



**UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS**

**Facultad de Educación Especial y Pedagogía**

**Escuela de Educación Especial y Atención a la Diversidad**

**Trabajo de Grado para optar por el título de Licenciada  
en Educación Especial**

Tesis

**PERCEPCIÓN DE PADRES DE FAMILIA, RESPECTO A LA  
ATENCIÓN EDUCATIVA DE ESTUDIANTES CON TRASTORNOS  
DEL ESPECTRO AUTISTA EN EL INSTITUTO PANAMEÑO DE  
HABILITACIÓN ESPECIAL-VERAGUAS, 2019.**

Presentado por:

Díaz Castro, Yalenys Yaneth 9-749-504

Asesor:

Bultrón G., Cirilo

Panamá-Veraguas, 2020

## DEDICATORIA

Con todo mi amor dedico el fruto de mi esfuerzo a Dios, ya que él es el creador de la vida, por darme sabiduría, por permitirme alcanzar un peldaño más tanto en el ámbito personal como en el profesional; confiando en su palabra que es como una promesa para mí: “No temas, porque yo estoy contigo; no desmayes, porque yo soy tu Dios que te esfuerzo; siempre te ayudaré, siempre te sustentaré con la diestra de mi justicia” **Isaías 41:10**.

A mi mayor fuente de inspiración, aquella que me ha enseñado que: “derrotado no es aquel que cae, sino aquel que cae y no se vuelve a levantar”; resalto de ella su humildad, sinceridad, su espíritu luchador y sobre todo su amor incondicional, todos la llaman Maribel Castro, pero yo le digo: “mamá”.

De manera especial a mi tía Yeisi Castro, por estar siempre a mi lado como pilar fundamental en mis estudios, inculcándome grandes valores. A mis hermanos por compartir hermosos e inolvidables momentos, los cuales hicieron crecer la relación familiar. Y a todas aquellas personas que se unieron en esta hermosa carrera sin esperar nada a cambio; me brindaron sus alegrías, sus tristezas y sobre todo su confianza.

A Todos Gracias...

Yalenys Yaneth

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, a Dios por guiar mis pasos en todo momento, darme la sabiduría, el entendimiento y la fortaleza para lograr con éxito unos de mi más preciado anhelo en mi vida profesional.

A mi tía y a mis hermanos, quienes son fuentes de inspiración, a mi madre quien es el motor en mi vida y a su vez me ha dado la mejor educación y lecciones de vida. A mis amigos y compañeros con los cuales compartí gratos momentos en este caminar.

A la Universidad Especializada de las Américas, por permitirme cursar estudios en la Licenciatura de Educación Especial, proporcionando las herramientas para crecer como docente con vocación. A mis profesores asesores quienes me brindaron su valiosa orientación para la realización de este trabajo de grado.

Mil Gracias...  
Yalenys Yaneth

## RESUMEN

El presente estudio de investigación se basa en la población con Trastornos del Espectro Autista en relación a la **Percepción de Padres de Familia, Respecto a la Atención Educativa que reciben estos estudiantes atendidos en el Instituto Panameño de Habilitación Especial (IPHE), Veraguas**. Es preciso mencionar que entre las patologías que presenta el trastorno se genera variaciones en el desarrollo neurobiológico, caracterizados por reflejar alteraciones en la comunicación, el lenguaje, en la interacción, en las conductas e intereses repetitivos y restringidos. Es por ello que lo padres de familia al tener un niño con este diagnóstico, suelen exigirse a sí mismo en brindarle una atención educativa de calidad, por lo tanto, ponen su confianza en los docentes que los atienden, de modo que, ellos puedan enseñarles los aprendizajes que estos necesitan. En este sentido se pretende realizar esta investigación con el propósito de determinar la Percepción de los Padres de Familia respecto a la Atención Educativa de estudiantes con Trastornos del Espectro Autista. El estudio está basado en un diseño no experimental, descriptivo, con una población de 30 padres de familia. Los datos obtenidos, a través de las encuestas realizadas a una muestra de 20 padres de familia, nos garantizan que la atención que brinda el docente a los estudiantes es eficaz.

En conclusión, los objetivos propuestos se han cumplido en mayor o menor medida, a pesar de las limitaciones que se produjeron.

**Palabras clave:** percepción, atención educativa, Trastornos del Espectro Autista, padres de familia, docentes.

## **ABSTRACT**

This essay is the result of a survey based on people with Autistic Spectrum Disorder and how is **the parents' perception about the Education care wich these students receive in the Panamanian Habilitation Special Institute (I.P.H.E.) Veraguas**. It is very important to mention that among the pathologies which disorder present, there are variations in the neurobiological development, characterized by be a sign of disturbance in the communication, language, in the interacting, in the behavior, besides in the recurrent and restricted interest. Besides, that's why the parents who have children with this diagnosis use to ask to themselves in order to give them an excellent educative care, therefore, they trust in the teacher's job, so that, they can teach them, what they need. In this context, we are making an investigation with the goal of to know, how the parents' perception talking about the educative care in students with Autistic Spectrum Disorder. Also, this reseach in based on in an non experimental, descriptive with about thirty parents. The data collected in the surveys thas were applied to twenty parents, show us that the students are receiving a good care.

In conclusion, the objectives stablished have been got in a satisfactory percent, although, the problems we faced.

**Key words:** perception, educative care, Autistic Spectrum Disorder, parents, teachers.

## CONTENIDO GENERAL

Páginas

### INTRODUCCIÓN

### CAPÍTULO I: ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| 1.1. Planteamiento del problema    | 12 |
| Problema de Investigación          | 17 |
| 1.2. Justificación                 | 18 |
| 1.3. Hipótesis de la Investigación | 19 |
| 1.4. Objetivo de la Investigación  | 19 |
| 1.4.1. Objetivo General            | 19 |
| 1.4.2. Objetivos Específicos       | 19 |

### CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

|   |    |
|---|----|
| 2.1. Trastornos del Espectro Autista                              | 21 |
| 2.1.1. Concepto   | 21 |
| 2.1.2. Causas   | 23 |
| 2.1.3. Características  | 26 |
| 2.1.4. Clasificación  | 30 |
| 2.1.5. Niveles de Gravedad de los Trastornos del Espectro Autista | 32 |
| 2.1.6. Diagnóstico  | 33 |
| 2.1.7. Tratamiento  | 35 |
| 2.1.8. Intervención   | 36 |
| 2.1.8.1. Intervenciones Psicodinámica                             | 36 |
| 2.1.8.2. Intervenciones Biomédicas                                | 37 |
| 2.1.8.3. Intervenciones Psicoeducativas                           | 37 |
| 2.2. Percepción de Padres de Familia                              | 39 |
| 2.2.1. Concepto   | 39 |
| 2.2.2. Atención Docente De Educación Especial                     | 42 |
| 2.2.3. Metodología del Docente                                    | 43 |

|          |  |    |
|----------|--|----|
| 2.2.4.   | Actitud del Docente  | 44 |
| 2.2.5.   | Aptitud del Docente  | 46 |
| 2.2.     | Atención Educativa de Estudiante con Trastornos del Espectro Autista   | 48 |
| 2.3.1.   | Concepto   | 48 |
| 2.3.1.1. | Tendencias en la Atención Educativa                                    | 51 |
| 2.3.2.   | Atención Individual  | 52 |
| 2.3.3.   | Atención Grupal  | 53 |
| 2.3.3.1. | Trabajar con los demás compañeros                                      | 54 |
| 2.3.4.   | Áreas Habilitatorias   | 55 |
| 2.3.5.   | Estrategias metodológicas para la Atención Educativa                   | 57 |
| 2.3.6.   | Técnicas para la Atención Educativa                                    | 58 |
| 2.3.7.   | Métodos para la Atención Educativa del Trastornos del Espectro Autista | 59 |
| 2.3.7.1. | Método Applied Behavior Analysis (ABA)                                 | 59 |
| 2.3.7.2. | Modelo SCERTS  | 60 |
| 2.3.7.3. | Modelo LEAP  | 61 |
| 2.3.7.4. | Modelo Denver  | 62 |
| 2.3.7.5. | Programa PECS  | 63 |
| 2.3.7.6. | Programa TEACCH  | 65 |

### **CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO**

|          |  |    |
|----------|--|----|
| 3.1.     | Diseño de Investigación y tipo de estudio                | 68 |
| 3.2.     | Población, sujeto y tipo de muestra estadísticas         | 69 |
| 3.2.1.   | Población  | 69 |
| 3.2.2.   | Muestra  | 69 |
| 3.3.     | Variables-Definición conceptual y definición operacional | 69 |
| 3.3.1.   | Variable 1: Trastorno del Espectro Autista               | 69 |
| 3.3.1.1. | Definición Conceptual                                    | 69 |
| 3.3.1.2. | Definición Operacional                                   | 70 |
| 3.3.2.   | Variable 2: Percepción de los Padres de Familia          | 70 |
| 3.3.2.1. | Definición conceptual                                    | 70 |

|  |    |
|--|----|
| 3.3.2.2. Definición operacional  | 70 |
| 3.3.3. Variable 3: Atención Educativa  | 71 |
| 3.3.3.1. Definición conceptual   | 71 |
| 3.3.3.2. Definición operacional  | 71 |
| 3.4. Instrumento y/o herramientas de recolección de datos y/o materiales-<br>equipos | 72 |
| 3.5. Procedimiento   | 73 |

## **CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y DICUSIÓN DE LOS RESULTADOS**

|   |    |
|---|----|
| 4.1 Presentación y Análisis de los resultados | 75 |
|---|----|

### **CONCLUSIONES**

### **LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS E INFOGRAFÍA**

### **ANEXOS**

### **INDICE DE TABLAS**

### **INDICE DE CUADROS**

### **INDICE DE GRÁFICAS**

## INTRODUCCIÓN

La palabra “Autismo” tiene su origen en base a las investigaciones que realizaron Leo Kanner y Hans Asperger, a un grupo de niños que mostraban unas características diferentes a los demás. Sin embargo, este término con el pasar de los años ha ido cambiando y ha sido redefinido de acuerdo a los avances científicos. Actualmente, se denominan “Trastornos del Espectro Autista” al grupo de trastornos del desarrollo que afecta la comunicación, el lenguaje, el comportamiento y los intereses del individuo. A su vez, existe una amplia clasificación de los trastornos por el DSM-5 de acuerdo a su tipos y niveles de gravedad.

El presente trabajo de investigación tiene la finalidad de hacer hincapié en la percepción de padres de familia, respecto a la atención educativa de los alumnos con Trastornos del Espectro Autista (TEA).

En el primer capítulo se presenta el planteamiento del problema teniendo como idea central la situación actual de los Trastornos Espectro Autista tomando como referencia los estudios realizados a nivel mundial, nacional y regional. Además, se desarrollará la justificación, el objetivo general y los específicos, para luego determinar las hipótesis de nuestro estudio.

En el segundo capítulo se desarrollará el marco teórico conformado por los conceptos base de nuestro estudio (variables) apoyándonos de referencias teóricas y estudios de diversos autores.

En el tercer capítulo se despliega el marco metodológico basado en el tipo de investigación, tipo de estudio, población, la muestra y variables de nuestra investigación.

En el cuarto capítulo está basado en el análisis y discusión de los resultados obtenidos, a través del instrumento utilizado.

Por último, las conclusiones, las limitaciones y recomendaciones de la investigación.

# **CAPÍTULO I**

## **CAPÍTULO I: ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Con respecto a la atención educativa de los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista, requieren de un ambiente acorde a sus necesidades y a su vez los padres de familia forman parte de la dinámica escolar.

Desde la antigüedad la intervención escolar de estos alumnos ha sido de gran relevancia, debido a que eran segregados por la sociedad en asilos, hospitales psiquiátricos. Sin embargo, todo ha evolucionado en gran manera beneficiándolos empleando las mejores estrategias en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

En España, se realiza un estudio acerca del sistema educativo español respecto a la atención que recibe los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista, el mismo tuvo lugar en diversos centros educativos de la provincia de Jaén; a su vez los padres involucrados jugaban un papel fundamental en esta investigación, dado que, su opinión era súper importante.

**Cortes, Sotomayor y Pastor (2017), expresan que:**

**Parte de las deficiencias y carencia del sistema educativo, las cuales provocan dificultades y problemáticas para la inclusión de los menores con TEA en los centros educativos, tiene su base y origen en los procesos de detención temprana que afecta a largo plazo en la intervención socioeducativa. (...). Se debe contemplar una atención interdisciplinar real y efectiva en el que interactúen los distintos ámbitos de atención (social, sanitario y educación) y que garantice la coordinación entre organismos desde la detención temprana. (p.81).**

Según los autores, la idea central de esta investigación es obtener la percepción que tienen los padres de familias en base a sus experiencias acerca de la atención que reciben sus hijos en las aulas que asisten, sin embargo, se destaca

una vulnerabilidad por parte de la formación de los docentes, como también las adecuaciones curriculares por parte del centro educativo.

Otra investigación en España asocia a, la participación de los padres y madres de familia en la educación de sus hijos, a prácticas educativas de calidad, que sin lugar a duda van a repercutir en un mejoramiento académico general.

Según Jaén (2017), expresa que:

Dicha participación aporta también beneficios a las familias, ya que aumenta su autoconfianza y el acceso a información acerca del funcionamiento del propio centro educativo, permitiendo al mismo tiempo una visión más positiva de los profesores y de la escuela en general (p.112).

Hay que destacar que los padres son parte fundamental en la educación de sus hijos, puesto que, ellos velan por brindarle una atención educativa de calidad, descartando así las barreras que impida que sus hijos alcancen los objetivos que necesitan para ser agentes independientes.

Dicho de otra manera, los padres son un pilar fundamental en la educación de sus hijos, dado que, son los primeros en inculcarles valores, virtudes, autoconfianza, disciplina y seguridad. En tal sentido, serán un apoyo invaluable para enfrentar las diversas dificultades que se les presente a lo largo de su vida.

En México, se realizó una investigación acerca de un joven diagnosticado con el Síndrome de Asperger (el cual entra en la categoría de los Trastornos del Espectro Autista) el cual cursaba el bachillerato en un aula regular. Con este estudio se pretende conocer como es la atención del docente respecto a su educación.

Para Crespo (s/f) citado por González-M., Rivera-M. y Domínguez-G. (2016) expresan que, la educación para los niños y adolescentes autistas supone un gran desafío para los profesionales de la educación. Deben tomarse en cuenta dos aspectos importantes, primero considerar que los centros educativos y los profesores, requieren de apoyo y orientación de un equipo profesional especializado en este trastorno del comportamiento; y, por otro lado, es

imprescindible considerar las aportaciones de la familia y mantener con ellos una relación estrecha. (p.530).

Con la evaluación de este caso los autores resaltan que la labor del docente requiere de mucha dedicación, debido a que está en una constante búsqueda de información para lograr un buen desempeño en la atención del estudiantado, ya que debe implementar en su metodología diversas técnicas, métodos y estrategias que permitan que el proceso de enseñanza-aprendizaje sea interactivo.

En Ecuador, se realizó un estudio acerca de la inclusión de los alumnos con Trastornos del Espectro Autista en la educación regular, en lo que se destacó la realidad de los centros educativos y la atención del docente.

**Para Díaz (2015), expresa que:**

**La mayoría de los niños y jóvenes con TEA están excluidos de la educación regular, porque la prevalencia detectada contrasta con la prevalencia internacional de 1%: hubo 57 alumno diagnosticados con TEA, de los cuales 47 eran varones y 10, mujeres; (...). Por último, pudo conocerse que, si bien los profesionales en educación pertenecientes a la muestra habían escuchado acerca del autismo, su conocimiento era limitado y muy pocos sabían cómo manejar la problemática. (p.169).**

De acuerdo a lo expresado por la autora muchos de los niños y jóvenes quedan excluido del programa regular de educación debido al incremento de la población y que muchas veces los docentes no están capacitados para atenderlos adecuadamente.

En Chile, se hizo una investigación con el objetivo de evidenciar la percepción que tiene las madres chilenas acerca de la inclusión de sus hijos con Trastornos del Espectro Autista en los centros de educación primaria.

Aunado a esto, es posible concluir que este proceso es concebido como la concreción de un derecho, tanto para los hijos como para las madres, a educarse en las mismas condiciones que

el resto de los niños y niñas, y no ser excluidos y derivados a centros de educación especial. (Villegas, Simon y Echeita 2015, p.76).

Se hace necesario resaltar que las madres chilenas abogan para que les brinden una educación a sus hijos sin excluirlos de las aulas regulares por presentar los Trastornos del Espectro Autista, debido a que consideran que sus hijos pueden educarse igual que los demás niños regulares.

En ese mismo contexto en Colombia, se realizó una investigación acerca de la inclusión educativa: fundamental para el tratamiento integral del Trastorno del Espectro Autista, haciendo énfasis en las leyes que benefician a dichos alumno en su educación.

Según la Constitución Política de Colombia, de acuerdo al Congreso de la República (1994), citado por Bareño (2017), hace énfasis en el artículo 46 de la Ley 115 General de Educación de 1994 que establece que: “la educación para personas con limitaciones físicas, sensoriales, psíquicas, cognoscitivas, emocionales o con capacidades intelectuales excepcionales, es parte integrante del servicio público educativo. Los establecimientos educativos organizarán directamente o mediante convenio, acciones pedagógicas y terapéuticas que permitan el proceso de integración académica y social de dichos educandos” (p.4).

En otras palabras, el autor resalta que estas leyes no siempre hacen efecto en cuanto a la inclusión educativa se refiere, debido a que todavía no hay una cifra exacta de cuantos estudiantes colombianos presentan los Trastornos del Espectro Autista. Por lo tanto, por falta de conocimiento acerca de esta condición hace que la atención a dichos alumno no sea la más apropiada por parte de los docentes.

En Panamá lo que corresponde a la atención educativa, según el Decreto Ejecutivo no.1 del 4 de febrero del 2000, “por el cual se establece la normativa

para la educación inclusiva de la población con necesidades especiales (Necesidades Educativas Especiales)”, el cual manifiesta que la inclusión es un factor social de suma importancia y que responde intereses familiares, educativos para una mejor formación de la población con discapacidad.

**Según lo señala el Artículo III:**

**La enseñanza a estos alumnos será impartida en centros de educación regular o especial, de acuerdo con las necesidades del alumno y de las características del contexto educativo, priorizando la educación de la población escolar con Necesidades Educativas Especiales (NEE) en centros de educación regular, preferentemente en el centro educativo más cercano al lugar de su residencia. (p.2).**

De acuerdo a este artículo se logra resaltar que la educación para los niños que presenten alguna necesidad educativa especial o discapacidad; aquellos que logren acceder al currículo educativo se les debe brindar la atención requerida haciendo las modificaciones necesarias para que alcance los objetivos de igual manera que los demás compañeros.

Entre las aportaciones la Caja del Seguro Social (2019), afirma que, en Panamá entre el 2013 y 2016 en estadísticas del Ministerio de Salud (MINSAL) se hablan de atenciones registradas entre un aproximado de 473 masculinos y 156 femeninas con Autismo, la mayoría entre 1 y 14 años de edad.

De acuerdo a la primera encuesta nacional sobre el autismo realizada en el 2013 con el patrimonio del despacho de la primera dama de la República, la señora Marta Linares de Martinelli, se logró recabar información acerca de la población que presentaba ahora denominado el Trastorno del Espectro Autista, obteniendo como resultado un incremento en varones. Ver tabla No 1.

Tabla N° 1. Población de personas con Autismo por sexo según intervalos de edad.

| Edad promedio   | Total | Sexo |     |                 |
|-----------------|-------|------|-----|-----------------|
|                 |       | H    | M   | No Especificado |
| Total           | 686   | 571  | 110 | 5               |
| 0 a 5           | 82    | 67   | 14  | 1               |
| 6 a 10          | 201   | 166  | 34  | 1               |
| 11 a 15         | 172   | 141  | 30  | 1               |
| 16 a 20         | 69    | 60   | 8   | 1               |
| 21 a 25         | 18    | 16   | 2   | -               |
| 26 a 30         | 13    | 11   | 2   | -               |
| 31 a 35         | 5     | 5    | -   | -               |
| 36 a 40         | 4     | 2    | 2   | -               |
| Más de 41       | 4     | 3    | 1   | -               |
| No Especificado | 118   | 100  | 17  | 1               |

**Fuente: CASPAN 2013 (p. 4).**

Según informe por el Instituto Panameño de Habilitación Especial-Veraguas, 2019 menciona que la situación actual de la población con Trastornos del Espectro Autista, se ha incrementado, por lo que se desconoce su causa, lo que es necesario que los padres de familia conozcan sobre dicho trastorno, de manera que puedan contribuir en la formación académica de sus acudidos.

La intervención escolar por parte de familia con niños que presentan el Trastorno del Espectro Autista, es un tema de incertidumbre, se desconoce la incidencia para la enseñanza aprendizaje de esta población.

#### Problema de Investigación

De acuerdo a la población presentada surge la siguiente interrogante:

¿Cuál es la Percepción de Padres de Familia, respecto a la atención educativa de estudiantes con Trastornos del Espectro Autista?

## 1.2. Justificación

Respecto a la atención que recibe los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista generalmente se ve encarecida en la sociedad, de tal manera involucra sutilmente a los padres de familia en brindar las oportunidades correspondientes a la formación que ellos requieran; de hecho, la percepción que se recibe por docentes que brinda la atención académica a alumnos con este trastorno no siempre son las más adecuadas.

Los Trastornos del Espectro Autista, “son perturbaciones mentales, surgidas a lo largo de la primera infancia, que afectan a menudo de forma global a la persona en: la comunicación, la interacción y a veces también las funciones psicomotoras y la maduración somática”. (Pié y Duch, 2014, p.73).

De acuerdo a Hervás (2016), expresa que: “Los Trastorno del Espectro Autista son un grupo de trastornos del neurodesarrollo de origen neurobiológico que presentan afectaciones en la esfera de la comunicación social y de los comportamientos e intereses” (p.9).

Es importante ante el panorama actual que se vislumbra en la atención educativa a estudiantes con Trastornos del Espectro Autista determinar la percepción que mantiene los padres de familia ante el abordaje pedagógico que ellos reciben en los centros educativos de atención especial, debido al incremento de los alumnos con Trastornos del Espectro Autista.

Con esta investigación se busca beneficiar a estudiantes que sufre Trastornos del Espectro Autista en las aulas, a los docentes, directivo, padres de familia y demás familiares e instituciones educativas, con el fin de optar a mejorar la atención que requiere el individuo, con sus adecuaciones curriculares

correspondiente, que ayuden a potencializar las habilidades y destrezas que esté posee.

### **1.3. Hipótesis de la Investigación**

**Hi:** La Percepción por parte de Padres de Familia, respecto a la atención educativa es positiva en estudiantes con Trastornos del Espectro Autista.

**Ho:** La Percepción por parte de Padres de Familia, respecto a la atención educativa no es positiva en estudiantes con Trastornos del Espectro Autista.

### **1.4. Objetivo de la Investigación**

#### **1.4.1. Objetivo General**

- Determinar la percepción de padres de Familia, respecto a la atención Educativa de estudiantes con Trastornos del Espectro Autista.

#### **1.4.2. Objetivos Específicos**

- Describir los tipos de atención educativa para los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista.
- Evaluar la percepción de los padres de familia, ante la atención educativa de estudiante con Trastornos del Espectro Autista.
- Analizar la información recabada respecto a la percepción de los padres de familia, ante la atención educativa de estudiante con Trastornos del Espectro Autista.

# **CAPÍTULO II**

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Trastornos del Espectro Autista

Actualmente, el término Trastornos del Espectro Autista, se denomina al conjunto de trastornos del desarrollo que presenta una persona, los cuales están caracterizados por demostrar diversas alteraciones que influyen en la comunicación, lenguaje, empatía, comportamiento, intereses y sobre todo la socialización que es un factor relevante para la interacción con el mundo que lo rodea.

#### 2.1.1. Concepto

Hay que destacar que, para llegar a este concepto actual debemos regresar el tiempo para conocer cómo surge la palabra “*Autismo*” y que significado tenía en esa época, para luego entender como este ha evolucionado en su significado, siendo redefinido de acuerdo a las investigaciones que se han realizado, a través de los años.

**Según Bonilla y Chaskel (2016), expresan que:**

**La palabra autismo deriva del griego *autt(o)*, que significa que actúa sobre uno mismo; este sumado al sufijo *-ismo*, que quiere decir proceso patológico, indica el proceso patológico que actúa sobre uno mismo. Este término fue empleado por primera vez en 1908 por Eugen Bleuler en su monografía *Dementia praecox oder Gruppe der Schizophrenien*, en la descripción de algunos de sus pacientes con esquizofrenia. (p.19,20).**

Frente a este panorama, es evidente que el término “*Autismo*” ha evolucionado en su concepto, debido a los grandes estudios que se han realizado, a través de los años, teniendo como norte encontrar una causa exacta qué produce estos cambios en el desarrollo de las personas desde su infancia y cómo se puede intervenir para mejorar la calidad de vida de estos agentes.

En este sentido, Artigas-P. y Paula (2012), afirma que:

Las primeras descripciones, consolidadas como relevantes, sobre lo que actualmente denominamos trastornos del espectro autista (TEA) correspondan a las publicaciones de Leo Kanner (1943) y Hans Asperger (1944). Sin embargo, no cabe duda de que individuos de similares características a las identificadas por estos autores han existido siempre. (p.567,568).

En otras palabras, lo que sostiene el autor es que las primeras definiciones acerca del trastorno del espectro autista se basan en las grandes investigaciones que realizaron Kanner y Asperger hace varios años, despertando así la curiosidad en otros investigadores en saber en gran escala que implica este trastorno y cuál es su origen, a lo que todavía no se ha llegado a concretar.

**Haciendo énfasis en el término, en otras palabras, Hervás, Maristany, Salgado y Sánchez (2012), sostienen lo siguiente:**

**El TEA es un trastorno del neurodesarrollo de origen neurobiológico e inicio en la infancia, que afecta el desarrollo de la comunicación social, como de la conducta, con la presencia de comportamientos e intereses repetitivos y restringidos. Presenta una evolución crónica, con diferentes grados de afectación, adaptación funcional y funcionamiento en el área del lenguaje y desarrollo intelectual, según el caso y momento evolutivo. (pag.92).**

De acuerdo a lo que argumentan los autores se da por entendido que los Trastornos del Espectro Autista, es de origen neurobiológico, es decir, que está relacionado con las afectaciones de sistema nervioso (cerebro), a lo que conlleva una serie de alteraciones o dificultades en el desarrollo de las áreas sociales, comunicativas y de comportamiento.

