



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE EDUCACIÓN**

**INFORME DE PROYECTO INTEGRADOR
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADAS EN
EDUCACIÓN MENCIÓN INICIAL**

TEMA:

**EL AUTISMO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO EMOCIONAL EN
LOS NIÑOS DE EDUCACION INICIAL DE 3 A 5 AÑOS.**

Autoras:

Elizabeth Eufemia Maridueña Morejón

Julissa Virginia Mora Proaño

Tutor: Dr. Walter Loor Briones MSc.

Milagro, Abril 2021

ECUADOR

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, Maridueña Morejón Elizabeth Eufemia, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de integración curricular, modalidad semipresencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor, como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación Calidad de los sistemas educativos en los diferentes niveles de enseñanza, de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de integración curricular en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 22 de mayo de 2021

Autor 1 Maridueña Morejón Elizabeth Eufemia
CI: 0922660295

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabrizio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, Mora Proaño Julissa Virginia, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de integración curricular, modalidad semipresencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor, como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación Calidad de los sistemas educativos en los diferentes niveles de enseñanza, de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de integración curricular en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 22 de mayo de 2021

Autor 2 Mora Proaño Julissa Virginia
CI: 0918864968

APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Yo, Walter Loor Briones en mi calidad de tutor del trabajo de integración curricular, elaborado por las estudiantes Maridueña Morejón Elizabeth Eufemia , Mora Proaño Julissa Virginia., cuyo título es EL AUTISMO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO EMOCIONAL EN LOS NIÑOS DE EDUCACION INICIAL DE 3 A 5 AÑOS, que aporta a la Línea de Investigación Calidad de los sistemas educativos en los diferentes niveles de enseñanza previo a la obtención del Título de Licenciadas en educación mención Inicial; considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y epistemológico, para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso previa culminación de Trabajo de Integración Curricular de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 24 de abril de 2021

Tutor Dr. Walter Loor Briones MSc.
C.I: 0907285092

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (tutor).

Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (Secretario/a).

Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (integrante).

Luego de realizar la revisión del Trabajo de Integración Curricular, previo a la obtención del título (o grado académico) de ELIJA UN ELEMENTO. presentado por Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (estudiante1).

Con el tema de trabajo de Integración Curricular: Haga clic aquí para escribir el tema del Trabajo de Integración Curricular.

Otorga al presente Trabajo de Integración Curricular, las siguientes calificaciones:

Trabajo Curricular	Integración	[]
Defensa oral		[]
Total		[]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) _____

Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos			Firma
Presidente	Apellidos Presidente.	y	nombres	de _____
Secretario /a	Apellidos Secretario	y	nombres	de _____
Integrante	Apellidos Integrante.	y	nombres	de _____

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (tutor).

Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (Secretario/a).

Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (integrante).

Luego de realizar la revisión del Trabajo de Integración Curricular, previo a la obtención del título (o grado académico) de ELIJA UN ELEMENTO. presentado por Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (estudiante2).

Con el tema de trabajo de Integración Curricular: Haga clic aquí para escribir el tema del Trabajo de Integración Curricular.

Otorga al presente Proyecto Integrador, las siguientes calificaciones:

Trabajo de Integración Curricular	[]
Defensa oral	[]
Total	[]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) _____

Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha.

Para constancia de lo actuado firman:

DEDICATORIA

Dedico este triunfo a Dios a mis padres por darme la existencia a mis hijas por quien luchó día a día a mi gran amiga por estar ahí en las buenas y en las malas apoyándome en momentos en que decía ya no puedo pero que con su voz y extendiéndome la mano para levantarme me decía vamos nosotras podemos.

Gracias a todos los que han caminado conmigo en momento difíciles porque de las experiencias se aprende no todo es fácil en la vida que hay obstáculos pero que con esfuerzo dedicación y perseverancia podemos salir adelante y al final de cada batalla se obtiene la victoria.

Julissa,

A mí amado hijo ANTHONY que ha sido mi inspiración, mi mayor motivación para nunca rendirme. Ser Madre y estudiante no ha sido fácil pero junto a ti todo sacrificio ha valido la pena. Qué lindo se siente ahora poderte dedicar mi proyecto de tesis

Otro pilar fundamental en mi vida es mi querida madre Mirian Morejón que me ayudo a seguir adelante, siempre dando todo lo mejor esta mujer trabajadora e incansable sola saco a sus hijos adelante y ahora disfruta orgullosa al ver los logros de sus hijos profesionales.

A Dios todo poderoso por guiarme y darme la oportunidad de haber retomado mis estudios. Los cuales el día de hoy los culmino con éxito.

Elizabeth

AGRADECIMIENTO

A cada una de las personas que nos brindaron su ayuda y confianza, apoyándome en todo momento permitiéndome continuar por este sueño anhelado.

Agradecemos a todos nuestros familiares

Gracias infinitas a cada uno de los padres de familia que no dudaron en entregarme su tesoro más preciado, gracias por permitirme crecer y dar lo mejor de mi cada día.

Por qué no a ustedes mis niños que alegran mi vida, más que enseñarles más bien he aprendido de Uds. Tantas sonrisas, abrazos cálidos y esos La amo TIA LALA que siempre permanecerán en mi corazón. A mi JORGITO VINUEZA quien es el autor principal de esta tesis, mi primer alumno, quien me inspira a seguir preparándome. Gracias papito Dios por darme oportunidad de tener mi Rincón de apoyo pedagógico Tía Lala. Gracias Anthony y Roxana por su paciencia y dedicación que entregan a diario, somos un buen equipo.

A nuestro tutor de tesis Dr. Walter Loor que siempre crea esperanza e inspira aprendizaje, gracias por inspirarme a ser mejor.

Quisiera expresar mi agradecimiento a cada uno de mis docentes por su orientación y compartir sus conocimientos.

A todas nuestras compañeras, bendiciones y éxitos en esta nueva etapa profesional.

Gracias UNEMI.

