eso no quiere decir que los y las niñas autistas no poseen capacidad intelectual, de lo contrario su capacidad intelectual del autista puede ser muy buena, o en mucho caso por encima de lo normal, pero siguen su propio curso no el verdadero camino de la formación formal en la escuela. Como lo mencionamos anteriormente ello se suma a no medir las consecuencias de algún determinado comportamiento o actúa sin medir el peligro. A diferencia de los niños normales que pueden distinguir la diferencia entre estar protegidos y cuidarse también de manera autónoma, pudiendo prevenir algún accidente o peligro; sin embargo, los niños con autismo solo pueden distinguir la protección de los papas todo el tiempo, pero no desarrollar nociones de cuidado personal.

#### **4.1.3. Socialización**

La dimensión social es vital para toda persona, ello le permitirá desarrollarse plenamente e interactuar con los demás, desgraciadamente en los niños y niñas con trastorno del espectro autista tienen serias dificultades la relacionarse con los demás, no se dan cuenta de las diferentes situaciones sociales ni de los sentimientos de los otros, prefieren estar solos. Se relacionan mejor con los objetos que con las personas. El síntoma más típico del autismo es la falta de reciprocidad en la relación social. Las no se dan cuenta y mucho menos toman interés en las situaciones sociales de su entorno, así como por las experiencias y sentimientos de otro, a ello se suma la indiferencia de compartir aspectos de su interés con los demás. Estos niños suelen encerrarse a observar el mundo de tal manera que se pierden en sus pensamientos y en muchos casos, ese ceol llega hacer como un callejón sin salida, a menos que le de la mano para poder regresar al contexto real. La realidad en muchos casos para ellos es una irrealidad es indescifrable. Esta realidad contextual fuere cual fuere su composición, solo lo ve con sus propios ojos internos, es totalmente distinto a las personas normales, ellas los interpreta de acuerdo a sus propias nociones que puede ser o no placenteras, ello se relaciona también al conjunto de sensaciones y emociones que se proyecta hacia los demás. Es por esas razones que de manera inexplicable puede denotar su alegría o su ira, es cuestión que solo queda en la interpretación del propio



niño autista. La interacción lúdica con los demás es re direccionado con sus propias formas de interactuar y jugar con su yo interno únicamente.

Es característico de los niños con este tipo de trastorno que no responden con movimientos de sus miembros tanto superiores, al recibir estímulos de sus padres cuando lo toman en brazos, cuando lo abrazan, lo acarician o lo besan. Llegando al extremo en muchos casos de evitar ese contacto físico con los padres u otras personas; eso es muy relativo dependiendo del niño en particular o adulto; puesto que, algunos suelen buscarlo de manera ferviente el contacto físico, suelen demostrar como una necesidad de comunicarse mediante ello con sus seres queridos y con los demás. En la gran mayoría de los casos por su propia condición, las personas les tratan como tal y no como personas que pueden desarrollar muchas fortalezas escondidas o nuevos comportamientos. Es en ese sentido de las personas autistas utilizan a otras personas como medios para poder satisfacer sus necesidades y deseos. Es por ello que tanto padres como docente suelen utilizar la frase “están viviendo su propio mundo”. En conclusión, los niños autistas siempre van a evadir la interacción social, se van aislar de los demás y del mundo real circundante.

#### **4.2. Tratamientos para el TEA**

Han pasado muchas décadas de estudios y grandes intentos de buscar un tratamiento eficaz para el TEA; sin embargo, todo los estudios e intentos han fracasado; porque, hasta el momento no hay cura para el TEA; Po lo tanto, los familiares y amigos que conviven con una persona autista, deben quedarle en mente, que le acompañará por toda la vida con dicho trastorno. Ello no quiere decir que no se puede rezagar de algún modo dicho trastorno, de lo contrario, existen muchas terapias tanto fisiológicas, farmacológicas y psicológicas, así como las intervenciones conductuales; las cuales, están orientadas a disminuir la sintomatología y entrenarles para desarrollar habilidades que suelen ser difíciles por su propia condición; consiguientemente, poder reinsértales en la sociedad y brindarles una mejor calidad de vida. Estos procesos de terapias coadyuvan a poder llenar algunos vacíos, cubrir necesidades específicas; así como, hacerle útiles para su familia y la sociedad. Según

los expertos manifiestan que las mejores intervenciones son aquellas direccionadas por psicólogos, pedagogos, médicos y especialistas conocedores del tema.

Es en ese sentido es que mientras más precoz es el tratamiento terapéutico es mucho mejor, de esa manera se podrá minimizar la sintomatología a tiempo; puesto que, de ello dependerá para que no se desencadene otros problemas más serios como la ansiedad, problemas asociados a la alimentación y por ende incremento y consolidación de la sintomatología típica de dicho trastorno.

#### **4.3. Medicamentos**

Para el tratamiento del TEA, en casos muy particulares se suele utilizar algunos fármacos, en estos casos mínimos, solo se hace como terapia complementaria, para poder minimizar la sintomatología. En esa perspectiva, José Ángel Alda, psiquiatra infanto-juvenil del Hospital Sant Joan de Deu, de Barcelona, pone al relieve que el uso excesivo de fármacos para el tratamiento del autismo también puede ser muy contraproducente, uno de esos medicamentos son el antipsicótica risperidona; el cual, se suele utilizar para niños que pueden entrar a un cuadro autista severo. Por lo tanto, estos casos son muy excepcionales; por lo tanto, no hay tratamiento específico y exclusivo con fármacos para el trastorno del espectro autista.