Los Trastornos del Espectro Autista, “son perturbaciones mentales, surgidas a lo largo de la primera infancia, que afectan a menudo de forma global a la persona en: “la comunicación, la interacción y a veces también las funciones psicomotoras y la maduración somática” (Pié y Duch, 2014, p.73). Debido a esto

se debe establecer un proceso de construcción del individuo en los primeros años al ser diagnosticado, ya que se cree que los niños obtienen situaciones importantes en ese periodo.

**Es por ello que, de acuerdo a Arce, Mora y Mora (2017), expresa:**

**El autismo no es una enfermedad única y sí un trastorno de desarrollo complejo, que se define desde el punto de vista del comportamiento con etiologías múltiples y grados variados de gravedad. A pesar de todos los avances en la neurociencia y de los métodos genéticos, no se ha podido establecer todavía un modelo que explique la etiología y fisiopatología de los TEA, aunque se presupone un base genética y factores epigenéticos y ambientales. (pag.774).**

Por tanto, lo sustentado por los autores queda destacado que los Trastornos del Espectro Autista, son trastornos que afecta el neurodesarrollo de los individuos a partir de la infancia, con aspectos fundamentales que distorsionan su interacción social, los movimientos estereotipados son manifiestos en su conducta diaria, lo que produce que se vaya adquiriendo un patrón diferente de cada individuo al momento de realizar una adecuada intervención. Es por ello que, las áreas más afectadas son: la comunicación, el lenguaje y comportamientos repetitivos, cabe destacar que unas áreas se verán más afectadas que otras, ya que no todos los niños tienen las mismas características marcadas.

### **2.1.2. Causas**

En cuanto a cómo detectar cuando un niño presenta los Trastornos del Espectro Autista, los rasgos de estos son notorias a partir de los primeros años de vida del infante, ya que se percibirá anormalidades en su comunicación, conducta y lenguaje propios del trastorno. “La edad media de sospecha giro entorno a los 22 meses. Los padres suelen percibir una especie de patrón o incluso regresión, y pérdida de habilidades. En los niños que presentan retraso mental, los síntomas tienden a observarse antes” (Correia, 2013, p. 23).

Señala que, el análisis elaborado en España por el Grupo de Estudio de los Trastornos del Espectro Autista concluye que en un 82,4% de los casos es la familia quien establece la primera sospecha de una alteración en el desarrollo de su hijo, lo cual se produce al año y medio de edad, solicitando la consulta inicial cuatro meses más tarde. (Fortea, Escandell y Castro 2013, p.192).

Es por ello que los padres al notar un cambio en el comportamiento del niño suelen consultar con un especialista para que este les brinde una respuesta clínica a sus interrogantes. Tal como lo relata Vázquez-V., Moo-R., Meléndez-B., Magriña-L. y Méndez-D. (2017): “Las manifestaciones clínicas de los pacientes con TEA se dividen en tres dominios: a) deterioro en la interacción social, b) comunicación verbal y no verbal y c) patrones de comportamiento e intereses restringidos y repetitivos” (p.35).

De este modo, los padres estarán informados acerca de la condición que presenta el infante y cuáles son los siguientes pasos que deben seguir para brindarle el apoyo necesario de manera que logre integrarse en el contexto que lo rodea.

Referente a las causas del trastorno del espectro autista, es un tema que en la actualidad está en debate debido a que no se ha determinado exactamente que provoca dicho trastorno que afecta el neurodesarrollo de los niños en los primeros años de su infancia.

Es por ello, que muchos investigadores brindan su opinión desde las perspectivas que tiene como base las evidencias de estudios.

Tal como lo señala Hernández, Licourt y Cabrera (2015): “Puesto que no existe ningún marcador biológico para el autismo, las pruebas complementarias que se solicitan en el estudio de cada caso, viene determinadas por la búsqueda de una etiología específica” (p.4).

Por tal motivo, diversos autores basan sus teorías en investigaciones que presumen el origen de lo que causa las alteraciones en el neurodesarrollo del individuo en la edad infantil, dando como resultado afectaciones en el área social, cognitivo y motora.

En este sentido, González (2014), citado por Martínez-R. (2014, p.17), Las investigaciones científicas han relacionado la aparición del autismo en el niño con las siguientes causas:

- **Agentes genéticos como causa del autismo: (...).** En estudios desarrollados con mellizos, se ha observado que cuando se detecta el trastorno en uno de los hermanos, existe un 90% de probabilidades de que el otro hermano también lo desarrolle. (...). Las investigaciones han determinado los genes involucrados en la aparición del trastorno, estableciendo una relación directa entre la inhibición del gen de la neurología NL1 y el desarrollo de autismo, aunque hay más genes implicados.
- **Agentes neurológicos como causa del autismo:** se han constatado alteraciones neurológicas, en las áreas que coordinan el aprendizaje y la conducta.
- **Agentes bioquímicos como causa del autismo:** se ha determinado alteraciones en los niveles de ciertos neurotransmisores (serotonina y triptófano).
- **Agentes infecciones y ambientales como causa del autismo:** determinadas infecciones o exposición a ciertas sustancias durante el embarazo pueden provocar malformaciones y alteraciones del desarrollo neuronal del feto que, en el momento del nacimiento, pueden manifestarse como trastorno del espectro autista.

Es por ello, que en la actualidad el estudio de los Trastornos del Espectro Autista, está en desarrollo, ya que se siguen arrojando nuevas hipótesis acerca de lo que ocasiona que se desenvuelva este trastorno neurobiológico en un porcentaje de la población infantil.

Tal como lo señala Bajo (2012), citado por Tobón (2012), señala que: “la prevalencia del autismo ha generado mucha controversia mundial, pues en los años 80 se estimaba que 1 de cada 10.000 personas presentaba dicho trastorno, pero investigaciones recientes señalan que 1 de cada 88 personas cumplen con los criterios de algún trastorno del espectro autista”. (p.113).

De acuerdo, a lo expresado por los diversos autores en sus investigaciones no se ha encontrado una causa genética o ambiental exacta de lo que provoca que el infante padezca de estos trastornos, por lo tanto, sigue siendo una incógnita de curiosidad para los grandes investigadores.

Según los Centers for Disease Control and Prevention (centros para el control y la prevención de enfermedades) (2014), citado por Huayta y Lucero (2017), señala que, los estudios realizados en Asia, Europa y América del Norte han identificado individuos con trastornos del espectro autista con una prevalencia promedio de aproximadamente 1%. Un estudio realizado en Corea del Sur informó una prevalencia del 2,6%, lo que equivale a 1 de cada 38 niños. (p.12)

De acuerdo a lo expresado por el autor, es necesario resaltar que la mayor incidencia de casos con Trastornos del Espectro Autista es notoria más en niños que en niñas.

### **2.1.3. Características**

Cabe destacar que rasgos los que presentan las personas con Trastornos del Espectro Autista, según las investigaciones varían en cada sujeto, debido a los múltiples tipos de trastornos que engloba la clasificación del DSM-5. Tal como lo relata el siguiente comentario:

Las características de los Trastorno del Espectro Autista son aspectos notorios tales como: expresan sensibilidad a los sonidos, a los olores, a la iluminación, a los sabores y sobre todo a los tipos de texturas, muestran una inquietud cuando se les interrumpe su agenda de actividades diarias sin dar una explicación de los cambios, demuestran movimientos estereotipados y a su vez tiene una inclinación de afecto a cosas personales, los cuales cuidan y protegen con todo ímpetu. (Cala, Licourt y Cabrera 2015, p.15,16).

Según la opinión de Leo Kanner en (1943), citado por Valderas y NEE (2011, p.2), fue el primero que intento definir el autismo, a través de una clasificación del comportamiento de los niños autistas. Extrajo un número de características identificadas en cinco áreas diferentes:

- “Una profunda falta de contacto afectivo con otras personas”.
- “Un deseo obsesivo por mantener todo igual”.
- “Una afición extraordinaria por los objetos”.
- “Dificultades comunicativas”.
- “Un potencial cognoscitivo muy alto”.

Con este comentario se sostiene que las características varían en cada caso, debido a que cada individuo presenta unas más alteradas que otras. Es por ello que se debe realizar un estudio profundo de cada persona para brindar la atención requerida por el mismo.

Por lo tanto, es oportuno mencionar que los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista, sus afectaciones se relaciona a la interacción social, lenguaje, comunicación y conductas; tal como lo señal Wing (1988), citada por Solano, Cantabella, Navarro y Verdejo (2008), planteo cuatro dimensiones fundamentales dentro de este concepto “Espectro Autista” en las que están: Trastornos relacionados con el área social, Trastornos relacionados con la comunicación y el lenguaje, Trastornos relacionados con la imaginación y el Trastornos relacionados con actividades repetitivas. (p.12).

El ámbito social, es una de las áreas afectadas en los individuos que presentan el Trastornos del Espectro Autista, ocasionando una barrera de interacción en cuanto a las relaciones interpersonales se refiere, a lo que se observa la ausencia de patrones comunicativos, donde expresen sus sentimientos, sus emociones, sus pensamientos e ideas.

**Según Martínez (2010), expresa:**

**Dificultades en el desarrollo de la interacción social recíproca.**

- **Deficiente interacción social.** En algunas personas se observa aislamiento social; otras son pasivas en interacciones sociales, con limitado interés por los demás.
- **Algunas otras pueden ser muy activas, pero de una manera rara, unidireccional o intrusiva, sin consideración de las reacciones de las demás personas.**
- **Incomprensión de emociones ajenas.** Todas tienen en común una limitada capacidad de empatía, pero son capaces de mostrar afectos a su manera.
- **Dificultad para la autorregulación emocional.**
- **Ausencia de tendencia a compartir. (p.56)**

El lenguaje y la comunicación como tal juega un papel preponderante en los Trastornos del Espectro Autista, debido a que es una relación bidireccional, por tal razón; se debe intervenir desde la primera infancia.

**En otras palabras, Gutiérrez-R. (2016), afirma:**

**La comprensión del lenguaje puede verse alterada en grado variable, ya que, si bien los niños con TEA alrededor de los 12 meses de edad atienden menos al lenguaje verbal y son menos sensibles al llamado por su nombre, hay niños que demuestran adecuada capacidad de comprensión en el primer año y en ocasiones con mejora en el segundo año. (p. 240).**

Estas dos áreas afectadas son las primeras manifestaciones de alerta para los padres de niños con Trastornos del Espectro Autista, misma que aparecen en los primeros años de vida, cuando el niño no ha emitido ningún balbuceo y todo lo señala con la mano para conseguir algo.

Mientras tanto, estos estudiosos hacen hincapié en las conductas que manifiestan los individuos con Trastornos del Espectro Autista, las cuales son muy complejas.

Esto hace énfasis que, la insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones ritualizados de comportamiento verbal o no verbal p.ej., gran angustia frente a cambios pequeños, dificultades con las transiciones, patrones de pensamiento rígidos, rituales de saludo, necesidad de tomar el mismo camino o de comer los mismos alimentos cada día (Mamani, 2018, p.21).

Con respecto a las actitudes que resaltan los Trastornos de Espectros Autistas están las rutinas repetitivas, las cuales al sufrir un pequeño cambio ocasionan un desequilibrio en la vida de la persona.

**Para Sampedro-T., González-G., Vélez-V. y Lemos-H. (2013):**

**Las conductas repetitivas e inflexibilidad mental. Se refiere a la preferencia por acciones que se repiten con cierto patrón, ya sea con su cuerpo o con objetos y la fascinación por determinados elementos, temas o actividades, que resultan poco funcionales e interferentes con otras actividades cotidianas, con el aprendizaje y con su participación en el entorno social. Su insistencia en la invariabilidad da lugar a resistencia al cambio, que se traduce en reacciones emocionales y comportamientos intensos. (p. 457).**

Hay que destacar que una de las funciones ejecutivas que emplean las personas con Trastornos del Espectro Autista para llevar una agenda organizada es la planificación.

**Tal como lo expresa, Papazian, Alfonso y Luzondo (2006), citado por Calderón, Congote, Richard, Sierra, y Vélez (2012), señala que:**

**La función ejecutiva como los procesos mentales que se llevan a cabo para la resolución de problemas internos y externos; siendo los problemas internos el resultado de la representación mental de actividades creativas y conflictos de interacción social, comunicativos, afectivos y motivacionales nuevos y repetidos, y los problemas externos, como el resultado de la relación entre el individuo y su entorno. (p.79,80).**

Considerando las palabras del autor, se debe tomar en cuenta estos aspectos como base fundamental para brindar una atención educativa de excelencia, a aquellas personas que presentan los Trastornos del Espectro Autista.

#### **2.1.4. Clasificación**

Los sujetos con Trastornos del Espectro Autista presentan un cuadro de actitudes que se hacen notoria en la interacción con las demás personas, por lo tanto, existe diferentes categorías para el nivel de complejidad de cada paciente que ayudará al momento de brindarle una ayuda congruente y eficaz.

Según la propuesta de la APA (DSM-V, 2013) elimina la categoría de trastorno generalizados del desarrollo e incluye una única categoría; la denominada Trastornos del Espectro Autista (TEA), que se recoge dentro de los trastornos del neurodesarrollo (Gómez y Torres,2014, p.17).

Es evidente que, con la nueva versión del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastorno Mentales, denominada Guía de consultas de los criterios diagnósticos del DSM-5. El cual sustituirá la denominación de los “trastorno generalizados del desarrollo” por la de “Trastorno del Espectro Autista” (TEA).

Por consiguiente, Peralta Macotela (2015, p.31,32,33), afirma que de acuerdo al DSM-V, existen 5 criterios:

**A. Déficit persistentes en la comunicación y en la interacción social y en diversos contextos, manifestando simultáneamente los tres déficits siguientes:**

**1. Déficit en la reciprocidad social y emocional; que pueden abarcar desde un acercamiento social anormal y una incapacidad para mantener la alternancia en una conversación, pasando por la reducción de intereses, emociones y afectos compartidos hasta la ausencia total de iniciativa en la interacción social.**

**2. Déficit en las conductas de comunicación no verbal que se usan en la comunicación social; que pueden abarcar desde una comunicación poco integrada, tanto verbal como no verbal, pasando por anomalías en el contacto visual y en el lenguaje corporal, o déficits en la comprensión y uso de la comunicación no verbal hasta la falta total de expresiones o gestos faciales.**

**3. Déficit en el desarrollo y mantenimiento de relaciones adecuadas al nivel de desarrollo (más allá de las establecidas con los cuidadores); que pueden abarcar desde dificultades para mantener un comportamiento apropiado a los diferentes contextos sociales, pasando por las dificultades para compartir juegos imaginativos, hasta la aparente ausencia de interés en las otras personas.**

**B. Patrones de comportamiento, intereses o actividades restringidas y repetitivas que se manifiestan al menos en dos de los siguientes puntos:**

**1. Habla, movimientos o manipulación de objetos estereotipada o repetitiva (estereotipias motoras simples, ecolalia, manipulación repetitiva de objetos o frases idiosincráticas).**

**2. Excesiva fijación con las rutinas, los patrones ritualizados de conducta verbal y no verbal, o excesiva resistencia al cambio (como rituales motores, insistencia en seguir la misma ruta o tomar la misma comida, preguntas repetitivas o extrema incomodidad motivada por pequeños cambios).**

**3. Intereses altamente restrictivos y fijos de intensidad desmesurada (como una fuerte vinculación o preocupación por objetos inusuales y por intereses excesivamente circunscritos y perseverantes).**

**4. Hiper o hipo reactividad a los estímulos sensoriales o inusual interés en aspectos sensoriales del entorno (como aparente indiferencia al dolor/calor/frío, respuesta adversa a sonidos o texturas específicas,**

sentido del olfato o del tacto exacerbado, fascinación por las luces o los objetos que ruedan).

C. Los síntomas deben estar presentes en la primera infancia (pero pueden no llegar a manifestarse plenamente hasta que las demandas sociales exceden las limitadas capacidades).

D. La conjunción de síntomas limita significativamente el funcionamiento cotidiano en las habilidades prácticas, conceptuales y/o sociales aplicadas en diferentes contextos.

E. Los síntomas no se deben a discapacidad intelectual u otro desorden del desarrollo. Es frecuente que las personas con algún TEA presenten también discapacidad intelectual. Un aspecto importante a considerar en el diagnóstico diferencial es que en el caso de los TEA la comunicación social se presenta en nivel más bajos al nivel general de desarrollo de la persona.

Haciendo énfasis en la agrupación que realiza el DSM-5 reagrupa todos los trastornos englobándolos todos en uno solo, considerando las características importantes, es por ello que algunos de trastorno que estaban en la clasificación del DSM-IV quedan desaparecidos y reagrupados con otro.

#### **2.1.5. Niveles de Gravedad de los Trastornos del Espectro Autista**

En este contexto, los niveles de gravedad de los Trastornos del Espectro Autista serán de gran referencia para determinar el grado o nivel de apoyo que necesita el individuo, teniendo esto como base podemos realizar una intervención apropiada en las áreas sociales (empatía, afecto), comunicativas (lenguaje), conductas (repetitivas y estereotipadas). Cabe destacar que estos apoyos deben ser una supervisión constante, a través de los diversos periodos evolutivos, para obtener resultados eficaces. Hervás, Maristany, Salgado y Sánchez (2012), señalan: Ver tabla No 2.

|  |
|--|
| <b>Tabla N°2. Niveles de gravedad del trastorno del espectro del autismo (TEA)</b> |
|--|

| <b>Categoría dimensional del TEA en el DSM5</b> | <b>Comunicación social</b>   | <b>Comportamientos restringidos y repetitivos</b>  |
|---|--|--|
| <b>Grado 3<br/>“Necesita ayuda muy notable”</b> | <b>Mínima comunicación social</b>  | <b>Marcada interferencia en la vida diaria por inflexibilidad y dificultades</b>                   |
| <b>Grado 2<br/>“Necesita ayuda notable”</b>     | <b>Marcado déficit con limitada iniciación o respuestas reducidas o atípicas</b>                           | <b>Interferencia frecuente relacionada con la inflexibilidad y dificultades del cambio de foco</b> |
| <b>Grado 1<br/>“necesita ayuda”</b>             | <b>Sin apoyo in situ, aunque presenta alteraciones significativas en el área de la comunicación social</b> | <b>Interferencia significativa en, al menos, un contexto</b>                                       |
| <b>Síntomas subclínicos</b>                     | <b>Algunos síntomas en este o ambas dimensiones, pero sin alteraciones significativas</b>                  | <b>Presenta un inusual o excesivo interés, pero interfiere</b>                                     |
| <b>Dentro de la normalidad</b>                  | <b>Puede ser peculiar o aislado, pero sin interferencia</b>  | <b>No interferencia</b>  |

Fuente: American Psychiatric Association, 2014.

Se hace necesario resaltar que, para brindar un apoyo eficiente a los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista, es preciso revisar el nivel de gravedad de cada niño; puesto que, ninguno es igual al otro. Es por ello que, se debe tener la certeza del nivel al que pertenece, para poder así brindarle la atención individualizada que este requiera.

#### **2.1.6. Diagnóstico**

Para brindar un apoyo eficaz se debe realizar una estricta evaluación del paciente para determinar un diagnóstico que brinde información claramente detallada, ya que teniendo bases sólidas acerca qué nivel de gravedad o tipo de trastorno presenta el individuo se podrá realizar una intervención que sea de gran beneficio para la persona. “El diagnóstico no se hace sino entre los tres y cuatro años, e incluso el tiempo puede aumentar cuando se trata de síndrome de Asperger” (Gutiérrez-R., 2016, p.240). Es por ello que se le debe prestar la

debida atención al infante cuando éste presente un cambio repentino en su comportamiento.

Siguiendo en el mismo contexto Alcantud, Rico y Lozano (2012) expresa que:

El diagnóstico se hace observando la conducta de la persona, conociendo su historia del desarrollo y aplicando una batería de pruebas médicas y psicológicas para la presencia de los signos y síntomas del autismo o destacar que se trate de otro trastorno (Diagnóstico Diferencial). (p.15).

Cabe destacar que son múltiples hipótesis las que llevan a que se realicen estudios más profundos para corroborar dicha teoría.

Según la academia y sociedad americana de neurología expresa, a través de un comunicado los niveles que se debe tomar en cuenta en el diagnóstico de un individuo que presente Trastornos del Espectro Autista, manifestando en el segundo nivel las fases de evaluación para determinar a qué clasificación pertenece.

**Para Vázquez-V., Moo-R., Meléndez-B., Magriña-L. y Méndez-D. (2017):**

**Fase 1: Fase de identificación de posibles casos: el objetivo será reconocer las manifestaciones o constatar lo observado por los padres, por ejemplo, en la comunicación, interacción social y conducta del niño.**

**Fase 2: Evaluación global: se busca ver la consistencia y significado de las manifestaciones neurológicas y de comportamiento de los niños para confirmar las observaciones y las preocupaciones de los padres o de los médicos que han referido al niño al especialista.**

**Fase 3: Diagnóstico específico: se establece el diagnóstico definitivo de TEA y se define el tipo de este. (...) aplicando las pruebas necesarias para correlacionar los datos con los criterios del manual de diagnóstico DSM-V. (p.38).**

Sin embargo, existen muchas herramientas que nos ayudan a determinar la condición que tiene la persona, siempre y cuando tomemos como referencia los criterios que nos brinda el DSM-V.

**Para Tabuenca (2016), relata que:**

**Dos de las herramientas para explorar los criterios diagnósticos del TEA son ADI-R Y ADOS (...). La ADI-R (Entrevista para el Diagnóstico del Autismo) es una entrevista clínica que permite una evaluación profunda de sujetos que sufren TEA o que se sospecha que lo sufren. (...). La ADOS (Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo) consta de un conjunto de actividades, que proporcionan contextos estandarizados, donde el evaluador puede observar o no la presencia de ciertos comportamientos sociales y la comunicación relevantes para el diagnóstico de los TEA. (p.153).**

En la actualidad no existe marcadores genéticos de utilidad que demuestren con certeza qué causa dicha condición en los infantes. Es por ello que una detección precoz facilitará el desarrollo de la persona en la sociedad que se enfrenta con esta condición

#### **2.1.7. Tratamiento**

Cabe destacar que existe diversos tratamientos para los que presentan los Trastornos del Espectro Autista, de manera que lo beneficiarán en las áreas con mayor nivel de afectación, ya sea cognitivo, conductuales, sociales y sensoriales.

Para que resulte positivo se debe seguir al pie de la letra, ya que esta deriva del diagnóstico realizados por los especialistas.

Esto significa que, el autismo es heterogéneo y, por lo tanto, su tratamiento también lo es. (...). Los fármacos utilizados en el trastorno del espectro autista son inespecíficos y se utilizan para graduar la conducta repetitiva y otros síntomas relacionados como la ansiedad, la falta de control de los impulsos o la inatención. (Reynoso, Rangel y Melgar, 2017, p. 217).

Debemos tomar en cuenta que cada caso es diferente uno del otro por los grados de severidad y sobre todo si el individuo tiene otras condiciones aparte de los Trastornos del Espectro Autismo, ya que este punto puede hacer la diferencia en cuanto al tratamiento que debe tomar el paciente.

En otras palabras, Fariña, Galli, Lazo, Mattei y Raggio (2015), sostiene que: “En la práctica actual no existe un tratamiento único y específico para el autismo, sino que se debe realiza un abordaje integral que incluye desde terapias educativas hasta tratamiento farmacológicos sintomáticos” (p.17).

Los padres de familias son el principal soporte para los pacientes que son diagnosticado con Trastornos del Espectro Autista, ya que son los pioneros de este procedimiento de intervención.

### **2.1.8. Intervención**

Es de gran relevancia basar las investigaciones en la etiología del trastorno, debido a que es un aspecto clave para perfeccionar el diseño de la intervención del sujeto.

Se debe conocer que las intervenciones de las personas con Trastornos del Espectro Autista varían debido a su complejidad, ya que puede ser la misma técnica para varias personas, pero implementadas de manera diferente. Lo que se busca es optimizar el desarrollo de las competencias sociales, cognitivas y emocionales de la persona.

Esto hace énfasis que, con en el autismo es necesario una intervención y debe ser desarrolladas y utilizadas técnicas y métodos de aprendizaje con estrategias de compensación y de soporte, dependiendo de la gravedad, en algún momento de su vida o a lo largo de todo ella, causando ganancias y mejoras significativas en su desarrollo. (Aguaded y Almeida, 2016, p.34).

Las intervenciones deben seguir un modelo multidisciplinar que involucre tanto a la familia, la escuela, la comunidad y por su puesto a los especialistas, para que se logre una efectividad en progreso del paciente.

#### **2.1.8.1. Intervenciones Psicodinámica**

Acerca de las intervenciones psicodinámicas se les considera como un método obsoleto, debido a que está basada en un vínculo emocional (hijo-padres), el

cual científicamente no se ha logrado comprobar que Trastornos del Espectro Autista, tenga una causa psicológica.

“Esta intervención no es usada de manera habitual en el trabajo con personas con TEA; ya que parte de una interpretación obsoleta del TEA como daño emocional secundario a la falta de desarrollo de un vínculo estrecho del niño con los padres” (Jaimes, 2019, p.21).

Sin duda fue un método utilizado en el pasado, sin embargo, las investigaciones la descartaron, dado que, sus fundamentos se han demostrados inválidos y han rechazados por los especialistas de la psicología y demás.

#### **2.1.8.2. Intervenciones Biomédicas**

En relación con esta intervención es que la misma está basada en tratamientos farmacológicos que se han desarrollado bajo un estricto estudio científico, el cual permite a sus pacientes disminuir algunos síntomas del trastorno del espectro autista.

Para Ruiz-F. (2015), expresa que: “No existe un tratamiento médico para las manifestaciones nucleares del autismo, aunque algunas medicaciones tratan los síntomas y las enfermedades que suelen asociar los niños con TEA, como la epilepsia, los trastornos de conducta o las alteraciones del sueño” (p.3).