Las autoras,

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR.....	3
APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR.....	4
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR	5
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR	6
DEDICATORIA	7
.....	7
AGRADECIMIENTO.....	8
ÍNDICE GENERAL.....	9
RESUMEN.....	10
ABSTRACT.....	11
CAPÍTULO 1	12
1. INTRODUCCIÓN	12
1.1. Planteamiento del problema.....	13
1.2. Marco Teórico.	16
CAPÍTULO 2.....	39
2. METODOLOGÍA.	39
2.1. Tipo y Diseño de Investigación y su Perspectiva General	39
2.2. La población y la muestra.	40
2.3. Los métodos y las técnicas.	41
3. RESULTADOS OBTENIDOS.....	42
4. ¿Le gusta que el adulto juegue con él o ella al “cucú-tras” (taparse los ojos y luego descubrirlos; jugar a esconderse y aparecer de repente).....	42
5. ¿Alguna vez hace juegos imaginativos, por ejemplo haciendo como si hablara por teléfono, como si estuviera dando de comer a una muñeca, como si estuviera conduciendo un coche o cosas así?.....	43
6. ¿Suele señalar con el dedo para pedir algo?	44
7. ¿Suele señalar con el dedo para indicar que algo le llama la atención?.....	44
RECOMENDACIONES	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	51
ANEXOS.....	53

RESUMEN

Este estudio se fundamenta en la necesidad de que los docentes de inicial conozcan con mayor profundidad las complicaciones que sostienen los infantes con espectro Autista a nivel emocional y motriz, y la importancia que tiene la labor docente en este nivel de educación que aunque no realicen de forma experimental un diagnóstico, si pueden a través un pre-diagnostico alertar sobre la situación a los padres de familia o representantes; ya que este espectro aparece justo en la edad escolar de los niños; en este proyecto se partió del hecho de que existe un posible caso en el Rincón de Apoyo Pedagógico Tia Lala, al cual acuden 30 estudiantes de entre 3 a 4 años de edad; a dicho estudiante se le aplico el test a manera de una ficha de observación compuesta por 23 criterios y divididos en tres dimensiones, cabe mencionar que este test de observación es validado por Psicólogos expertos, y se denomina “Criterio de Jueces”, correspondientemente en respuestas dicotómicas, también se aplicó una encuesta a los padres y docentes; los resultados señalan que los estudiantes con TEA (trastorno de espectro autista), generalmente no fijan su mirada, no soportan el ruido, se concentran en el objeto, tienen problemas de motricidad y no pueden controlar sus emociones, lo que en algunos casos parece que tuviesen problemas de sordera, sin embargo las aplicaciones del juego o actividades lúdicas los mantiene controlados emocionalmente, esta investigación además demostró la necesidad de renovación de la comunidad educativa y por ende obtener una inclusión efectiva.

PALABRAS CLAVE: autismo, trastorno del espectro autista, desarrollo emocional,

ABSTRACT

This study is based on the need for pre-school teachers to know in greater depth the complications that infants with the Autism spectrum sustain at an emotional and motor level, and the importance of teaching at this level of education that, although they do not perform experimentally a diagnosis, if they can, through a pre-diagnosis, alert parents or representatives to the situation; since this spectrum appears right in the school age of the children; This project started from the fact that there is a possible case in the Tia Lala Pedagogical Support Corner, which is attended by 30 students between 3 and 4 years of age; The test was applied to said student as an observation card composed of 23 criteria and divided into three dimensions, it is worth mentioning that this observation test is validated by expert psychologists, and is called "Judges Criterion", correspondingly in responses dichotomous, a survey was also applied to parents and teachers; The results indicate that students with ASD (autism spectrum disorder) generally do not fix their gaze, cannot bear noise, concentrate on the object, have motor problems and cannot control their emotions, which in some cases seems to had deafness problems, however the applications of the game or recreational activities keep them emotionally controlled, this research also demonstrated the need for renewal of the educational community and therefore obtain an effective inclusion.

KEY WORDS: autism, autism spectrum disorder, emotional development,

CAPÍTULO 1

1. INTRODUCCIÓN

EL Trastorno del Espectro Autista (TEA) presenta características principales incluidas el “deterioro persistente de la comunicación social recíproca y la interacción social (Criterio A) y los patrones de conducta, intereses o actividades restrictivos y repetitivos (Criterio B)” (American Psychiatric Association, 2013).

Por lo que es necesario tener al alcance los instrumentos necesarios que permitan realizar una valoración pre-diagnostica, antes de que lo realicen los expertos, para saber cómo tratar a los infantes que presenten indicios de tal espectro, debido a que dicho síndrome se pone de manifiesta en la escolaridad o primera infancia, justo cuando el niño ingresa a la escuela, por lo que son los docentes de inicial los que deben estar capacitados para detectar dichas anomalías, y alertan a los padres o representantes, y de forma conjunta ayudar a que su inclusión en la escolaridad sea efectiva y armónica.

El desconocimiento de este síndrome puede ocasionar conflictos escolares, debido a que un infante con autismo puede ser confundido con un niño hiperactivo, disruptivo, sordomudo, y puede ser objeto de bullying, ocasionándole serios daños en sus emociones y habilidades motrices; por lo que es el docente de inicial quienes tienen la total responsabilidad de incluir a niño en el proceso educativo y ser atendido desde su individualidad para aprender conjuntamente con sus iguales.

De modo que el presente trabajo se presenta en 3 capítulos. En el primero se menciona la identificación del problema, justificación e importancia del tema además de los objetivos del mismo. El segundo apartado contiene conceptualización de las variables de estudio, los diferentes antecedentes que se han realizado alrededor del tema. En el tercero, se señala la metodología utilizada, describiendo el diseño y tipo de investigación, instrumento y procedimientos, el mismo que culmina con las debidas conclusiones y recomendaciones.

1.1. Planteamiento del problema

En los últimos veinte años, ha crecido el conocimiento acerca de la salud mental y el desarrollo de los niños en la primera infancia; este conocimiento se logró gracias a la observación sistemática de bebés, a la investigación y a la intervención clínica con niños pequeños. De esta manera, sabemos hoy cuáles son los factores que permiten el surgimiento de modalidades de desarrollo esperables y cuáles determinan las dificultades en este proceso.

Según menciona, Bowlby, J. (1989) “La necesidad de ser sostenido emocionalmente por otro y la búsqueda e interés en la relación humana son rasgos de salud mental que el niño manifiesta desde el comienzo de su vida”; por lo tanto el sostén emocional es la respuesta adecuada al sentimiento universal de desamparo con el que todo bebé llega al mundo, al no existir este sostén que se produce en el vínculo entre el bebé y las personas encargadas de su crianza, se produce un ambiente de inseguridad y desequilibrio emocional en los educandos.

Surgen entonces una serie de interrogantes, partiendo de la premisa de que “Si las emociones son esenciales para nuestra adaptación al medio e innatas e universales”: ¿qué pasa con las personas que por padecer algún tipo de trastorno en el desarrollo como es el caso de los autistas, está habilidad automáticamente innata la tienen deteriorada?; ¿Cómo debe ser su proceso de adaptación al medio? ¿Cómo debemos entenderles y cómo nos deben entender ellos? ¿Sienten o carecen de sentimientos? ¿Cómo funciona su mente y qué papel tiene en el campo emocional?”