#### **4.4. Otros datos**

El vínculo familiar juega un papel preponderante en el tratamiento de niños con autismo; no obstante, la actitud de todos los miembros de la familia son un factor fundamental para el tratamiento del TEA; por lo tanto, no solo es la obligación de los docentes, de las organizaciones, sino también de los padres de familia y todos los miembros de la familia y la sociedad. Un aporte importante frente a ello es de Noemí Velamazán, quien refiere que lo más importante es que los padres y todos los miembros de las familias deben aceptar al o a la niña tal y como es, no tratar de cambiar su forma de ser, de manera brusca, sino respetar su propio espacio y su propia condición de ser unos niños diferentes, pero con grandes potencialidades de poder desarrollar habilidades y conductas favorables para su crecimiento e integración con los demás.

#### **4.5. Cómo tratar a los niños con autismo y poder minimizar su sintomatología**

La forma de tratarlos a los niños con autismo cumple una función muy importante, para que se pueda minimizar de cierta manera la sintomatología de TEA; no obstante, las personas que los rodean también son un factor incidental en el desarrollo y crecimiento de dichos niños; para ello, es recomendable tomar las siguientes acciones:

- a) Se debe tener un gran respeto a dichos niños sin burlas ni vejámenes que atenten su autoestima de los niños.
- b) Debemos tener paciencia en su lentitud de distintas actividades o desarrollo de conductas y aprendizajes, pudiendo analizar sus potencialidades para reforzarlos.
- c) Se debe ser sencillos con cada niño con TEA, debemos pensar que estos niños a igual que el resto tienen grandes potencialidades.
- d) Debemos ser perseverantes y tener paciencia al tratar de enseñarles algo nuevo, hasta lograr resultados, por más que tarde mucho.
- e) Se debe estimular permanentemente, y seguir motivándole con algunos premios para seguir logrando resultados favorables.
- f) Es bueno hacerle saber y sentir que son muy importantes por lo que son no por lo que parecen.
- g) Es importante integrarlos en el grupo no por compasión sino por forjar un comportamiento de interacción social.
- h) No se debe reforzar algún tipo de comportamiento no adecuado y pertinente a su desarrollo.
- i) Se debe dejar que por sí solo haga algo que ya aprendió, aunque no lo haga como debe ser.
- j) Se les debe aceptar aun con sus dificultades para poder interactuar con ellos, brindándoles cariño y comprensión.

#### **4.6. Las cosas que un niño con autismo quiere manifestar**

##### **El comportamiento es comunicación.**

En los niños con autismo, por su propia condición, todo tipo de conducta que manifiesta es por alguna razón lógica, aunque en muchos casos sea incomprensible. Puesto que, hasta el más mínimo movimiento y gesto es un indicador de algo de que algo está sucediendo en el mundo real o en el surreal, al cual muchos consideran que los niños pertenecen. En la mayoría de los casos el comportamiento negativo atenta con el desarrollo de los aprendizajes, por ello es vital revertir o al menos minimizar esos tipos de comportamientos.

Debemos entender que los niños autistas tienen plena predisposición a desarrollarse, aunque su conducta pareciera lo contrario; puesto que, es su propia forma de manifestar esa necesidad. Por lo tanto, la mala conducta, refleja la gran necesidad de ayuda por su desequilibrio sensorial; lo cual, en muchos casos solo trata de comunicar sin mera intención de ofender o parecer niño desadaptado. Lo cual nuestra tarea es observar más allá del comportamiento aparente que denota en su vida cotidiana. Frente a ello se debe descifrar los verdaderos requerimientos que tiene el niño o niña autista, ello obviamente no se va descubrir al instante sino a medida del tiempo y el espacio contextual, al igual también que los resultados de comportamiento esperados.

#### **4.7. Identificación de los problemas sensoriales**

La gran mayoría de los comportamientos adversos de los niños y niñas con TEA, son producidos por el gran desequilibrio sensorial, en muchas veces también por agentes externos por ejemplo la luz muy fuerte o fluorescente. Ello incrementa las sensaciones adversas provocando comportamientos inusuales en personas normales. Es así que la vibración electromagnética y la luminosidad hacen que se distorsione totalmente la sensación visual provocando reacciones en cadena, ello conlleva a que el niño perciba que todos los objetos de un ambiente se muevan de un lado a otro. Para ello es importante poder implementar las luces con lámparas y la propia luz natural. Aun no haya ruidos fuertes, para el niño autista es como si estuviese en un cuarto lleno de ruidos estridentes por la ultra sensibilidad de sus sentidos, es por ello que prefiere la soledad y alejarse hasta de palabras suaves o de lo contrario acercarse demasiado al interlocutor, porque no entiende nada debido al ruido intenso que percibe.

#### **4.8. Pausas durante la terapia o entrenamiento**

Los niños y niñas autistas, necesitan un espacio donde reencontrarse consigo mismo; es por ello, que es importante acondicionar un espacio donde esté a solas después de recibir la terapia y poder tomar un respiro, claro siempre y cuando el o ella lo requiera, sino permitirle que se relaje a su propia manera en un determinado momento, obviamente no por el hecho de que requiere tomarse una pausa a sola, se va dejar demasiado tiempo aislado, sino solamente una pausa mínima para que siga progresando en su integración en las actividades con los demás.

#### **4.9. Los niños y niñas TEA requieren de un refuerzo positivo y democrático**

Obviamente los gritos o insultos hoy en la actualidad ya no forman parte de la didáctica, la exigencia si, pero dicha exigencia va de la mano con un trato democrático no solo para los niños TEA sino a todo por igual. No obstante, la capacidad de identificar y diferenciar las cosas que están bien o mal hechas en un niño autista es muy carente, es que requiere de un atención más cercana y empática, dándoles a conocer cada día el verdadero significado de lo que es bueno o malo, de lo que se requiere hacer para que salga bien algo, sin desmayar con perseverancia.

