

TRABAJO DE FIN DE GRADO DE MAESTRO EN
EDUCACIÓN INFANTIL

EL AUTISMO Y LA MEJORA DE SU EDUCACIÓN
PARA LA VIDA

ALUMNA: JUDITH GUTIÉRREZ HERNÁNDEZ

TUTOR: JOSÉ M. CRUZ RODRÍGUEZ

CURSO ACADÉMICO 2015/2016

CONVOCATORIA: JUNIO 2016

Resumen

En este documento se encuentra el Trabajo de Fin de Grado del Grado de Maestro en Educación Infantil. He escogido la modalidad 2, que es la elaboración de un proyecto de investigación, donde la pregunta relevante que me he planteado ha sido ¿Cómo se trabaja en las escuelas con los niños/as con autismo, llegan a lograr independencia?

He decidido realizar esta investigación motivada por las vivencias que he tenido con niños que padecen este trastorno. En la investigación que he llevado a cabo he recogido diversos tipos de información como las características de los niños con TEA, las causas que lo originan, si están o no adecuadamente atendidas esas necesidades en España, cómo es el niño/a autista y la escuela, qué se debe tener en cuenta en un centro, la educación de un autista, las prioridades más importantes que se deben conocer de estos niños/as, y algunas de las entidades confederadas en el autismo.

Por último, se encuentran la discusión y las conclusiones. He elaborado dos enfoques, por un lado planteo mi visión sobre estos años de carrera, y por otro lado una visión de cara al futuro y a mi proyección profesional. Utilizando en todo momento el material que he recogido, incluyendo los anexos.

Palabras claves: Trabajo de Fin de Grado, Proyecto de investigación, Infantil, Autismo.

Abstract

In this document is the End-of-Degree project of Early Childhood Education. I have chosen the second category, that is the elaboration of a research project, in which I have considered a relevant question: How schools work with children with autism? Do they achieve independence?

I have decided to carry out this research motivated by experiences that I have had with children who suffer this disorder. In the research I have collected different types of information such as characteristics of children with ASD and its causes, if these needs are properly dealt in Spain, how is the autistic child, his education and the school, aspects to take into account in an educational establishment, the most important ten properties that should be known of these children and some federated entities in autism.

Finally, we can see conclusions. I have developed two approaches, on the one hand, I have written my vision about these years of career and on the other hand, a vision for the future and my professional projection.

Key words : End-of-Degree project, research project, childhood, autism.

ÍNDICE

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	8
¿POR QUÉ ELEGÍ ESTE TEMA?	8
1. FUNDAMENTACIÓN Y MARCO TEÓRICO	9
1.1. CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LOS TEA	9
1.2. CAUSAS DEL TEA	10
1.3. LA ATENCIÓN DE LOS TEA EN ESPAÑA.....	10
1.4. EL NIÑO AUTISTA Y LA ESCUELA	11
1.5. FAMILIA Y TEA	12
1.6. TEA Y RELACIÓN ENTRE IGUALES	13
1.7. LA EDUCACIÓN DEL ALUMNADO CON TEA.....	13
1.8. LAS PRIORIDADES DE LAS PERSONAS CON TEA (VER ANEXO 1).....	15
1.9. ENTIDADES CONFEDERADAS	17
2. OBJETIVOS	18
2.1. OBJETIVOS GENERALES.....	18
2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	19
3. METODOLOGÍA	19
3.1. SELECCIÓN DE METODOLOGÍAS PARA ABORDAR LA TIPOLOGÍA DE TEA.....	21
3.2. ALGUNOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN SOBRE TEA	23
3.3. CÓMO AYUDAR A LOS NIÑOS AUTISTAS A ADAPTARSE A LA ESCUELA.....	24
4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	27
BIBLIOGRAFÍA	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
WEBGRAFÍA.....	30
ANEXOS	32
ANEXO 1	32
ANEXO 2	33
ANEXO 3	36

Introducción y motivación

2 de Abril Día Mundial De Concienciación Sobre El Autismo.

Para la realización de mi TFG me he decantado por la modalidad de un proyecto de investigación, donde he abordado cuestiones sobre el Trastorno del espectro autista (en adelante, TEA). En concreto, me he centrado en la educación que se lleva a cabo con alumnos/as que lo padecen y de qué manera les sirve para su futuro en el mundo.

A continuación cito una definición del autismo, extraída de un artículo escrito por varios autores, siendo uno de ellos Belinchón Carmona (2010):

El autismo es un trastorno del neurodesarrollo descrito inicialmente por Kanner (1943) y caracterizado por una alteración primaria de la interacción y la comunicación, y por conductas e intereses limitados y repetitivos. Las alteraciones pueden estar asociadas a otros problemas, como discapacidad intelectual o problemas de lenguaje, y tener niveles diferentes de gravedad; por ello, el autismo se considera un espectro de condiciones que varían en un continuo y en el que se identifican algunos fenotipos clínicos (“Trastorno autista”, “Trastorno de Asperger”, “Trastorno Desintegrativo Infantil”, “Síndrome de Rett” y “Trastorno Generalizado del Desarrollo No Especificado” -APA, 2003; OMS, 1992-).

La etapa de Educación Infantil, es la etapa más importante en la vida de un niño/a, ya que es su base hacia el mundo, sus primeros pasos en la vida social y en el aprendizaje. Por lo que es importante que cuando se trata de niños que padecen TEA hay que estar bien preparados para trabajar con ellos, no olvidar que necesitan una atención diferente al resto de niños/as, ya que no poseen las mismas características y necesitan métodos únicos para ellos, en los que se puede lograr, siempre que se hagan bien, un cierto nivel de independencia. Dicho término se ha dado gracias a diferentes autores que han estudiado y han investigado, desde hace décadas, esta patología. Esos autores son, entre otros muchos: Leo Kanner y Hans Asperger, siendo estos los padres de algunas de las teorías científicas más importantes aportadas sobre el espectro autista.

El TEA es una condición neurológica y de desarrollo que comienza en la niñez y dura toda la vida. Es una alteración que se da en el neurodesarrollo de competencias sociales, comunicativas y lingüísticas y, de las habilidades para la simbolización y la flexibilidad. Se lo llama "trastorno de espectro" porque diferentes personas con TEA pueden tener una gran variedad de síntomas distintos. Estas pueden tener problemas para hablar e incluso es posible que no miren a los ojos cuando lo hacen. Además, pueden tener intereses limitados y comportamientos repetitivos. Pueden pasar mucho tiempo ordenando cosas o repitiendo una frase una y otra vez. Parece que están en su "propio mundo".

En el momento actual existen algunas confusiones acerca de los distintos términos empleados para referirnos a este conjunto de alteraciones psicológicas y conductuales. Así pues, podemos oír hablar de los Trastornos Generalizados del Desarrollo (en adelante, TGD), que deben su nombre al manual estadístico donde se recogen todas las alteraciones de carácter psicológico, el DSM-IV-TR.

Según este manual los TGD aparecen definidos como:

Una perturbación grave y generalizada de varias áreas del desarrollo: habilidades para la interacción social, habilidades para la comunicación, presencia de comportamientos, intereses y actividades estereotipadas. Las alteraciones cualitativas (...) son claramente impropias del nivel de desarrollo o edad mental del sujeto. (DSM-IV-TR).

Sin embargo, cada vez es más clara la idea de que más que un conjunto cerrado estanco, el autismo ha de verse como un continuo de posibilidades, como un espectro en el que las presentaciones son altamente heterogéneas, que implica que individuos con un mismo diagnóstico puedan variar enormemente en sus características externas (dependiendo del nivel de afectación en los componentes de desarrollo social, comunicativo lingüístico, de la flexibilidad y la simbolización, de la presencia y grado de discapacidad cognitiva, etc.).

El autismo es altamente heredable, pero la causa incluye tanto factores ambientales como susceptibilidad genética.

No conocemos todavía cuales son las causas etiológicas concretas del autismo (cuál es su causa biológica clara), aunque en todo el mundo se continúan realizando múltiples investigaciones focalizadas en autismo.

Las intervenciones tempranas de conducta, cognición y habla pueden ayudar a los niños con autismo a ganar habilidades de autocuidado, sociales y comunicativas. A pesar de que no existe una cura conocida, existen casos de niños que se han recuperado.