De modo que en este sentido, las personas con trastorno del espectro autista se ven más afectadas para poder realizar este tipo de comprensiones y capacidades empáticas de ponerse en el lugar de los demás, provocando que las conductas ajenas resulten para ellos imprevisibles, carentes de sentido y difíciles de comprender, porque presentan un mundo interior y una manera de razonar e interpretar diferente a la nuestra, que provoca que sus competencias emocionales básicas que posee una persona, en cuanto a la conciencia,

regulación, y autonomía emocional, así como las correspondientes a la competencia social y a las habilidades de vida y bienestar se vean deterioradas y presenten dificultades a la hora de manifestarlas.

Por cuanto el autismo es un trastorno del desarrollo caracterizado por importantes alteraciones en la interacción social y emocional y en la comunicación, que se acompañan de comportamientos e intereses restrictivos, una de las características más sobresalientes de las personas con espectro autista es su dificultad para el contagio emocional, para mostrar empatía, y para reconocer y comprender las emociones de los demás, independientemente de la capacidad general del individuo. La situación o problema se respalda en los numerosos casos encontrados sobre niños/as diagnosticados con autismo, como cada vez son más los profesionales que podemos reconocer la vital importancia que los aspectos emocionales tienen para la integración social y, en consecuencia, para la calidad de vida de las personas con espectro autista y discapacidad en general.

1.2 Formulación del problema ¿De qué manera incide el autismo en el desarrollo emocional en los niños de educación inicial de 3 a 5 años?.

1.3 Objetivo General

Establecer la incidencia entre el autismo y el desarrollo emocional en los niños de educación inicial de 3 a 5 años, mediante un estudio investigativo descriptivo-explicativo.

1.3.1 Objetivos Específicos

Recopilar información relevante sobre contenidos teóricos, estudios e investigaciones sobre el autismo y las emociones.

Conocer y explicar los déficits que sufren los niños autistas en el área de la percepción emocional.

Indagar y exponer los nuevos hallazgos experimentales descubiertos en los últimos años sobre el tema autistas, para la mejora de sus emociones.

1.4 Justificación

El motivo principal para llevar a cabo este tipo de proyecto con este tema en concreto, surge fundamentalmente del interés por establecer un mayor acercamiento hacia la población en general que presenta necesidades educativas especiales y, de los miles de niños/a en concreto que padecen algún tipo de trastorno o deficiencia; y de forma particular el trastorno del espectro autista.

El objetivo principal será realizar de la manera más comprensible posible una recopilación de información actualizada en la cual sirva de gran ayuda a futuras investigaciones o quien lea dicho proyecto pueda encontrar una fuente de información amplia y fiable sobre los aspectos más destacados del trastorno autista enfocados hacia el funcionamiento de su mente y la repercusión que puede tener este en su ámbito emocional.

Los beneficiarios directos de este estudio la conforman: padres, docentes, educandos y demás interesados en conocer más a fondo sobre este tipo de trastorno que afecta directamente a las emociones de los niños autistas; para de alguna manera aliviar la carga y la responsabilidad que implica comprender el mundo de las emociones de los autistas; para Frith (1989), los niños con espectro autista “no distinguen entre lo que hay en el interior de su mente y lo que hay en el interior de la mente de los demás”. Por ello, el problema no afecta a la comprensión general, sino a la comprensión particular de la mente de los demás. Los autistas pueden comprender acontecimientos mecánicos, pero tienen grandes dificultades para comprender acontecimientos que exigen imaginar lo que otra persona está pensando.

Por lo que esta investigación es viable o factible porque reunirá información importante para conocer como comprender las emociones y como tratar con un niño con espectro autista y desarrollar en ellos las emociones, que le permitan vivir en armonía y ser incluido en el proceso educativo sin afectar o afectarse aún más en sus emociones. Por ello es imprescindible no dejar de avanzar en el estudio de este tipo de trastorno para poder atender de la forma más efectiva y correcta posible a las necesidades que presenta este tipo de población desde el ámbito emocional, teniendo en cuenta que favoreciendo la percepción y la expresión de emociones, sentimientos, y deseos de los autistas, se

mejoraría la integración social de los mismos, tanto en niveles personales, como sociales, su vida y la vida de los que están a su alrededor sería más plena y satisfactoria.

1.2. Marco Teórico.

1.2.1. Antecedente situacional.

El Rincón de Apoyo Pedagógico “Tía Lala” ubicada en Milagro, ciudadela La Pradera 3er grupo avenida Mariscal Sucre entre 10ma y 11va, el miércoles 13 de mayo del 2020, la iniciativa nació de ayudar a Jorgito en el desarrollo de la motricidad fina, comenzamos con mis 2 primitos.

Al pasar de los días unos vecinos se enteraron y me propusieron pagarme por la enseñanza de sus hijos. De ahí eso me motivo, se comenzó adecuar mejor el espacio e invertir en materiales y juegos didácticos. Hasta el momento se cuenta con 18 niños en la mañana, 12 niños en la tarde, se tienen dos ayudantes que cursan la universidad los cuales se encargan de la atención y aseo del infante.

Además se conceden becas, a quienes más lo necesitan, en la actualidad son 3 niños becados y 3 con media beca. En resumen le cuento que en el mes de julio del 2020 comencé con clases de Estimulación TEMPRANA a niños de 3 años en las tardes los lunes, miércoles y viernes. Ahora en el mes de Marzo del 2021 ya iniciamos las clases en compañía de sus mamitas con los pequeñitos de 1 año 6 meses a 2 años los martes y jueves.

Y así fue como comenzó todo por una iniciativa de ayudar, que más adelante se convirtió en una fuente de empleo; y en el cual se puede poner a prueba los conocimientos adquiridos durante la carrera universitaria, de modo que en dicho accionar y por medio de la observación, se pudo establecer ciertas anomalías en Jorgito un niño cariñoso, que no le gusta los ruidos, se golpea la cabeza, no le agrada escribir, ni cantar; el que siempre me decía Tía Lala y de ahí nació el nombre de mi "escuelita" Rincón de Apoyo pedagógico Tía Lala.

Indudablemente es la escuela, durante la primera infancia dónde se pudo establecer que algo no andaba bien con Jorgito, habiendo serias sospecha de padecimiento de espectro “autista”, ante ello se le aplicó un pre-test de observación para realizar el primer

diagnóstico y saber cómo poder ayudarlo a que pueda alcanzar los aprendizajes requeridos.

Siendo el respectivo Rincón Pedagógico los primeros en alerta a los padres o representantes del niño, y sugiriéndole que fuese examinado por los expertos pertinentes durante el mes de febrero fue llevado al Instituto de Neurociencias de la ciudad de Guayaquil, para someterlo a las pruebas relacionadas a su problema.