#### **4.10. El entrenamiento es un proceso paulatino y por etapas**

El desarrollo de conductas y habilidades en los niños autistas es más lento por lo tanto requiere de más tiempo, por ello es fundamental analizar sus ritmos, a sus gustos, a sus potencialidades aun, parezcan que no las tiene, todos y todas tienen fortalezas escondidas, solo el tiempo y la perseverancia nos lo revelarán. Por ello para cambiar de una actividad a otra es preciso utilizar distintos mecanismos físicos como emocionales, que sirvan como pistas para poder pasar de una etapa a otra de manera sistematizada.

#### **4.11. Buscar formas de saldar impases**

El o la niña autista su propia condición puede hacer que en un momento dado de manera inexplicable genere alguna aparente inconducta y ello puede ser un factor de interrupción durante el desarrollo de una actividad. Es aquí que los docentes y padres de familia que deben tomarse el tiempo de atender las necesidades de los niños, sin perder el control emocional. Lo cual frente a una conducta hostil atender su expresión, puesto que es algo que necesita o requiere y es el momento ideal para entrenarlos, no es bueno exigirle que se tranquilice de manera prepotente, sino con cercanía míralos a los ojos fijamente y preguntarles suavemente que es lo que lo incomoda o que es lo que necesita, es el momento entonces donde se le puede inculcar que no es la forma más adecuada de pedir algo.

#### **4.12. Se exige o critica con sutileza**

Cualquier sugerencia o crítica que hace los docentes o los padres de familia a los o las nulas con TEA lo debe hacer de manera delicada y suave, aún persista la conducta, ya que como lo mencionamos en párrafos anteriores, esas conductas manifiestas no lo hacen conscientemente sino solo es una manera de manifestar algún tipo de necesidad o malestar que solo él o ella lo interpreta así. Por lo tanto, la disciplina, la exigencia o las recomendaciones no se debe hacer cuando está en su momento de irritabilidad o enojo, sino después que se le pasa, o en su defecto cuando se le logra tranquilizar.

Se debe tener en cuenta que al reaccionar de igual manera que el niño o niña autista, estamos cayendo en la incompreensión de su propia condición y por ende estamos ignorando el verdadero trato hacia ellos. Puesto que solo empeorará las cosas al bombardearle de gritos y exigencias cuando el niño no va entender de que se trata, ello llevará a la frustración de ambos. Ayúdame a identificar los sentimientos que disparan el comportamiento. Por eso es importante que cuando se trata de corregir algo o darle algunas recomendaciones e necesario bajar el tono de voz, acercarse amigablemente y tratar de apaciguar la conducta. Puede que ese enojo tenga múltiples razones, las que pueden ser incomprensibles para nosotros, pero ellos tienen sus propias interpretaciones. Por eso es vital analizar más allá de las primeras respuestas, puesto que pueden encerrar otras connotaciones. Además, se debe practicar y acompañarlo en su desarrollo diariamente como si fuera la primera lección y paulatinamente ir agregando dosificadamente los que necesita. Es recomendable practicar permanentemente con ellos, y de sus propias actitudes también uno aprenderá de cómo tratarlo y fortalecer sus habilidades escondidas. No obstante, se debe tener en cuenta que no hay camino exacto o una misma direccionalidad para todos.

#### **4.13. Impulsar distintas opciones pero que sean dentro del contexto de la convivencia**

No se le debe hacer preguntas cerradas o exigente, de una sola opción sino de múltiples opciones que elija, de esta manera se puede descubrir sus propias habilidades escondidas y poder reforzarlas y minimizarlas las que no pueden ser útiles para su vida como tal.

Las opciones que se les da no deben quedar vacías sino la meta final es obtener un producto concreto de esta manera desarrollar aprendizajes para la vida y es lo que necesitan, desarrollar aprendizajes para su plena integración a la sociedad. Siempre se debe ofrecer múltiples opciones, que opte por la mejor, luego proseguir en esa línea hasta concretar la meta trazada. Por ejemplo, en lugar de decir: “Escribe tu nombre y la fecha en la parte de arriba de la hoja”, dime: “¿Quieres escribir primero tu nombre o la fecha?” o “¿Quieres escribir primero las letras o los números? A continuación, enséñame cómo hacerlo, y brindarle muchos ejemplos de cómo hacerlo hasta que lo interiorice, no importa que al inicio lo haga solo de manera mecánica. En esa tarea requiere de la adecuación y adaptación de muchas estrategias y estas pueden ser totalmente diferentes para todos, porque valga recordar que todo no responde de la misma manera, por eso el autismo es considerado como un proceso de aprendizaje no indefinido en ningún aspecto esto depende la persona y su predisposición genética, biológica y psicológica. Puesto que para el desarrollo de este tipo de niños no hay un umbral máximo ni mucho menos un límite menor o base, esto depende de cada niño.

#### **4.14. Otras recomendaciones y estrategias para las maestras**

##### **Estrategias educativas para intervenir en la escuela con niños autistas**

En la brega del proceso de enseñanza aprendizaje y el proceso pedagógico mismo como educadores estamos convocados a formarnos bajo los lineamientos y enfoque de la inclusión, ello va requerir del desarrollo, conocimiento y manejo de nuevas estrategias más idóneas que coadyuven a formar integralmente a los niños y niñas con TEA.