Cabe destacar que se debe realizar una juiciosa evaluación para que el médico otorgue dicho fármaco al individuo, puesto que se debe llevar un control para despejar cualquier síntoma secundario.

#### **2.1.8.3. Intervenciones Psicoeducativas**

Establecemos que esta intervención se centra en potencializar áreas específicas de la persona con trastorno del espectro autista, haciendo hincapié en el comportamiento del individuo, el desarrollo de relaciones positivas con los demás, fortaleciendo el desarrollo de habilidades sociales, las cuales le permitirá desenvolverse en el contexto social sin ningún impedimento.

**Para Dopico (2017), expresa que:**

**Los objetivos de la investigación psicoeducativa en las personas con TEA, además de la mejora de las habilidades académicas, son disminuir o compensar sus déficits nucleares (sociales, comunicativos, cognitivos) y promover el desarrollo de competencias personales que les permitan lograr la máxima autonomía, bienestar y calidad de vidas posibles. (p.24,25)**

En otras palabras, la intervención psicodinámica fortalece las áreas sociales de las personas, empleando diversos métodos que ayudan a desarrollar sus habilidades de socialización.

**Tal como lo señala Martínez (2015):**

**La especialidad de la intervención psicoeducativa para niños con TEA radica en que su objetivo y foco de intervención apuntan directamente a las dificultades patognomónicas que diferencian a los TEA de otras dificultades del desarrollo (interacción social, comunicación, lenguaje, conductas e intereses repetitivos y restringidos). Por su lado, las demás intervenciones se focalizan en dificultades y síntomas que acompañan a la condición de TEA. (p.44).**

En tal sentido, el apoyo familiar y profesional juega un papel importante en la evolución de estas intervenciones, las cuales deben ser constantes para obviar cualquier retroceso, por lo que las personas estarán ejecutando acciones significativas, es por ello, que se debe diseñar un programa con claves concretas y simples que ayuden a estructura espacio y tiempo.

## 2.2. Percepción de Padres de Familia

De acuerdo a las investigaciones, la percepción de los padres de familia puede destacarse como: positivas o negativas, esto va aunado a los diferentes contextos donde sus hijos se desarrollen y con las personas que tengan contacto con ellos.

### 2.2.1. Concepto

Cuando se habla de percepción se refiere a las impresiones que se puede percibir acerca de una situación u objeto, esta se puede determinar por medio de los sentidos, que nos ayudará a recopilar información para despejar nuestra duda acerca de algo que esté sucediendo.

García (2011), expresa que: “La percepción se puede considerar como la capacidad de los organismos para obtener información sobre su ambiente a partir de los efectos que los estímulos producen sobre los sistemas sensoriales, los cuales permite interaccionar adecuadamente con su ambiente” (p.3).

Esta incertidumbre comienza desde el nacimiento del niño, el cual trae consigo características únicas, que harán que el mundo de los padres cambie por completo, puesto que se llenarán de alegrías, tristezas, ansiedades y un sin números de emociones debido a que estarán pendiente de todo lo que influye en su vida escolar, conyugal y social.

Uno de los factores que perciben los padres de familia referente a cuando el niño comienza su vida académica, es la “*discriminación*” por parte de la humanidad que lo rodea (familia, maestros, compañeros, etc.), donde puede afectar en gran manera la autoestima del alumno haciéndole sentir impotente, a causa de su discapacidad o necesidad educativa especial.

De hecho, Chin (2004) citado por Gómez y Cardona (2010), expresan que:

“La discriminación por discapacidad ocurre cuando una persona con una discapacidad recibe un trato menos justo que el que no la tiene o cuando cualquier otra persona relacionada con la persona con discapacidad recibe un trato menos favorable por el hecho de ser familiar, amigo o compañero/a de trabajo de ésta” (p.74).

Según el autor describe que los padres se sienten identificados, porque en algún momento sus hijos han sido rechazados por sus maestros, compañeros, familiares, en otras palabras, por la sociedad que lo envuelve.

**Para Cardoze (2010), señala que:**

**A medida que la persona con autismo va creciendo, los retos para la familia también van creciendo. El ingreso a un centro escolar, así como la llegada de la adolescencia, traerán situaciones diferentes que pueden complicar la vida de las familias si no se les da apoyo y orientación para que puedan superar cualquiera de las barreras o circunstancias que se les presentan en esos momentos. (p.65).**

Por tal razón, se debe fomentar la intervención familiar, para que ayude a los padres a superar las distintas fases del proceso de la nueva realidad al tener un hijo con Trastornos del Espectro Autista, atender a sus demandas y necesidades de formación educativa.

Es por ello que los padres al tener un niño con Trastornos del Espectro Autista, buscan brindarle el derecho a la educación, teniendo como percepción que reciban una buena atención para que logren adaptarse en el proceso educativo.

**Para Rodríguez y Pico (2016), expresan que:**

**La educación regular debe estar en capacidad de incrementar sus estrategias metodológicas, su flexibilidad curricular, promoviendo la accesibilidad de todos los estudiantes, no solo de los que se encuentran en condición de discapacidad, promoviendo procesos de enseñanza-aprendizaje centrados en los estudiantes. Y por supuesto, sin descuidar la evaluación del proceso, dando seguimiento, apoyo y buscando que los**

**temas y habilidades que se esperan adquirir, sean relevantes para la condición de cada estudiante. (p.112).**

De tal manera, aquellas personas que tengan vocación para ayudar a otros, se están formando en la especialidad de docentes en educación especial, el cual se ha incrementado la cifra en gran escala. Por lo tanto, es de suma importancia que los docentes se actualicen en nuevas estrategias que puedan ser implantadas en la enseñanza y aprendizaje de los estudiantes que presenten necesidades educativas especiales o discapacidad; brindándoles una atención educativa de excelencia.

“Las personas con autismo pueden mejorar significativamente bajo la influencia de una educación paciente, sistemática y personalizada” (Chkout, Sarduy, Tunas y Leyva, 2011, p.11).

La atención individualizada es aquella que requiere el estudiante con Trastornos del Espectro Autista, para garantizar un aprendizaje eficaz; sin embargo, algunos docentes suelen estar desapercibidos con esta realidad, a lo que algunos padres sienten que no se les brinda la debida atención a sus hijos, teniendo como resultado una percepción negativa.

**Para Chkout, Sarduy, Tunas y Leyva (2011), expresa que:**

**Los niños con autismo poseen características que pueden convertirse en potencialidades, que se sitúan en la zona de desarrollo próximo en el proceso educativo: la exactitud, la fuerza como característica de su sistema nervioso, buena memoria mecánica y a lo largo plazo, exquisita percepción visual, mayor sensibilidad visual que auditiva, el gusto por la música y otras. (p.13).**

Los maestros deben estar enfocados en brindar una educación eficiente a los alumnos, teniendo como objetivo crear entes que puedan ser independientes de

sus padres y ser proactivo para la sociedad, descartando la opinión negativa acerca solo son una carga para los demás.

## **2.2.2. Atención Docente De Educación Especial**

El docente de educación especial debe brindar a sus estudiantes una atención integradora, teniendo en cuenta que su principal objetivo es atender y dar apoyo a sus alumnos que presentan una discapacidad o necesidad educativa especial. Por lo tanto, es el encargado de elaborar una metodología que facilite el proceso de enseñanza-aprendizaje de sus alumnos; es por ello que cada día está en constante investigación buscar las mejores estrategias, métodos y técnicas que se ajusten a los contenidos curriculares, sin obviar los objetivos.

**Para Camilloni (1998), citado por Hernández (2015), afirma que:**

**El docente debe considerar la información recopilada en el diagnóstico para la elaboración de la planeación didáctica y la selección de estrategias metodológicas, las cuales deben ser congruentes con las necesidades educativas de los estudiantes y, además, proporcionando espacios que permitan el desarrollo de las destrezas, las habilidades y los conocimientos necesarios para continuar con éxito el proceso de aprendizaje. (p. 71,72).**

La base fundamental es el diagnóstico del alumno para realizar las adaptaciones requeridas, para potencializar las habilidades y destrezas que posean los alumnos y fortalecer las debilidades, creando así un ser autónomo e independiente.

La atención del docente hacia el alumno debe ir más allá, debe preocuparse por las adecuaciones que requiere en cuanto a su desplazamiento en el centro educativos, tales como: colocar pictogramas que le faciliten localizar donde queda un lugar específico, de manera que se logre desenvolverse por sí mismo.

Tal como lo señala Domingo y Plomares (2014), en un estudio concluyeron que:

Los centros educativos que atienden a estos alumnos no disponen de las estructuras organizativas, los recursos humanos especializados y los recursos materiales precisos para dar una respuesta inclusiva; por parte del docente, tiene en cuenta a esta tipología de alumnos, a la hora de seleccionar dichas actividades complementarias y excursiones. (p.20).

Relativo a esto la atención de estos alumnos va depender de la formación académica del docente, la metodología que desarrolla y sobre todo el conocimiento que posee los padres acerca de los métodos que deben desarrollar para que sean de beneficio continuo en el proceso de aprendizaje de sus hijos fuera del centro educativo.

### **2.2.3. Metodología del Docente**

El docente debe estar siempre anuente de los avances metodológicos, para que su proceso de enseñanza-aprendizaje sea motivador y no pasivo.

Para Valle (2007), citado por Massani (2018), señala que, una metodología se refiere, cómo hacer algo, al establecimiento de vías, métodos y procedimientos para lograr un fin, en ella se tiene en cuenta los contenidos para lograr un objetivo determinado. (p.47,48).

Por lo tanto, al momento de elaborar su planificación debe aplicar las diversas estrategias, técnicas y métodos que este domine teniendo siempre presente que estas vallan de acuerdo a las necesidades que presentan sus estudiantes y a su vez potencialicen sus habilidades y destrezas.

De acuerdo a Gómez (2012), señala que: “Los docentes deben comprometerse a aplicar estrategias innovadoras y motivadoras para lograr un aprendizaje de calidad” (p.8).

Según el autor, la labor que desempeñe el docente dentro del aula de ser eficaz, tanto para el alumno como para sí mismo, es decir, el docente debe tener vocación por lo realiza.

Debido a que su papel es fundamental en la etapa escolar del estudiante con Trastornos del Espectro Autista, por lo tanto, debe tener mucho cuidado al momento de la planificación de contenidos, ya que su objetivo primordial debe ser que el alumno alcance el proceso de enseñanza-aprendizaje de la mejor manera.

#### **2.2.4. Actitud del Docente**

El docente debe brindar una actitud positiva hacia el estudiante con Trastornos del Espectro Autista, debido a que su presencia y forma de actuar transmitirá confianza, autoridad, respeto, empatía, en el alumno de manera que logre transmitir sus deseos, sus dudas, sus dificultades, para poder así brindarle la ayuda que requiere.

Según Baron y Byrne (2002), citado por González-R. y Triana-F. (2018), señalan que, una actitud es un sentimiento o estado mental positivo o negativo de disposición, conseguido y organizado a través de la experiencia, que ejerce una influencia específica en la respuesta de la persona a los demás, a los objetos y a las situaciones. (p. 205,206).

En base a este concepto, la actitud que empleó el docente hacia el alumno, puede ser percibida de manera positiva o negativa, de igual manera es necesario resaltar que la misma puede estar afectada por los diversos factores que se desarrollen en el contexto educativo, tales como: el compromiso de los padres, la disposición del alumno para atender al proceso de enseñanza-aprendizaje, el apoyo del cuerpo multidisciplinar, la atmósfera del aula, entre otros.

Según Morales (2011), expresa que: “La actitud de los educadores debe ser flexibles, tolerante, estructurada y firme creando un clima acogedor y un ambiente seguro en el que el niño puede sentirse tranquilo” (p.9).

Aunado a esto el docente debe brindar su ayuda en todo momento al alumno, estar dispuesto a escucharlo para buscar una solución al problema que le este afectado emocionalmente o académicamente. Su papel es vital en los estudiantes, por lo tanto, debe ser un medio de motivación para que logre despertar los intereses del estudiante, sin imponer prejuicios.

Para Garzón (2014), hacen énfasis en:

La diferencia entre las actitudes positivas y las negativas. Las positivas son aquellas que colaboran con el individuo para lograr enfrentar la realidad de un amañera sana y efectiva, las negativas son las que obstaculizan la relación el individuo con su entorno. (p.23).

En ese mismo contexto, el autor resalta las actitudes que el docente debe tener en cuenta al momento de ejercer su labor, ya que una mala actitud puede influir en el desempeño del alumno, por lo tanto, si tiene alguna situación que le incomode, o problemas personales debe dejarlas fuera del aula de clases y a su vez debe mantener una actitud positiva manteniendo su disposición para los alumnos.

**Para Pedroza y Infante (2010), expresan que:**

**La actitud de entrar al aula con una sonrisa, de desplegar humildad, de compartir los conocimientos con calidez considerando las diferencias individuales de aprendizaje de cada estudiantes, recurriendo a una anécdota para despertar emociones guardadas sobre sí mismo y la vida, recurriendo a lecturas e imágenes que motivan el trabajo grupal e individual, palabras que exaltan y convidan a la comprensión y a la tolerancia mutua, frente a un imprevisto personal o a la apropiación de un contenido complicado de manejar y aprender dada la individualidad humana. (p.55)**

De lo anteriormente expuesto, se logra resaltar que la actitud del docente debe estar enfocada en la formación integral de la persona con Trastornos del Espectro Autista, por lo que debe tener mucho cuidado en cada acción, palabra, gesto y decisión que realiza, puesto que contribuirá en el desarrollo de la personalidad del alumnado.

### **2.2.5. Aptitud del Docente**

El docente debe poseer una aptitud de vocación ante la atención educativa de los alumnos con Trastornos del Espectro Autista, siendo capaz de buscar las mejores estrategias metodológicas que le permitan tener un buen desempeño y una buena disposición en el proceso de enseñanza-aprendizaje, evitando así la improvisación y el desinterés.

En tal sentido, la aptitud esta discretamente relacionada con la inteligencia y con todas aquellas habilidades innatas y adquiridas después de un proceso de aprendizaje, como lo son el razonamiento lógico, el razonamiento abstracto, la comprensión verbal, la expresión escrita, la destreza manual, la inventiva, la capacidad analítica, el razonamiento inductivo y la habilidad corporal, entre otras. (Pérez, Niño y Páez, 2010, p.653).

En otras palabras, el docente mostrará con seguridad todas aquellas aptitudes que posee, para llevar a cabo con eficacia el proceso de enseñanza-aprendizaje y a su vez perfeccionará aquellas aptitudes que tenga débiles. Su misión es ser un agente investigador que busque las alternativas necesarias para que su desempeño no se vea desfavorecido, sino que brinde confianza, responsabilidad y motivación.

De acuerdo a Gómez (2014), citado por Mejía y otros (2019), expresan que, el docente debe estar en la capacidad de transmitir sus conocimientos con claridad

y fluidez, también que sepa recibir críticas, aceptar sus errores y estimular las habilidades de los estudiantes como el pensamiento argumentativo y crítico, permitiendo que los estudiantes siempre estén motivados para realizar de la mejor manera una actividad, desempeñándose exitosamente en el ámbito educativo.

En conclusión, el docente debe conocer las diversas aptitudes que posee en gran manera, es decir, de tener en cuenta cuáles son sus capacidades, sus habilidades, sus competencias y sus debilidades. De este modo se podrá probar así mismo al momento de realizar una planeación para compartir sus conocimientos con sus alumnos que presentan los Trastornos del Espectro Autista.

## **2.2. Atención Educativa de Estudiante con Trastornos del Espectro Autista**

Dentro este marco, es necesario aclarar que la atención que reciba el alumno con Trastornos del Espectro Autista, por parte del docente es fundamental, puesto que él es quien fortalece las bases que necesita el alumno para su desarrollo académico. Es por ello que el maestro debe tener calma y paciencia (vocación), al momento de enseñar, ya que debe tener presente las fortalezas y debilidades de cada individuo y obtener el fruto por su dedicación.

### **2.3.1. Concepto**

En cuanto al significado de “atención educativa” es necesario indagar en las investigaciones realizada por diferentes autores, que determinaran como el docente puede brindarle una atención eficaz a los alumnos que presenten el diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista.

Para Fernández (2003), señala que:

Es de vital importancia, que los docentes dejen de trabajar en forma aislada e incorporen prácticas de trabajos colaborativo que les permitan construir conjuntamente respuestas innovadoras en relación a las necesidades individuales de sus alumnos y en especial frentes a aquellos que de por sí, demandan mayores retos al profesor. (p.8).

Referente a lo expresado por autor, cabe resaltar que el docente de educación especial debe fomentar su vocación en lo que realiza, debido a que, en sus manos están el futuro de las generaciones próximas, por lo tanto, la atención que él brinde tendrá frutos más adelante, él es quien plantará la semilla, la hará germinar dependiendo del cuidado y atención que le dedique.

En ese mismo contexto, los docentes deben ser ante todo flexibles y receptivos para que por medio de la observación directa de los niños/as puedan percibir los cambios que se produzcan, y así conocer los diferentes estados y niveles de cada uno pudiendo valorar cuáles deben ser los objetivos que se deben lograr en cada momento. (Morales, 2011, p.9).

El docente debe estar en una constante investigación acerca de cómo puede ayudar a sus alumnos, para que de una u otra forma logren adquirir las habilidades básicas para desenvolverse en la sociedad, también los conocimientos académica que los ayudarán a forjar una profesión que les beneficiará en el futuro.

Para Bareño R. (2017), expresa que:

Todo maestro que quiera entender de qué se trata el autismo debe comprender que es un tratamiento del desarrollo y que el éxito de una buena intervención educativa va de la mano de un trabajo multidisciplinar y familia teniendo en cuenta que debe estar coordinados con un mismo lenguaje para que de esta forma se pueda llevar a cabo un tratamiento sincronizado y efectivo. (p.17).

La atención que requiere el alumno con Trastornos del Espectro Autista, esta reforzada tanto por el docente como también por la familia, ambas partes deben trabajar en equipo para que la actividad realizada con estos niños se eficaz y productiva.

En las aulas de clases el docente debe fomentar diversas técnicas de apoyo que beneficien al estudiante con Trastorno del Espectro Autista, en sus debilidades y fortalezcan sus destrezas.

Tal como señala Mesibov y Howley (2010), citados por Jiménez (2015), afirma que, para que se produzca un cambio en la educación de las personas con TEA sería adecuado, incorporar en el aula diversos factores como: cognición visual, comunicación, interacción social, imaginación y flexibilidad de pensamiento, capacidad de atención, seguimiento de secuencias, organización, planificación, resolución de problemas y motivación. (p.20).

La dedicación que le brinde el docente al estudiante va determinar el desarrollo de sus capacidades, por tal motivo siempre el docente debe tener presente el grado de afectación que tiene el niño, para brindarle las herramientas necesarias para que logre alcanzar sus objetivos personales y académicos.

Según Powers (1992), citado por Luaces (2016), relata que:

Los métodos educativos de niños con autismo deben ser estructurados y basados en los conocimientos desarrollados por la modificación de la conducta; deben ser evolutivos y adaptados a las características personales de los alumnos, funcionales y con una definición explícita de sistemas para la generalización. (p.13).

De acuerdo a lo expresado por el autor, el docente debe ser innovador en cuanto a los métodos que utilice con sus alumnos, estos deben ser motivadores, de manera que logren sacar al niño de la rutina. Tomando en cuenta que estos métodos deben estar adaptados al niño, ya que ninguno es igual al otro.

La atención educativa hacia los alumnos con Trastornos del Espectro Autista debe estar basada en una atención integradora. Donde el docente especial se interese por buscar metodologías de intervención que beneficien a los estudiantes, para no caer en la improvisación.

De esta manera la Ley Orgánica de Educación (2006), citado por Abellán, de Haro Rodríguez y Frutos (2010), hace énfasis en el concepto diversidad con matices como: Compromiso social de los centros con la educación, pues debe realizar una escolarización sin exclusiones, respondiendo a los principios de calidad y de equidad (...), Medida que responde a todo el alumnado en el marco de todo el sistema educativo mediante el principio de inclusión. (p.152).

En otras palabras, los centros educativos deben estar comprometidos en brindar una educación que atienda a la diversidad de alumnos que acuden a una escuela, realizando las adecuaciones curriculares necesarias para que el proceso de enseñanza-aprendizaje sea eficiente, logrando así que este atienda a las clases y adquiera los conocimientos académicos, para lograr los objetivos propuestos por el programa de estudio.

### 2.3.1.1. Tendencias en la Atención Educativa

Estas tendencias están basadas en las diversas estrategias metodológicas que fomenten una mejor atención hacia el alumno con Trastornos del Espectro Autista, haciendo énfasis en las áreas comunicativas, social, lingüística y en los intereses propios del mismo. Haciendo participe a los padres de familia, el cuerpo multidisciplinar, de modo que el desarrollo académico se eficaz.

En Europa y América se implementan estas tendencias en el proceso académico del estudiante con Trastornos del Espectro Autista.

Según Massani (2018, p.22), expresa que:

- Predominio de una fuerte influencia del conductismo con defensa de la metodología de modificación de conducta, con el modelo del condicionamiento operante como esquema básico para la educación de estos niños en ambientes lo más naturales posibles.
- Se prioriza la intervención hacia los aspectos funcionales o pragmáticos del lenguaje con la aplicación de diversos modelos que persiguen como fin el logro de habilidades comunicativas y lingüísticas.
- Integración en centros ordinarios con los apoyos especiales necesario y la puesta en práctica de diferentes modalidades educativas.
- Se asume la acción interdisciplinaria a partir del reconocimiento de su efectividad donde médicos, psicólogos, pedagogos y trabajadores sociales ejercen su influencia en el niño (a), así como la enseñanza intensiva, organizada y estructurada, ya sea en contextos naturales o en contextos específicos de aprendizaje.

Según el autor, estas tendencias se deben adecuar a cada estudiante, teniendo en cuenta su diagnóstico, para proporcionar con eficacia la intervención apropiada, determinando la metodología aplicable al alumno.

### **2.3.2. Atención Individual**

El docente debe brindarle al estudiante con Trastorno del Espectro Autista una atención individual, siempre que se le brinde la oportunidad de modo que pueda potencializar sus habilidades y reforzar las diversas dificultades que presenta el estudiante en cuanto a los contenidos del currículo sin alterar el objetivo.

Es por ello, que el docente debe utilizar materiales didácticos adecuados para las personas con Trastornos del Espectro Autista, en cuanto a su tipo y nivel de gravedad facilitando el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Según la Junta de Andalucía (2006), citada por Callejo (2015), señala que: “la atención será individualizada, es decir, diferente teniendo en cuenta las características del alumnado tales como el nivel de competencia curricular, nivel comunicativo, escrito y oral, nivel de adaptación y socialización con el grupo, capacidad de concentración, nivel de lectura” (p.12).

En otras palabras, el autor hace énfasis que una atención individualizada es aquella donde el docente sólo se centra en mejorar las debilidades que presenta el alumno y poder corregirlas con más intensidad.

De acuerdo a un estudio realizado en Chile acerca de la inclusión educativa desde la voz de madres de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista.

Villegas, Simon y Echeita (2015), expresa que:

En referencia a la gestión de los apoyos, para las madres es importante que exista una coordinación entre los apoyos que se brindan al hijo para que estos sean realmente efectivos. Esta coordinación facilita que los apoyos sean pertinente a las necesidades del hijo, individualizados y acordes a la evolución de sus necesidades. (p.74).

De acuerdo a lo que expresa el autor en su estudio, hace énfasis que el apoyo que le brinden a los infantes con Trastornos del Espectro Autista en el centro educativo, sea de acuerdo a sus necesidades, teniendo como objetivo detectar y corregir lo antes posible las consecuencias negativas que este pueda generar.

Hay que destacar que una enseñanza individualizada adecuada, nos permitirá conocer a profundidad las habilidades y debilidades que tiene el alumno, para entonces lograr implementar una intervención apropiada, de acuerdo al ritmo que el estudiante logra aprender. Esta debe estar enfatizada en la aplicación de diversas técnicas que ayuden a que la metodología deje de ser rutinaria, y empiece a ser motivadora.

### **2.3.3. Atención Grupal**

Con respecto a la atención grupal de los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista, el docente especial debe fomentar técnicas que ayuden a potencializar las habilidades sociales de estos alumnos. Por lo tanto, debe realizar las adecuaciones pertinentes en la metodología que desarrolla, para implementar actividades que permitan a los estudiantes interactuar con los demás.

El docente debe conocer que la capacidad de socialización de estos alumnos, es muy deficiente, a lo que conlleva un aislamiento en el aula y en la sociedad que lo rodea. Es por esta razón que el objetivo principal del docente es buscar las estrategias que ayuden a fomentar la participación del alumno en dinámicas, cantos, juegos, trabajo en equipo, diálogos, entre otros.

Según Sánchez (2017), expresa que:

Para fomentar las interacciones sociales se han de cuidar los agrupamientos situar al alumnado con TEA con los compañeros que mejor pueda trabajar) y se han de programar

entornos cooperativos con actividades colectivas que favorezcan actitudes de respeto, colaboración, participación y tolerancia. Los grupos funcionarán mejor cuanto menor sea su tamaño. (p.748).

Conviene subrayar que el autor hace énfasis que la interacción social del alumno debe ser llevada cuidadosamente ya que, se puede tener una respuesta negativa, si se expone al estudiante a cambios muy bruscos. Por lo tanto, se debe realizar actividades que fortalezcan las características propias del alumno.

Según García (2014), señala que:

- Interacción social: los niños con TEA presentan una carencia de habilidades sociales, lo que conlleva a la falta de respuesta y motivación hacia las personas. Por ello, potenciar en estos niños las relaciones sociales debe ser uno de nuestros objetivos prioritarios, ya que ayudan a una mejora en la calidad de vida e influyen notablemente en el desarrollo de un posterior escenario de éxito. (p. 22)

Se debe realizar una intervención en las áreas comunicativas, sociales, afectivas, de comportamiento, entre otras de modo que se le haga más fácil al niño el proceso de socialización. Por lo tanto, el docente debe buscar las estrategias que pueda aplicar dentro y fuera del aula de clases para que sus alumnos logren una integración en el centro educativo como en la sociedad.