Luego de tantos exámenes y valoraciones psiquiátricas; arrojaron los resultados de Autismo nivel 2 moderado; actualmente asiste a terapias 2 veces por semana; dentro del informe enviado por los expertos a las maestras del centro pedagógico; aunque Él nació el 17 de agosto del 2015, pero que su edad cronológica sería la de un niño de 4 años; por tal razón ahora, Jorgito, ya no recibe las clases en las mañanas con los niños grandes, sino que las recibe en la tarde con los niños de 3 a 4 años; es importante recalcar que debido a este proceso investigativo de campo se han logrado cambios significativos en él, debido a que se están trabajando más en la emociones y en desempeño de sus habilidades sociales, tales como la lúdica, colorear, en la realización de actividades grafoplásticas, no como cuando le tocaba realizar tareas las cuales no las realizaba.

1.2.2. Antecedente Referencial.

Con el propósito de obtener sustento y respaldo bibliográfico se incluye investigaciones de temáticas afines.

Tema: “PROPUESTA METODOLÓGICA, BASADA EN PICTOGRAMAS COMO MÉTODO INCLUSIVO PARA NIÑOS AUTISTAS DE BÁSICA ELEMENTAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA “JATUN KURAKA” EN LA CIUDAD DE OTAVALO AÑO 2017”

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

Autor: DÍAZ ANDRADE JONATHAN STEVE

Resumen:

En el mundo contemporáneo existen un sinnúmero de factores que inciden de forma directa en el bienestar de los niños, en este marco los niños autistas se presentan como un

grupo vulnerable. Se busca a través del trabajo realizado proponer una metodología basada en pictogramas como método inclusivo para los niños autistas.

Para poder efectuar la propuesta se toman en cuenta las distintas problemáticas que los niños autistas poseen. Desde los diferentes puntos de vista respecto a los niños y también respecto al método que se plantea utilizar.

Se toma en cuenta las causas del autismo como punto de partida para establecer estrategias que coadyuven al desarrollo integral de este grupo vulnerable, además se analizan los distintos comportamientos que los niños autistas expresan dentro del entorno del aula, la ubicación que se determina para los niños en el interior del aula, cómo se realizan las evaluaciones a personas con autismo.

Después se estudia a los pictogramas como método de enseñanza, a partir de sus diferentes utilidades, usos y beneficios. Cómo se aplican y las consecuencias de índole emocional, conductual y de aprendizaje que dejan en los niños con autismo.

Se reseña la metodología de la investigación que se utilizó para recabar la información necesaria que sustente la propuesta metodológica, siempre teniendo como objetivos que el método a implementar vaya encaminado a la inclusión de los niños con autismo.

PALABRAS CLAVE: Mundo contemporáneo, bienestar, inclusión, desarrollo integral, método de enseñanza.

Tema: “PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL CUESTIONARIO MODIFICADO DE AUTISMO EN LA INFANCIA (M-CHAT) EN DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PARA UN DIAGNÓSTICO PRECOZ DE AUTISMO”.

UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

Autora: Daniela Lizbeth Hidalgo Medina

Resumen:

Siendo el autismo un cuadro que afecta a niños pequeños y tiene prevalencia de por vida, se debe reconocer los síntomas y signos que se van presentando durante el proceso de

desarrollo con la finalidad de realizar una intervención temprana y oportuna a esta población. La presente investigación sigue el objetivo de determinar las propiedades psicométricas de validez, confiabilidad y normas del M-CHAT en una población de niños de 18 meses a 9 años, además presenta un diseño psicométrico – tecnológico. Finalmente se encontró que todos los ítems cuentan con una alta significancia en cuanto a la validez de contenido, exceptuando dos de ellos que tienen un nivel bueno, pero no son significativos; niveles altos de sensibilidad y especificidad de .87 y .826 respectivamente. En función al análisis de ítems se encontraron ítems con una correlación significativa en nivel de 00.1. Una correlación positiva, Moderada de .306 y un nivel de significancia Alto de .094 con una escala diagnóstica ADOS-2; una correlación Nula de .024 con el sistema portátil costo efectivo. Finalmente, los niveles de confiabilidad de consistencia interna y de estabilidad son Moderados y las normas señalan categorías de leve-normal, moderada y severa en relación a puntajes de 0 a 4, de 5 a 6 y de 7 a 8 respectivamente.

Palabras clave: Trastorno del espectro autista, M-CHAT, propiedades psicométricas, ADOS-2, sistema portátil costo efectivo.

Tema: DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EN NIÑOS AUTISTAS: UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVA CON LAS TAC.

Autor: Mesa-Domínguez, Sonia.

Universidad de Extremadura, Badajoz.

Resumen:

“Las personas con autismo muestran un déficit en la percepción, reconocimiento y expresión de las emociones, por ello nos hemos centrado en trabajar estas habilidades, las cuales consideramos primordiales para el desarrollo social y personal del alumnado.

El presente trabajo se fundamenta en el diseño de una propuesta de intervención psicoeducativa basadas en las tecnologías del aprendizaje y el conocimiento, cuyo objetivo principal es desarrollar y mejorar la competencia emocional y social del alumnado con autismo en la etapa de Educación Infantil. Es preciso destacar que dicha propuesta también beneficiará al resto de alumnos, de cara a reducir y prevenir la aparición de posibles déficits emocionales y de relación social.

La finalidad de este trabajo es la presentación de un programa basado en la creación de una serie de sesiones, utilizando recursos motivadores, lúdicos y manipulativos como son

los ordenadores y pizarras digitales, realizado por los tutores en el horario de tutoría. Dentro de un contexto normalizado, integrador y adaptado a las necesidades que nuestros alumnos presenten.

Esta propuesta es una oportunidad para que el alumnado aprenda a expresar, reconocer y gestionar tanto sus emociones como las de los demás, consiguiendo establecer una convivencia satisfactoria en el aula y de cara a que se aplique también fuera de ella.

Para ello, parte de un marco teórico dando a conocer los Trastornos del Espectro Autista, así como el valor de la Inteligencia Emocional y Educación Emocional, aún más en niños que presentan graves problemas a la hora de llevar a cabo un correcto manejo de las emociones.

PALABRAS CLAVES

Autismo, Inteligencia Emocional, Educación Emocional, TAC, Desarrollo Socioemocional”. Mesa-Domínguez, Sonia (2016).