Los pasos a seguir de cada docente y/o tutor, deben responder a ciertos criterios que se detallan a continuación:

- a) Cada docente y padre de familia debe tener en cuenta que el autismo es un trastorno que afecta el desarrollo.
- b) Adecuar sus objetivos y metas de aprendizaje debidamente contextualizados de acuerdo al niño o niña.

- c) Sistematizar los conocimientos desde un enfoque de la inclusión y la diversidad, desde la puesta en marcha de las estrategias más idóneas para el desarrollo de dichos conocimientos.
- d) Los procedimientos deben ser evolutivos y adaptados a las características personales de los alumnos, definiendo de forma precisa las conductas a tratar.
- e) Involucrar a la familia, la comunidad y a todos los actores educativos en la formación de los niños con TEA.
- f) La atención debe ser lo más precoz posible; puesto que de ello dependerá el resultado favorable, es decir el entrenamiento y las terapias mientras más temprana edad es mejor antes que se afiance la sintomatología.
- g) Las estrategias no necesariamente se centran en eliminar inconductas en los niños autistas sino más bien afianzar y desarrollar habilidades que le permitan adaptarse e integrarse plenamente.
- h) El espacio y el ambiente son un factor preponderante para el aprestamiento y la formación; por lo tanto, es vital una buena implementación del espacio y el ambiente de formación.

Desde hace décadas muchos estudios han determinado que el espacio y el ambiente son incidentales en el desarrollo de los conocimientos de manera creativa y cómoda. Obviamente el espacio geográfico se integra con el ambiente y este del mismo modo con el clima de convivencia dentro de los parámetros para la plena interacción de este tipo de niños. Todo ello se consolida con el liderazgo docente, su actitud de perseverancia y pasión por lo que hace y debe hacer como verdadero formador, que aglutinan los mejores medios y materiales didácticos y el verdadero quehacer pedagógico.

Por eso es importante brindar ambientes bien organizados e implementados a los niños autistas; así como también, un tratamiento el más idóneo posible. No obstante, una planificación bien estructurada para una enseñanza de calidad, se basa en una ambientación permanente de acuerdo al propósito de aprendizaje, la adecuación



y cambio paulatino de actividades, programas de estudio, organización del tiempo y material didáctico específico son los ejes del desarrollo de los aprendizajes esperados.

Obviamente la planificación debe estar contextualizada siempre al ritmo y estilo de aprendizaje de estos tipos de niños sin dejar de lado las necesidades de aprendizaje de los demás considerados normales.

Por otra parte es vital llevar a cabo la sistematización, para poder estimular y captar la atención permanente de los niños con pausas pertinentes como parte del aprestamiento y refrescar el interés; puesto que partiendo de la motivación se evidenciará que llegue a consolidarse los aprendizajes y pueden ser significativos, más aun en niños con autismo, con ideas claras que direccionen a las tareas; puesto que los niños autistas requieren pautas de aprendizaje basadas en el modelo de “ aprendizaje sin errores” más que en el modelo de aprendizaje por ensayo y error; los autistas a pesar de sus problemas motivacionales, tienen intereses y preferencias de las que hay que partir para el desarrollo de los programas.

Para el logro de todo lo expuesto, se manifiesta ciertas pautas a seguir; las cuales, se detallan:

### **Proceso de enseñanza aprendizaje del lenguaje y la comunicación**

El lenguaje y la comunicación son uno de los aspectos más importantes en la cual se debe intervenir. Sabiendo que la mayor herramienta y arma para enfrentarse al mundo es la comunicación; puesto que, de ello dependerá la relación de las personas con otros de su entorno inmediato y lejano. Para desarrollar el pensamiento y el lenguaje y el proceso de la comunicación en los niños autistas se debe tener en cuenta:

- a) Los conocimientos a desarrollar deben ser relevante y de interés de los niños.
- b) Desarrollar las habilidades comunicativas y sociales desde el propio contacto con la realidad sociocultural.
- c) No hay mejor lugar de desarrollar le lenguaje y la comunicación en el ambiente donde se desarrolla el niño.

- d) Se debe vincular a los miembros del hogar, amigos, familiares, vecinos y docente que le sean conocidos a los niños.

En cualquier contexto la dificultad más grande con la que tienen que lidiar tanto los docentes, tutores como padres de familia es la carencia de la motivación en los niños con autismo; frente a ese contexto, es preciso tomar en cuenta lo siguiente:

- a) Dejar a la libre elección e interés de los niños el material que les parezca más atractivo para desarrollar un determinado aprendizaje.
- b) Se debe incentivar y retribuir los intentos y los logros de una determinada situación comunicativa.
- c) Intercambiar experiencias, aunque parezcan descabelladas.
- d) Usar muchos reforzadores como son con el contacto con materiales, objetos o alimentos que concentran las características esenciales del tema a tratar; por ejemplo, para estudiar los colores asociándolos a los sabores de los caramelos y el rojo lo asociará a la fresa, el verde a la menta o a la manzana y así sucesivamente

Existen muchos procedimientos para poder establecer situaciones comunicativas y por ende generar las habilidades que requieren los niños, partiendo de la expresión oral, facial y corporal; para ello es importante utilizar gráficos, representaciones iconográficas, historietas sencillas acompañado de símbolos y signos, además de la generación de situaciones comunicativas es vital el desarrollo de la creatividad a partir de las narraciones y representaciones de textos a través de dibujos; no obstante, mientras hay más opciones es mucho mejor para que el niño opte por el más se ajuste a sus propios intereses y ritmos en cualquier campo de aprendizaje no solo del leguaje y la comunicación. Por lo tanto, es importante llevar a cabo dichos mecanismos; lo cual, encuentra su justificación porque:

- a) Uno de los aspectos más resaltante del proceso de la información es el contacto visual; es por ello, que la intervención se debe dar lo más prematuro posible para poder someter a terapia en ese campo y minimizar el trastorno.