No hay muchos niños autistas que vivan de forma independiente después de alcanzar la edad adulta, aunque algunos llegan a tener éxito. Se ha desarrollado una cultura autista, en la que algunos individuos buscan una cura y otros creen que el autismo debería aceptarse como una diferencia y no tratarse como un trastorno.

El Manual Estadístico y Diagnóstico de Trastornos Mentales (en adelante, DSM), incluye cuatro trastornos bajo la categoría de los Trastornos Generalizados del desarrollo: trastorno autista, síndrome de Asperger, síndrome de Rett, trastorno de desintegración infantil, y trastorno generalizado del desarrollo no especificado.

A continuación, se sintetizan cada uno de estos cuatro trastornos:

- Síndrome de Asperger: forma bastante leve de autismo en la cual los pacientes no son capaces de interpretar los estados emocionales ajenos (carecen de empatía). Estas personas son incapaces de relacionar la información facilitada por el entorno y el lenguaje corporal de las personas acerca de los estados cognitivos y emocionales de estas.
- Síndrome de Rett: trastorno cognitivo raro (afecta aproximadamente a 1 de cada 10.000 personas, principalmente del sexo femenino, que se manifiesta durante el segundo año de vida, o en un plazo no superior a los 4 primeros años de vida. Se caracteriza por la aparición de graves retrasos en el proceso de adquisición del lenguaje y de la coordinación motriz. En un porcentaje alto de los pacientes se asocia con retraso mental grave o leve. El proceso de deterioro cognitivo es persistente y progresivo.

- Trastorno de desintegración infantil: aparece un proceso súbito y crónico de regresión profunda y desintegración conductual tras 3-4 años de desarrollo cognitivo y social correctos. Habitualmente existe un primer periodo de síntomas característicos (irritabilidad, inquietud, ansiedad y relativa hiperactividad), al que sigue la pérdida progresiva de capacidades de relación social, con alteraciones marcadas de las relaciones personales, de habla y lenguaje, pérdida o ausencia de interés por los objetos, con instauración de estereotipias y manierismos.
- Trastorno generalizado del desarrollo no especificado (PDD-NOS): Se diagnostica a niños que presentan dificultades de comunicación, socialización y comportamiento, pero que no cumplen los criterios específicos para el diagnóstico de ninguno de los otros trastornos generalizados del desarrollo.

El tipo de trastornos que me ha resultado más interesante en la experiencia que vivido en las prácticas, ha sido el de un niño de 3 años con síndrome de Asperger, ya que dominaba perfectamente el lenguaje. Estaba comenzando la etapa escolar y leía a la perfección, conocía palabras en inglés...etc. Son niños con un nivel intelectual superior al resto, pero con problemas de conducta, y de acercamiento a los demás, ya que como el resto de autista, también vive en su pequeño mundo paralelo.

La tipología del TEA es un tema muy amplio, del que han trabajado y han hablado muchos autores, escritores, psicólogos, médicos, etc. Un artículo de interés sobre este tema está escrito por González Núñez, H. y se encuentra en la webgrafía.

Planteamiento del problema

El problema que planteo en mi TFG es el interés por saber cómo se trabaja con niños/as que padecen TEA, si las escuelas están bien preparadas, y si con diferentes métodos esos niños/as pueden llegar a lograr algún nivel de independencia en la vida, contando siempre con la familia. También es necesario la detección temprana para poder resolver posibles problemas que pueden surgir en el ámbito educativo, como bien nos dice M^a del sol Fortea Sevilla et alii (2013) “la importancia de la detección temprana del autismo mejora el pronóstico de niños con alteraciones en el desarrollo, en especial con TEA.”. Por lo que también me planteo si existe una detección cada vez más temprana en estos casos y en qué puede ayudar dicha detección.

¿Por qué elegí este tema?

Mi interés por el autismo comenzó hace años cuando mi madre me contaba alguna que otra anécdota que le pasaba a una prima nuestra debido a su enfermedad. El año pasado mi interés fue a más y mi curiosidad surgió de nuevo cuando hice las prácticas de 3º en el colegio público de la cuesta “Narciso Brito”, donde comencé en el aula de 4 años y había comenzado en enero una niña autista. Y cuando rotamos en la clase que estuve de 3 años había un niño con otra clase de autismo llamado “síndrome de asperger”.

Este año al realizar la mención de atención temprana en una de las asignaturas tuvimos que observar niños en las clases de psicomotricidad. En mi caso me tocó con un niño que tenía 7 años que padece TEA y da la casualidad que estaba en el colegio en el donde realice las prácticas de 4º este año “El Echeide”. Todos los casos que conozco son diferentes y es una enfermedad que me llama la atención por sus diferentes tipos y características.

Me gustaría trabajar en un futuro con niños/as autistas, considero que es algo muy interesante, ya que te sientes importante en sus vidas y en su aprendizaje, porque eres un pilar fundamental para que se desarrollen y puedan mejorar en todos los aspectos de su vida. Considero que sería algo muy enriquecedor y gratificante.

1. Fundamentación y marco teórico

1. 1. Características principales de los TEA

Las manifestaciones clínicas de los TEA pueden variar enormemente entre las personas que los presentan, así como sus habilidades intelectuales, que pueden ir desde la discapacidad intelectual a capacidades intelectuales situadas en el rango medio, o superiores al mismo. Sin embargo, todas las personas con TEA comparten las diferentes características que definen este tipo de trastornos.

Según nos dice Kanner, en su artículo publicado en 1943 (Rivière, 2001: 29), los TEA corresponden a "Los trastornos autistas del contacto afectivo". Además explica cuáles son las características comunes que predominan en las personas que sufren el autismo, refiriéndose principalmente a tres aspectos:

Las relaciones sociales (incapacidad para relacionarse normalmente con las personas y las situaciones), la comunicación y el lenguaje (deficiencias y alteraciones en la comunicación y el lenguaje), y la inflexibilidad o rígida adherencia a rutinas (tendencia a representar las realidades de forma fragmentaria).

Además fue este autor quien diferenció claramente y por primera vez la esquizofrenia del trastorno autista.

Por otro lado Asperger, en su artículo publicado en 1944 "*La psicopatía autista en la niñez*", explica las extrañas pautas expresivas y comunicativas de los autistas y las anomalías en su lenguaje, como su melodía, o falta de ella, y la poca empleabilidad como instrumento de comunicación, además de su compulsividad y carácter obsesivo de sus pensamientos y acciones, así como la tendencia de guiarse exclusivamente por impulsos internos, ajenos a las condiciones del medio.

Podemos apreciar que mientras Kanner no dio importancia al sentido educativo en sus investigaciones, Asperger sí lo hizo, introduciendo el término "pedagogía terapéutica", pedagogía que actualmente se utiliza sobre todo en la educación especial.

Por lo que podemos decir que en general, las habilidades de interacción de un niño/a con TEA con los demás, son muy distintas de las habituales. En algunos casos pueden presentar un aislamiento social importante, o no manifestar mucho interés por relacionarse con los demás. Sin embargo, en otras ocasiones pueden intentarlo de una forma extraña, sin saber muy bien cómo hacerlo, y sin tener en cuenta las reacciones de la otra persona.

Por otro lado, como bien señalan los autores mencionado, los niños/as con TEA presentan alteraciones de las habilidades de comunicación verbal y no verbal, que pueden variar desde las personas que no emplean ningún lenguaje hasta las que tienen habilidades lingüísticas fluidas, pero no saben utilizarlas para mantener una comunicación recíproca funcional. Además, tienen un repertorio limitado de intereses y de conductas. Pueden presentar los mismos comportamientos de forma repetitiva, y tener problemas para afrontar cambios en sus actividades y en su entorno, aunque sean mínimos.

Se puede apreciar que sus capacidades para imaginar y entender las emociones y las intenciones de los demás son limitadas, lo que hace que sea difícil para ellos desenvolverse adecuadamente en el entorno social.

1.2. Causas del TEA

En la actualidad no es posible determinar una causa única que explique la aparición de los TEA, pero sí la fuerte implicación genética en su origen. La gran variabilidad presente en este tipo de trastornos apunta también a la relevancia que puede tener la interacción entre los distintos genes y diferentes factores ambientales en el desarrollo de los TEA, pero por el momento, estos elementos no se encuentran claramente identificados, y aún es necesaria mucha investigación al respecto.

1.3. La atención de los TEA en España

¿Están adecuadamente atendidas las necesidades de las personas con TEA en España?