1.4.3 Fundamentación.

1.4.3.1. Fundamentación filosófica.

Autismo, antecedentes y referencia histórica

Los antecedentes y referencia histórica comentan que desde hace más de 60 años atrás han existido descripciones acerca de niños con problemas en la socialización y comportamiento inusual, estas publicaciones una en inglés y la otra en alemán, usaron el término “autista”; este término fue propuesto por un psiquiatra suizo quien lo empleaba para describir características de individuos con Esquizofrenia. Una de las primeras investigaciones fue realizada por Kanner quien describió once niños con autismo infantil temprano en su artículo seminal “Autistic disturbances of affective contact” (Kanner, 1943).

Por otro lado, en el trabajo que presenta Asperger (1944) describe un tipo de trastorno fundamental que se manifiesta en la apariencia física, funciones expresivas y en todo su comportamiento; agrega en su trabajo, a comparación del de Kanner, un paradójico fenómeno de la hipersensibilidad e hiposensibilidad a los sonidos, las luces y las sensaciones táctiles.

Se plantea que en las personas con autismo no existe un concepto apropiado de los estados mentales; no muestran afecto, debido a una total falta de interés por manipular sentimientos que otras personas tienen hacia ellos; se mencionan que son completamente egocéntricos ya que no distinguen sus propios estados mentales de otras personas; se comportan groseramente al no tener en consideración los formalismos sociales que facilitan la comprensión mutua. Se agregan características de desobediencia y los problemas de conducta parecen ser la principal razón, para las referencias de los casos de asperger pueden ser consecuencia de un defecto en la comprensión del efecto de su conducta tiene en el estado mental de otra persona (Asperger, 1944).

Las dos investigaciones señalan características precisas acerca del inicio y desarrollo del espectro autista; ambos aún sin conocerse ni saber de las publicaciones del otro, puntualizan signos notables para el trabajo y el diagnóstico de estos niños.

El término fue acuñado en 1910, por el psiquiatra suizo Eugene Bleuler (1857- 1939) quien señala una alteración fundamental de la comunicación que se manifiesta de una manera extrema en pacientes esquizofrénicos, luego de las publicaciones de Kanner y Asperger se hacen las diferencias diagnósticas en estos cuadros. Por otro lado, en la actualidad las definiciones varían según las fuentes de información, de esa forma la Real Academia Española (Real academia española, 2015), comenta que la palabra autismo proviene del prefijo griego αὐτός que significa “uno mismo”, además agrega que es un síndrome infantil caracterizado por la incapacidad congénita de establecer contacto verbal y afectivo con las personas y por la necesidad de mantener absolutamente estable su entorno.

Características del Síndrome Autista

Para Kanner (1943), citado por Wing (1981), la característica fundamental del síndrome de autismo era “la incapacidad para relacionarse normalmente con las personas y las situaciones”. En este sentido el déficit en socialización, en los autistas es la incapacidad para mostrar atención conjunta, utilizar gestos protodeclarativo (ambos considerados precursores de la comprensión de la mente), dificultades para imitar y un déficit en el reconocimiento del afecto y de las emociones. Se presentan también problema en el

lenguaje como retraso o ausencia del habla sin ningún gesto compensatorio, falta de respuesta al habla de los demás, uso de un lenguaje estereotipado y repetitivo, inversión pronominal, uso idiosincrásico de las palabras y aparición de neologismos, problemas para iniciar o continuar normalmente, problemas para iniciar o continuar normalmente una conversación, anormalidades en la prosodia, dificultades semánticas y conceptuales, comunicación no-verbal anormal. Finalmente presentan un déficit en la imaginación, presentan una ausencia llamativa en el juego simbólico espontáneo. (Wing, 1981).

Baron-Cohen (1985) señala que las funciones sociales y comunicativas que se ven afectadas por el déficit de “lectura mental” son los siguientes: incapacidad para tener en cuenta lo que otra persona sabe, incapacidad para hacerse amigos “leyendo” y respondiendo a intenciones, incapacidad para “leer” el nivel de interés del oyente por nuestra conversación, incapacidad de detectar el sentido figurado de la frase de un hablante, incapacidad para anticipar lo que otra persona podría pensar de las propias acciones, incapacidad para comprender malentendidos, incapacidad para engañar o comprender el engaño, incapacidad para comprender las razones que subyacen a las acciones de las personas, incapacidad para comprender reglas no escritas o convenciones, carecen del uso y la comprensión del gesto de señalar con el objeto de compartir la atención (protodeclarativo) pero no con el objetivo de señalar para conseguir un objeto deseado (protoimperativo) (Baron-Cohen, 1995).

1.4.3.2. Fundamentación Psicopedagógica

El mundo de las emociones en los niños y niñas autistas

Luego de tener un amplio concepto de autismo, se profundizará sobre las emociones y la teoría de la mente, además de lo que ello ocasiona en el ámbito emocional.

Una revisión sobre las teorías cognitivas y emocionales sobre el autismo

Luego de haber empezado en apartados anteriores a determinar las causas del trastorno del espectro autista, o dicho de otra forma, al enfrentarnos al estudio de las causas que lo originan, esta mencionada complejidad, nos obliga a barajar distintos campos o áreas de trabajo. Por ello, no debemos caer en el error de establecer las causas únicamente en campos como la genética, que tan en boga se encuentran hoy en día, o la neurobiología,

y sí debemos plantear como estimables aquellas teorías que tratan de acercarnos a la realidad del síndrome desde perspectivas psicológicas o pedagógicas.

Para lo cual hacemos eco de un artículo elaborado por el Dr. Eduardo Hernández, Pediatra y Terapeuta de la Conducta Infantil, donde al tratar la etiología del autismo, el autor escribe que entre las teorías que más aceptación han tenido están las genéticas, las neurobiológicas (ya comentadas anteriormente) y las psicológicas (en las que se describen las teorías existentes sobre el autismo que plasmaremos a continuación:

Etiología Psicológica

En este sentido, se parte de una serie de teorías psicológicas que se han empleado para explicar el trastorno. Estas son: la socioafectiva, originalmente planteada por Kanner y luego replanteada por Hobson en los años 80; la cognitiva de Leslie y Frith y una tercera que es la cognitivo afectiva.

* La teoría socioafectiva de Hobson (1989), dice que los autistas carecen de componentes constitucionales para interactuar emocionalmente con otras personas, teniendo como consecuencia: Fallo en reconocer que los demás tienen sus propios pensamientos y/o sentimientos. Severa alteración en la capacidad de abstraer, sentir y pensar simbólicamente.