#### **2.3.3.1. Trabajar con los demás compañeros**

El estudiante con Trastornos del Espectro Autista suele tener dificultad para realizar trabajos en equipo, debido que, se centra en sus propios intereses.

Según Hudson (2017, p.114,115), señala que:

- **Tienen problemas para considerar el punto de vista de otras personas. Les resulta difícil predecir las reacciones de los demás.**

- Tienen problemas para compartir recursos. Las situaciones en grupo les agotan mucho, de modo que sienten la necesidad de disponer de tiempo tranquilo en soledad.
- La frustración, una sensación de injusticia, la sobrecarga sensorial, el agotamiento o la irracionalidad de los demás pueden conducir a fuertes estallidos de temperamento.
- La depresión puede ser un problema para los alumnos con TEA. Son consciente de que son diferentes, pero sus intentos por encajar o por hacer amigos a menudo se ven desairados.

El docente debe optimar el trabajo grupal con estos estudiantes, para fortalecer las áreas sociales, ya que, es un área importante para lograr una independencia eficaz, por lo tanto, se debe buscar las estrategias que ayuden al niño a romper las barreras que le impide la interacción con los demás, si bien es cierto que las alteraciones repentinas justifican la carencia de habilidades sociales.

#### **2.3.4. Áreas Habilitatorias**

Las áreas Habilitatorias, es el desarrollo de diversas estrategias metodológicas, las cuales permiten que el proceso de enseñanza-aprendizaje sea eficaz y de igual manera responda a las exigencias educativas, sociales, emocionales y el contexto en donde se desenvuelve la persona.

De acuerdo a la guía de orientación para el docente que atiende estudiantes con trastornos generalizados del desarrollo, denominados anteriormente así a lo que hoy se llama Trastornos del Espectro Autista, explica cuáles son las áreas habilitatorias en las cuales se deben realizar intervenciones.

**Según Arrocha y Mckay (2014), afirman que:**

**Las conductas básicas deben ser adquiridas mediante un proceso sistemático, continuo:**

- Atención
- Imitación
- Emparejamiento de estímulos visuales
- Mantenerse sentado
- Juegos simbólicos
- Seguimiento de instrucciones
- Manos quietas
- Lenguaje
- Auto-ayuda (p.32)

Para las autoras destacan que estas son las áreas habilitatorias que se deben realizar una intervención, de modo que, el niño puede tener una evolución efectiva en las diversas áreas que presenten dificultad para desenvolverse en el medio que lo rodea.

Para Muñoz (2016, p. s/p), expresa que:

| <b>Áreas a estimular y favorecer en el déficit percetivo de la conducta-Autismo</b>   |   |
|---|---|
| <p><b>ESTABLECIMIENTO DE UNA RELACIÓN EXITOSA</b></p> <p><b>Conductas básicas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención y Fijación</li> <li>• Seguimiento de instrucciones y Órdenes</li> <li>• Imitación</li> <li>• Imitación Corporal o Gruesa</li> <li>• Imitación con Objeto</li> <li>• Imitación Gráfica</li> <li>• Sostenimiento de Sentado</li> </ul> <p><b>Modificaciones De Conducta</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adquisición y Nivel de Independencia de Todas las Etapas de su vida</li> </ul> <p><b>Conductas Sociales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lenguaje</li> </ul> | <p><b>PSICOMOTRICIDAD</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Esquema Corporal</li> <li>• Motora Gruesa</li> <li>• Agarre de Piezas</li> <li>• Destrezas Físicas</li> </ul> <p><b>Actividades de la vida diaria</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Juego Simbólico</li> <li>• Auto Cuidado</li> <li>• Hábitos de Salud</li> <li>• Arreglo del Hogar</li> <li>• Preparación de Alimentos</li> </ul> <p><b>Cognitiva</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Destrezas</li> </ul> |

|  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Comprensivo</b></li> <li>• <b>Expresivo</b></li> </ul> <p><b>Sensopercepción Táctil</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Auditiva</b></li> <li>• <b>Gustativa</b></li> <li>• <b>Somestésica</b></li> <li>• <b>Olfativa</b></li> </ul> |  |
|--|--|

Cabe resaltar que el autor hace énfasis en estas áreas debido a que es el principal recurso de compensación de habilidades para las personas, por lo tanto, el docente debe tomarlas en cuenta al momento de su planificación de contenidos, para sean reforzadas.

### **2.3.5. Estrategias metodológicas para la Atención Educativa**

Con respecto al concepto de estrategias metodológicas, se define como aquellas herramientas didácticas que utiliza el docente para el desarrollo de los contenidos curriculares, de manera que el alumno con Trastornos del Espectro Autista logre adquirir el proceso de enseñanza-aprendizaje de forma innovadora. El docente debe enfocar estas estrategias para que el estudiante desarrolle al máximo sus habilidades y destrezas y su vez se fortalezcan sus debilidades.

Para Díaz Barriga y Hernández (2002), citado por Úbeda (2016), señala que: “Las estrategias metodológicas son los procedimientos o recursos utilizados por el docente para promover aprendizajes significativos” (p.8).

Aunado a esto, debemos mencionar que las estrategias metodológicas que implementen los docentes serán de forma que el alumno se sienta motivado para alcanzar los objetivos propuestos.

**Para Torres y Girón (2009), citado por Arguello y Sequeira (2016), señalan que:**

**Los profesores utilizan estrategias para planificar actividades, generar aprendizajes en los estudiantes, explorar conocimientos previos, cumplir con los objetivos de competencia, evaluar los aprendizajes, además les permiten la evaluación, heteroevaluación, a estas se les pueden llamar estrategias de enseñanza, en cambio, las estrategias de aprendizaje son procedimientos, conjuntos de pasos que el estudiante adquiere y emplea de forma intencional como instrumento flexible para aprender significativamente. (p.5).**

Afirmamos que el docente debe emplear todas las estrategias que resulten beneficiosas para lograr el proceso de enseñanza-aprendizaje, sabemos que es fuente de conocimientos, por lo tanto, debe estar en constante investigación para aplicar estrategias innovadoras que ayuden en la atención educativa de los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista, manifestando que el objetivo primordial es capacitarlos para que sean agentes independientes que aporten a la sociedad.

### **2.3.6. Técnicas para la Atención Educativa**

El docente debe hacer uso correcto de las técnicas que utilice para el desarrollo de los contenidos curriculares, las mismas deben ser didácticas, de modo que, fomenten la participación activa del alumno con Trastornos del Espectro Autista.

Para Arguello y Sequeira (2016), señala que: “Son herramientas que el método utiliza como recursos para el logro de los objetivos, son consideradas como las estrategias alternativas o razonables tendentes a conseguir un mayor rendimiento en el proceso de aprendizaje” (p.8).

En tal sentido, el autor hace énfasis que las técnicas metodológicas son herramientas imprescindibles para el desarrollo de cualquier método, estas

deberán ser flexibles y accesibles, de modo que, los alumnos alcancen los objetivos de aprendizaje de los contenidos curriculares.

Para Pérez y Natali (2018), señala que: “Se enfocan en facilitar la comprensión de los contenidos, por medio de la aplicación de diversas actividades en las cuales el estudiante se involucra de manera activa, volviéndose participe de su propio aprendizaje” (p.9).

En ese mismo contexto, es necesario manifestar que la utilización de las estrategias y técnicas metodológicas en la atención educativa de los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista, el docente debe tomar en cuenta las características de los alumnos de manera que pueda aplicar aquella que le proporcionen flexibilidad en el proceso de enseñanza-aprendizaje, estas técnicas y estrategias deben ser innovadoras, a su vez deben ser motivadoras.

### **2.3.7. Métodos para la Atención Educativa del Trastornos del Espectro Autista**

En cuanto a los diferentes métodos que el docente utiliza para la atención educativa de estudiantes con Trastornos del Espectro Autista, se describen los siguientes:

#### **2.3.7.1. Método Applied Behavior Analysis (ABA)**

Este método se traduce del inglés Applied Behavior Analysis a El Análisis Conductual Aplicado, creado por el Dr. Ivar Lovaas, basado en la reducción de comportamientos inapropiados a través de diversas técnicas, que ayudan al individuo con Trastornos del Espectro Autista a la adquisición de nuevas conductas y habilidades.

Para Olea (2019), señala que:

Es una intervención que ayuda a los niños a aumentar conductas, a aprender habilidades nuevas, a conservar las conductas aprendidas, a fomentar conductas que son adecuadas en otras situaciones donde surgen conductas desadaptativas y les ayuda a reducir estas conductas inadecuadas. (p.28).

Para lograr buenos resultados de esta intervención se comienza por una evaluación general, que nos indicará las características propias de cada niño, ya que cada niño posee sus propias características, luego debe seguir una serie de prioridades y objetivos, enfatizados en detectar cuales debe ser las medidas que deben emplear para corregir las malas conductas.

Según Suaña y Iris (2019, p.24), señalan que:

Los principios del modelo ABA en el Autismo son:

- Sesiones estructuradas.
- Apoyos concretos que se retiraran gradualmente.
- Empleo de reforzadores positivos y negativos.
- Intervención individualizada según las necesidades de la persona.
- Registro de evaluación continua del tratamiento.
- Carga terapéutica entre 20 y 40 hora a la semana.

Este método es conducido por un psicólogo en el hogar del niño, se tendrá en cuenta la participación de los padres, su entorno, edad del infante y la intensidad con que se realiza este método, el objetivo es enseñar al infante a realizar las tareas diarias a su propio ritmo, apoyándonos en cada etapa de desarrollo. Es por ello, que las diversas personas que compartan tiempo con el niño, deben tener conocimiento de esta metodología, para ayudarle afianzar su habilidades adquiridas o corregidas, para que no haya un retroceso.

#### **2.3.7.2. Modelo SCERTS**

Este un modelo educativo innovador creado por Barry Prinzant, destinado a trabajar con personas del Trastornos del Espectro Autista y sus familias, de modo que trabajen cooperativamente en equipo, para maximizar un progreso genuino. Tiene como base centrarse en tres áreas del individuo para potenciarlas al máximo tales como: Área Socio-comunicativa, el Área de Regulación emocional y el Área de Apoyos Específicos (soportes

interpersonales, soportes para el aprendizaje a lo largo de las actividades diarias).

Tal como lo señala Rojas, Rivera y Nilo (2019), que: “El modelo SCERTS busca potenciar el desarrollo de las habilidades socioemocionales y comunicativas de las personas con TEA, a través de apoyos transaccionales”. (p.481)

Este modelo facilita pautas para ayudar a los individuos con Trastornos del Espectro Autista, a comunicarse con confianza y eficacia hacia los demás, interviene en el aprendizaje del niño para que sean agentes activos,

Para López (2015, p.22), hace énfasis en:

Sus objetivos hacen referencia a varios ámbitos reflejados en sus siglas, estos son:

- **“SC” o C comunicación Social:** desarrollar una comunicación espontánea y funcional, expresión emocional y relaciones seguras y de confianza con adultos y otros niños.
- **“ER” o Regulación Emocional:** desarrollar la capacidad de mantener un estado emocional bien regulado para lidiar con las tensiones de la vida cotidiana y para poder estar bien dispuesto a aprender e interactuar.
- **“TS” O apoyo transaccional:** Desarrollar e implementar apoyos que ayudan a los compañeros a responder a las necesidades e intereses del niño, modificar y adaptar el entorno, y proveer herramientas para aumentar el aprendizaje.

Este método permite directrices específicas para brindar al estudiante una atención eficaz, donde logre convertirse en un comunicador social y seguro. Esta intervención está dentro de las categorías combinadas, debido a que se puede combinar las estrategias didácticas de los demás métodos.

### **2.3.7.3. Modelo LEAP**

Según sus siglas LEAP, se entiende por: Learning Experiences and Alternative Programs for Preschoolers and Their Parents. Este modelo de intervención fue creado por Phil Strain en 1981, el mismo se caracteriza por ser un programa educativo-inclusivo para los infantes con un desarrollo típico junto con sus compañeros con Trastornos del Espectro Autista.

“Va orientado a potenciar las áreas cognitivas-académicas, adaptativas y de autonomía, comunicativas, socioemocionales y de conducta”. (García, 2015, p.19)

Este modelo pertenece al grupo de intervenciones combinadas, debido a que se pueden combinar las estrategias didácticas de los otros métodos de intervención, para que el resultado sea más eficaz.

Para Salvadó (2012), citado por Zubieta (2019), señala que, utiliza prácticas como el método de análisis conductual, aprendizaje incidental, comunicación por intercambio de imágenes, instrucciones mediadas por sus iguales, intervenciones implementadas por los padres en el contexto natural y estrategias para la autonomía. (p.23)

En resumen, sustentamos que este modelo garantiza responder a las necesidades de los alumnos con Trastornos del Espectro Autista como a los que comparten con ellos “*normales*”, de igual manera los padres de familia son entrenados juntamente con su hijo, es decir, se desarrolla de manera grupal. Este modelo pretende realizar adecuaciones al currículo escolar para que el estudiante logre desarrollar su lenguaje, habilidades de interacción social, conductas adaptativas.

#### **2.3.7.4. Modelo Denver**

Este modelo trabaja objetivos a lo largo de toda la vida de las personas con TEA. Con el objetivo de desarrollar y mejorar la comunicación, la imitación, el lenguaje, la atención, la socialización del niño, entre otras. Esta intervención se realiza a través de juegos, los mismos deben ser cortos y diversos de manera

que se logre mantener la atención del niño mediante el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Según Muñoz-E. (2015), señala que: “Es un programa de intervención precoz, caracterizado por ser constructivista y transaccional, viéndose afectadas tanto el niño como las personas de su entorno por el desarrollo de cada uno”. (p.19)

Es de gran beneficio poder realizar esta intervención precoz, es decir, a temprana edad, debido a que se puede estimular el comportamiento social y complejo de niño a su máxima potencia, este modelo permite la integración de otras dinámicas de los demás modelos de manera combinada, para lograr unos buenos resultados.

Para Rogers y Dawson (2015), citado por Peralta (2016), expresa que, el objetivo de este modelo es reducir la gravedad de los síntomas y acelerar el ritmo de desarrollo a todos los niveles, haciendo hincapié en los ámbitos cognitivos, socioemocional y lingüístico. (p.9).

En síntesis, este modelo ha pasado por muchas actualizaciones, debido a los estudios que se han estado realizando, sin embargo, es necesario resaltar que se debe comenzar la intervención a los 12 y 60 meses de edad de infante, puesto que es tiempo del desarrollo en donde hay mayor aprendizaje. Este modelo tendrá como objetivo intervenir en las habilidades de socialización, la comunicación verbal y no verbal, la comprensión y expresión lingüística, la psicomotricidad gruesa y fina, el comportamiento, la autonomía, el autocuidado, mediante estrategias didácticas adaptadas al niño.

#### **2.3.7.5. Programa PECS**

De acuerdo a sus siglas en ingles PECS (Picture Exchange Communication System) se puede traducir a Sistema de Comunicación por el Intercambio de Imágenes, este programa está desarrollado como un paquete de entrenamiento

único, aumentativo o alternativo que le permite al niño con Trastornos del Espectro Autista iniciar una comunicación con los demás de manera dinámica. “Es un sistema de comunicación a base de pictogramas que los niños y niñas con dificultades comunicativas utilizan para poder comunicarse” (Garrachón, 2017, p.10).

Este sistema de comunicación está dividido por fases que permitirán a los estudiantes aprender de manera didáctica el proceso de comunicación por medio de pictogramas que le ayudarán a construir frases simples, estas fases empiezan desde lo más básico o fácil para el niño y va aumentando su nivel de intensidad hasta lograr enseñar al individuo a responder preguntas y a comentar.

**Para Bondy (1994) citado por Muñumel (2017, p. 18,19) señala las 6 fases del PECS:**

- **Fase 1. El intercambio físico:** se ha de reconocer un ítem dotado con “mayor preferencia”. El alumno, al verlo, deberá recogerlo para entregárselo al adulto, siendo esta una manera de transmitir sus deseos a la persona.
- **Fase 2. Aumentado la Espontaneidad:** Con un tablero de comunicación como elemento de ayuda, el niño deberá identificar y despegar la figura que se relacione con sus intenciones comunicativas.
- **Fase 3. Discriminación de la Figura:** se buscará que el alumnado solicite los ítems deseados dirigiéndose al tablero de comunicación, seleccionando una figura entre las presentes y entregándosela al adulto.
- **Fase 4. Estructura de la fase:** el alumnado solicita formas que están presentes y otros que no, empleando frases con palabras múltiples, escogiendo un símbolo figura de “yo quiero” y poniéndolo sobre la tarjeta porta-frases. Cuando esta fase esté finalizando, el alumno tendrá ya entre 20 y 50 figuras que le permitirán comunicarse con una gran variedad de personas.
- **Fase 5. Respondiendo a “¿Qué deseas?”:** Se trata de pedir espontáneamente una gran variedad de ítems y poder contestar a la pregunta “¿Qué deseas?”
- **Fase 6. Respuesta y Comentarios:** Ahora la persona está preparada para contestar una gran variedad de preguntas de forma concreta y apropiada.

En ese mismo contexto Bondy y frost (1994), citado por Palacios (2016), señala que: “PECS enseña comunicación espontánea mediante conductas comunicativas utilizando una gran variedad de técnicas conductuales de enseñanza como encadenamiento hacia atrás, modelamiento, instigación anticipada, instigación demorada y desvanecimiento de instigadores físicos” (p.6).

Se hace necesario resaltar que este programa se basa en la enseñanza del lenguaje mediante el reforzamiento, haciendo énfasis en las dimensiones de comprensión y expresión.

#### **2.3.7.6. Programa TEACCH**

Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children (Tratamiento y Educación de niños con Autismo y Problemas de Comunicación relacionados. Este programa nos ayudará a trabajar de forma independiente con el niño, a enseñarle a mejorar la adaptación de su contexto y el desarrollo de sus destrezas.

Según Mulas, Ros-C., Millá, Etchepareborda, Abad y Téllez de Meneses (2010), hace énfasis que: “El modelo TEACCH se centra en entender la cultura del autismo, la forma que tienen las personas de pensar, aprender y experimentar el mundo, de forma que estas diferencias cognitivas explicarían los síntomas y los problemas conductuales que presentan”. (p.81).

En método se utilizan materiales que llamen la atención del niño, de modo que logre ser autónomo al realizar las tareas y en el cambio de una actividad a otra. Este modelo se ha basado en la estructuración Vicio-Espacial, para optimizar una organización y estructura al momento de llevar a cabo una actividad.

Para López (2015, p19), expresa que:

**Los principios que centran sus prioridades educativas son siete:**

- **Principio de adaptación óptima: enseñando nuevas habilidades y ajustando el entorno al individuo.**
- **Principio de colaboración entre padres y profesionales: en la infancia con pediatras, logopedas y servicios clínicos; en la edad escolar con los maestros y en la edad adulta con empresas y mediadores.**
- **Principio de la intervención más eficaz: resaltando las habilidades y reconociendo las debilidades.**
- **Principio de énfasis en la teoría cognitiva y conductual.**
- **Principio de asesoramiento y diagnóstico temprano.**
- **Principio de enseñanza estructurada con medios visuales.**
- **Principio de entrenamiento multidisciplinar en el modelo generalista: con enseñanzas estructuradas, habilidades sociales y de ocio, trabajo independiente y control conductual.**

Este programa tiene como objetivo lograr el máximo grado de autonomía en todas las áreas sociales, de comunicación y lenguaje, habilidades psicomotoras (gruesas y finas) que el estudiante presenta problemas, este puede ser llevado a cabo por los docentes en el centro educativo, como por los padres en su hogar.

## **CAPÍTULO III**

## **CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO**

### **3.1. Diseño de Investigación y tipo de estudio**

El diseño de la investigación es no experimental.

**Para Sampieri (2003), citado por Sánchez (2004), señala que:**

**El diseño no experimental se divide tomando en cuenta el tiempo durante se recolectan los datos, estos son: diseño transversal, donde se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único, su propósito es describir variables y su incidencia de interrelación en un momento dado, y el diseño longitudinal, donde se recolectan datos a través del tiempo en puntos o periodos, para hacer inferencias respecto al cambio, sus determinantes y sus consecuencias. (p. 31).**

De acuerdo al comentario del autor se establece que el diseño de investigación no experimental el investigador no manipula las variables, se estudian los fenómenos tal y como ocurren de forma natural logrando recoger características propias de los individuos.

El tipo de estudio es descriptivo.

De acuerdo a Hoyos y Espinoza (2013), afirma que:

Estudios transversales: su objetivo principal es analizar el fenómeno en un periodo de tiempo corto, es decir, en un punto en el tiempo, por eso también se les denomina “de corte”, es como si se diera un corte al tiempo y se estudiara en un lugar y tiempo específico. (p.1671).

En otras palabras, los autores destacan que el estudio es descriptivo, transversal, ya que busca describir la realidad de los fenómenos, recogiendo información en un tiempo determinado para luego ser analizada.

### **3.2. Población, sujeto y tipo de muestra estadísticas**

#### **3.2.1. Población**

La población es de 30 Padres de Familia, con hijos con Trastornos del Espectro Autista de Instituto Panameño de Rehabilitación Especial de Veraguas, 2019.

Según López (2004), señala que: “Población: es el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación”. (p.69).

Básicamente, se refiere a una serie de seres vivos o no vivos con características similares que habitan en un determinado espacio geográfico.

#### **3.2.2. Muestra**

La muestra está constituida por 20 padres de familia encuestados.

Según Lilia (2012), afirma que: “Muestra: parte de los elementos o subconjunto de una población que se selecciona para el estudio de esa característica o condición” (p.8).

Prácticamente, se define como una pequeña porción representativa de un todo, utilizada para analizar un fenómeno detalladamente.

### **3.3. Variables-Definición conceptual y definición operacional**

#### **3.3.1. Variable 1: Trastorno del Espectro Autista**

##### **3.3.1.1. Definición Conceptual**

Los Trastornos del Espectro Autista, “son perturbaciones mentales, surgidas a lo largo de la primera infancia, que afectan a menudo de forma global a la persona en: la comunicación, la interacción y a veces también las funciones psicomotoras y la maduración somática” (Pié y Duch, 2014, p.73).

### **3.3.1.2. Definición Operacional**

Los Trastornos del Espectro Autista, son trastornos del desarrollo que afectan la interacción social de las personas que lo padecen, con características notorias tales como: movimientos estereotipados, poco lenguaje, no tiene una mirada fija, rechazo a las muestras afectivas. Este trastorno es más notorio en hombre que en mujeres. Sin embargo, pueden tener una vida regular si se trabaja desde pequeños con rutinas marcadas.

### **3.3.2. Variable 2: Percepción de los Padres de Familia**

#### **3.3.2.1. Definición conceptual**

Según Jaén (2017), expresa que:

La participación de los padres aporta también beneficios a las familias, ya que aumenta su autoconfianza y el acceso a información acerca del funcionamiento del propio centro educativo, permitiendo al mismo tiempo una visión más positiva de los profesores y de la escuela en general. (p.112).

#### **3.3.2.2. Definición operacional**

La percepción de los padres de familia de niños con Trastornos del Espectro Autista en el ámbito educativo, va a depender de lo que observa, escucha y siente acerca de la atención que reciben sus hijos por parte del docente como de sus compañeros, esta puede ser de manera individual o grupal en el aula de clases, dependiendo él la podrá calificar como negativa o positiva.

### **3.3.3. Variable 3: Atención Educativa**

#### **3.3.3.1. Definición conceptual**

Según Salvadó, Palau, Clofent, Montero, Hernández (2012), citado por Ramasco (2014), expresa que:

La atención temprana y el desarrollo de programas adecuados mejoran el pronóstico de los niños con TEA. La práctica basada en la evidencia permite conocer cuáles son las intervenciones y las estrategias de aprendizaje más efectivas para potenciar el desarrollo de determinadas habilidades y disminuir las conductas problemáticas. (p.11).

#### **3.3.3.2. Definición operacional**

La atención educativa que reciben los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista, se verá reflejada en el apoyo por parte del docente, por lo tanto, este tiene que tener como objetivo principal implementar las diversas técnicas, estrategias y métodos que se adecuen al niño, garantizando que su proceso de enseñanza-aprendizaje sea eficaz.

### **3.4. Instrumento y/o herramientas de recolección de datos y/o materiales-equipos**

Esta parte de la investigación consistió en recolectar la información relacionada con las variables involucradas en el estudio sobre la percepción de los padres de Familia respecto a la atención Educativa de estudiantes con Trastornos del Espectro Autista en el Instituto Panameño de Habilitación Especial-Veraguas.

Se utilizó como técnica una encuesta de escala estimativa que consiste en un conjunto de preguntas abiertas las cuales fueron desarrolladas por el encuestado individualmente.

**Para Quispe y Sánchez (2011), señala que:**

**La encuesta es una técnica de investigación que se efectúa mediante la elaboración de cuestionarios y entrevistas de manera verbal o escrita que se hace a una población, esta generalmente se hace a un grupo de personas y pocas veces a un solo individuo, el propósito es el de obtener información mediante el acopio de datos cuyo análisis e interpretación permiten tener una idea de la realidad para sugerir hipótesis y poder dirigir las fases de investigación. (p.490).**

En otras palabras, es una de las técnicas que se utiliza ampliamente en el procedimiento de una investigación, debido a que permite obtener de manera más rápida y eficaz la recopilación de los datos que deseamos investigar o conocer.

El instrumento aplicado en el estudio fue de tipo cuestionario de respuestas múltiples. Para la clasificación de las preguntas concerniente a cada variable se distribuyen de la siguiente forma: doce preguntas para los padres de familia de hijos con Trastornos del Espectro Autista, cada una de las preguntas presentan múltiples opciones de respuesta las cuales se analizaron y se presentan en un cuadro y gráficas que contempla la investigación.

En este proceso de confiabilidad y validez al instrumento se sometió a consideración de un especialista en el campo de la educación especial, tanto con niños con Trastornos del Espectro Autista como en la percepción de los padres de familias de niños con dichos trastornos. A efecto de este se realizaron cambios en ítems relacionados a las interrogantes para su mayor validez; la misma se encuentra en anexos.