- b) Desde los primeros indicios se debe reforzar y estimular al proceso de la comunicación, estimulando cada día los avances y resultados del lenguaje verbal y escrito.
- c) Se debe estimular de manera permanente el proceso de la atención.
- d) Se debe favorecer y afianzar cada día la interacción social con sus pares y con los demás.
- e) Se debe incidir en minimizar cada día las inconductas o síntomas autistas.
- f) Se debe contribuir al descubrimiento y comprensión de la realidad sociocultural, favoreciendo la capacidad de predicción y anticipación.
- g) Permite desarrollar las redes neuronales o redes conceptuales.
- h) Refuerzan las funciones más complejas de lenguajes, desarrollando las nociones de análisis y síntesis.

Frente a ese contexto en la actualidad se vienen implementando las estrategias basadas en el uso de las Tecnología de la Información y de la Comunicación para desarrollar el lenguaje y comunicación en niños autistas.

### **La enseñanza de habilidades sociales**

Las habilidades sociales son la columna vertebral del desarrollo de otras habilidades superiores, de ello va depender la construcción de la identidad en todas sus dimensiones, crecer y desarrollarse. Dentro las habilidades sociales se considera la dinámica y reglas de los juegos, desarrollo de las emociones y sentimientos por sus pares y por los demás, fortalecer la confianza y autoestima, fortalecer las habilidades comunicativas, para poder comunicarse y relacionarse con sus pares y con los demás, ello permite interiorizar las necesidades propias, experiencias, emociones y sentimientos también de los demás.

Los mejores modelos para la enseñanza y preparación en cuanto a habilidades sociales a los niños y niñas autistas son los niños normales; las cuales a manera de ejemplo coadyuvan a desarrollar dichas habilidades en los niños TEA. Dichas

interacciones se acrecientan paulatinamente con la relación directa entre niños normales y autistas; obviamente, previamente entrenados unos con otros para su plena integración y vinculación como tales. Para el logro de dichas estrategias se debe tomar en cuenta:

- Las interacciones entre niños con TEA y sus pares deben darse desde un enfoque de disciplina o condicionamiento positivo.
- Los niños normales, previamente deben ser entrenados para ejercer la función de niños monitores y guías de los niños autistas, desarrollando y fortaleciendo en ellos la capacidad de escucha y atención, del mismo modo los valores de la solidaridad, tolerancia y perseverancia.
- Las lecciones entre ambos grupos y su plena integración entre ellos, se debe desarrollar permanentemente, de esta manera se vaya fortaleciendo vínculos fuertes entre ambos, que pueda generarse de la necesidad de relacionarse unos con otros.
- Evidentemente el grupo de los niños TEA debe ser minúsculo a comparación del grupo de niños normales, para poder rotarse unos con otros o trabajar en subgrupos de monitores y guías.
- Finalmente cabe resaltar para poder incluir a todos los niños y niñas con TEA, se debe analizar previamente las necesidades de cada niño, obviamente unos niños tienen más necesidades de otras, así como sus ritmos son diferentes; por lo tanto, es preciso implementar su historial pedagógico y psicológico, para poder evaluar sus avances de manera permanente. En algunos casos de niños con autismo, además, que poseen una alta capacidad resolutive, se pueden acoplar fácilmente al grupo de niños normales y tranquilamente nivelarse al ritmo de ello, en cambio para otros que no poseen dichas capacidades es necesario fortalecerlos cada día el trabajo en equipo con los niños normales; para lo cual, en algunos casos es preciso hacerles clases personalizadas por separado, aunque tenga que tomarse tiempos más prolongados para poder evidenciar resultado favorables, no obstante habrá además un minúsculo grupo de niños TEA, que no solo requerirán ese entrenamiento, sino también, que se tomen sus propias pausas para reencontrarse con ellos mismos. Ello implica que en muchos casos se tendrá que separar hasta de ambientes, pero solo

como estrategia para poder nivelarlos de cierta manera a los demás cuando se trata de desarrollar otras habilidades un poco más complejas en los que están más adelantados.

Cabe resaltar que los niños que hayan desarrollado más las habilidades sociales, será un buen indicador para integrarse más fácilmente a la escuela, ya que de ello dependerá la construcción de otras potencialidades para la vida, siendo personas inminentemente sociales.

Es en esa perspectiva que se fundamentan algunos criterios a tomarse en cuenta para el desarrollo del pensamiento reflexivo en los y las niñas autistas; los cuales lo fundamentamos a continuación:

- a) En lo posible minimizar situaciones de ansiedad, estrés y frustración en los niños, puesto que ello, puede ser un condicionante para no observar resultados favorables.
- b) Es necesario poder desarrollar, la atención, la comprensión y el conocimiento de manera sistematizado, para ello es importante:
  - Prestar atención permanente hasta las más mínimas manifestaciones conductuales de los niños autistas.
  - Desarrollar ejercicios y terapia de memoria a corto mediano y largo plazo.
  - Generar las nociones y habilidades de saber elegir y seleccionar lo mejor de todo.
  - Desarrollar habilidades de manejo de la crítica y de las contradicciones.

Existen distintas políticas y programas que permiten desarrollar en los niños y niñas con TEA muchas destrezas de pensamiento, lenguaje, percepción y solución de problemas, que coadyuvan al desarrollo integral de los niños autistas, dichas políticas y programas están direccionados a:

- Fortalecer las distintas habilidades cognitivas y comunicativas.
- Poder identificar y minimizar las deficiencias cognitivas y la sintomatología específica del TEA.