En este sentido, sostiene que los déficits cognitivos y sociales apreciados en el autismo son de naturaleza afectiva. Además sostiene que, la incapacidad de los autistas para establecer relaciones socioemocionales es innata desde el nacimiento, al igual que lo es la capacidad de establecer dichas relaciones por parte de los niños normales. Este autor señala que el origen de esta capacidad natural procede de la habilidad que el niño tiene para percibir las emociones expresadas y manifestadas por sus cuidadores; en cambio en el caso del niño con espectro autista aparece de manifiesto una incapacidad para desarrollar el juego simbólico e inferir el pensamiento de los demás, lo cual es fruto de su innata incapacidad para conocer y responder a las emociones de los demás.

* La teoría cognitiva postula que las deficiencias cognitivas se deben a una alteración que se denomina meta representacional, que es la responsable de que los niños puedan desarrollar el juego simulado y que puedan atribuir estados mentales con contenido a otros.

* La teoría cognitivo-afectiva, plantea que las dificultades de comunicación y sociales, tienen origen en un déficit afectivo primario, que se halla estrechamente relacionado a un déficit cognitivo, esto explicaría según Mundy (1986), las dificultades en la apreciación de los estados mentales y emocionales de otras personas.

Podemos encontrar, también dos teorías más como la teoría de la “ceguera mental”, y por otro la de la "coherencia central" [Happé, 1997]. Ambas teorías son complementarias, justificando de cada una, características diferentes de este trastorno generalizado.

* La "ceguera mental" se refiere a la incapacidad por parte de estas personas de atribuir estados mentales a otras, lo que los incapacita para predecir o explicar los comportamientos sociales; mientras que:

* la "coherencia central" se refiere a la incapacidad de conectar información diversa para construir un significado de más alto nivel dentro de un contexto, lo que justifica la capacidad superior en la memorización de palabras sueltas frente a la memorización de frases completas con un sentido global.

Conviene, sin embargo, tener en cuenta que el hecho de considerar tantas teorías no supone que cada una de ellas, por sí sola, pueda explicar la naturaleza del autismo. En la actualidad, y tal y como hemos expuesto anteriormente, se considera que la etiología del autismo es multifactorial, lo que implica la presencia de numerosos factores, explicados, a su vez, por distintas causas. De ahí, la existencia de tantas y variadas teorías. Sin embargo, como iremos viendo, entre ellas se establece un marcado carácter de complementariedad, lo que nos lleva a pensar que el conjunto de las mismas contribuye a la idea global de su definición y explicación.

A continuación se explicarán por separado de manera detallada todo lo que sostiene, define y describe cada teoría, haciendo especial énfasis a las explicaciones centradas en los déficits emocionales que según cada teoría presentan los niños con autismo:

Teoría socio afectiva o afectiva o Teoría de déficit afectivo-social

La teoría socioafectiva, inicialmente planteada por Leo Kanner, fue replanteada por Hobson en los años 80, definiéndose desde entonces como Teoría de Hobson o Teoría Afectiva.

Peter Hobson, de acuerdo con los experimentos sobre reconocimiento de emociones, sugirió que la ausencia de una teoría de la mente en autismo es el resultado de un déficit más básico, un déficit emocional primario en la relación interpersonal. Para Hobson, el problema del autismo no está causado por una inhabilidad para acceder a las metarrepresentaciones; dicha incapacidad es considerada por este autor como una consecuencia importante, aunque secundaria. Un déficit emocional primario podría provocar que el niño no recibiera las experiencias sociales necesarias en la infancia y la niñez para desarrollar las estructuras cognitivas de la comprensión social.

La empatía es un mecanismo psicológico a través del cual el bebé se vincula con los padres. El contacto empático no está mediado por representaciones. A través de la empatía, el bebé percibe actitudes en las personas a las que más tarde atribuirá estados mentales. El reconocimiento de las actitudes de los otros y el desarrollo de la imitación posibilitan el acceso a la mente del otro.

Por tanto y desde esta concepción, en el autismo parece existir dificultades con el procesamiento de estímulos afectivos.

A modo de conclusión, las tesis de Hobson, cercanas a la tesis original que planteó Leo Kanner, se resumen en las siguientes propuestas:

- Los niños autistas carecen de los componentes de acción y reacción necesarios para el desarrollo de relaciones personales recíprocas con los demás.
- La carencia de participación de los niños autistas en la experiencia social conlleva un fallo relacionado con reconocer a otras personas como personas con sentimientos, pensamientos, deseos, intenciones, etc. y una grave alteración en la capacidad de abstraer y en la de sentir y pensar simbólicamente.
- Los niños con autismo tienen dificultades en apreciar, entender y aprender las claves que regulan las relaciones interpersonales. Estas claves se caracterizan por ser sutiles, complejas, pasajeras y variadas y los niños normales parecen venir

biológicamente preparados para comprender estas claves. Los niños autistas, por el contrario, no comprenden estas claves, sólo entienden las que ofrece el mundo físico: claves concretas, simples, permanentes y constantes.

Teorías cognitivas

Las teorías cognitivas arrancan de investigaciones postuladas por autores como Francesca Happé, Alan Leslie, Uta Frith o Simon Baron Cohen. Todos ellos pertenecientes a una corriente que defiende que la etiología del autismo es de naturaleza cognitiva, y que tratan de explicar las características principales que definen a las personas con autismo.

Entre estas teorías cognitivas se puede decir que, dos son las teorías fundamentales y las dos de manera complementaria, pretenden explicar las alteraciones en la socialización y la comunicación que, mayoritariamente, presentan las personas con autismo:

Teoría de la ceguera mental o teoría sobre el déficit en la Teoría de la Mente

Consiste en que las personas normales presentan un proceso de mentalización, la habilidad automática para atribuir deseos, intenciones, emociones, estados de conocimiento, o pensamientos a otras personas y darse cuenta de que son distintas a las propias. La persona con autismo tiene una “ceguera mental”, al presentar incapacidad para darse cuenta de lo que piensa o cree otra persona.

En este sentido, a continuación podemos observar como algunos testimonios reales de personas con autismo corroboran lo que anteriormente se ha definido sobre esta teoría:

"Las otras personas se hablan con los ojos" comenta un adulto con autismo citado por Hobson, extrañado ante el fenómeno y lo suficientemente agudo para notar esa capacidad que para él era tan misteriosa (Frith, 1989).

También resulta sugerente un testimonio aportado por Michael Rutter sobre el lamento de un adolescente con autismo: "...no podía leer la mente. Las demás personas parecían tener un sentido especial que les permitiría leer los pensamientos de los otros.

Por otro, lado, y siguiendo con los aspectos teóricos que sustentan esta teoría, partiendo de que el autismo se define en base a alteraciones en la socialización, la comunicación y la imaginación, que implican que el juego creativo sea sustituido por intereses repetitivos estereotipados, la "ceguera mental", o también conocida como "Teoría sobre el déficit en la Teoría de la Mente", trata de dar respuesta y explicar el conjunto de estos síntomas.