### **3.5. Procedimiento**

En este estudio fue necesario indagar los siguientes elementos para el desarrollo del estudio:

- Elección del tema de investigación por el investigador.
- Búsqueda de información bibliográfica de la investigación para conocer la viabilidad de los elementos a desarrollar.
- Consultas a especialistas sobre el estudio propuesto.
- Consulta en el Instituto Panameño de Rehabilitación Especial para conocer la población de estudiantes con Trastornos del Espectro Autista.
- De los elementos de los actores mencionados se obtiene planteamiento a la problemática, se describe los objetivos centrales del estudio, se analiza y determina la eficacia, la hipótesis, las variables; se busca la información documental del marco teórico, de igual forma se describe y se elabora los elementos del marco metodológico.
- Se elabora y aplica los instrumentos para recopilación de la información.
- Se presenta y sustenta el estudio; la cual tiene su relevancia en aportar información significativa en la atención educativa de los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista por docentes que laboran en el Instituto Panameños de Rehabilitación Especial de Veraguas, 2019.

## **CAPÍTULO IV**

## **CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y DICUSIÓN DE LOS RESULTADOS**

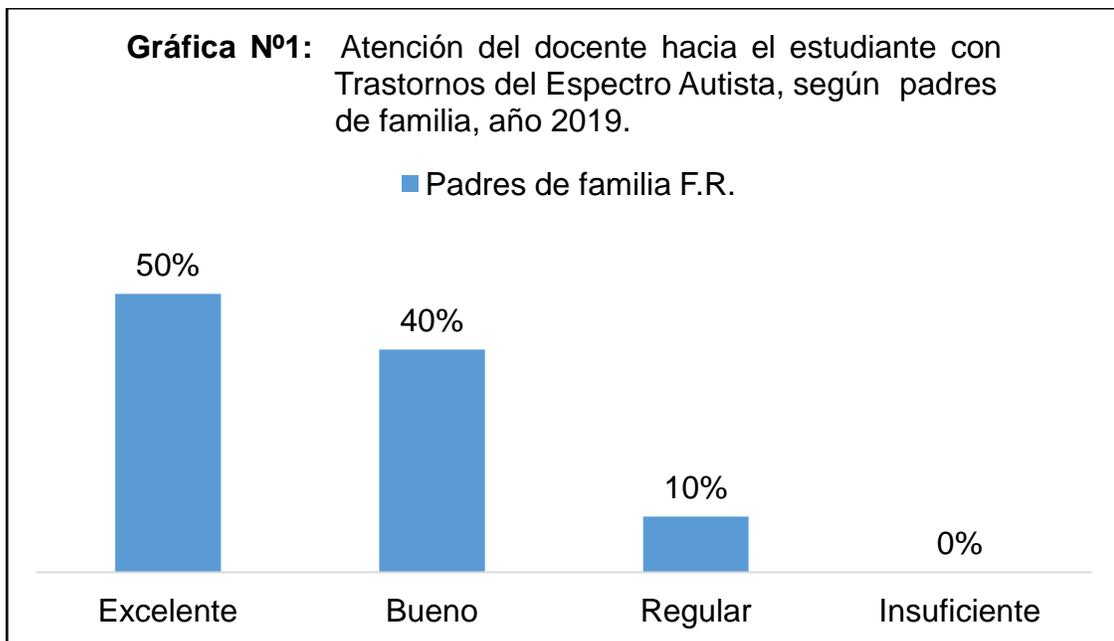
### **4.1 Presentación y Análisis de los resultados**

A continuación, se presentan los resultados de la investigación, obtenidos mediante las encuestas realizadas a los padres de familia referente a la atención educativa por parte del docente hacia sus hijos (estudiantes) con Trastornos del Espectro Autista.

**Cuadro N°1:** Atención del docente hacia el estudiante con Trastornos del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Excelente              | 10                | 50%  |
| Bueno                  | 8                 | 40%  |
| Regular                | 2                 | 10%  |
| Insuficiente           | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada por Díaz, Y. 2019



Fuente: Cuadro N°1

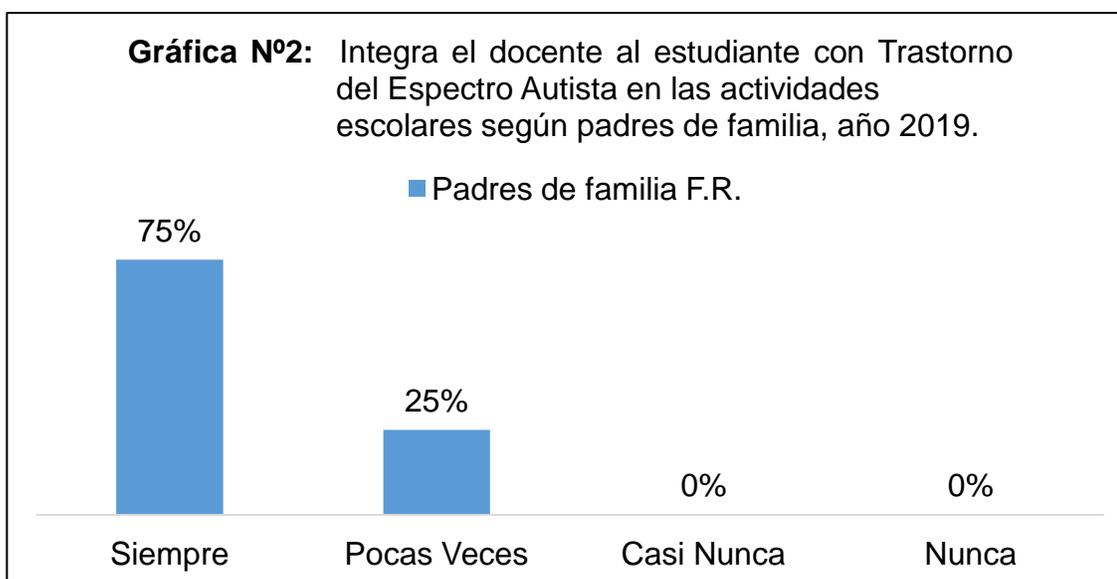
Los datos obtenidos un 50% de los padres de familia señala que la atención de docente hacia el estudiante con Trastornos del Espectro Autista es excelente; un 40% buena; 10% regular.

De acuerdo a la información recabada para la mayoría de los padres de familia afirman que la atención del docente hacia los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista es excelente.

**Cuadro N°2:** Integra el docente al estudiante con Trastornos del Espectro Autista en actividades escolares, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 15                | 75%  |
| Pocas Veces            | 5                 | 25%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada por Díaz Y. 2019



Fuente: Cuadro N°2

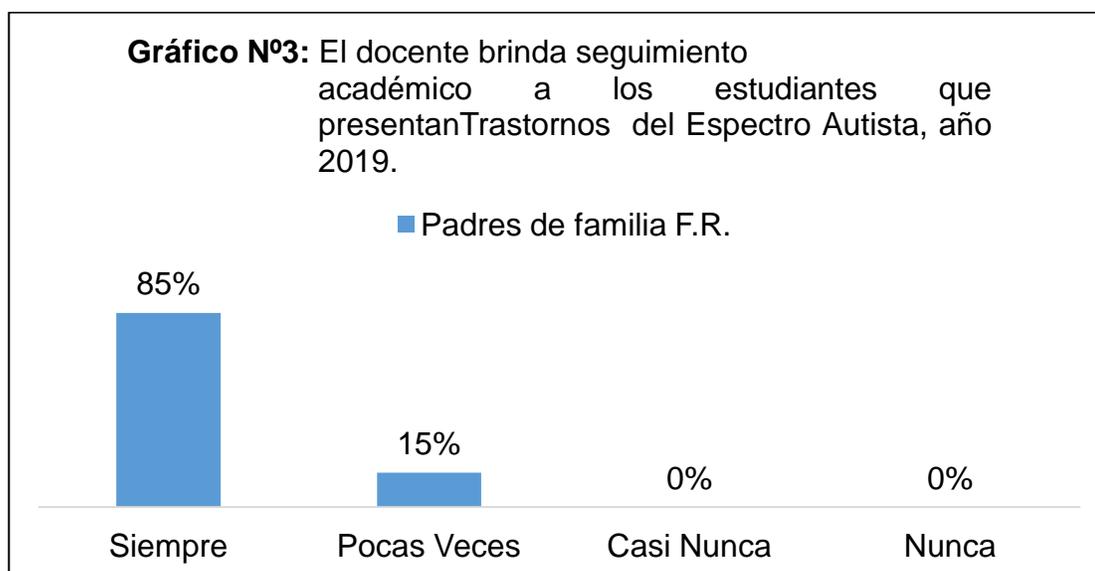
Los porcentajes demuestran que un 75% de los padres de familia afirman que el docente integra al estudiante con Trastornos del Espectro Autista en las actividades escolares; un 25% señalan que pocas veces.

La mayoría de los padres encuestados resaltan que el docente siempre integra a los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista en las actividades escolares.

**Cuadro N°3:** El docente brinda seguimiento académico a los estudiantes que presentan Trastornos del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 17                | 85%  |
| Pocas Veces            | 3                 | 15%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°3

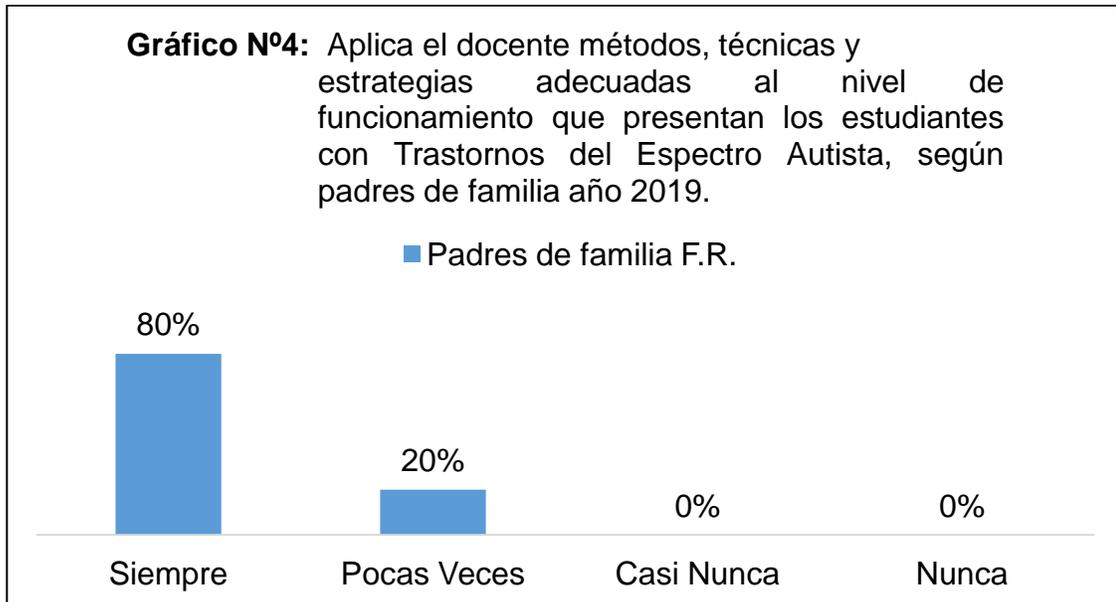
En datos obtenidos se observa que un 85% de los padres de familia señala que el docente brinda seguimiento académico a los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista; un 15% expresan que pocas veces.

Se logra demostrar que el docente brinda siempre el debido seguimiento académico a los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista, esto según las declaraciones de los padres de familia.

**Cuadro N°4:** El docente aplica métodos, técnicas y estrategias adecuadas al nivel del funcionamiento que presentan los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 16                | 80%  |
| Pocas Veces            | 4                 | 20%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°4

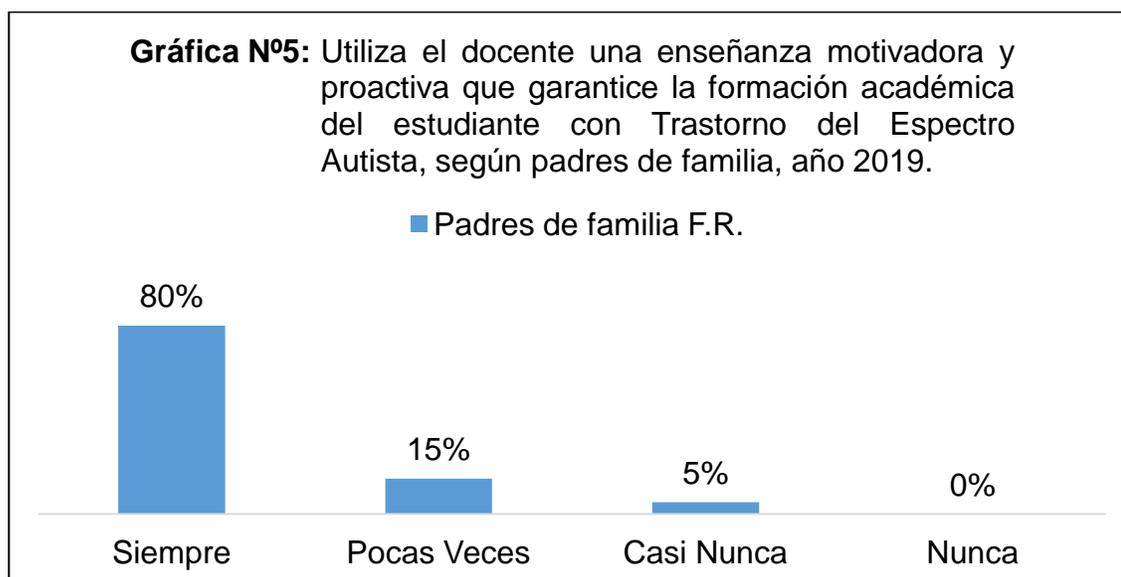
De los datos obtenidos se puede observar que un 80% de los padres de familia alegan que los docentes utilizan siempre métodos, técnicas y estrategias adecuadas al nivel de funcionamiento que presentan los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista; un 20% pocas veces.

La mayoría de los padres de familia encuestados expresan que los docentes siempre aplican métodos, técnicas y estrategias adecuadas al nivel de funcionamiento de los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista.

**Cuadro N°5:** Utiliza el docente una enseñanza motivadora y proactiva que garantice la formación académica del estudiante con Trastornos del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 16                | 80%  |
| Pocas Veces            | 3                 | 15%  |
| Casi Nunca             | 1                 | 5%   |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°5

De acuerdo a la pregunta el 80% de los padres de familia expresa que siempre el docente utiliza una enseñanza motivadora y proactiva que garantiza una formación académica en los estudiantes; un 15% pocas veces; un 5% casi nunca.

La mayoría de los padres de familia, expresan que el docente constantemente utiliza una enseñanza motivadora y proactiva que garantiza una formación académica de los estudiantes.

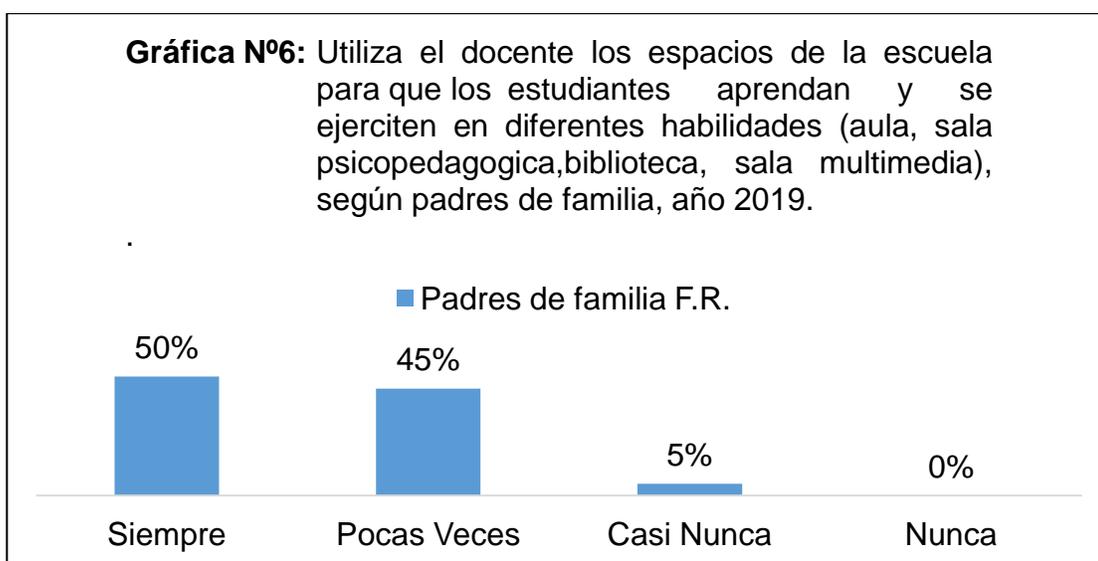


**Respecto a las adecuaciones para los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista, según los padres de familia, año 2019.**

**Cuadro N°6:** Utiliza el docente los espacios de la escuela para que los estudiantes aprendan y se ejerciten en diferentes habilidades (aula, sala psicopedagógica, biblioteca, sala multimedia), según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 10                | 50%  |
| Pocas Veces            | 9                 | 45%  |
| Casi Nunca             | 1                 | 5%   |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°6

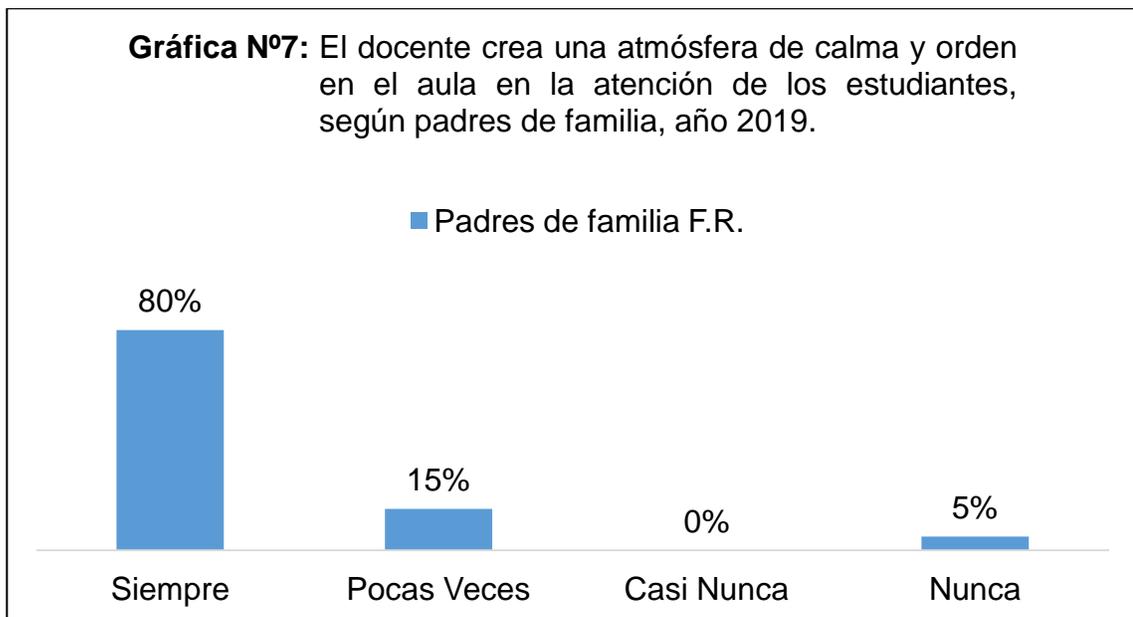
Los datos obtenidos arrojan que un 50% de los padres de familia expresan que los docentes siempre utilizan los espacios de la escuela para que los estudiantes aprendan y se ejerciten en diferentes habilidades, por otro lado, un 45% pocas veces; un 5% casi nunca.

Se demuestra que la mayoría de los padres de familia señalan que los docentes siempre hacen uso de los espacios de la escuela, es decir, aquellos que permite que los estudiantes logren ejercer sus habilidades.

**Cuadro N°7:** El docente crea una atmósfera de calma y orden en el aula en la atención de los estudiantes, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 16                | 80%  |
| Pocas Veces            | 3                 | 15%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 1                 | 5%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N° 7

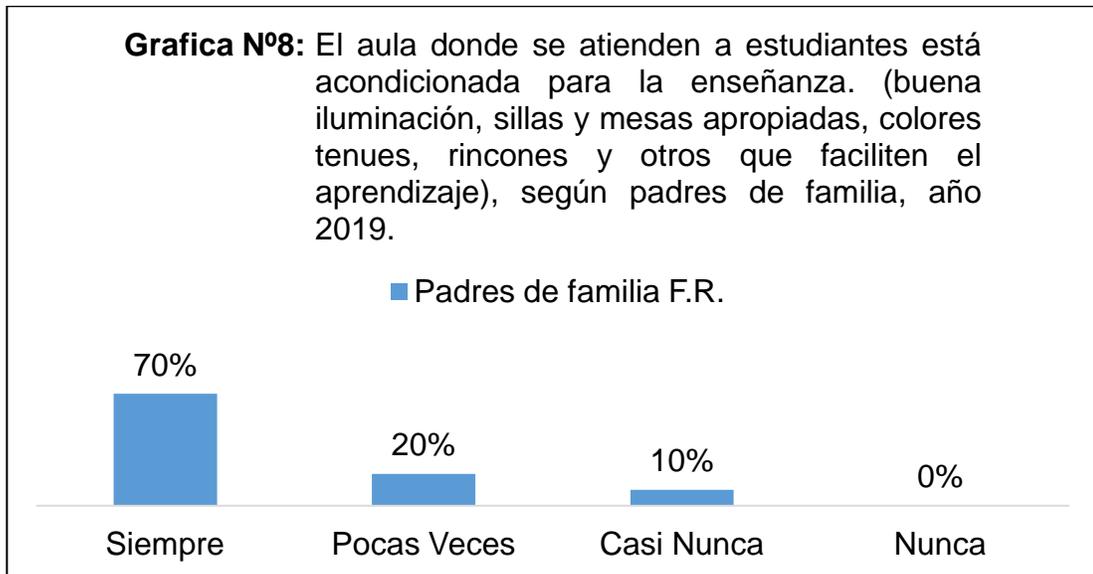
De acuerdo a los datos obtenidos un 50% de los padres de familia alegan que el docente crea una atmósfera de calma y orden en el aula de clases para la atención de los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista; un 15% pocas veces; un 5% nunca.

Se indica que la mayoría de los padres de familia consideran que el docente hace todo lo posible por mantener un aula en calma y orden para poder brindarle una atención adecuada al estudiante con Trastornos del Espectro Autista.

**Cuadro N°8:** El aula donde se atienden a estudiantes está acondicionada para la enseñanza. (buena iluminación, sillas y mesas apropiadas, colores tenues, rincones y otros que faciliten el aprendizaje), según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 14                | 70%  |
| Pocas Veces            | 4                 | 20%  |
| Casi Nunca             | 2                 | 10%  |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N° 8

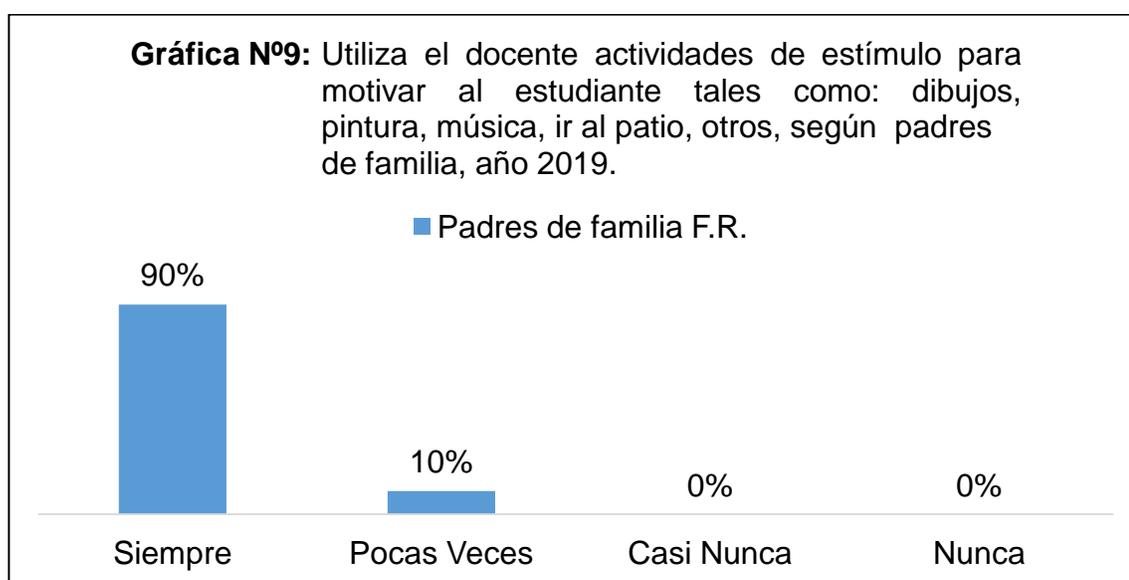
Según la interrogante realizada un 70% de los padres de familia manifiestan que el aula de clases está acondicionada para que atiendan a los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista; un 20% pocas veces; un 10% casi nunca.

Se demuestra que la mayoría de los padres afirman que el aula siempre esta acondicionada para la atención de los alumnos con Trastornos del Espectro Autista.