A pesar del desarrollo que han experimentado la investigación y los recursos especializados desde que se describieron por primera vez las características del autismo y de los demás TEA, existen actualmente en España importantes vacíos en relación a aspectos básicos para la calidad de vida de las personas con TEA y de sus familias. Éstos se extienden a todos los

ámbitos, desde la detección precoz o la atención temprana, a la educación o los apoyos para que las personas con TEA desarrollen una vida independiente en la vida adulta, y participen plenamente como ciudadanos de pleno derecho en la sociedad.

Podemos leer más sobre esto en el libro escrito por M^a del sol Fortea Sevilla *et alii* (2013) y en los diferentes enlaces de las Confederaciones de Autismo en España.

1.4. El niño autista y la escuela

La escuela es una etapa importante en el desarrollo de un niño autista. Los padres deben considerar cuál es la alternativa más acertada según sus limitaciones y necesidades.

También necesitan tener en cuenta el nivel de capacitación en los maestros/as y si están preparadas/os para realizar ciertos cambios en la currícula sin abandonar la exigencia educativa necesaria aún para niños con autismo.

Las profesoras/es diseñan estrategias educativas indicadas para corregir la conducta de estos niños/as, sin embargo necesitan la cooperación de los padres para lograr los objetivos planteados. Si en la escuela se avanza con algunas reglas de comportamiento, en el hogar esas mismas normas necesitan mantenerse, en caso contrario el pequeño confundirá las indicaciones. Es interesante el artículo escrito por la psicóloga Fuentes, V. , donde habla de los problemas que tienen estos niños en la escuela, y de donde yo he extraído información importante para mi TFG..

En cuanto a los factores que debe reunir un centro educativo, Ángel Rivière (2001: 82) establece los cinco siguientes:

- 1.Son preferibles los centros escolares de pequeño tamaño y número bajo de alumnos, que no exijan interacciones de excesiva complejidad social. Deben evitarse los centros excesivamente bulliciosos y "despersonalizados".
- 2.Son preferibles centros estructurados, con estilos didácticos directivos y formas de organización que hagan "anticipable" la jornada escolar.
- 3.Es imprescindible un compromiso real del claustro de profesores y de los profesores concretos que atienden al niño con autismo.

4. Es importante la existencia de procesos complementarios, y en especial de psicopedagogo, con funciones de orientación, y de logopeda.

5. Es muy conveniente proporcionar a los compañeros del niño autista claves para comprender y apoyar sus aprendizajes y relaciones.

Puedo concluir que es necesario que la niña/o se sienta cómodo, protegido, libre a la hora de expresarse y que no sienta una presión por parte de la escuela ni de la familia, ya que es necesario que el note que entre ambas entidades existe un vínculo afectivo cercano, donde se dialoga y lleva a cabo las mismas estrategias para la mejora de la vida de su vida.

1.5. Familia y TEA

La familia juega un papel fundamental en la vida de cualquier niño/a, y en el caso de los niños/as que padecen TEA es importantísimo implicar a la familia en toda la enseñanza - aprendizaje del alumno/a, ya que en casa es esencial que puedan llevar a cabo algunas técnicas de rutina para que el niño pueda mejorar su comunicación y desarrollo.

Ángel Rivière (2001) nos explica en su libro que para proporcionar apoyo a la familia es necesario, en primer lugar, brindar apoyo terapéutico y en ocasiones intervenir sobre el sistema familiar como un todo. En segundo lugar, es importante capacitar a los padres dándoles información suficiente sobre el autismo, información realista y veraz pero con un enfoque positivo. En tercer lugar, es muy útil contar con los padres como co-terapeutas y hacerles intervenir activamente en los procesos de enseñanza - aprendizaje de sus hijos, ayudándoles a recuperar su sensación de dominio.

Los padres necesitan apoyo, seguimiento y atención profesional a lo largo de todo el ciclo vital.

1.6. TEA y relación entre iguales

Los niños/as con TEA se relacionan de una forma particular según el caso que sea, el ambiente que les rodea, la respuesta de la familia, etc. Se aíslan en su mundo particular. Pero una vez se accede a su mundo y llegas a entender su manera de contactar. Las personas pueden hacerlo, aunque de forma peculiar puesto que el 75% de los casos se acompaña de discapacidad intelectual. Pero normalmente la relación con los demás niños/as es muy frágil, no persistente en el tiempo. El aislamiento permanente le impide la relación con el otro y en consecuencia, la relación con los demás.

1.7. La educación del alumnado con TEA

Este trabajo gira siempre entorno a una educación adecuada para niños/as con TEA, ya que no son como el resto de alumnos/as, y necesitan una atención especial. Son niños/as que bajo mi punto de vista, pueden llegar a sorprendernos con su enseñanza - aprendizaje, ya que si los docentes, y me incluyo como futura docente, lo hacemos bien ellos responderán correctamente a nuestras enseñanzas. A parte de ser algo gratificante para la familia y maestros, es algo muy gratificante principalmente para ellos, ya que los ayudamos a integrarse y sentirse más unidos con el mundo que les rodea. Y siempre teniendo en cuenta que no todos los autistas tienen las mismas características, ya que por ello se le llama espectro autista, ya mencionado anteriormente.

Como bien menciona Ángel Rivière (2001) “algunos autistas de nivel intelectual muy alto llegan a ser capaces de hablarnos de su mundo.” Aunque no se pueda hacer una introspección muy profunda, nos proporcionan claves muy útiles para saber qué necesitan las personas que sufren el trastorno.

El autismo pide al sistema educativo diversidad y personalización. Por otro lado, dada la enorme heterogeneidad de autismo, debe ser la valoración específica y concreta de cada caso la que indique las soluciones educativas adecuadas.

Las estrategias utilizadas en los años sesenta y setenta implicaban el empleo de ensayos discretos, en contextos de aprendizajes completamente individualizados, y en situaciones con un altísimo grado de contingencia y estructura.

Desde los años ochenta, los procedimientos para desarrollar la comunicación y el lenguaje en los niños autistas han cambiado mucho. Los sistemas actuales tienen un estilo pragmático y funcional. Se proponen ante todo desarrollar la comunicación, y pueden servirse de códigos alternativos (principalmente signos manuales) el lenguaje verbal.

Powers (1992), autor citado en el libro de Ángel Rivière (2001) ha señalado algunos de los componentes principales que deben tener los métodos educativos con niños autistas:

1. Deben ser estructurados y basados en los conocimientos desarrollados por la modificación de conducta.
2. Evolutivos y adaptados a las características personales de los alumnos.
3. Funcionales y con una definición explícita de sistemas para la generalización.
4. Deben implicar a la familia y la comunidad
5. Deben ser intensivos y precoces.

Hay que destacar que para estimular un aprendizaje sin errores es necesario seguir ciertas normas:

- Asegurar la motivación.
- Presentar las tareas sólo cuando el niño atiende, y de forma clara.
- Presentar tareas cuyos requisitos están previamente adquiridos y que se adaptan bien al nivel evolutivo y las capacidades del niño.
- Emplear procedimientos de ayuda.
- Proporcionar reforzadores contingentes, inmediatos y potentes.

La educación con niños requiere probablemente más recursos que los que son necesarios en cualquier otra alteración o retraso evolutivo.

1.8. Las prioridades de las personas con TEA (ver anexo 1)

Según nos indican en la Confederación del Autismo en España, existen 10 prioridades que son necesarias conocer para poder tratar con personas con TEA, ya que siempre es importante conocer previamente las características de lo que vamos a hacer frente y sobre todo no ir sin conocimientos previos, ya que no sabríamos encontrar la manera adecuada de desenvolvernos tranquilamente y de buscar soluciones y respuestas, en caso de ser necesarias.

He querido destacar y comentar algunas de ellas a continuación:

Promover la concienciación y sensibilización social, así como el conocimiento y la formación de los profesionales vinculados a sectores clave (educación, sanidad, servicios sociales, justicia, seguridad...) para las personas con TEA y sus familias.

Garantizar la protección legal y el ejercicio efectivo de los derechos de las personas con TEA y sus familias, incluyendo la adopción de medidas de salvaguarda ante situaciones de vulneración, abusos y violencia, y apoyos en procesos judiciales y de mediación.