- Germinar la motivación intrínseca desde la toma de iniciativa propia para poder resolver problemas de manera autónoma.
- Desarrollar nociones de representatividad gráfica, simbólica y lingüística.
- Fortalecer las habilidades de aprender a aprender haciendo y actuando en el ámbito escolar y fuera de ella.
- Poder contribuir a la proliferación de escuelas exclusivas de educación básica especial.

Estas políticas y programas se evidencian que favorecen notablemente en la paliación de los múltiples problemas y de la sintomatología del TEA.

### **Manejo conductual de los niños con TEA**

Las inconductas por si solas ya vienen hacer uno de los factores preponderantes que afectan enormemente el desarrollo de los niños y de otros, ello genera por consiguiente muchas deficiencias en el proceso de la formación. Sin embargo, tal como lo mencionamos en párrafos anteriores, cualesquiera sean esta manifestación de comportamientos de los niños, no necesariamente se puede interpretar como conductas negativas, dadas su condición, son una forma en la cual nos tratan de comunicar sus necesidades, sentimientos y emociones, y es el momento más indicado en donde se debe dar la atención debida y entrar a detallar con la terapia y/o entrenamiento. Para ello es vital tomar en cuenta lo siguiente:

- El problema de conducta manifestado mayormente cumple un papel específico de comunicación de algo en concreto, a largo del tiempo tanto educadores como padres de familia, podrán ir descubriendo que requerimientos estan haciendo con dicho comportamiento en específico.
- Una vez que se ha identificado el tipo de comportamiento y la necesidad manifiesta en ella, es que se le debe dar la atención oportuna y buscar las mejores formas de minimizarlas.

- No necesariamente la tare escolar es acabar por completo la conducta indeseada sino ir modificándola de tal manera que se vuelva útil para indicar algo, y fortalecerlas con nuevas habilidades que requiere minimizarlas y cambiarlas hasta el logro de nuevas conductas favorables.
- Debemos tener en cuenta y distinguir el tipo de comportamiento de acuerdo al contexto y estado de ánimo.
- La esencia no está en cambiar a los sujetos como tal, sino el sistema de interacción social, desde la perspectiva individual hasta plena integración en la sociedad.
- En conclusión, el fin supremo de la escolaridad y cualquiera de tipo de programa educativo para niños autistas es mejorar las condiciones de vida de los y las niñas.

El propósito fundamental de estas indicaciones es de llevar a cabo la formación de hábitos que contribuyan a su pleno desarrollo de acuerdo a sus propias manifestaciones. Fortaleciendo, incrementando y adecuando sus habilidades comunicativas de manera permanente, resulta una herramienta para cambiar conductas y lograr las esperadas, es así como paulatinamente va modificándose las conductas, disminuyéndose o simplemente eliminándose.

No obstante, la capacidad comunicativa son el motor para soliviantar todas las injerencias sociales del grupo, desviación de conflictos y aislamiento social, es el camino a la evitación de situaciones desagradables y la obtención de cosas concretas.

### **Fomento de la motivación**

La motivación es un aspecto ineludible que nunca se debe dejar de lado en el contexto áulico y familiar, de ello dependerá la respuesta a la terapia o entrenamiento de los niños con TEA, existe muchas políticas y programas también que apuestan por la motivación como el motor que impulsa al cambio de conductas múltiples.

En esa perspectiva por poder desarrollar cada vez mejor la motivación existe algunas claves que se deben tomar muy en cuenta, entre otras se detallan las siguientes:

- Dejar al niño o niña que desarrolle la capacidad de elegir, dándole variedad de opciones para seleccionar sus materiales de estudio y juguetes.
- Aplicar el llamado condicionamiento operante, brindándoles algún incentivo por el logro de alguna tarea o práctica de alguna conducta.
- Cambiar e rotando las tareas de un momento a otro desde situaciones muy comunes y simples hasta ir subiendo el nivel.
- Ir reforzando todos los intentos posibles y afianzar los ya logrados.
- Los premios deben otorgar al mismo instante que logra lo encomendado.

### **Fomentar la autorregulación**

El autocontrol y la autorregulación son muy importantes para poder reconocer y manejar una determinada conducta; no obstante, desde el primer momento que se evidencia la autorregulación se debe ir afianzando hasta consolidar esa capacidad y poder emplearla para manejar conductas en distintos escenarios y contextos.

### **Para el proceso de la autorregulación es necesario:**

- Saber diferenciar las conductas adecuadas de las no adecuadas, para su tratamiento debido.
- Reconocer y afianzar las conductas que se desea lograr.
- Una vez identificada la conducta, desarrollar la capacidad de auto replicarse cotidianamente.
- Manifestación de la conducta de manera autónoma sin la intervención del terapeuta, educador o padre de familia.



Los niños autistas pueden autorregularse en la medida que han sido ejercitados y atendidos lo más precoz posible, ello permitirá su maduración conductual y se verá reflejado en los siguientes aspectos:

- Va disminuyendo paulatinamente la dependencia del terapeuta.
- Permiten que cada día se logre mejoras significativas en el tratamiento.
- Cada día se va incrementando la autonomía del niño o niña autista, ello conlleva a relacionarse de una mejor manera con los demás e integrarse plenamente a la sociedad.

Obviamente conociendo la condición del niño es necesario dedicarle mucho tiempo para desarrollar esta estrategia, dada las propias características individuales de cada niño, esta puede variar de uno a otro.