**Cuadro N°9:** Utiliza el docente actividades de estímulo para motivar al estudiante tales como: dibujos, pintura, música, ir al patio, otros, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 18                | 90%  |
| Pocas Veces            | 2                 | 10%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N° 9

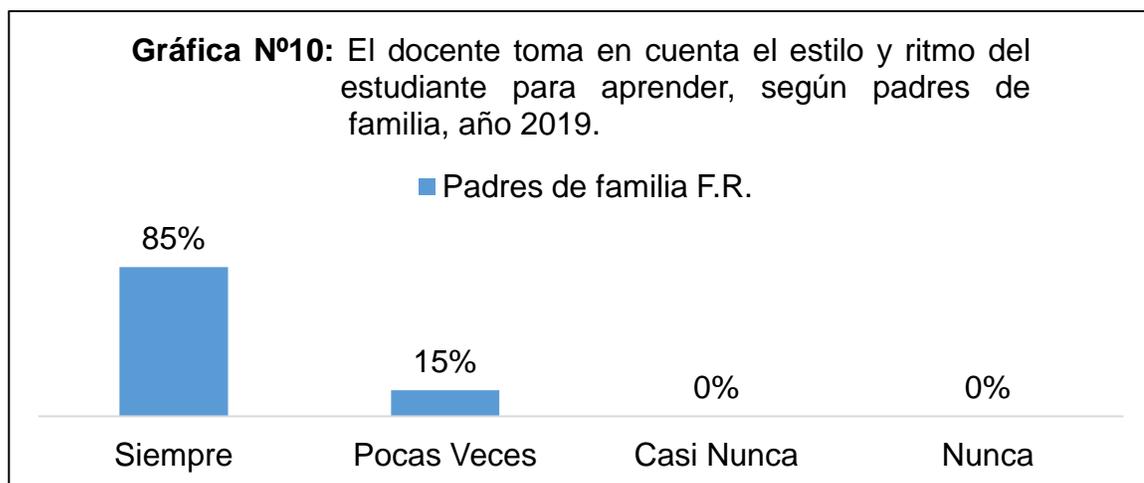
De acuerdo a la pregunta realizada un 90% de los padres de familia señalan que el docente siempre utiliza actividades de estímulo para motivar al estudiante tales como: dibujos, pintura, música, ir al patio, otros; un 10% pocas veces.

Se señala que el docente constantemente utiliza actividades de estímulo para motivar al estudiante, esto según las opiniones de los padres de familia.

**Cuadro N°10:** El docente toma en cuenta el estilo y ritmo del estudiante para aprender, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 17                | 85%  |
| Pocas Veces            | 3                 | 15%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°10

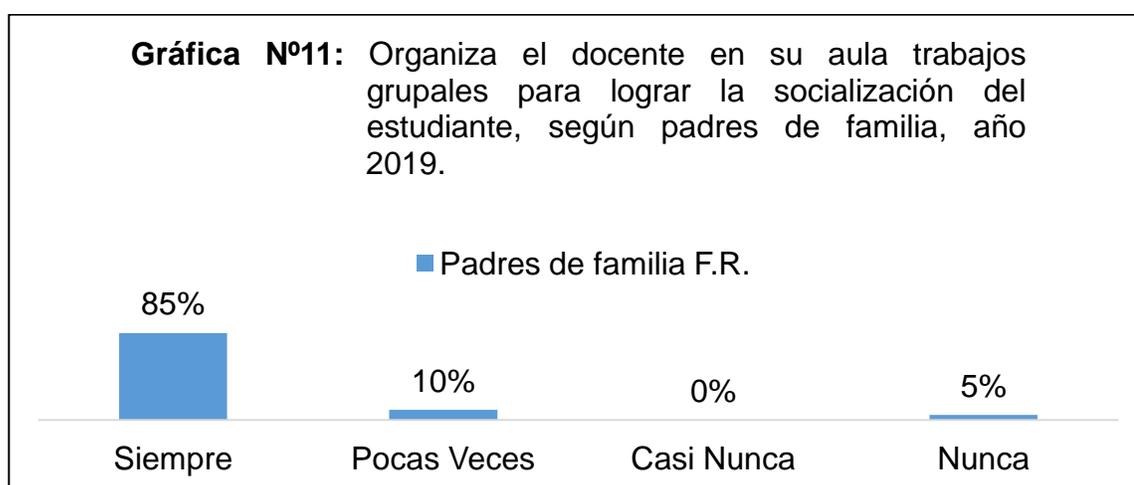
En virtud de los resultados un 85% de los padres de familia afirman que el docente siempre toma en cuenta el estilo y ritmo de aprendizaje de los estudiantes al momento de impartir los contenidos del currículo; un 15% pocas veces.

La mayoría de los padres alegan que el docente respeta continuamente el estilo y ritmo de aprendizaje del estudiante con Trastornos del Espectro Autista.

**Cuadro N°11:** Organiza el docente en su aula trabajos grupales para lograr la socialización del estudiante, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 17                | 85%  |
| Pocas Veces            | 2                 | 10%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 1                 | 5%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°11

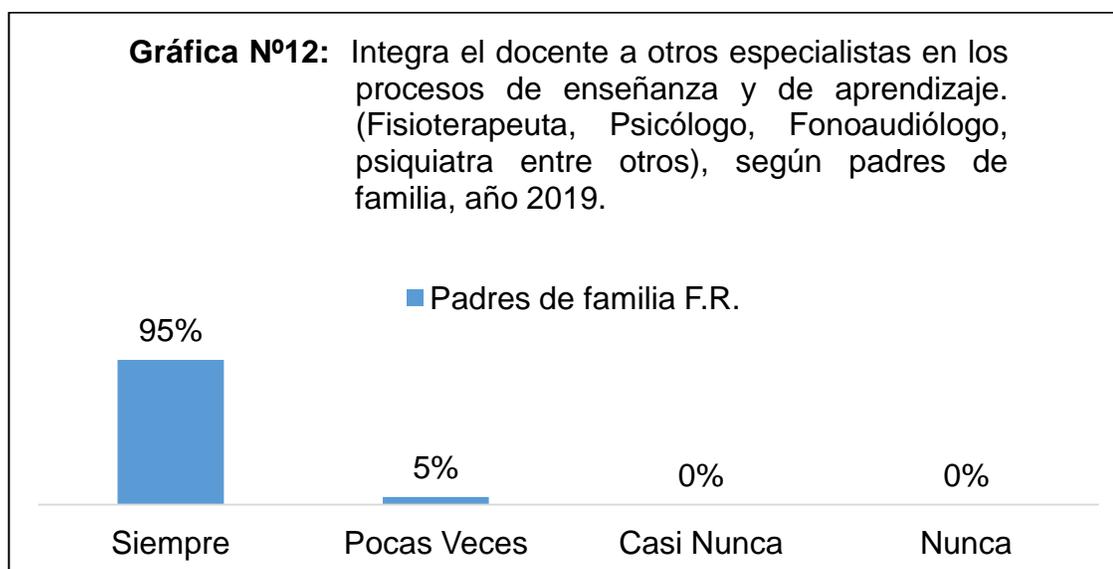
Los datos indican que el 85% de los padres de familia expresan que los docentes siempre organizan trabajos grupales para que el estudiante con Trastornos del Espectro Autista tenga una buena socialización con los demás compañeros; por el contrario, un 10% pocas veces un 5% nunca.

Se deja ver que la mayoría de las opiniones de los padres de familia revelan que los docentes siempre emplean trabajos grupales como una estrategia didáctica para promover una socialización eficaz del estudiante con Trastorno del Espectro Autista entre los compañeros.

**Cuadro N°12:** Integra el docente a otros especialistas en los procesos de enseñanza y de aprendizaje. (Fisioterapeuta, Psicólogo, Fonoaudiólogo, psiquiatra entre otros), según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 19                | 95%  |
| Pocas Veces            | 1                 | 5%   |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°12

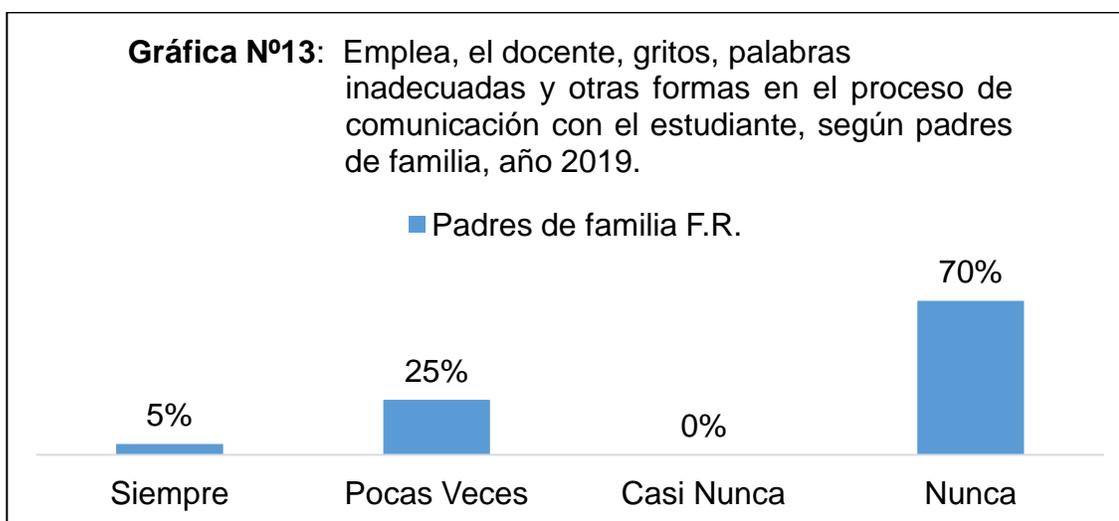
En cuanto a la pregunta realizada el 95% de los padres de familia afirman que el docente trabaja en equipo con otros especialistas para el beneficio de los alumnos con Trastornos del Espectro Autista; un 5% pocas veces

Un alto porcentaje de padres de familia expresaron que los docentes siempre integran a los demás especialistas que se encuentran vinculados en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los alumnos con Trastornos del Espectro Autista.

**Cuadro N°13:** Emplea, el docente, gritos, palabras inadecuadas y otras formas en el proceso de comunicación con el estudiante, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 1                 | 5%   |
| Pocas Veces            | 5                 | 25%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 14                | 70%  |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°13

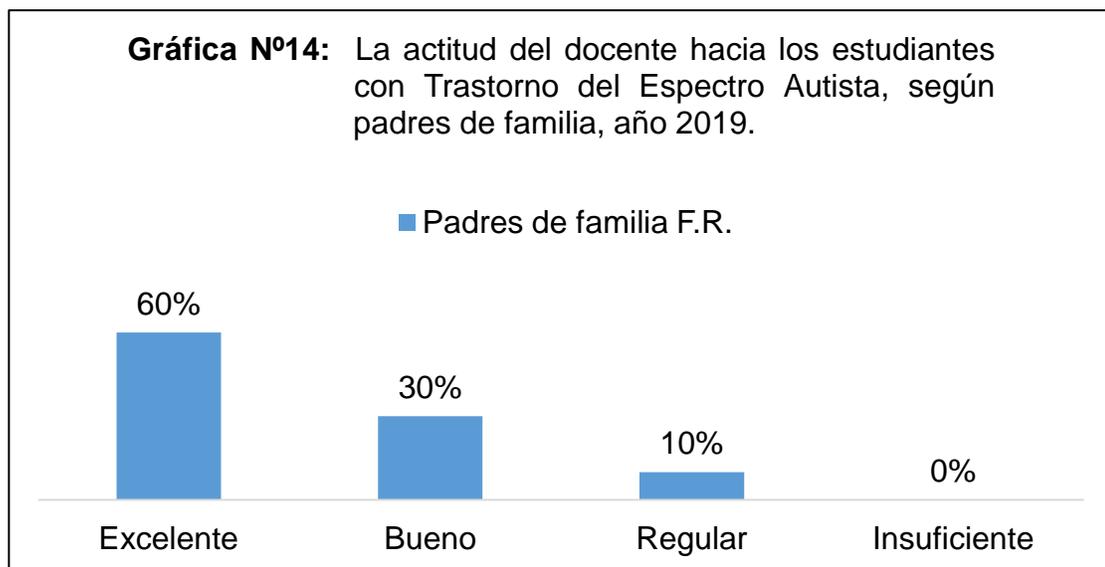
En lo que corresponde a la pregunta un 70% de los padres de familia testifican que el docente nunca emplea gritos, ni palabras inadecuadas en el proceso de comunicación con el estudiante con Trastornos del Espectro Autista; no obstante, un 25% pocas veces; un 5% siempre.

Se logra destacar que un alto porcentaje de los padres de familia afirman que nunca el docente se comunica con el estudiante con Trastornos del Espectro Autista con gritos, ni palabras inadecuadas, que afecten el proceso de comunicación al referirse al mismo.

**Cuadro N°14:** La actitud del docente hacia los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Excelente              | 12                | 60%  |
| Bueno                  | 6                 | 30%  |
| Regular                | 2                 | 10%  |
| Insuficiente           | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°14

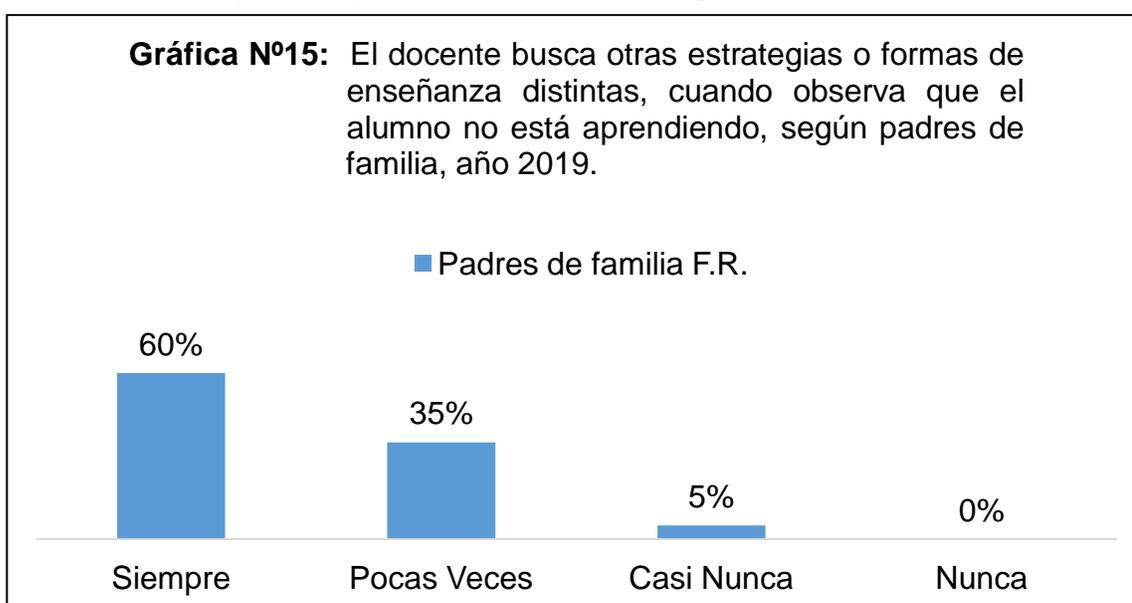
En relación, con los datos obtenidos se demuestra que un 60% de los padres de familia enfatizan que la actitud del docente hacia el estudiante con Trastornos el Espectro Autista es excelente; por otro lado, un 30% buena; un 10%regular.

Las afirmaciones anteriores sugieren que el mayor porcentaje de los padres de familia afirman que la actitud del docente hacia el estudiante con Trastornos del Espectro Autista es excelente.

**Cuadro N°15:** El docente busca otras estrategias o formas de enseñanza distintas, cuando observa que el alumno no está aprendiendo, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 12                | 60%  |
| Pocas Veces            | 7                 | 35%  |
| Casi Nunca             | 1                 | 5%   |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°15

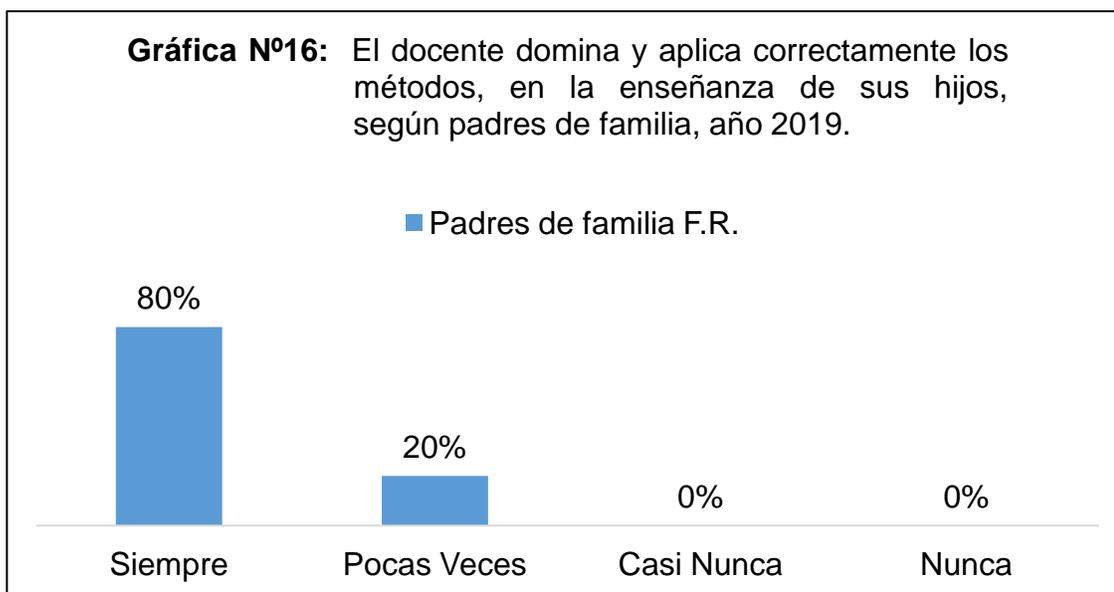
Respecto a la pregunta se destaca que un 60% de los padres de familia afirman que el docente buscar otras estrategias didácticas cuando observa que el alumno con Trastornos del Espectro Autista no está aprendiendo; un 35% pocas veces; un 5% casi nunca

Un mayor porcentaje de los padres de familia afirman que el docente siempre busca otras estrategias didácticas que ayudan al alumno en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

**Cuadro N°16:** El docente domina y aplica correctamente los métodos, en la enseñanza de sus hijos, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 16                | 80%  |
| Pocas Veces            | 4                 | 20%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°16

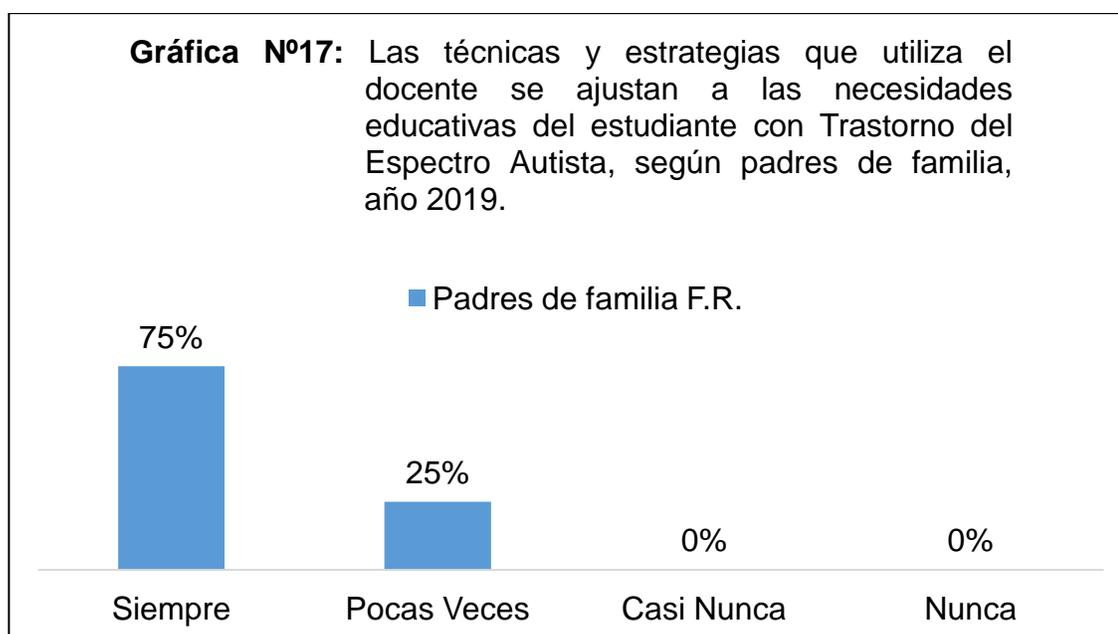
En efecto a la interrogante el 80% de los padres de familia expresan que siempre el docente domina y aplica correctamente los métodos de enseñanza de acuerdo a las necesidades del estudiante con Trastornos del Espectro Autista; un 20% pocas veces.

Se destaca que el mayor porcentaje de los padres de familia expresan que el docente domina y aplica los métodos correctos en la enseñanza de los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista.

**Cuadro N°17:** Las técnicas y estrategias que utiliza el docente se ajustan a las necesidades educativas del estudiante con Trastorno del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 15                | 75%  |
| Pocas Veces            | 5                 | 25%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°17

De acuerdo a la interrogante el 75% de los padres de familia afirman que el docente siempre utiliza las técnicas y estrategias que se ajustan a las necesidades del estudiante con Trastornos del Espectro Autista; un 25% pocas veces.

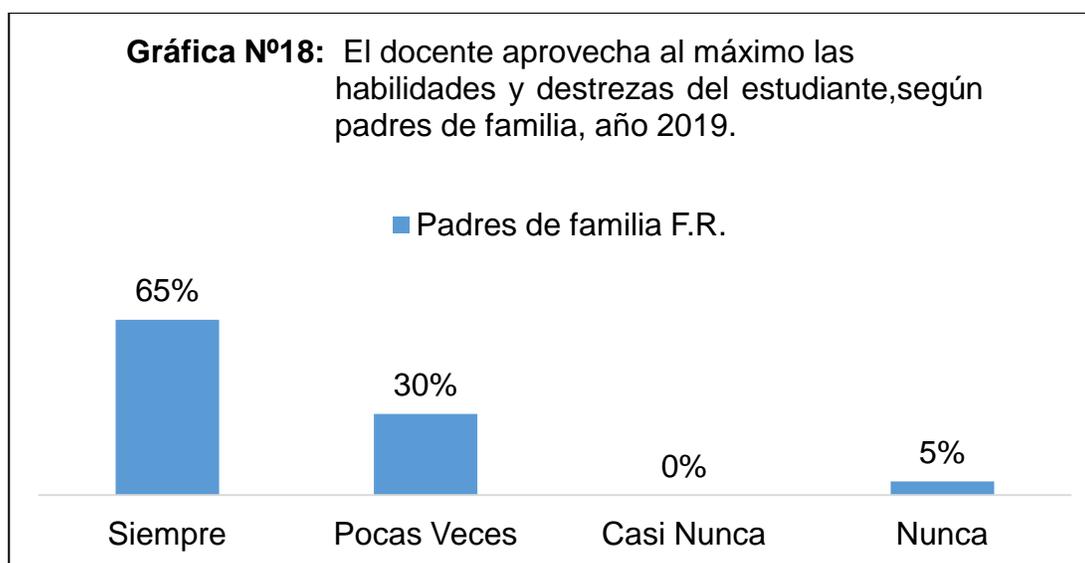
La mayoría de los padres de familia señalan que el docente emplea técnicas y estrategias que se ajustan a las necesidades educativas del alumno con Trastorno del Espectro Autista.

**Respecto a la Atención Individual y grupal de los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista.**

**Cuadro N°18:** El docente aprovecha al máximo las habilidades y destrezas del estudiante, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 13                | 65%  |
| Pocas Veces            | 6                 | 30%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 1                 | 5%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°18

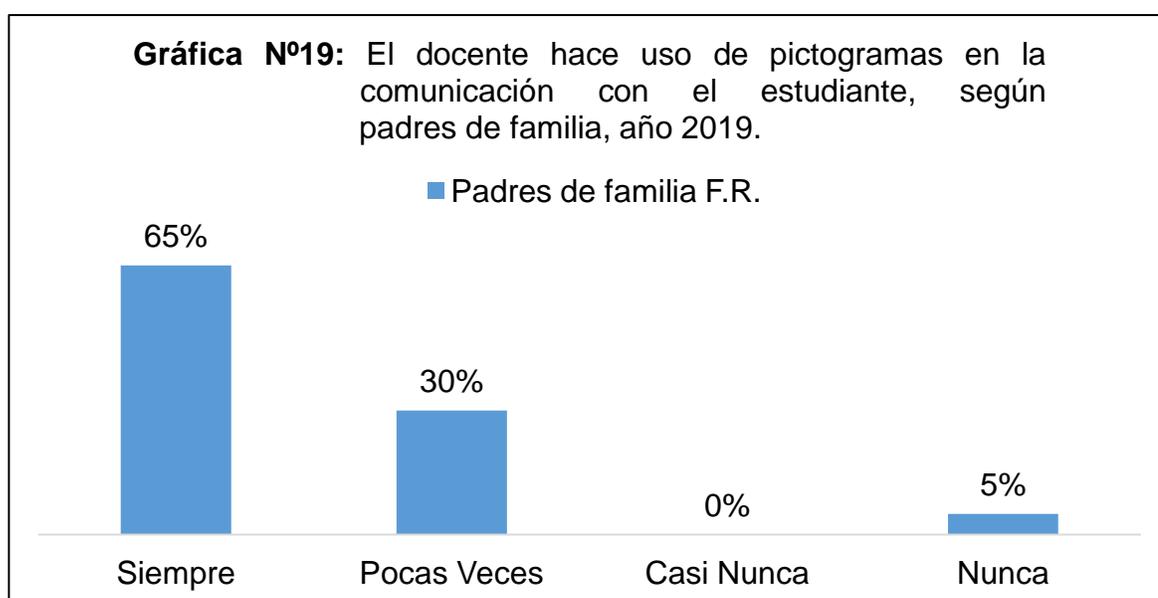
De acuerdo a la pregunta realizada un 65% de los padres de familia afirman que el docente siempre aprovecha al máximo las habilidades y destrezas que posee el estudiante; un 30% pocas veces; un 5% nunca.

Los padres de familia sustentan que en su gran mayoría el docente continuamente aprovecha al máximo las habilidades y destrezas que posee el alumno con Trastornos del Espectro Autista.

**Cuadro N°19:** El docente hace uso de pictogramas en la comunicación con el estudiante, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 13                | 65%  |
| Pocas Veces            | 6                 | 30%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 1                 | 5%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°19

De acuerdo a la pregunta realizada a los padres de familia un 65% afirman que el docente siempre hace uso de pictogramas en la comunicación con el estudiante con Trastornos del Espectro Autista; un 30% pocas veces; un 5% nunca.