Como he ido explicando a lo largo de mi TFG, el autismo es un trastorno que necesita de un especial cuidado y atención por parte de la sociedad, no sólo es importante que estos niños/as se sientan bien y se desarrollen en la escuela o en casa, también es necesario que la justicia vele por el bienestar de sus derechos como humanos, que existan mejoras e investigaciones en la sanidad, para que cada vez puedan ser más los métodos o estrategias que se lleven a cabo para llegar a ellos/as y poder lograrse atención e incluso intentar conseguir una mayor independencia de un adulto. Por lo que es importante que todos desde nuestro ámbito de trabajo o nuestra posición en la sociedad o de estos niños/as, trabajemos por conseguir más.

Promover una educación especializada, inclusiva y de calidad para el alumnado con TEA en las distintas etapas educativas y vitales (previa a la escolaridad obligatoria y también en la vida adulta), así como una atención integral y específica a la salud de las personas que forman parte de este colectivo, incluyendo la salud mental.

Mi TFG se basa principalmente, como ya he dicho en alguna ocasión anterior, en la educación que se lleva a cabo con los niños con TEA. Ya que es su base, desde que se detecta en adelante. No todos los casos son iguales, pero es necesario que en todos se lleve a cabo una educación inclusiva, donde el niño no se sienta excluido, ya que tiene los mismos derechos que el resto de alumnado y se merece el mismo respeto y ayuda, incluso una mayor y especial atención educativa, siempre que se pretenda mejorar la vida de estos niños/as y hacer que ellos mismos se sientan algún día realizados y comprendidos por el resto. También es de gran importancia el apoyo incondicional que hay que brindarle a las familias, no sólo de manera sentimental, sino económica, que el estado se encargue de ayudarles en la mejora de la salud y vida de sus hijos/as, en los gastos médicos, esa áticos, laborales...en caso de ser necesario. Ya que son personas que deberían ser aceptadas y apoyadas por la sociedad como un ser humano más que son.

Para ello como en el punto que destaque antes, es necesario el trabajo de todos por la lucha de un mundo mejor para las personas con TEA.

Favorecer el acceso de la persona con TEA al empleo y al disfrute de la vida independiente al llegar a la vida adulta, desarrollando medidas y recursos especializados que lo permitan (empleo con apoyo, servicios de promoción de la autonomía personal, etc.), y que se mantengan a lo largo de su vida, incluyendo en etapas avanzadas de la misma (procesos de envejecimiento).

Como estaba comentando al final del punto anterior, una persona con autismo necesita más apoyo que alguien que está bien de salud, ya que estas personas en un futuro lo tendrán más complicado para integrarse en el mundo laboral sin el apoyo de la sociedad. La ley debería protegerles y darle los derechos que merecen, buscar opciones que puedan ayudarles para que se integren en el mundo laboral y se sientan igual que el resto. Con el apoyo y la ayuda necesaria estas personas pueden mejorar su independencia en el mundo, y ayudan también a esas familias que han estado luchando día tras día porque salgan adelante y puedan conseguir una vida mejor.

1.9. Entidades confederadas

El autismo en España agrupa y representa a 75 entidades del tercer sector de acción social promovidas por familiares de personas con TEA, que facilitan apoyos y servicios específicos y especializados para personas con este tipo de trastornos y sus familias.

Como recoge Claudia Camacho (ver webgrafía) en su entrevista con Theo Peeters, este especialista del autismo considera que es cierto que nadie sabe cómo tratar a los autistas y cómo hay que actuar con ellos:

Si uno comprende el autismo, si uno tiene formación en eso, se pueden hacer muchísimas cosas para ayudar a las personas con autismo. Por ejemplo, se puede desarrollar un sistema de comunicación no verbal para los que tienen un nivel muy bajo de inteligencia en ese espectro. Hay que adaptar el entorno para que las personas con autismo entiendan mejor lo que pasa y los Estados deben poder desarrollar proyectos educativos individualizados para ellas, pero eso no se hace casi en ninguna parte. La calidad de vida de una persona con autismo depende más del nivel de comprensión de la sociedad sobre su condición que de los esfuerzos que haga para ser como nosotros.

También apunta T. Peeters que el uso de música y aromas en la enseñanza con puede ayudar a personas con autismo:

Todo lo que sea agradable para una persona con autismo funciona, pero a nada de eso hay que llamarlo terapia, porque esa palabra está más asociada con la recuperación, con la cura de un mal que, como ya le dije, yo creo que no existe. Sabemos que la mayoría de las personas con autismo ama escuchar música, porque esa es una de las pocas informaciones que tocan directamente al cerebro y que no son decodificadas, así que es una información muy fácil de digerir para personas autistas. Nosotros utilizamos mucha música, pero a eso no le decimos musicoterapia ni hablamos de hipoterapia cuando aprenden a montar a caballo.

2. Objetivos

Los objetivos que me he propuesto en este proyecto de investigación se basan en delimitar a qué edad surgen las primeras sospechas de un TEA, conocer si se puede lograr algún grado de independencia en la enseñanza de niños/as que padecen TEA, promover la educación e integración de los/as mismos, e involucrar también a las familias en este viaje para poder alcanzar una mejora en sus vidas. Sin olvidar las necesidades de cada niño/a que tiene TEA, ya que dentro de este espectro, como ya he nombrado anteriormente, existen diversos tipos de autismo.

Como bien nos dice Ángel Rivière (2001) “solo se puede evaluar y educar bien a las personas autistas cuando se conocen algunas de las claves principales de su mundo psicológico.”

Me he cuestionado dos objetivos generales, que como explicaré a continuación más detalladamente, tratan de conocer la tipología de educación que se lleva a cabo con niños/as con TEA, y conseguir mejoras en su vida.

2.1. Objetivos generales

Los objetivos que voy a comentar a continuación me los he planteado en base a todo mi TFG, ya que mi problemática se basa en la importancia de la educación y mejora de la vida en niños/as con TEA, ya que desde sus inicios es necesario que se lleven métodos a cabo para poder lograr una independencia más destacada. Entre antes se localice el problema y antes se lleven a cabo medidas, mejores resultados se pueden llegar a obtener.

- Conocer qué tipo de educación se lleva a cabo en las escuelas con los niños/as autistas y qué métodos utiliza para que puedan llegar a lograr en un futuro algún tipo de independencia. Se trata de favorecer el máximo el desarrollo personal para conseguir la mayor calidad de vida posible.
- Conseguir la mejora de su conocimiento social y la mejora de las habilidades comunicativas sociales, así como lograr una conducta autorregulada adaptada al entorno.

2.2. Objetivos específicos

En este apartado trato objetivos más concretos, donde me involucro yo misma en el aprendizaje, en qué objetivos quiero llegar a conseguir para poder enfrentarme a niños/as con TEA y de qué manera hacerlo.

- Interés por saber cómo podría yo en un futuro, como docente, ayudar a esos niños/as con TEA.
- Adquirir técnicas para aprender cómo para la vida y a integrarse en la sociedad, partiendo de la escuela, ya que es un lugar muy importante para ellos.
- Conocer métodos para intentar potenciar su independencia.
- Conocer y entender de qué manera se puede llegar a mejorar su comunicación con el resto.
- Interés por la participación de la familia, ya que juegan un papel fundamental, en todos los ámbitos de la vida del niño/a.

3. Metodología

La metodología que voy a llevar a cabo es para saber de qué manera se trabaja con niños/as con TEA y si son eficaces los resultados, si de alguna manera se llega a lograr en ellos/as algún grado de independencia.

He realizado dos cuestionarios a algunos tutores que están relacionados con este ámbito, que voy a integrar como resultados y también observaciones que he realizado yo en mis experiencias en el aula.

Dichos cuestionarios se basan en preguntas sobre los niños con TEA (ver anexo 2 y 3), si ellos han logrado trabajar algún caso y que recomendaciones aportarían o consideran que son necesarias para enfrentarse a un caso de TEA. Me han servido para ver dos puntos de vista muy diferentes, ya que por un lado la mujer que me respondió al cuestionario domina muy

bien la teoría pero no ha podido llevarla a cabo en la práctica, mientras que el hombre que me respondió el cuestionario, conoce la teoría aunque no la domine tanto como la primera encuestada, pero si ha tenido oportunidad de trabajar con casos de TEA y habla desde su experiencia.

Por otro lado he buscado algunas metodologías que considero que son importantes para lograr trabajar bien el desarrollo del aprendizaje con niños/as con TEA.