Por ello, esta noción de ceguera mental, es lo que explicaría el distanciamiento emocional de las personas que padecen autismo, ya que éstas presentan una alteración grave para entender las emociones de los demás o de expresar sus propios sentimientos. Esta hipótesis se fundamenta en la ausencia de la habilidad de "mentalización", característico en los autistas, lo cual explica su ingenuidad social (no pueden engañar, aparentar, ni tratar de impresionar, ni mentir), así como sus problemas para la interacción recíproca y la comunicación.

Las consecuencias de este déficit pueden manifestarse en:

- Dificultad para anticipar lo que los demás pueden pensar sobre su comportamiento.
- Dificultad para comprender las interacciones sociales, lo que puede llevar a problemas a la hora de respetar turnos, seguir el tema de la conversación y mantener un contacto ocular adecuado.
- Dificultad para darse cuenta de las intenciones de los otros y conocer las verdaderas razones que guían sus conductas
- Dificultad para entender las emociones de los demás, lo que les llevará a mostrar escasas reacciones empáticas
- Dificultad para mentir y para comprender engaños
- Dificultad para predecir la conducta de los otros
- Dificultad para tener en cuenta el grado de interés del interlocutor sobre el tema de conversación
- Dificultades para comprender cómo sus conductas o comentarios afectarán a las otras personas e influirán en lo que los demás piensen de él.

1.4.3.4. Fundamentación Pedagógica

Características a considerar en niños autistas:

Así mismo podemos destacar algunas de las características descritas por Baron-Cohen & Bolton (1998).

Comunicación:

- Raramente señalan un objeto.
- Ausencia de expresiones faciales.

Anomalías en el habla:

- Ecolalia
- Lenguaje Metafórico
- Neologismos
- Inversión de pronombres
- Entonación extraña

Conducta Social

- No muestran atención conjunta.
- Dificultad para reconocer y tener en cuenta los pensamientos de otras personas.
- Incapacidad para mirar a otras personas con el fin de identificar sus intenciones.
- Dificultad para controlar, reconocer y expresar las emociones de las demás y las suyas propias.

Conducta Repetitiva, obsesiva

- Interés obsesivo por un tema.
- Carencia de imaginación.
- Comportamientos repetitivos y estereotipados.
- Dificultades en las habilidades de planificación.

Principios educativos en los TEA

Todo niño tiene derecho a la educación; los Estudiantes con TEA no son una excepción, el autismo es uno de los síndromes que en algunos casos luego de una intervención temprana puede revertir sus condiciones; ellos con sus particularidades pueden ser insertados al sistema educativo regular.

A través de la inclusión educativa de los Estudiantes con TEA a la escuela regular se va a generar cambios significativos y positivos en ellos, por lo tanto la educación inclusiva es un principio básico e irrenunciable. En la Guía educativa dirigida al alumnado con TEA, de La Federación Autismo Castilla la Mancha (s/f) de España, en relación a este principio dice que las actividades deben programarse de forma que:

Los Alumnos con TEA alcancen el mayor nivel de inclusión posible tanto en el centro como en su entorno. Se desarrollan actividades de inclusión en todas las materias, en la biblioteca, en el recreo... Así como en las diversas actividades complementarias y extraescolares que organiza el centro (pág.23).

Riviére (citado por Ruiz, 2014) propone unos principios generales para una respuesta educativa al alumnado con TEA, estas son:

- a). Promover el bienestar emocional de la persona autista, disminuyendo sus experiencias emocionales de miedo, ansiedad, frustración, hostilidad, etc.
- b). Aumentar la libertad, espontaneidad, flexibilidad de la acción, así como su funcionalidad y eficacia.
- c). Desarrollar las competencias instrumentales de acciones mediadas y significativas sobre el mundo y las capacidades simbólicas.
- d). Desarrollar destrezas cognitivas y de atención que permitan una relación más rica y compleja de la realidad circundante.
- e). Aumentar la capacidad de la persona autista de asimilar y comprender las interacciones humanas y de dar sentido a las acciones y a las relaciones con otras personas.

- f) Desarrollar las destrezas de aprendizaje, tales como las basadas en la imitación, la identificación intersubjetiva, el aprendizaje observacional que permitan incorporar pautas culturales y beneficiarse de ellas.
- g) Disminuir aquellas conductas que producen sufrimiento en el propio sujeto y en el que le rodean, tales como las autoagresiones, agresiones a otros y pautas destructivas para que pueda convivir en ambientes lo menos restrictivo posible.
- h) Desarrollar las competencias comunicativas.
- i) Aumentar las capacidades que permiten interpretar significativamente el mundo, disminuyendo el “fondo de ruido” cognitivo que aísla a la persona autista y la hace sufrir (enseñarlos a separar lo relevante).

La misma Guía educativa dirigida al alumnado con TEA, propone otros principios: El aprendizaje debe ser motivante por lo que impera el Principio de motivación; reconocer la Plurifuncionalidad y multisensorialidad; el aprendizaje debe ser práctico: prima la aplicación práctica de los aprendizajes en la vida cotidiana; y finalmente esta Federación promueve el aprendizaje cooperativo: genera en el alumnado relaciones de interdependencia, el desarrollo de la responsabilidad personal y de las actitudes de colaboración en el grupo (págs.22-23). Con todos estos principios, todos de grande importancia se pretenden ayudar al niño con TEA, por lo que es necesario considerarlo en el momento de la inclusión.

1.4.3.5 Fundamentación Legal

Está fundamentada en la Ley Orgánica de Educación General Intercultural en los artículos 2, 3 y 7.

Art.2.- Principios. - La actividad educativa se desarrolla atendiendo a los siguientes principios generales, que son los fundamentos filosóficos, conceptuales y constitucionales que sustentan, definen y rigen las decisiones y actividades en el ámbito educativo:

b. Educación para el cambio. - La educación constituye instrumento de transformación de la sociedad; contribuye a la construcción del país, de los proyectos de vida y de la libertad de sus habitantes, pueblos y nacionalidades; reconoce a las y los seres humanos, en particular a las niñas, niños y adolescentes, como centro del proceso de aprendizajes y sujetos de derecho; y se organiza sobre la base de los principios constitucionales;

f. Desarrollo de procesos. - Los niveles educativos deben adecuarse a ciclos de vida de las personas, a su desarrollo cognitivo, afectivo y psicomotriz, capacidades, ámbito cultural y lingüístico, sus necesidades y las del país, atendiendo de manera particular la igualdad real de grupos poblacionales históricamente excluidos o cuyas desventajas se mantienen vigentes, como son las personas y grupos de atención prioritaria previstos en la Constitución de la República;