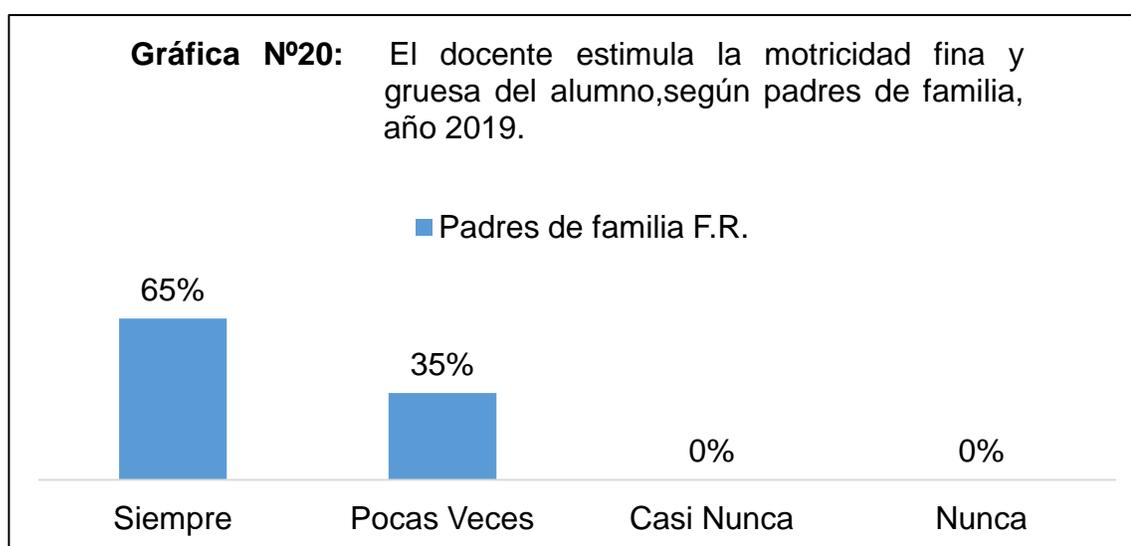
La mayoría de los padres de familia comento que los docentes siempre utilizan los pictogramas como una herramienta en el proceso de comunicación con el alumno con Trastornos del Espectro Autista.



**Cuadro N°20** El docente estimula la motricidad fina y gruesa del alumno, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 13                | 65%  |
| Pocas Veces            | 7                 | 35%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°20

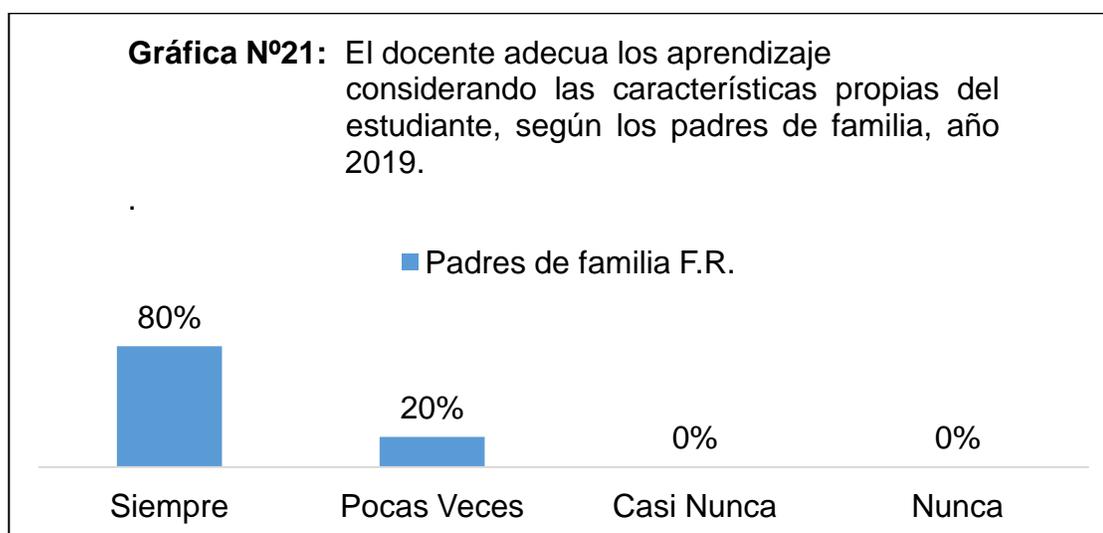
Según la interrogante realizada un 65% de los padres de familia dicen que el docente siempre estimula la psicomotricidad fina y gruesa del alumno con Trastorno del Espectro Autista; un 35% pocas veces.

Un porcentaje mayoritario de los padres de familia manifiestan que el docente constantemente realiza actividades que ayuden a estimular la psicomotricidad fin y gruesa de los alumnos con Trastorno del Espectro Autista.

**Cuadro N°21:** El docente adecua los aprendizajes considerando las características propias del estudiante, según los padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 16                | 80%  |
| Pocas Veces            | 4                 | 20%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°20

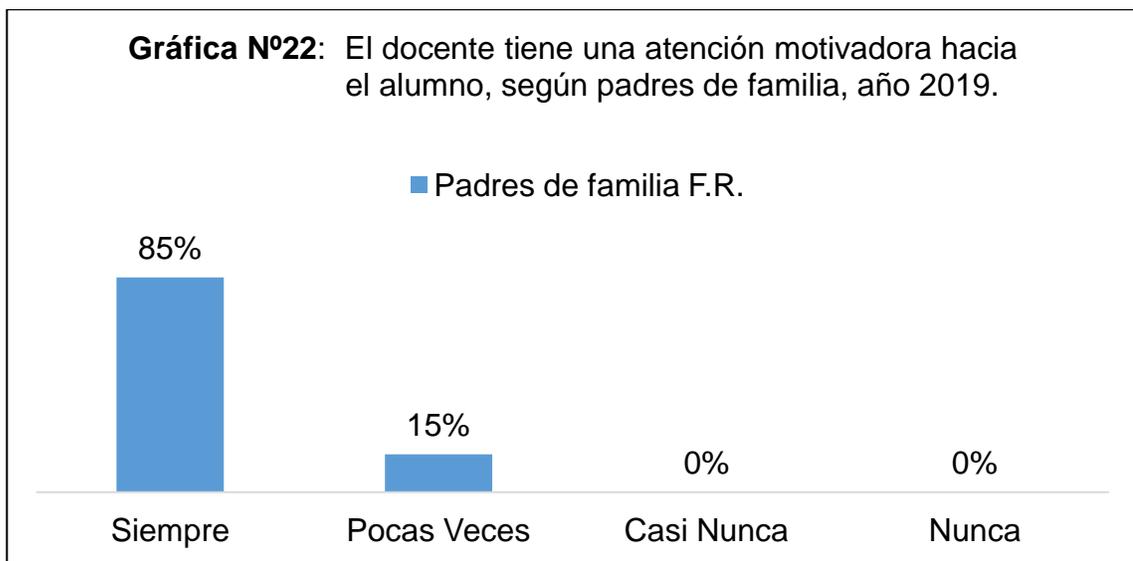
De acuerdo a la interrogante el 80% de los encuestados expresan que el docente siempre adecua los aprendizajes considerando las características propias del estudiante con Trastornos del Espectro Autista; sin embargo, un 20% pocas veces.

Se observa que los padres de familia en su mayoría señalan el docente siempre está atento en adecuar los contenidos de aprendizaje del alumno con Trastorno del Espectro Autista considerando sus propias características.

**Cuadro N°22:** El docente tiene una atención motivadora hacia el alumno, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 17                | 85%  |
| Pocas Veces            | 3                 | 15%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

**Fuente:** Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°22

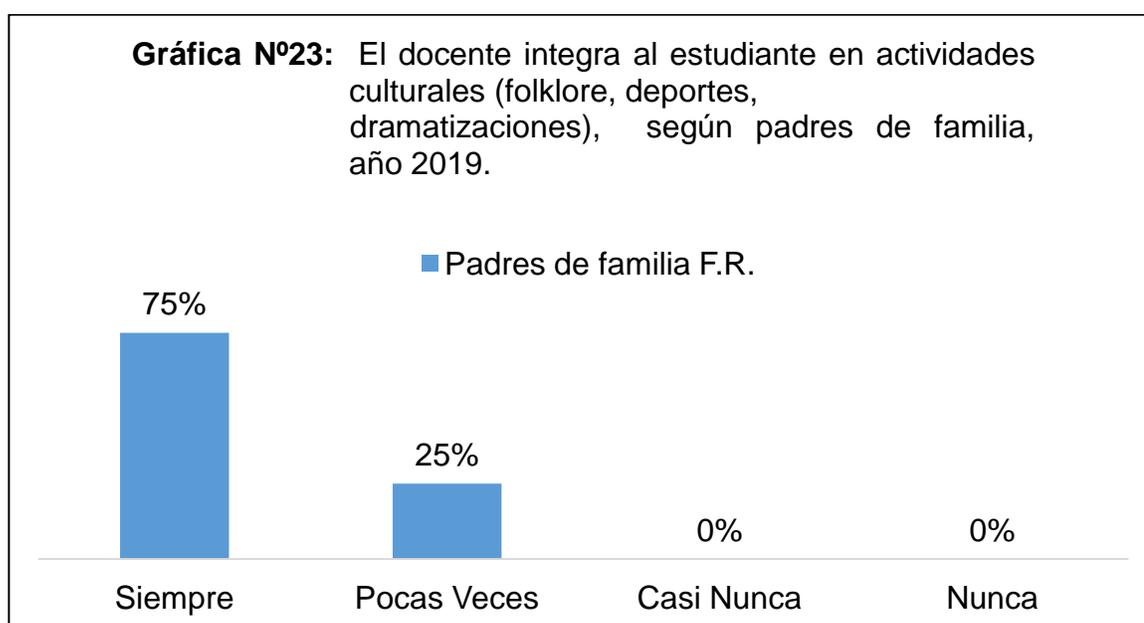
En cuanto a la pregunta 85% de los padres de familia expresan que el docente siempre tiene una atención motivadora hacia el alumno; un 15% pocas veces.

Un alto porcentaje indica que el docente constantemente muestra una atención motivadora hacia el estudiante con Trastornos del Espectro Autista.

**Cuadro N°23:** El docente integra al estudiante en actividades culturales (folklore, deportes, dramatizaciones), según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 15                | 75%  |
| Pocas Veces            | 5                 | 25%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 0                 | 0%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°23

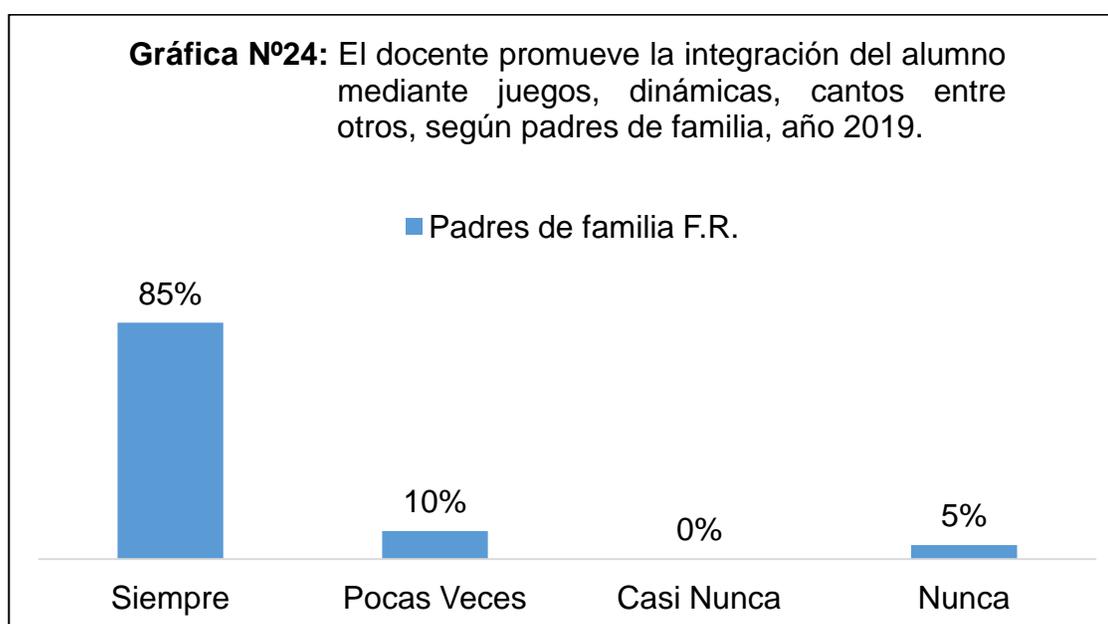
En cuanto a los encuestado el 75% expresan que el docente siempre integra al estudiante con Trastornos del Espectro Autista en actividades culturales (folklore, deportes, dramatizaciones); sin embargo, un 25% pocas veces.

Se deja ver que la mayoría de los padres de familia están de acuerdo con el docente en la atención integradora del estudiante con Trastornos del Espectro Autista relacionado a actividades culturales que se realizan en el centro educativo.

**Cuadro N° 24:** El docente promueve la integración del alumno mediante juegos, dinámicas, cantos y otros, según padres de familia, año 2019.

| Opciones de Respuestas | Padres de Familia |      |
|------------------------|-------------------|------|
|                        | F.A.              | F.R. |
| Total                  | 20                | 100% |
| Siempre                | 17                | 85%  |
| Pocas Veces            | 2                 | 10%  |
| Casi Nunca             | 0                 | 0%   |
| Nunca                  | 1                 | 5%   |

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia, IPHE-Veraguas. 2019



Fuente: Cuadro N°24

En relación a la pregunta un 85% de los padres de familia manifiestan que el docente promueve la integración del alumno con Trastornos del Espectro Autista mediante juegos, dinámicas, cantos, entre otros; un 10% pocas veces; un 5% nunca.

Un alto porcentaje de los padres de familia encuestados afirman que el docente siempre está atento en promover la integración del alumno en el aula de clase con los demás compañeros, mediante juegos, dinámicas, cantos, entre otros.

## CONCLUSIONES

Dentro de este marco se logra resaltar de manera general las conclusiones que se obtuvieron acerca de esta investigación.

- En Instituto Panameño de Rehabilitación Especial los docentes atienden de forma adecuada a los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista de según los padres de familia. **(Gráfica N°1, Página 76)**
- El docente toma en cuenta el nivel de funcionamiento académico de sus estudiantes al momento de realizar su planificación de contenidos, utilizando diversas estrategias, métodos y técnicas que le facilite desarrollar el proceso de enseñanza-aprendizaje. **(Gráfica N°4, Página 79)**
- El docente fomenta actividades de estímulo que ayudan al estudiante a estar motivados en el momento de recibir las clases, estas se desarrollan, a través de los sentidos tales como: dibujos, pinturas, música, ir al patio, según las opiniones de los padres de familia. **(Gráfica N°9, Página 84)**
- De acuerdo a los padres de familia el docente siempre tiene presente el estilo y ritmo de aprendizaje del estudiante con Trastornos del Espectro Autista, al momento de ejecutar su planeamiento en clases. **(Gráfica N°10, Página 85)**
- La actitud que refleja el docente respecto a la atención del estudiante con Trastorno del Espectro Autista es positiva, esto lo afirman los padres de familia. **(Gráfica N°14, Página 89)**
- Los padres de familia sustentan que el docente aplica en el proceso de enseñanza-aprendizaje los métodos que mayor domina para que la atención hacia el estudiante con Trastornos del Espectro Autista sea eficiente, respondiendo siempre a sus necesidades. **(Gráfica N°17, Página 92)**

- El docente aprovecha al máximo las habilidades y destrezas que posee el estudiante con Trastornos del Espectro Autista, para desarrolle las actividades escolares de forma individual y grupal, respetando la atención que requiera para que logre desempeñarse con eficacia. **(Gráfica N°18, Página 93)**
- El docente atiende a la integración del estudiante con Trastornos del Espectro Autista, de manera individual y grupal, mediante técnicas metodológicas que ayuden a fomentar el lenguaje, la comunicación, el área social, a través de juegos, dinámicas cantos, entre otros. **(Gráfica N°24, Página 99)**

## **LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

El siguiente punto trata de resaltar las limitaciones que se presentaron a lo largo del proceso de investigación, las cuales jugaron un papel importante. De igual manera, se sugieren las recomendaciones que se necesitan considerar para futuras investigaciones.

### **Limitaciones**

- La falta de tiempo, debido al compromiso de cumplir con las otras materias durante el semestre.
- La falta de información actualizada del tema elegido.
- Disposición de los padres de familia para llenar las encuestas en la escuela.
- La falta de acceso al internet.

De las de las conclusiones antes presentadas, se puntualizan las siguientes recomendaciones:

- El docente especial debe continuar buscando las mejores estrategias metodológicas por medio de seminarios, talleres, charlas, que se realicen en el país, de modo que se pueda brindar una atención educativa con eficacia a los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista.
- El docente debe realizar una planificación de acuerdo a los contenidos de cada asignatura, teniendo como objetivo principal lo que desea que sus estudiantes aprendan para ser agentes independientes, de modo que se potencialicen sus habilidades y destrezas y a su vez fortaleciendo sus debilidades, mediante las diversas estrategias metodológicas tales como: actividades grupales, talleres individuales, actividades al aire libre, etc.
- El docente debe romper con la metodología tradicional, es decir, dejar el lápiz y el papel a un lado, para desarrollar otras actividades escolares que

despierten las demás inteligencias de los alumnos, a través de sus sentidos, de modo que el niño no encuentre aburrida las clases, sino que se interese por aprender una manera más divertida, por lo tanto, debe poner en prácticas técnicas como: temas digitales, videos educativos, temas a debates, viajes a otras instalaciones como: zoológicos, parques culturales, entre otros; de modo que aprendan temas de interés pero de una manera menos abstracta posible.

- El docente no debe limitarse a un sólo ritmo y estilo de enseñanza en su aula de clases, sino que debe integrarse al ritmo y el estilo en que el alumno con Trastornos del Espectro Autista logra adquirir sus aprendizajes, debido a todos tienen niveles de gravedad diferentes y por lo tanto su intervención será distinta, teniendo en cuenta que puede combinar este ritmo y estilo con los demás estudiantes.
- El docente debe cultivar una actitud motivadora hacia los estudiantes, reflejando que su trabajo es por vocación y por costumbre, teniendo como meta la satisfacción de ver a hombres y mujeres independientes que aportan a la sociedad y dejen de ser una carga, por lo tanto, debe implementar tips como: darle una buena bienvenida diariamente, mantener una sonrisa, mantenerse proactivo, escuchar a sus alumnos, mantener una buena comunicación, entre otros.
- El docente debe aprender métodos, técnicas, estrategias innovadoras o que se desarrollen actualmente, de manera que, logre enriquecerse con nuevos conocimientos y pueda implementarlos en el aula de clases con sus alumnos que presentan Trastornos del Espectro Autista.
- El docente debe enfocarse en brindarle una atención educativa eficaz al estudiante con Trastornos del Espectro Autista, esta puede ser de forma

individualizada, para lograr observar cuáles son sus habilidades y destrezas y poder así aprovechar al máximo para que logre alcanzar los objetivos del currículo y a su vez fomentarlas de manera grupal para romper las barreras que le impide compartir con los demás compañeros.

- El docente debe tener práctica en su aula de clases, estrategias como: las dinámicas, los juegos, los cantos, los cuentos, a través de pictogramas de modo que le permita al estudiante con Trastornos del Espectro Autista integrarse de forma divertida al proceso de enseñanza- aprendizaje y a su vez logre empatizar con sus compañeros lazos de amistad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS E INFOGRAFÍA

### BIBLIOGRAFÍA

- Hudson, D. (2017). **Dificultades específicas de aprendizaje y otros trastornos**. Madrid, Spain: Narcea Ediciones. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/udelas/46275?page=115>.
- Martínez, M. (2015). **Intervención psicoeducativa para niños con trastornos del espectro autista: descripción, alcances y límites**. Buenos Aires, Argentina: Miño y Dávila. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/udelas/44167?page=45>.
- Massani Enríquez, J. F. (2018). **Diagnóstico psicopedagógico para el tratamiento de las niñas y niños con trastornos del espectro autista**. Editorial Universo Sur. <https://elibro.net/es/ereader/udelas/120863?page=49>
- Pié Balaguer, A. (2015). **Diversidad(eS): discapacidad, altas capacidades intelectuales y trastornos del espectro autista**. Barcelona, Spain: Editorial UOC. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/udelas/57771?page=73>

### INFOGRAFÍA

- Abellán, R. M., de Haro Rodríguez, R., & Frutos, A. E. (2010). **Una aproximación a la educación inclusiva en España**. *Revista de educación inclusiva*, 3(1), 149-164.
- Aguaded, M. C., & Almeida, N. A. (2016). **El enfoque neuropsicológico del Autismo: Reto para comprender, diagnosticar y rehabilitar desde la Atención Temprana**. *Revista chilena de neuropsicología*, 11(2), 34-39.
- Alcantud Marín, F., Rico, D., & Lozano, L. (2012). **Trastornos del Espectro Autista: Guía para padres y profesionales**.
- Arce Arias, C. C., Mora Hernández, L. A., & Mora Hernández, G. A. (2017). **Trastornos del espectro autista**. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*, 73(621), 773-779.
- Arguello Urbina, B. L., & Sequeira Guzmán, M. E. (2016). **Estrategias Metodológica relacionadas a la enseñanza-aprendizaje de la disciplina: Historia de Nicaragua en los estudiantes del Séptimo grado de Educación Secundaria** (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua).

- Artigas-Pallarès, J., & Paula, I. (2012). **El autismo 70 años después de Leo Kanner y Hans Asperger. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 32(115), 567-587.**
- Bonilla, M., & Chaskel, R. (2016). **Trastorno del espectro autista. *CCAP*, 15(1), 19-29.**
- Cala Hernández, O., Licourt Otero, D., & Cabrera Rodríguez, N. (2015). **Autismo: un acercamiento hacia el diagnóstico y la genética. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 19(1), 157-178.**
- Calderón, L., Congote, C., Richard, S., Sierra, S., & Vélez, C. (2012). **Aportes desde la teoría de la mente y de la función ejecutiva a la comprensión de los trastornos del espectro autista. *CES Psicología*, 5(1), 77-90.**
- Callejo López, J. (2015). **La lectoescritura en los niños autistas.**
- Cardoze Dennis. (2013). **PRIMERA ENCUESTA NACIONAL SOBRE EL AUTISMO. Mayo 16, 2015, de caspan.gob.pa** Sitio web: <http://caspan.gob.pa/wp-content/uploads/2015/06/PRIMERA-ENCUESTA-NACIONAL-SOBRE-AUTISMO-2013.pdf.pdf>
- Cardoze, D. (2010). **Autismo infantil. *Redefinición y actualización.***
- Chkout, C., Sarduy, C., Tunas, L., & Leyva, C. (2011). **Una concepción enriquecedora de atención educativa a los niños con diagnóstico del autismo y sordoceguera. *La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación.***
- Correia, S. M. (2013). **Autismo: Características e intervención educativa en la edad infantil. *Universidad de la Rioja.***
- Cortés Moreno, J., Sotomayor Morales, E. M., & Pastor Seller, E. (2017). **El alumnado con trastorno de espectro autista en los centros educativos: un estudio de casos desde la perspectiva familiar. *MLS Educational Research*, 1(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.29314/mlser.v1i1.28>**
- De Mckay, Gloriela; De Arrocha, Miosotis. (2014). **GUÍA DE ORIENTACIÓN PARA DOCENTES QUE ATIENDEN ESTUDIANTES CON TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO .** República de Panamá: Universitaria Carlos Manuel Gasteazoro.
- Díaz Mosquera, E. (2015). **El trastorno del Espectro Autista (TEA) en la educación regular: estudio realizado en instituciones educativas de Quito-Ecuador.**
- Domingo, B., & Palomares, A. (2014). **La necesidad de nuevas estrategias metodológicas en la educación inclusiva del alumnado autista.**

- Dopico, J. L. C. (2017). **Atención psicoeducativa en alumnos con TEA. Padres y Maestros**/*Journal of Parents and Teachers*, (369), 20-25.
- Fariña, L., Galli, E., Lazo, M., Mattei, L., & Raggio, V. (2015). **Genética molecular y trastornos del espectro autista**. *Anales de la Facultad de Medicina, Universidad de la República, Uruguay*, 2, 9-21.
- Fernández, A. (2003). **Educación inclusiva: Enseñar y aprender entre la diversidad**. *Revista digital UMBRAL*, 13, 1-10.
- Foley-Nicpon, M., & Assouline, S. G. (2010). **Atendiendo a las necesidades de estudiantes talentosos con trastornos del espectro de autismo: aproximaciones diagnósticas, terapéuticas y psicoeducativas**. *Psicoperspectivas*, 9(2), 202-223.
- Fortea Sevilla, M., Escandell Bermúdez, M., & Castro Sánchez, J. J. (2013). **Detección temprana del autismo: profesionales implicados**. *Revista Española de Salud Pública*, 87, 191-199.
- García Herrero, L. (2014). **Trastorno del Espectro Autista en un aula de Educación Especial durante la etapa de Infantil: propuesta de intervención**.
- García Liñán, L. (2015). **El autismo en la primera infancia**.
- García Viedma, M. R. (2011). **Percepción, atención y memoria**.
- Garrachón Ugarte, M. (2017). **El sistema de comunicación a través de pictogramas o picture exchange communication system (PECS)**.
- Garzón Gómez, M. P. (2014). **Importancia de la actitud del docente en el proceso de aprendizaje**.
- Gómez Galeano, N. M. (2012). **Estrategias Metodológicas aplicadas por los docentes para la atención de niñas (os) con necesidades educativas especiales, asociados a una discapacidad en III Grado "A" de la Escuela Oscar Arnulfo Romero de la ciudad de Estelí, durante el I semestre del año lectivo 2012** (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua).
- Gómez, S. L., & Torres, R. M. R. (2014). **El trastorno del espectro del autismo: Retos, oportunidades y necesidades**. *Informes psicológicos*, 14(2), 13-31.
- Gómez-Puerta, M., & Cardona Moltó, M. C. (2010). **Percepciones y actitudes de los padres acerca de la discriminación de sus hijos por razón de discapacidad intelectual**.