El análisis que voy a llevar a cabo lo voy a basar en mi experiencia y en información recogida en los cuestionarios y otros medios como libros e internet. Ya que todo ha surgido de mi curiosidad por saber cómo ayudan a los niños/as con TEA a lograr un mejor desarrollo en su vida social.

El estudio, descriptivo y explicativo, de cómo el niño normal va construyendo, en interacción con las demás personas, su conocimiento social es un tema importante para quien tenga que planificar la intervención educativa de alumnos con autismo. Es necesario tener una metodología de las unidades de enseñanza, estructuradas y sistematizadas, para la mejora del aprendizaje de estos alumnos/as. También se puede recoger información en el artículo escrito por García, J. N. dónde habla de metodologías para prevenir y ayudar a casos de TEA con antelación, para poder estar preparados.

El autismo puede afectar a los niños/as en muchas maneras diferentes, dos niños con autismo pueden comportarse totalmente diferente bajo la misma situación. Para poder interactuar exitosamente con un Niño/a con autismo debe ser necesario que usemos un lenguaje simple, unos términos e ideas concretas (para no confundirlos), que hablemos con un ritmo de voz más lento y claro en la pronunciación, dejarles un margen de tiempo para que puedan respondernos sin presión, usar siempre herramientas visuales que represente el verbo oral, incluyendo gestos fáciles de entender para ellos/as. También es importante que siempre antes de comenzar cualquier actividad informemos al niño/as cuáles son las reglas y los comportamientos que esperamos de ellos/as, hay que proporcionarles instrucciones concisas y precisas, y si la actividad es compleja, provee instrucciones paso a paso, y cuando sea posible también es importante darle al niño/a la oportunidad de elegir.

3.1. Selección de metodologías para abordar la tipología de TEA

Existen muchas metodologías que se pueden llevar a cabo para tratar en casos de TEA, escritos por Fandos de Paglia, H. En mi TFG he querido destacar los que considero que pueden ser de mayor utilidad y que personalmente llevaría a cabo.

El tratamiento conductual de los niños con TDAH consigue aumentar las conductas deseadas mediante se manifieste dicha conducta durante un periodo.

Mediante la teoría cognitiva de autoevaluación se enseña al niño con TEA a autoevaluarse, tanto lo positivo como lo negativo, pero se debe aplicar solo a niños mayores, con una buena capacidad cognitiva y una autoestima no muy deteriorada.

- Terapia conductivo conductual (en adelante, TCC) es un tratamiento paradigmático , donde nuevas habilidades se desarrollan a través de motivaciones con razonamientos lógicos y persuasiones ,y con cuestionamientos socrático (preguntas) desafiando la cogniciones irracionales que mantienen las conductas inadecuadas, y practicando habilidades, jerarquizándolas en situaciones reales(en vivo, en persona, aquí y ahora).
- Metodología aba es el análisis de la conducta aplicada, fue desarrollado por el doctor Ivar Lovaas en el Departamento de Psicología de la Universidad de Los Ángeles - California en 1987.

Es una disciplina dedicada a la comprensión y mejora del comportamiento, modificando conductas que afectan el aprendizaje.

Consiste en enseñar sistemáticamente las conductas de lo más simple a lo más complejo, como sería mirar a los ojos del otro, hasta actos complejos de interacción social. Se basa en el juego y la imitación.

- Terapia de estimulación en las salas snoezelen, es una técnica utilizada con el objetivo de mejorar las condiciones de vida en las personas que presentan alteradas las sensaciones, percepciones y la integración sensorial. Estas salas están acondicionadas con luces, sonidos, olores y colores. Surgen de una iniciativa creada en Holanda, para estimular a personas con discapacidades psíquicas.

Es un tratamiento alternativo, que no pretende curar, pero si mejorar las capacidades cognitivas y de relación.

Los estímulos con que se trabajan, son controlados, ya que se persigue un despertar sensorial a través de las propias experiencias sensoriales.

Esta última considero que es una de las que mejor se podría llevar a cabo en las escuelas para mejorar la forma de vida y la integración de estos alumnos/as.

Por lo que he podido ir indagando, tanto en textos escritos como en videos relacionados con el autismo, en muchas ocasiones ha coincidido un método de interacción que relaciona el TEA con los animales. Donde se puede apreciar que un niño/a con autismo establece un vínculo muy fuerte con una mascota, normalmente suelen ser mayores los casos en los que dicha mascota es un perro.

Existe un artículo de 2015, publicado en el periódico ABC en el blog “cosas del cerebro”, escrito por Quijada, P. que analiza los beneficios de las mascotas en la comunicación con personas con TEA. Cabe destacar que no en todos los casos puede resultar una herramienta útil para emplear con el colectivo de personas con autismo, ya que depende de la adaptación de la persona y sus características.

Durante la investigación encontré un libro muy interesante donde redacta variedad de aspectos descriptivos y terapéuticos sobre el TEA. Escrito por F. Cuxart (2000), donde también nos indica que cualquier programa terapéutico implica una taxonomía de objetivos y una especificación de métodos y técnicas, a la hora de definir los objetivos del tratamiento. Y por otro lado también nos habla de tratamientos médicos, donde nos indica que actúan de forma sintomática, puesto que no se ha descubierto aún ningún tratamiento de tipo etiológico, que incida en las alteraciones fundamentales del trastorno.

3.2. Algunos proyectos de investigación sobre TEA

A medida que se he ido avanzando en la investigación, he observado algunos proyectos de investigación interesantes sobre el TEA, quise destacar dos de ellos a continuación, ya que fueron los que más llamaron mi atención.

- Calidad de vida

El grupo fue creado en 2011 ante la necesidad de transformar y adaptar los apoyos, programas y servicios de las entidades asociadas a los conceptos y modelos actuales, y a la planificación basada en el modelo de Calidad de Vida. Un modelo que enfatiza la necesidad de que los apoyos se basen en intervenciones de eficacia contrastada científicamente, y que establezcan a la propia persona con TEA como el eje central desde el que planificar cualquier actuación, estableciendo sus intereses, motivaciones, y puntos fuertes como los aspectos nucleares para desarrollar los apoyos.

Tiene como objetivo fundamental promover la innovación en los sistemas de apoyo y en los servicios que las entidades sociales facilitan a las personas con TEA y a sus familias.

Es una iniciativa promovida por Autismo España con el objetivo de consolidar vías estables de colaboración entre las organizaciones confederadas y de impulsar la innovación en los modelos de desarrollo de las mismas.

- Sistema De Información Sobre Los TEA

Uno de los proyectos clave en los que está trabajando Autismo España es en el desarrollo de un “Sistema de Información y Estadístico sobre las personas con TEA financiado por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, que permitirá disponer por primera vez en España de información sobre la dimensión real del colectivo de personas con TEA, sus características y necesidades actuales y emergentes, así como los sistemas de apoyo públicos y privados que existen y las previsiones de futuro que serán necesarias desarrollar en base a la información sobre los Trastornos del Espectro del Autismo que se deduzcan de este estudio.

Esta información permitirá crear un marco de trabajo basado en la evidencia que defienda los derechos y mejoren la calidad de vida y el bienestar de las personas con TEA y sus familias.

Datos que proporcionará:

- Características demográficas (nombre, fecha y lugar de nacimiento, sexo, datos sobre el desarrollo prenatal y primeros años de vida, etc.).
- Diagnóstico de TEA (edad de detección, edad de diagnóstico, criterios e instrumentos utilizados, revisiones, comorbilidad, etc.).
- Historia personal de desarrollo (valoración de capacidades cognitivas - funcionamiento intelectual, lenguaje, etc.-, habilidades adaptativas y autonomía personal, etc.).
- Historia educativa y de aprendizaje (años de escolarización, modalidad educativa, aprovechamiento, etc.).
- Salud (estado general de salud, trastornos asociados, comorbilidades, etc.).
- Intervenciones especializadas y servicios recibidos.

3.3. Cómo ayudar a los niños autistas a adaptarse a la escuela

El aprendizaje del niño autista no debe ser en solitario, sino que debemos crear una atmósfera inclusiva, entendiendo y descubriendo la comunicación de cada alumno con TEA. En estos casos es necesaria una gran dosis de empatía, para entender y aceptar tal y como es cada niño. Porque ¿quién no se ha sentido incomprendido alguna vez?