### **Estrategias para Comunicación Visual**

Según expertos los niños y niñas con TEA, son especialistas en la comunicación visual; por lo tanto, perciben, analizan, comprenden y retienen la información y la enseñanza visual. En cambio, la información verbal, como es simbólica y a través de signos abstractos suele desvanecerse y desaparece rápido. De lo contrario las representaciones gráficas e iconográficas suelen perdurar a través del tiempo. Por lo tanto, las representaciones se van ajustar a las necesidades de aprendizaje propio de los niños autistas, lo que se ha hecho indispensable el apoyo permanente del material visual.

Existen variedad de materiales y de apoyo visual, independientemente de los ya parametrados, evidentemente el saber seleccionar el más idónea va depender del grado de madures, la necesidad y su propio interés del niño. Generalmente, por ejemplo, existen objetos en miniatura que suelen utilizarse por los más pequeños porque más llama su atención, en cambio los más grandes escogen otros que muestran una limitada capacidad representacional y de simbolización. Por lo tanto, en la medida que van creciendo y por otra parte desarrollando otras habilidades y generándose más necesidades, del mismo modo también la selección de objetos va cambiando, pueden ser los pictogramas o lenguaje escrito dependiendo del interés. En esa perspectiva,

cabe resaltar que cualquiera sea el interés o tipo de objetos que elijan los niños, deben cumplir con ciertas características tales como:

- En lo posible deben ser sencillos, didácticos y muy llamativos.
- De muy fácil manejo, los cuales deben ser adaptados de acuerdo a sus propias capacidades motoras y visomotoras.
- Debe ser acompañado de manera permanente de un lenguaje claro y sencillo.

### **Empleo de apoyos visuales en niños con TEA**

La misión del empleo de apoyos visuales es sin duda una de las estrategias muy eficaces en el desarrollo de los niños y niñas autistas; los cuales cumplen las siguientes funciones:

- a) Agendas visuales: conlleva a un proceso de exploración e identificación de materiales y objetos, su utilidad y posibles intereses por algún tipo de ellos.
- b) Secuenciación de tareas: supervisión y monitoreo de tareas hasta el logro de su autonomía.
- c) Normas de conducta: ir paulatinamente mejorando su capacidad conductual desde la perspectiva de autorregulación, de esa manera pueden ir enfrentándose a otras situaciones y contextos autorregulando sus conductas de manera independiente.
- d) Tareas de emparejamientos perceptivos: los mecanismos visuales son vitales además para poder afianzar su dominio del espacio donde se desenvuelve, poder comprender e interiorizar de una mejor manera los conceptos, desarrollar la percepción y las capacidades cognitivas.

## CONCLUSIONES

De acuerdo a los objetivos trazados, la sistematización y el desarrollo del presente trabajo monográfico, se puede llegar a las conclusiones que a continuación se detallan:

**PRIMERA:** Se definió de manera concreta al autismo como un trastorno de tipo neurofisiológico y genético, que afecta al sistema nervioso central, este trastorno en sus primeras etapas puede ser confundido con otros tipos de trastornos; puesto que la sintomatología es aparecida.

**SEGUNDA:** Se puede afirmar la génesis y evolución del autismo tiene mayor incidencia entre los 0 a 3 años de edad. Es en este periodo que se debe identificar los principales signos de alarma para determinar que se trata del Trastorno del Espectro Autista, de esta manera poder intervenirlos de manera prematura, mientras más temprana edad mucho mejor.

**TERCERA:** Se determinó de manera más concreta la sintomatología del autismo y sus posibles implicancias en el desarrollo emocional y social, sus principales características en la comunicación, comportamiento, socialización y plena interacción con el ambiente.

**CUARTA:** Las estrategias didácticas, pedagógicas como terapéuticas es fundamental para poder intervenir a los niños y niñas con TEA, ello conduce a estructurar bien el entorno y ambientación como parte de la generación de la motivación, poder predecir tareas y mecanismos de acción en pro de la mejora conductual, consiguientemente introducir los cambios paulatinamente, brindar las recomendaciones en relación al ritmo y nivel de desarrollo alcanzado por el niño, de esta manera poder interiorizar y exteriorizar normas de comportamiento.

## RECOMENDACIONES

De acuerdo a los objetivos trazados, a la sistematización del tema, y las conclusiones obtenidas, podemos dar las recomendaciones que a continuación detallamos:

- A seguir haciendo estudios relacionados al Trastorno del Espectro Autista, en distintas clases de grupos de niños de distintas edades, así como sus incidencias en adultos; se debe impulsar la investigación en muestras cada vez más grandes, con la aplicación de nuevas propuestas para poder contribuir a mejorar la formación de este tipo de niños.
- Los padres y los docentes como principales actores educativos, deben involucrarse directamente para identificar la sintomatología en lo posible desde los 0 años de vida hasta los 3, puesto que en esta edad es la más apropiada para poder minimizar los comportamientos adversos, para fortalecer y desarrollar hábitos adecuados para su vida futura, obviamente con el apoyo de especialistas como psicólogos, terapeutas y médicos.
- Las autoridades educativas, desde el MINEDU, las DRE, las UGEL y las II.EE. de nuestro vasto territorio nacional, deben implementar políticas y programas de intervención temprana con planes de estrategias las más idóneas posibles para poder contrarrestar oportunamente los problemas de autismo en la niñez perruna con dichas necesidades, con capacitación permanente a todos los actores educativos. Políticas y programas que formen parte de la agenda cotidiana nacional con perspectiva de integración plena de los niños y niñas TEA como personas capaces de aportar significativamente al desarrollo de la sociedad.
- A los docentes, padres de familia y comunidad en su conjunto, convocar y consolidar alianzas interinstitucionales para poder contribuir todos solidariamente con la formación de los niños con autismo y con otros tipos de trastornos neurofisiológicos de su jurisdicción, además de hacer las gestiones respectivas, para la intervención oportuna por arte de las entidades correspondientes, cuya función es velar por el bienestar y la formación de niños con necesidades básicas especiales.