- González-Mercado, Y. M., Rivera-Martínez, L. B., & Domínguez-González, M. G. (2016). **Autismo y evaluación.** *Ra Ximhai*, 12(6), 525-533.
- González-Rojas, Y., & Triana-Fierro, D. A. (2018). **Actitudes de los docentes frente a la inclusión de estudiantes con necesidades educativas especiales.** *Educación y Educadores*, 21(2), 200-218.
- Gutiérrez-Ruiz, K. (2016). Identificación temprana de trastornos del espectro autista. *Acta Neurol Colomb*, 32(3), 238-47.
- Gutiérrez-Ruiz, K. (2016). **Identificación temprana de trastornos del espectro autista.** *Acta Neurol Colomb*, 32(3), 238-47.
- Hernández, M. A. (2015). **El diagnóstico educativo, una importante herramienta para elevar la calidad de la educación en manos de los docentes.** *Atenas*, 3(31), 63-74.
- Hervás, A. (2016). **Un autismo, varios autismos. Variabilidad fenotípica en los trastornos del espectro autista.** *Rev Neurol*, 62(Supl 1), S9-14.
- Hervás, A., Maristany, M., Salgado, M., & Sánchez Santos, L. (2012). **Los trastornos del espectro autista.** *Pediatr Integral*, 16(10), 780-94.
- Hoyos Serrano, M., & Espinoza Mendoza, E. (2013). **Estudios descriptivos.** *Revista de Actualización Clínica Investiga*, 33, 1670.
- Huayta, R., & Lucero, A. (2017). **Creencias erróneas y cumplimiento del cuidador en padres de niños con autismo de educación especial de Lima Sur.**
- Jaén, A. M. B. (2017). **La inclusión educativa desde la voz de los padres.** *Revista de Educación Inclusiva*, 7(1).
- JAIMES, J. C. (2019). **Uso de pictogramas para estimular las intenciones comunicativas en alumnos de primaria con trastorno del espectro autista: propuesta de un programa de intervención.**
- Jiménez, L. M. (2015). **Intervención educativa en niños con Autismo.**
- La Puente, José Luis (2010). **ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD Y DESARROLLO DE PROCESOS EDUCATIVOS INCLUSIVOS.** *Prisma Social*, (4), undefined-undefined. [fecha de Consulta 7 de Octubre de 2019]. ISSN: . Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3537/353744577013>
- Lilia, C. F. A. (2012). **Población y muestra.**
- López Baños, C. (2015). **El autismo en el aula: un modelo de intervención individualizada.**

- López, P. L. (2004). **Población muestra y muestreo.** *Punto cero*, 9(08), 69-74.
- Luaces, A. (2016). **Inclusión de los niños con TEA en Escuelas Regulares de Montevideo: la vivencia de los maestros.**
- Mamani Choque, L. K. (2018). **Detección de signos de alarma del trastorno del espectro autista en niños menores de 36 meses, CS San Francisco, Tacna-2017.**
- Martínez, M. C. (2010). **El trastorno del espectro autista: Intervención educativa.** *Pedagogía Magna*, (9), 53-66.
- Martínez-Rodríguez, J. M. (2014). **La metodología docente en el transtorno del espectro autista.**
- Mejía, C., Mayerny, D., Abarca Guangaje, A. N., Baños Peña, C. A., Aorca, A., & Gabriela, S. (2019). **Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje.** *Atlante Cuadernos de Educación y Desarrollo*, (junio).
- MORALES, J. F. C. **EL PAPEL QUE DESEMPEÑA EL DOCENTE CON EL ALUMNADO AUTISTA.**
- Muñoz-Eizmendi, I. (2015). **Propuesta de Intervención para Alumnos con TEA en el Aula Ordinaria de Educación Primaria (Bachelor's thesis).**
- Muñumel Muñoz, A. (2017). **Estrategias comunicativas en niños con Trastorno del Espectro del Autismo.**
- Olea Martín, S. (2019). **Trastornos del espectro autista: beneficios de las rutinas en personas con autismo y papel de los cuentos sobre autismo.**
- Palacios Menor, M. (2016). **Eficacia del sistema PECS para el desarrollo comunicativo y lingüístico en niños con TEA.**
- PEDROZA, A. V., & INFANTE, T. D. J. M. (2010). **Una perspectiva sobre las actitudes y el deber ser de los docentes en el aula escolar.** *Revista de Educación y Desarrollo [Revista en línea]*, 14.
- Peralta Macotela, M. G. **EL AUTISMO DESDE DOS ENFOQUES: MODELO MÉDICO Y MODELO PSICOANALÍTICO.**
- Peralta Rubio, A. (2016). **Intervención en un niño TEA mediante el modelo DENVER.**
- Pérez, L. E., Niño, D. L., & Páez, L. C. (2010). **Actitudes, aptitudes y rendimiento académico en matemáticas.**

- Pérez, V., & Natali, W. (2018). **“Técnicas de aprendizaje en el proceso formativo estudiantil”**(Realizada en el Instituto Básico por Cooperativa San Francisco) (Doctoral dissertation, USAC).
- Proyecto Autismo La Garriga. (2016). **CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DEL AUTISMO Y EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)**. marzo 18, 2019, de **Autismo la Garriga** Sitio web: <https://www.autismo.com.es/autismo/criterios-diagnosticos-del-autismo.html>
- PUENTE, J. L. (2009). **Hacia una Educación Inclusiva para todos**. Complutense de Educación Vol. 20 Núm.1, 13-31.
- Quispe Parí, D. J., & Sánchez Mamani, G. (2011). **Encuestas y entrevistas en investigación científica**. *Revista de actualización clínica investiga*, 10, 490.
- Ramasco Jorrín, M. T. (2014). **Bases de un programa de intervención en niños con TEA: Desarrollo de conductas comunicativas preverbales**.
- Reynoso, C., Rangel, M. J., & Melgar, V. (2017). **El trastorno del espectro autista: aspectos etiológicos, diagnósticos y terapéuticos**. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 55(2), 214-222.
- Rodríguez, J. P. C., & Pico, L. E. A. (2016). **Un análisis del autismo desde la perspectiva de su influencia en familias y la tecnología como facilitador en el manejo de esta condición**. *Revista Logos, Ciencia & Tecnología*, 8(1), 168-182.
- Rojas, V., Rivera, A., & Nilo, N. (2019). **Actualización en diagnóstico e intervención temprana del Trastorno del Espectro Autista**. *Revista chilena de pediatría*, (ahead), 0-0.
- Roni, M. (3 de octubre de 2016). *Revista R, Educación Especial*. Obtenido de <http://revistareducacionespecial.blogspot.com/2016/10/areas-habilitatorias.html>
- Ruiz-Fuster, M. (2015). **Autismo: Inclusión e Intervención Educativa**.
- Sampedro-Tobón, M. E., González-González, M., Vélez-Vieira, S., & Lemos-Hoyos, M. (2013). **Detección temprana en trastornos del espectro autista: una decisión responsable para un mejor pronóstico**. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 70(6), 456-466.
- Sánchez Méndez, J. M. (2017). **Las adaptaciones en los elementos de acceso y del currículo para los alumnos TEA**. *PublicacionesDidácticas*, 80(1), 746-750.
- Sanchez, J. H. (2004). **Analisis de los factores que intervienen en la convivencia de los residentes de un colegio residencial. Caso: Ray Lindley**.

- Suaña, H., & Iris, G. (2019). La iniciación musical en niños con trastorno del espectro autista.
- Tabuenca, P. G. (2016). **Trastorno del espectro autista (TEA)**. *Anuario del Centro de la Universidad Nacional de Educación a Distancia en Calatayud*, 22, 149-62.
- Tobón, M. E. S. (2012). **Detección temprana de autismo¿ es posible y necesaria?**. *CES Psicología*, 5(1), 112-117.
- Úbeda, G. A. F. (2016). **Estrategias metodológicas para fomentar la comprensión lectora**. *Revista científica de FAREM-Estelí*, (20), 5-19.
- Varela-González, D. M., Ruiz-García, M., Vela-Amieva, M., Munive-Baez, L., & Hernández-Antúnez, B. G. (2011). **Conceptos actuales sobre la etiología del autismo**. *Acta pediátrica de México*, 32(4), 213-222.
- Vázquez-Villagrán, L. L., Moo-Rivas, C. D., Meléndez-Bautista, E., Magriñá-Lizama, J. S., & Méndez-Domínguez, N. I. (2017). **Revisión del trastorno del espectro autista: actualización del diagnóstico y tratamiento**. *Revista Mexicana de Neurociencia*, 18(5), 31-45.
- VILLARREAL, L. (2 de ABRIL de 2019). CAJA DEL SEGURO SOCIAL. Obtenido de <http://www.css.gob.pa/web/2-abril-2019ag.html>
- Villegas Otárola, M.; Simón Rueda, C. y Echeita Sarrionandia, G. (2014): **“La inclusión educativa desde la voz de madres de estudiantes con Trastornos del Espectro Autista en una muestra chilena”**, *Revista Española de Discapacidad*, 2 (2): 63-82.
- Zalaquett, D., Schönstedt, M., Angeli, M., Herrera, C., & Moyano, A. (2015). **Fundamentos de la intervención temprana en niños con trastornos del espectro autista**. *Revista chilena de pediatría*, 86(2), 126-131.
- Zubieta Nieto, Y. M. (2019). **Trastorno del espectro autista: atención conjunta, atención temprana y programas computacionales**.

# **ANEXOS**

**ANEXO N°.1**  
**ENCUESTA**



Universidad Especializada de Las Américas  
Extensión Universitaria en Veraguas  
Facultad de Educación Especial y Pedagogía  
Escuela de Educación Especial y Atención a la Diversidad

## ENCUESTA

Distinguidos Padres de Familia de antemano se les agradece la gentileza para el desarrollo de la presente encuesta con el fin de determinar la “**Percepción de Padres de Familia respecto a la Atención Educativa de Estudiantes con Trastornos del Espectro Autista**”, a efectos de la culminación del trabajo de grado de la Licenciatura en Educación Especial. Cabe destacar que sus aportes se emplearán con absoluta confidencialidad y exclusivamente para los fines antes descritos.

**Objetivo:** Determinar la Percepción de los Padres de Familia respecto a la Atención Educativa de estudiantes con Trastornos del Espectro Autista.

**Indicaciones:** Sírvase leer con atención cada pregunta, seguido coloque un gancho (✓) en la respuesta que se ajuste a la realidad.

1. ¿Cómo califica usted la atención del docente hacia el estudiante con Trastornos del Espectro Autista?

Excelente \_\_\_\_\_ Bueno \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Insuficiente \_\_\_\_\_

2. ¿Integra el docente al estudiante con Trastornos del Espectro Autista en las actividades escolares?

Siempre \_\_\_\_\_ Pocas veces \_\_\_\_\_ Casi nunca \_\_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_\_

3. ¿El docente le da el debido seguimiento académico a los estudiantes que presentan Trastornos del Espectro Autista?

Siempre \_\_\_\_\_ Pocas veces \_\_\_\_\_ Casi nunca \_\_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_\_

4. ¿Aplica el docente métodos, técnicas y estrategias adecuadas al nivel de funcionamiento que presentan los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista?

Siempre \_\_\_\_\_ Pocas veces \_\_\_\_\_ Casi nunca \_\_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_\_

5. ¿Utiliza el docente una enseñanza motivadora y proactiva que garantice la formación académica del estudiante con Trastornos del Espectro Autista?

Siempre \_\_\_\_\_ Pocas veces \_\_\_\_\_ Casi nunca \_\_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_\_

| 6. Respecto a las adecuaciones para los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista.  | <b>Siempre</b> | <b>Pocas veces</b> | <b>Casi nunca</b> | <b>Nunca</b> |
|---|----------------|--------------------|-------------------|--------------|
| Utiliza el docente los espacios de la escuela para que los estudiantes aprendan y se ejerciten en diferentes habilidades (aula, sala psicopedagógica, biblioteca, sala multimedia). |                |                    |                   |              |
| Crea el docente una atmósfera de calma y orden en el aula en la atención de los estudiantes.  |                |                    |                   |              |
| El aula donde se atienden a estudiantes está acondicionada para la enseñanza. (buena iluminación, sillas y mesas apropiadas, colores tenues, rincones y otros que faciliten el      |                |                    |                   |              |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| aprendizaje).  |  |  |  |  |
| Utiliza el docente actividades de estímulo para motivar al estudiante tales como: dibujos, pintura, música, ir al patio, otros.                            |  |  |  |  |
| El docente toma en cuenta el estilo y ritmo del estudiante para aprender.  |  |  |  |  |
| Organiza el docente en su aula trabajos grupales para lograr la socialización del estudiante.  |  |  |  |  |
| Integra el docente a otros especialistas en los procesos de enseñanza y de aprendizaje. (Fisioterapeuta, Psicólogo, Fonoaudiólogo, psiquiatra entre otros) |  |  |  |  |

7. ¿Emplea, el docente, gritos, palabras inadecuadas y otras formas en el proceso de comunicación con el estudiante?

Siempre \_\_\_\_\_ Pocas veces \_\_\_\_\_ Casi nunca \_\_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_\_

8. ¿Cómo considera la actitud del docente hacia los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista?

Excelente \_\_\_\_\_ Bueno \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Insuficiente \_\_\_\_\_

9. ¿Considera usted que el docente busca otras estrategias o formas de enseñanza distintas, cuando observa que el alumno no está aprendiendo?

Siempre \_\_\_\_\_ Pocas veces \_\_\_\_\_ Casi nunca \_\_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_\_

10. ¿Considera usted que el docente domina y aplica correctamente los métodos, en la enseñanza de sus hijos?

Siempre \_\_\_\_\_ Pocas veces \_\_\_\_\_ Casi nunca \_\_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_\_

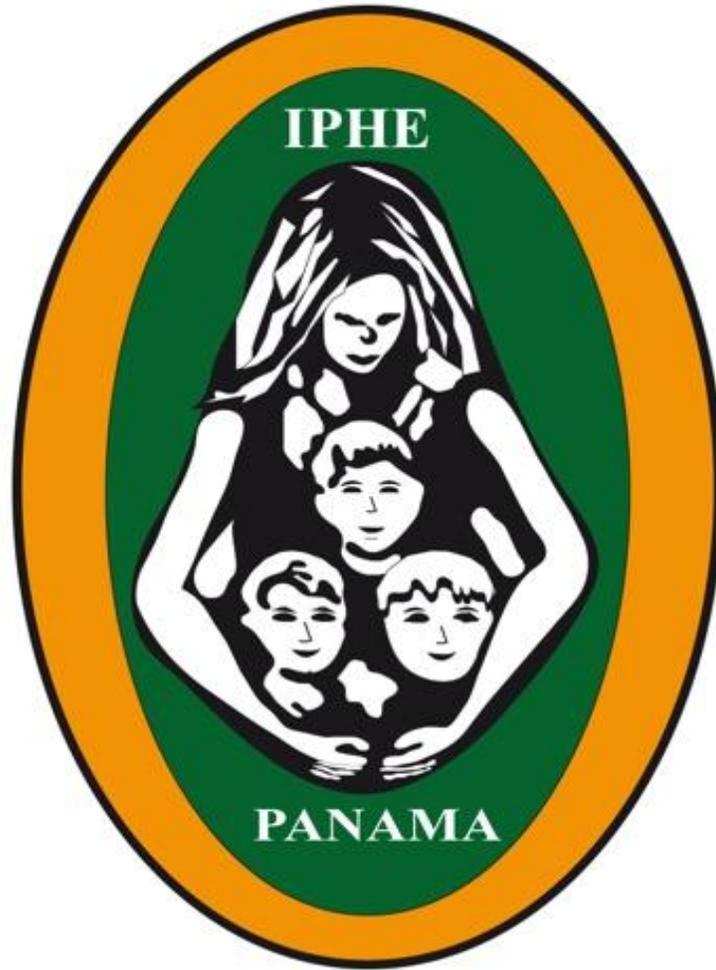
| 11. Respecto a la atención individual y grupal de los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista. | <b>Siempre</b> | <b>Pocas veces</b> | <b>Casi nunca</b> | <b>Nunca</b> |
|--|----------------|--------------------|-------------------|--------------|
| El docente aprovecha al máximo las habilidades y destrezas del estudiante.                             |                |                    |                   |              |
| El docente hace uso de pictograma: en la comunicación con el estudiante.                               |                |                    |                   |              |
| El docente estimula la motricidad fina y gruesa del alumno.  |                |                    |                   |              |
| El docente adecúa los aprendizajes considerando las características propias del estudiante.            |                |                    |                   |              |
| El docente tiene una atención motivadora hacia al alumno.  |                |                    |                   |              |
| El docente integra al estudiante en actividades culturales (folklore, deportes, dramatizaciones).      |                |                    |                   |              |
| El docente promueve la integración del alumno mediante juegos, dinámicas, cantos entre otros.          |                |                    |                   |              |

12. Las técnicas y estrategias que utiliza el docente se ajustan a las necesidades educativas del estudiante con Trastornos del Espectro Autista.

Siempre \_\_\_\_\_ Pocas veces \_\_\_\_\_ Casi nunca \_\_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_\_



**ANEXO N°2**  
**LOGO DE LA INSTITUCIÓN**



**Instituto Panameño de Habilitación Especial-Veraguas.**

**ANEXO N°.3**  
**INDICE DE TABLAS**

## INDICE DE TABLAS

| <b>Tabla N°</b>   | <b>Descripción</b>   | <b>Página</b> |
|-------------------|--|---------------|
| <b>Tabla N°1.</b> | Población de personas con Autismo por sexo según intervalos de edad. | 17            |
| <b>Tabla N°2.</b> | Niveles de gravedad del trastorno del espectro del autismo (TEA).    | 32            |

## INDICE DE CUADROS

| <b>Cuadro No.</b>  | <b>Descripción</b>  | <b>Página</b> |
|--------------------|---|---------------|
| <b>Cuadro N°1:</b> | Atención del docente hacia el estudiante con Trastornos del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.  | 76            |
| <b>Cuadro N°2:</b> | Integra el docente al estudiante con Trastornos del Espectro Autista en actividades escolares, según padres de familia, año 2019.   | 77            |
| <b>Cuadro N°3:</b> | El docente brinda el debido seguimiento académico a los estudiantes que presentan Trastornos del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.   | 78            |
| <b>Cuadro N°4:</b> | El docente aplica métodos, técnicas y estrategias adecuadas al nivel del funcionamiento que presentan los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.                                   | 79            |
| <b>Cuadro N°5:</b> | Utiliza el docente una enseñanza motivadora y proactiva que garantice la formación académica del estudiante con Trastornos del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.   | 80            |
| <b>Cuadro N°6:</b> | Utiliza el docente los espacios de la escuela para que los estudiantes aprendan y se ejerciten en diferentes habilidades (aula, sala psicopedagógica, biblioteca, sala multimedia), según padres de familia, año 2019.          | 81            |
| <b>Cuadro N°7:</b> | El docente crea una atmósfera de calma y orden en el aula en la atención de los estudiantes, según padres de familia, año 2019.   | 82            |
| <b>Cuadro N°8:</b> | El aula donde se atienden a estudiantes está acondicionada para la enseñanza. (buena iluminación, sillas y mesas apropiadas, colores tenues, rincones y otros que faciliten el aprendizaje), según padres de familia, año 2019. | 83            |

|                     |  |    |
|---------------------|--|----|
| <b>Cuadro N°9:</b>  | Utiliza el docente actividades de estímulo para motivar al estudiante tales como: dibujos, pintura, música, ir al patio, otros, según padres de familia, año 2019.                             | 84 |
| <b>Cuadro N°10:</b> | El docente toma en cuenta el estilo y ritmo del estudiante para aprender, según padres de familia, año 2019.   | 85 |
| <b>Cuadro N°11:</b> | Organiza el docente en su aula trabajos grupales para lograr la socialización del estudiante, según padres de familia, año 2019.   | 86 |
| <b>Cuadro N°12:</b> | Integra el docente a otros especialistas en los procesos de enseñanza y de aprendizaje. (Fisioterapeuta, Psicólogo, Fonoaudiólogo, psiquiatra entre otros), según padres de familia, año 2019. | 87 |
| <b>Cuadro N°13:</b> | Emplea, el docente, gritos, palabras inadecuadas y otras formas en el proceso de comunicación con el estudiante, según padres de familia, año 2019.  | 88 |
| <b>Cuadro N°14:</b> | La actitud del docente hacia los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.  | 89 |
| <b>Cuadro N°15:</b> | El docente busca otras estrategias o formas de enseñanza distintas, cuando observa que el alumno no está aprendiendo, según padres de familia, año 2019.                                       | 90 |
| <b>Cuadro N°16:</b> | El docente domina y aplica correctamente los métodos, en la enseñanza de sus hijos, según padres de familia, año 2019.   | 91 |
| <b>Cuadro N°17:</b> | Las técnicas y estrategias que utiliza el docente se ajustan a las necesidades educativas del estudiante con Trastorno del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.                | 92 |
| <b>Cuadro N°18:</b> | El docente aprovecha al máximo las habilidades y destrezas del estudiante, según padres de familia, año 2019.  | 93 |

|                     |  |    |
|---------------------|--|----|
| <b>Cuadro N°19:</b> | El docente hace uso de pictogramas en la comunicación con el estudiante, según padres de familia, año 2019.                          | 94 |
| <b>Cuadro N°20:</b> | El docente utiliza la claridad fina y gruesa del alumno, según padres de familia, año 2019.  | 95 |
| <b>Cuadro N°21:</b> | El docente adecúa los aprendizajes considerando las características propias del estudiante, según los padres de familia, año 2019.   | 96 |
| <b>Cuadro N°22:</b> | El docente tiene una atención motivadora hacia el alumno, según padres de familia, año 2019.   | 97 |
| <b>Cuadro N°23:</b> | El docente integra al estudiante en actividades culturales (folklore, deportes, dramatizaciones), según padres de familia, año 2019. | 98 |
| <b>Cuadro N°24:</b> | El docente promueve la integración del alumno mediante juegos, dinámicas, cantos y otros, según padres de familia, año 2019.         | 99 |

## INDICE DE GRÁFICAS

| <b>Gráfica No.</b>  | <b>Descripción</b>  | <b>Página</b> |
|---------------------|---|---------------|
| <b>Gráfica N°1:</b> | Atención del docente hacia el estudiante con Trastornos del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.  | 76            |
| <b>Gráfica N°2:</b> | Integra el docente al estudiante con Trastorno del Espectro Autista en las actividades escolares según padres de familia, año 2019.   | 77            |
| <b>Gráfica N°3:</b> | El docente le da el debido seguimiento académico a los estudiantes que presentan Trastornos del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.  | 78            |
| <b>Gráfica N°4:</b> | El docente aplica métodos, técnicas y estrategias adecuadas al nivel del funcionamiento que presentan los estudiantes con Trastornos del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.                                   | 79            |
| <b>Gráfica N°5:</b> | Utiliza el docente una enseñanza motivadora y proactiva que garantice la formación académica del estudiante con Trastornos del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.   | 80            |
| <b>Gráfica N°6:</b> | Utiliza el docente los espacios de la escuela para que los estudiantes aprendan y se ejerciten en diferentes habilidades (aula, sala psicopedagógica, biblioteca, sala multimedia), según padres de familia, año 2019.          | 81            |
| <b>Gráfica N°7:</b> | El docente crea una atmósfera de calma y orden en el aula en la atención de los estudiantes, según padres de familia, año 2019.   | 82            |
| <b>Gráfica N°8:</b> | El aula donde se atienden a estudiantes está acondicionada para la enseñanza. (buena iluminación, sillas y mesas apropiadas, colores tenues, rincones y otros que faciliten el aprendizaje), según padres de familia, año 2019. | 83            |

|                      |  |    |
|----------------------|--|----|
| <b>Gráfica N°9:</b>  | Utiliza el docente actividades de estímulo para motivar al estudiante tales como: dibujos, pintura, música, ir al patio, otros, según padres de familia, año 2019.                             | 84 |
| <b>Gráfica N°10:</b> | El docente toma en cuenta el estilo y ritmo del estudiante para aprender, según padres de familia, año 2019.   | 85 |
| <b>Gráfica N°11:</b> | Organiza el docente en su aula trabajos grupales para lograr la socialización del estudiante, según padres de familia, año 2019.   | 86 |
| <b>Gráfica N°12:</b> | Integra el docente a otros especialistas en los procesos de enseñanza y de aprendizaje. (Fisioterapeuta, Psicólogo, Fonoaudiólogo, psiquiatra entre otros), según padres de familia, año 2019. | 87 |
| <b>Gráfica N°13:</b> | Emplea, el docente, gritos, palabras inadecuadas y otras formas en el proceso de comunicación con el estudiante, según padres de familia, año 2019.  | 88 |
| <b>Gráfica N°14:</b> | La actitud del docente hacia los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.  | 89 |
| <b>Gráfica N°15:</b> | El docente busca otras estrategias o formas de enseñanza distintas, cuando observa que el alumno no está aprendiendo, según padres de familia, año 2019.                                       | 90 |
| <b>Gráfica N°16:</b> | El docente domina y aplica correctamente los métodos, en la enseñanza de sus hijos, según padres de familia, año 2019.   | 91 |
| <b>Gráfica N°17:</b> | Las técnicas y estrategias que utiliza el docente se ajustan a las necesidades educativas del estudiante con Trastorno del Espectro Autista, según padres de familia, año 2019.                | 92 |
| <b>Gráfica N°18:</b> | El docente aprovecha al máximo las habilidades y destrezas del estudiante, según padres de familia, año 2019.  | 93 |

|                      |  |    |
|----------------------|--|----|
| <b>Gráfica N°19:</b> | El docente hace uso de pictogramas en la comunicación con el estudiante, según padres de familia, año 2019.                          | 94 |
| <b>Gráfica N°20:</b> | El docente estimula la motricidad fina y gruesa del alumno, según padres de familia, año 2019.                                       | 95 |
| <b>Gráfica N°21:</b> | El docente adecúa los aprendizajes considerando las características propias del estudiante, según los padres de familia, año 2019.   | 96 |
| <b>Gráfica N°22:</b> | El docente tiene una atención motivadora hacia el alumno, según padres de familia, año 2019.   | 97 |
| <b>Gráfica N°23:</b> | El docente integra al estudiante en actividades culturales (folklore, deportes, dramatizaciones), según padres de familia, año 2019. | 98 |
| <b>Gráfica N°24:</b> | El docente promueve la integración del alumno mediante juegos, dinámicas, cantos y otros, según padres de familia, año 2019.         | 99 |