Quizás para la correcta inclusión de los niños autistas, debemos dejar al margen los cánones hasta ahora implantados en relación a una interacción oralista y fomentar una interacción de pictogramas y gestual. Comunicación silenciosa pero eficaz para captar su atención.

Haciendo uso de este sistema de comunicación pictográfico también podemos fomentar la interacción entre iguales, intentando hacer partícipe al grupo/clase de los juegos con los que

juega habitualmente el niño autista, como pueden ser juegos de construcción, puzzles, etc... Siempre haciendo respetar el espacio y ritmo de cada niño con TEA o sin TEA. De este modo evitaremos un posible malestar del primero.

Para conseguir la participación e interacción de los alumnos con TEA tenemos que respetar sus patrones de conducta respecto al tiempo, ritmos y hábitos dado que, como hemos mencionado anteriormente, suelen ser muy metódicos en cómo y en qué orden hacen las cosas. El hecho de respetar esa forma de hacer puede facilitar su acercamiento e interacción. Acercamiento actualmente más accesible gracias a las tecnologías y a la integración de los sistemas de comunicación aumentativa y alternativa en ellas.

Por lo que podremos comprobar que el juego y las tecnologías hacen más eficaz la inclusión escolar y social de niños con trastorno del espectro autista, junto a la adaptabilidad y la adecuación curricular a las necesidades de cada alumno.

Por ello es necesario tener en cuenta las modalidades de escolarización adecuadas para niños/as con TEA. En la actualidad son:

- **Escolarización integrada:** Es la modalidad más interesante para cualquier alumno/a con este tipo de trastornos, especialmente en los primeros años, ya que es la que mejor favorece la adquisición de las habilidades sociales básicas. Esta modalidad de escolarización requiere diversos tipos de apoyos: monitores de educación especial, apoyo en el aula, apoyo pedagógico o logopédico individualizado. También es necesaria la formación de los profesionales y el apoyo psicológico continuado.
- **Aula específica de Educación Especial integrada en un centro de ordinario:** Cuando por las características del alumnado no sea adecuada la modalidad anterior, existe la posibilidad de escolarizarse en este tipo de aulas, en las que la especialización y la experiencia de los profesionales es muy importante. Esta modalidad propicia el contacto y las experiencias de integración a tiempo parcial con alumnos y alumnas de su edad.
- **Centro Específico:** Determinados alumnos/as precisan unas condiciones de escolarización, atenciones y cuidados que sólo pueden ofrecerse en un centro

específico de educación especial. La formación y la experiencia de los profesionales contribuyen a la mayor calidad de la respuesta educativa que se ofrece a este alumnado. La especificidad de los trastornos del espectro autista y el tipo de respuesta educativa que requiere aconsejan que de forma progresiva las aulas y los centros específicos de educación especial cuenten con profesorado especialmente formado en la atención educativa de este colectivo. En algunos casos puede ser recomendable la existencia de un centro de educación especial para alumnos/as con TEA.

También es necesario conocer algunos de los métodos de identificación y valoración de las necesidades educativas especiales de los niños/as con TEA a lo largo del proceso educativo. Para ello he recogido información de Ángel Rivière (2001), que en su libro nos explica muy bien todo lo que he querido averiguar sobre el autismo y la educación que se lleva a cabo.

Dicho autor nos indica que en los casos de autismo se asocia con frecuencia características aparentemente contradictorias y que hacen especialmente necesaria una valoración cuidadosa de las capacidades y necesidades educativas del niño/a. Los puntos que el autor Ángel Rivière (2001: 64-66) nos recomienda seguir para una evaluación cautelosa son los siguientes:

- La valoración debe diferenciar con claridad competencias funcionales distintas.
- La valoración debe incluir una estimulación cualitativa y no sólo cuantitativa de la <<organización funcional>> de las capacidades de la persona autista.
- Deben valorarse los contextos y no sólo las conductas del niño.
- La valoración de los niños con trastornos profundos del desarrollo no sólo exige pruebas psicométricas de <<ciclo corto>>, sino una observación detallada.
- Para valorar al niño, hay que interactuar con él.

A parte hay que tener en cuenta también los ámbitos de valoración que como ya hemos ido nombrando en algunos aspectos son:

- Valoración de las capacidades cognitivas, es decir, de la motricidad fina, motricidad gruesa, imitación, desarrollo social, lenguaje receptivo, lenguaje expresivo y comunicación, representación y simbolización y solución de problemas.
- Valoración de la comunicación y el lenguaje.
- Valoración de las relaciones interpersonales.
- Valoración de los aspectos emocionales y de la personalidad.
- Valoración de aspectos curriculares.

Teniendo en cuenta que estos cuatro puntos son fundamentales desde el inicio de aprendizaje del niño/a, ya que primero es necesario empezar por su educación motriz y de comunicación y lenguaje para llegar a lograr algún objetivo que nos lleguemos a plantear a la hora de trabajar con personas con TEA. Es muy importante valorarlo todo, ya que todo lo que sea por el bien de mejorar la calidad de vida de estos niños/as es bueno. Tanto de forma individual como colectiva, porque también conseguiremos una mejora de comunicación en la sociedad, y así lograr que sean mejor entendidos, valorados y atendidos.

4. Discusión y conclusiones

Después de un largo esfuerzo durante la realización de mi TFG, quiero destacar dos puntos claves:

- La familia y la escuela

He destacado estos dos puntos debido a que la gran parte de mi proyecto gira entorno a la familia y la escuela. Son dos pilares fundamentales para trabajar con niños/as con TEA. Después de indagar e investigar a fondo he llegado a la conclusión que los centros escolares necesitan más preparación, tanto en lo que a la escuela como centro se refiere, como a su profesorado. Hoy en día son muy pocos los docentes preparados para trabajar con TEA. Lo normal que se suele apreciar es que intenten integrar a un alumno con TEA en una clase

ordinaria con 20 alumnos/as y una sola maestra. Para mi parecer eso es algo ilógico y descabellado, si lo que queremos conseguir es mejorar sus vidas, así es imposible hacerlo.

El estado debe aportar más ayudas económicas a la educación para la mejora de proyectos y de lugares adaptados para personas con TEA.

Por otro lado, existe la comunicación entre familia - escuela, pero no la necesaria para casos con TEA. Hay que valorar todas las características del niño y llevar a cabo una metodología que debe trabajarse en ambos sitios. La escuela debe trabajar y ayudar a esa familia en todo momento, deben conocer el caso del niño/a de igual forma.

En este proyecto he encontrado la información que necesitaba. Los cuestionarios que he llevado a cabo me han servido para conocer más de cerca el autismo y ver que no estamos del todo preparados para trabajar con TEA. Me he dado cuenta que todavía queda mucho por descubrir y mejorar para la vida de estos niños/as con TEA.

Aunque sí es cierto, que a lo largo del tiempo han habido muchos avances y mejorar. Actualmente existen psicomotricistas que trabajan con ellos y han llegado a lograr crear un vínculo afectivo; logopedas que han conseguido mejorar la comunicación de estos niños/as, mediante lenguaje de signos, ruidos específicos, etc..

Los objetivos que me planteé los he conseguido con éxito. Conozco que se puede realizar una detección temprana y que es necesaria para estar preparados. Que sí se puede llegar a lograr algún tipo de independencia, aunque no en la mayoría de los casos y esto requiere mucho esfuerzo y dedicación. Pero cabe la esperanza de que se puede lograr aunque no sea al 100%.

La realización de este trabajo me ha aportado grandes conocimientos acerca de un tema tan complejo como es el TEA, debido a que en un principio te haces una ligera idea del tema, pero al ir profundizando en la investigación te vas enriqueciendo con muchísimos conocimientos. A través del proyecto he podido no sólo conocer qué son los trastornos del espectro autista en realidad, sino que también he tenido la oportunidad de comprender las grandes necesidades que estos niños tienen, y la importancia de llevar a cabo una buena intervención desde la escuela, y lo importante que es hacer partícipes de esto a las familias.

Considero que el desconocimiento de este trastorno es bastante generalizado por parte de los profesionales que trabajan día a día con estos niños, he observado lo importante que es tener

una buena base para saber cómo se puede trabajar con ellos y sobre todo poner todas las ganas e ilusión en ello. Consideró que los profesionales que trabajan con niños/as con TEA deberían estar concienciados con el tema y tener ganas de ayudarles a superar sus dificultades y conseguir que avancen.