## REFERENCIAS CITADAS

- Coscio, R. y Sánchez, J. (2000). *Manual de Psicología*. Buenos Aires- Argentina: Tyche Ediciones.
- Cadaveira M., y Waisburg C. (2019). *Autismo: Autismo*. 1ª ed. Buenos Aires. Argentina: Paidós. Planeta.
- Deveikis, R. (2010). *Redacción de Webconsultas*. Barcelona: Webconsultas
- Fejerman; Natalio y otros (1994). *Autismo infantil y otros trastornos del desarrollo*. Buenos Aires: Ed. Paidos.
- González N., H. (2015). El autismo. Recuperado de <https://es.slideshare.net/BioLogos1/autismotipos-docx>
- Howlin P., Baron C., S. y Hadwin J. (2006). *Enseñar a los niños autistas a comprender a los demás: Guía práctica para educadores*. España.: Ceac.
- Henri, E. (1969). *Tratado de Psiquiatría*. Barcelona: Ed. Toray Masson.
- Integración autismos (2015). Argentina: Universidad Andrés Bello
- López, J.J. y Aliño, I. (1994). *Criterio diagnóstico*. España: Ed. Masson.
- Maseda P., M. (2013). *El autismo y las emociones: La teoría de la mente en los niños/as autistas. Su afección dentro del ámbito emocional*. Barcelona: Universitat de Barcelona. Dipòsit digital. recuperado de <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/48217/6/El%20autismo%20y%20las%20emociones.pdf>
- Pistarini, E. (1989). *Curso Básico de Psicología*. Buenos Aires: Ed. Estrada.
- Potencial para autismo (2117). [*Blog Compartir*]. España: Facebook Compartir en Pinterest
- Shaw, Charles (1969). *Psiquiatría infantil*. México: Ed. Interamericana.
- Tustin, F. (1981). *Autismo y psicosis infantiles*. Buenos Aires: Ed. Paidós.

Vidal, G., Alarcón, R et al. (1995). *Enciclopedia Iberoamericana de Psiquiatría*. Buenos Aires: Ed. Médica Panamericana.

Trabajos de investigación:

Cifuentes T., L. (2018). *Las tecnologías de la información y comunicación(TIC) como oportunidad para fortalecer la intencionalidad comunicativa oral en estudiantes con autismo de ciclo I*. (Tesis de maestría). Colombia: Universidad de la Sabana.

Meriño V., Y. (2017). *Implementación de estrategias pedagógicas para niños y niñas con trastorno del espectro autista, Hogar Comunitario Tribilin, Bucaramanga, Santander, 2016*. (Tesis de licenciatura). Bucaramanga: Corporación Universitaria Minuto de Dios.

Rangel, A. (2017). Orientaciones pedagógicas para la inclusión de niños con autismo en el aula regular. Un apoyo para el docente. *Revista de Estudios Interdisciplinarios En Ciencias Sociales*, Universidad Privada Dr. Rafael Bellosó Chacín, Venezuela. Vol. 19(1). 81-102.

Simons P., P. y Tupiño C., L. (2019). *Propuesta de estrategias docentes basadas en disciplina positiva para inclusión de niños con TEA en el aula del ciclo II de Educación Inicial*. (Tesis de licenciatura). Perú: Pontificia Universidad Católica del Perú.

Torres M., M. (2016). *Proceso de enseñanza-aprendizaje en estudiantes con trastorno del espectro autista del nivel básico elemental*. (Tesis de maestría). Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

## Estrategias educativas para niños con autismo

### INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1

[www.etapainfantil.com](http://www.etapainfantil.com)

Fuente de Internet

3%

2

[answers.yahoo.com](http://answers.yahoo.com)

Fuente de Internet

1%

3

[repositorio.untumbes.edu.pe](http://repositorio.untumbes.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

4

[repositorio.pucese.edu.ec](http://repositorio.pucese.edu.ec)

Fuente de Internet

1%

5

[estrategiasdidacticasautismo.blogspot.com](http://estrategiasdidacticasautismo.blogspot.com)

Fuente de Internet

<1%

6

Submitted to Universidad Internacional de la Rioja

Trabajo del estudiante

<1%

7

[es.scribd.com](http://es.scribd.com)

Fuente de Internet

<1%

8

[e.exam-10.com](http://e.exam-10.com)

Fuente de Internet

<1%

9

[www.scribd.com](http://www.scribd.com)

Fuente de Internet



		<1 %
10	<a href="http://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://qdoc.tips">qdoc.tips</a> Fuente de Internet	<1 %
12	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="http://archive.org">archive.org</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://worldwidescience.org">worldwidescience.org</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://destp.minedu.gob.pe">destp.minedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://www.clubensayos.com">www.clubensayos.com</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://repositoriosed.educacionbogota.edu.co">repositoriosed.educacionbogota.edu.co</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://tesis.pucp.edu.pe">tesis.pucp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://www.cneip.org">www.cneip.org</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://repository.uniminuto.edu">repository.uniminuto.edu</a> Fuente de Internet	<1 %



21 [www.dspace.uce.edu.ec](http://www.dspace.uce.edu.ec)  
Fuente de Internet

<1 %

22 [noticaucete.com.ar](http://noticaucete.com.ar)  
Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words



**Dr. Segundo Oswaldo Albuquerque Silva**  
Asesor.