Valoro que “Querer es poder” y si queremos, podemos hacer de la vida de estos niños/as un mundo mejor, lleno de posibilidades.

No solo se trata de mejorar el ámbito educativo, se trata de que la sociedad entera esté unida y apoyando el mismo proyecto de mejora para estas personas. Resulta gratificante observar que existan tantas asociaciones, fundaciones para los TEA, ya que te da la esperanza de pensar que algún día estos niños/as pueden llegar a lograr la máxima independencia posible de sus vidas. Sin necesidad de ser tratados como niños pequeños al llegar a la edad adulta, sin necesitar a alguien para todo.

Mi TFG me ha hecho darme cuenta, de la satisfacción que me aportaría trabajar con niños/as que tienen TEA. Lo considero un reto que sería capaz de conseguir y mejorar, por y para ellos.

En lo referente al TEA, he de decir que bajo mi punto de vista después de la investigación que he llevado a cabo en este proyecto, queda mucho por descubrir y conocer del Autismo en general. Puedo observar que todavía se puede aprender más y averiguar mejores métodos, para llevar a la práctica, con mejores resultados a obtener. Por lo que planteo:

¿Las personas con TEA podrán en un futuro llegar a tener una vida “normal” como han logrado tener personas con síndrome de down, que han realizado carreras universitarias?

Bibliografía

Referencias bibliográficas

Belinchón Carmona, M., Boada Muñoz, L., García Andrés, E., Fuentes Biggi, J., & Posada de la Paz, M. (2010). *Evolución de los estudios sobre autismo en España: Publicaciones y redes de coautoría entre 1974 y 2007*. *Psicothema*, 22(2), 242-249

Cuxart, F. (2000). *El autismo: aspectos descriptivos y terapéuticos*. Archidona. Málaga. Aljibe.

Forteza Sevilla, M., , M., & Castro Sánchez, J. (2013). Early detection of autism: Professionals involved. *Revista Española De Salud Pública*, 87(2), 191-9.

García, J. N. (Coord.) (2014). *Prevención en dificultades del desarrollo y del aprendizaje*. Madrid: Pirámide.

Rivière, A. (1988). *Test de Evaluación del Desarrollo Preescolar y Especial (TEDEPE)*. Madrid: CIDE

Rivière, A. (2001). *Autismo : Orientaciones para la intervención educativa (Estructuras y procesos. Pensamiento, Psicopatología y Psiquiatría)*. Madrid: Trotta.

Webgrafía

Confederación de Autismo en España <http://www.autismo.org.es/sobre-los-TEA/etimologia> (Consultado el 7/06/2016)

Confederación de Autismo en España (FESPAU) DSM-IV-TR <http://www.fespau.es/autismo-tea.html> (consultado el 10/06/2016)

Fandos de Paglia, H. <http://didacticaenautismo.blogspot.com.es/2013/07/metodologias-aplicables-en-los.html> (consultado el 9/06/2016)

Fuentes, V. <http://www.guiainfantil.com/articulos/salud/autismo/problemas-de-los-ninos-autistas-en-la-escuela/> (consultado el 7/06/2016)

González Núñez, H. <http://www.webconsultas.com/autismo/tipos-de-autismo-436> (consultado el 10/06/2016)

Ley Orgánica de Educación (LOE) (2006) <http://www.fespau.es/autismo-tea/LOE%202006-3demayo.pdf> (Consultado el 16/06/2016)

Muñoz de la Llave, P. (2011) *Leo Kanner, el padre del autismo* <http://autismodiario.org/2011/04/19/leo-kanner-el-padre-del-autismo-y-de-las-madres-nevera/> (Consultado el 9/06/2016)

Organización para la Investigación del Autismo (2004). *Un viaje por la vida a través del autismo*. <http://www.researchautism.org/resources/reading/images/SEducators%20Guide.pdf> (consultado el 10/06/2016)

Camacho, C. *Theo Peeters: un viaje a las entrañas del autismo* http://es.theopeeters.be/?page_id=27 (consultado el 18/06/2016)

Quijada, P. <http://abcblogs.abc.es/cerebro/public/post/autismo-las-mascotas-facilitan-la-comunicacion-16653.asp/> (consultado el 21/06/2016)

Relación de artículos sobre el cuidado infantil recogido por el equipo de Cuidado Infantil.net: <http://cuidadoinfantil.net/ninos-autistas-en-la-escuela.html> (consultado el 9/06/2016)

Anexos

Anexo 1

1. Promover la concienciación y sensibilización social, así como el conocimiento y la formación de los profesionales vinculados a sectores clave (educación, sanidad, servicios sociales, justicia, seguridad...) para las personas con TEA y sus familias.
2. Fomentar la accesibilidad universal de la información, contextos, bienes y servicios, considerando especialmente la accesibilidad cognitiva de los mismos.
3. Garantizar la detección precoz de los TEA en los diferentes contextos vinculados al desarrollo infantil (sanitario, educativo y social), así como el acceso a una valoración diagnóstica especializada (en cualquier etapa vital) y una atención temprana interdisciplinar, específica y basada en la evidencia.
4. Impulsar apoyos integrales e intervenciones especializadas, individualizadas y contrastadas para los TEA en los distintos sistemas y dispositivos que apoyan a la persona a lo largo de su vida (educación, salud y atención sanitaria, servicios sociales), así como programas integrales de apoyo a sus familias (información, asesoramiento, formación, respiro familiar...).
5. Promover una educación especializada, inclusiva y de calidad para el alumnado con TEA en las distintas etapas educativas y vitales (previa a la escolaridad obligatoria y también en la vida adulta), así como una atención integral y específica a la salud de las personas que forman parte de este colectivo, incluyendo la salud mental.
6. Favorecer el acceso de la persona con TEA al empleo y al disfrute de la vida independiente al llegar a la vida adulta, desarrollando medidas y recursos especializados que lo permitan (empleo con apoyo, servicios de promoción de la autonomía personal, etc.), y que se mantengan a lo largo de su vida, incluyendo en etapas avanzadas de la misma (procesos de envejecimiento).

7. Impulsar el acceso, la participación ciudadana, y la inclusión social de la persona con TEA en la sociedad, promoviendo el desarrollo de apoyos y medidas que lo garanticen (ocio, plataformas de participación comunitaria, movimiento asociativo...).
8. Garantizar la protección legal y el ejercicio efectivo de los derechos de las personas con TEA y sus familias, incluyendo la adopción de medidas de salvaguarda ante situaciones de vulneración, abusos y violencia, y apoyos en procesos judiciales y de mediación.
9. Promover la investigación, desarrollo e innovación para incrementar la comprensión sobre los TEA y la transferencia del conocimiento científico existente a la sociedad y a los sistemas de apoyo y servicios sobre este tipo de trastornos.
10. Fomentar el acceso igualitario de las personas con TEA en todo el territorio español a los recursos, bienes y servicios especializados, garantizando su existencia, viabilidad, sostenibilidad y calidad, así como el apoyo a las familias.

Anexo 2

Cuestionario

María Isabel Simón González. Profesora de Prevención e intervención en las dificultades de aprendizaje y trastornos del desarrollo en el Grado de Maestro de Educación Infantil en la ULL.

- ¿Cómo definirías el autismo?

Es un trastorno de origen neurobiológico que afecta principalmente a la comunicación, a las relaciones sociales, a la capacidad de simbolización. Podemos encontrar diversos niveles o grados de afectación desde las cosas más leves hasta las más graves.

- ¿Cuáles consideras que son las características del autismo?

Aunque ya las mencionó en la cuestión primera, resaltaría como principal característica las dificultades que tiene la persona con autismo de entender a las otras personas, necesitando un mundo sin cambios por la incapacidad para crear esquemas estables del mundo, lo que lógicamente le provoca gran ansiedad que demuestra con conductas extrañas y atípicas como movimientos repetitivos, aleteo de manos, gritos... También es importante las

manifestaciones de inflexibilidad cognitiva. Asimismo, presentan una variedad de síntomas añadidos en muchos de los casos, como por ejemplo la hipersensibilidad a los estímulos, el aislamiento,...

- ¿Cómo se relaciona con los demás?

Entiendo que se relaciona de una forma particular según el caso que sea, el ambiente que le rodea, la respuesta de la familia, etc. Se aísla en su mundo particular. Pero una vez accedes a su mundo y entiendes su manera de contactar, las personas pueden hacerlo aunque de forma peculiar puesto que el 75% de los casos se acompaña de discapacidad intelectual.

- ¿Cómo crees que afectan a su comportamiento?

Suelen presentar conductas extrañas, a más discapacidad intelectual se acompañará con más trastornos comportamentales.

- ¿Cómo se trabaja para crear un vínculo con los demás?

No sé.

- ¿Cómo se integra de la mejor forma a un niño/a autista en el aula?

La mejor forma es que el profesorado esté preparado y formado sobre el tema. Que conozca las estrategias para interactuar con el niño y cómo debe presentarlo a los demás alumnos.

Descubrir sus habilidades para potenciarlas y darle un papel entre el grupo de iguales.

- ¿Consideras que un niño con autismo puede mejorar/progresar?

Si puede mejorar, nunca se cura porque es un trastorno. Pero a medida que crece los síntomas pueden ir atenuándose, y sobre todo, las personas de alrededor lo conocen mejor y vamos entendiendo sus peculiaridades.

- ¿Te has encontrado con casos de regresión?

Sí, en la adolescencia han empeorado casos que ya venían siendo problemáticos desde la niñez.

- Metodología de trabajo(método/s). Resultados que obtiene El Niño/a

Los métodos que más parecen tener éxito son los que se basan en modificación de conducta, con tratamientos intensivos desde muy pequeños (incluso hasta intervenciones de 40 horas a

la semana). El método TEACCH ha resultado ser de gran utilidad porque es integral e inclusivo, ya que se incluye a la familia y a los centros educativos..

- ¿Qué actividades realiza para alcanzar autonomía y mejorar en el ámbito educativo?

No sé exactamente, depende de la edad. Si el niño es inteligente y tiene lenguaje puede aprender a través del entrenamiento...seguir un plan individualizado para desarrollar al máximo sus posibilidades y yo entiendo que lo que predomina es que el niño sea feliz y todas las personas acepten sus particularidades.

- ¿Hay alguna mejor que otra?

Entiendo que la que se adapte mejor a las particularidades del niño.

- ¿Qué es lo más importante para trabajar primero con un niño autista?

Entiendo que lo primero es que nos comuniquemos con él, buscar la forma en que atienda para la comunicación y después a relacionarse con los demás.

- ¿Qué recomendarías/ que consideras fundamental en mi formación como maestra

Que te enseñemos qué es este trastorno, métodos de comunicación, estrategias de interacción con alumnos de este tipo, cómo enseñar a un niño con autismo...

- ¿Crees que puede llegar a ser independiente? Llegar a lograr autonomía o no y en qué grado

Entiendo que si incluyes a los síndromes de Asperger como autista de alto nivel, puede que lleguen a alcanzar la independencia; pero si hablamos de niños con discapacidad intelectual no lo creo.

- Según tu experiencia qué es para ti lo más difícil

No tengo experiencia práctica con niños con autismo, sólo a nivel teórico. Pero entiendo que lo más difícil es llegar a su mundo y entender su forma de comunicarse con nosotros.

Anexo 3

Cuestionario

Jorge Miguel Fernández Cabrera. Profesor de Intervención motriz de 0 a 6 años en el Grado de Maestro en Educación Infantil en la ULL.

- ¿Cómo definirías el autismo?

Se trata de un trastorno permanente (suele durar toda la vida) de carácter neurológico que suele darse en distintos grados. Suele manifestarse en dificultades para la comunicación y relación con los demás (habilidades sociales). Suele aparecer en edades tempranas y suelen darse una combinación de factores para que este trastorno se manifieste...

- ¿Cuáles consideras que son las características del autismo?

Algunas de ellas:

- Dificultades para la comunicación: lenguaje limitado (escaso)...
- Aislamiento (problemas de relación con los demás).
- En el juego suele manifestar una conducta pasiva.
- Suele evitar el contacto físico con los demás...
- Inestabilidad emocional (muy inquieto/ pasividad extrema...)
- Suelen manifestar obsesión por el orden, los objetos, más rutinas...
- Pueden haber casos de autoagresiones.
- Etc...

- ¿Cómo se relaciona con los demás?

Supongo que te refieres a cómo es la relación con los demás de un niño autista. En este caso, esa relación es muy frágil, no persistente en el tiempo. El aislamiento permanente le impide la relación con el otro...y, en consecuencia, por la relación con los demás.

- ¿Cómo crees que afectan a su comportamiento?

Este trastorno afecta a su conducta en general, no sólo al comportamiento. Se pueden combinar conductas de aislamiento y conductas obsesivas...Suelen darse comportamientos repetitivos (casi siempre se repiten los mismos patrones de conducta).

- ¿Cómo se trabaja para crear un vínculo con los demás? ¿Cómo se integra de la mejor forma a un niño/a autista en el aula?

Al tratarse de un trastorno o síndrome, no es una enfermedad que se pueda “curar” ...Lo que sí podemos mejorar es su autonomía y socialización con estrategias metodológicas concretas...También suelen haber terapias concretas y control médico que, bien llevado, puede ayudar en la mejora de los casos con autismo. En concreto, en la escuela, estos niños funcionan mejor cuando hay grupos reducidos o menos numerosos, hay protocolos muy estructurados y estables, apoyos puntuales en el aula, tutoría entre iguales (ayuda de un compañero de clase...)... La colaboración familiar también favorece el desarrollo de estos vínculos...En el aula, hay que intentar que las tareas se ajusten a su desarrollo madurativo, con el objeto de no causar “estrés” en el aprendizaje...

- ¿Consideras que un niño con autismo puede mejorar/progresar?. ¿Te has encontrado con casos de regresión?

Cualquier niño con un síndrome permanente como éste puede y debe mejorar con una atención adecuada. Para ello hay que crear las condiciones metodológicas y de contenido en el entorno de aprendizaje...Ese es nuestro reto como docente...

- Metodología de trabajo(método/s). Resultados que obtiene El Niño/a

Más que método yo hablaría de estrategias concretas como: aprendizaje cooperativo, adaptación de las tareas, tutoría entre iguales, apoyos puntuales (del adulto y/o algún compañero de clase.... Los resultados van a depender de muchos factores, dependiendo del grado de dificultad inicial, entorno de aprendizaje, formación del docente... En general, toda mejora debe contemplar un contexto educativo inclusivo.

- ¿Qué actividades realiza para alcanzar autonomía y mejorar en el ámbito educativo? ¿Hay alguna mejor que otra?

Las actividades deben ser claras, estructuradas y sencillas... Importante que contengan elementos visuales... Creo que en cuestiones anteriores ya apunté cosas que pueden responder a esta cuestión...

- ¿Qué es lo más importante para trabajar primero con un niño autista? ¿Qué recomendarías/ que consideras fundamental en mi formación como maestra

La autonomía personal, las habilidades sociales, el autocontrol, estrategias de comunicación, relación con la familia... Una cosa fundamental para trabajar con este alumnado es: observar... La observación nos permite identificar situaciones que pueden darnos pautas para nuevas propuestas de mejora... También hay que tener paciencia y saber adaptar nuestro ritmo y exigencia a las características de este alumnado (y el resto)... El compromiso docente es fundamental para afrontar retos educativos futuros...

- ¿Crees que puede llegar a ser independiente? Llegar a lograr autonomía o no y en qué grado

Esto va a depender del tipo de intervención, compromiso docente, entorno de aprendizaje que se proponga, estrategias utilizadas y ajustadas para cada momento, grado en el que se manifiesta el trastorno, etc... Es muy difícil contestar a esa cuestión con exactitud. No obstante, lo importante es evolucionar y mejorar cada día... El ser independiente y autónomo no se consigue, muchas veces, ni con el alumnado que creemos "normal"...

- Según tu experiencia qué es para ti lo más difícil

He tenido alguna experiencia con este alumnado... Y resulta muy complejo mejorar... Lo importante es ponerte retos cada día, retos pequeños y viables... Lo más complicado es conseguir ajustarse al nivel madurativo del alumnado para poder hacerle avanzar... El carácter inestable que suelen manifestar hace que no sea fácil ajustar las tareas a su potencial de aprendizaje... El tiempo, la práctica y la formación permanente hace que poco a poco el ajuste vaya siendo mayor, y, así, poder conseguir avanzar...