g. Aprendizaje permanente. - La concepción de la educación como un aprendizaje permanente, que se desarrolla a lo largo de toda la vida;

s. Flexibilidad. - La educación tendrá una flexibilidad que le permita adecuarse a las diversidades y realidades locales y globales, preservando la identidad nacional y la diversidad cultural, para asumirlas e integrarlas en el concierto educativo nacional, tanto en sus conceptos como en sus contenidos, base científica -tecnológica y modelos de gestión;

w. Calidad y calidez. - Garantiza el derecho de las personas a una educación de calidad y calidez, pertinente, adecuada, contextualizada, actualizada y articulada en todo el proceso educativo, en sus sistemas, niveles, subniveles o modalidades; y que incluya evaluaciones permanentes. Así mismo, garantiza la concepción del educando como el centro del proceso educativo, con una flexibilidad y propiedad de contenidos, procesos y

metodologías que se adapte a sus necesidades y realidades fundamentales. Promueve condiciones adecuadas de respeto, tolerancia y afecto, que generen un clima escolar propicio en el proceso de aprendizajes;

Art. 3.-Fines de la educación. - Son fines de la educación:

b. El fortalecimiento y la potenciación de la educación para contribuir al cuidado y preservación de las identidades conforme a la diversidad cultural y las particularidades metodológicas de enseñanza, desde el nivel inicial hasta el nivel superior, bajo criterios de calidad;

Art. 7.-Derechos. - Las y los estudiantes tienen los siguientes derechos:

a. Ser actores fundamentales en el proceso educativo;

b. Recibir una formación integral y científica, que contribuya al pleno desarrollo de su personalidad, capacidades y potencialidades, respetando sus derechos, libertades fundamentales y promoviendo la igualdad de género, la no discriminación, la valoración de las diversidades, la participación, autonomía y cooperación; (Ministerio de Educación, 2017) .

SEGUN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR 2008

Conforme la VRE (2011), el Ecuador se ha preocupado de la Educación especial desde el año 1940, manifestada en la Constitución en su art. 27: “el acceso a la educación de todos los ciudadanos sin discriminación alguna” (pág. 11), garantizando así la educación de todos; este mandato constitucional se efectivizó con la expedición de la Ley Orgánica de Educación por parte del Ministerio de Educación en 1945, en la que se disponía “la atención de los niños-as que adolezcan de anormalidad biológica y mental” (pág.11).

En 1977, (VRE) 40 surgió la Ley de Educación y Cultura, en su artículo 5 literal c, la cual establece “las bases legales para que se desarrolle la Educación de las personas con discapacidad en el Ecuador” (pág.12). En el año 1978 se formula el primer Plan Nacional de Educación especial, el cual contiene: objetivos, campos de acción y obligaciones del

Ministerio de Educación respecto a cómo se debe educar a los estudiantes con discapacidad.

En enero de 1980, (VRE) se crea la Unidad de Educación Especial, responsable administrativa y técnica de la ejecución del Plan de Educación Especial y dependiente de la Dirección Nacional de Educación. El VRE indica que “su misión fue la de planificar, programar, coordinar, asesorar y evaluar los programas nacionales de este campo educativo considerado como un subsistema” (pág.13).

En el año 2001, el Congreso nacional expide la Ley y Reglamento sobre discapacidades. En el 2006, el VRE mediante consulta popular, se aprueba el Plan Decenal de Educación. Las ocho políticas del Plan Decenal tienen un enfoque inclusivo que garantiza el derecho a la educación de todas las personas independientemente de sus condiciones personales, culturales, étnicas, sociales y de discapacidad. Las ocho políticas son:

1. Universalización de la Educación Inicial de 0 a 5 años.
2. Universalización de la Educación General Básica de primero a décimo.
3. Incremento de la población estudiantil del Bachillerato hasta alcanzar al menos el 75% de los jóvenes en la edad correspondiente.
4. Erradicación del analfabetismo y fortalecimiento de la educación de adultos.
5. Mejoramiento de la infraestructura y el equipamiento de las instituciones educativas.
6. Mejoramiento de la calidad y equidad de la educación e implementación de un sistema nacional de evaluación y rendición social de cuentas del sistema educativo.
7. Revalorización de la profesión docente y mejoramiento de la formación inicial, capacitación permanente, condiciones de trabajo y calidad de vida.
8. Aumento del 0,5% anual en la participación del sector educativo en el PIB hasta el año 2012, o hasta alcanzar al menos el 6% del PIB. (pág.14).

En el 2007, (citado por la Defensoría del Pueblo, 2007-2008) el Presidente Constitucional mediante Decreto Ejecutivo No. 338, declara y establece como Política de Estado la prevención de discapacidades, la atención y rehabilitación integral de las personas con discapacidad. Según el Decreto Ejecutivo No. 1076, en el 2008, el Vicepresidente de Ecuador, declaró como Política del Estado Ecuatoriano el Respeto de los Derechos de las Personas con Discapacidad.

La Asamblea Nacional a través de la Constitución (2008) el Ecuador se compromete seguir los lineamientos internacionales sobre la educación, reflejado en el Art. 27.- “La educación se centrará en el ser humano y garantizará su desarrollo holístico, (...); será participativa, obligatoria, intercultural, democrática, incluyente y diversa, de calidad y calidez; impulsará la equidad de género, la justicia, la solidaridad y la paz” (pág.15). Por lo que constituye al Gobierno Ecuatoriano garantizar la Igualdad y la inclusión social de todos sin excepción alguna.

Además en la Constitución (2008), en los artículos 46,47 y 48 establece como prioridad política:

La atención de las personas con discapacidad dentro del marco de la inclusión, garantizará su incorporación en el sistema de educación regular y en la sociedad, la prevención de la discapacidad, y algunos factores que beneficiaran enormemente a las personas con discapacidad alguna y que ayudaran sobremanera a la integración social y al desarrollo integral de las personas con alguna discapacidad. Garantizará políticas de prevención de las discapacidades y, de manera conjunta con la sociedad y la familia, procurará la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social. Asegurará la inclusión social, mediante planes y programas estatales y privados coordinados, que fomenten su participación política, social, cultural, educativa y económica y el establecimiento de programas especializados para la atención integral de las personas con discapacidad severa y profunda, con el fin de alcanzar el máximo desarrollo de su personalidad, el fomento de su autonomía y la disminución de la dependencia (págs. 20-22).

La Inclusión en el Ecuador según la LOEI (2011) el cual se hace efectivo el derecho que tienen las personas con discapacidad a la educación en el marco de la inclusión en las escuelas regulares, como lo acota en el Art. 2. V “La equidad e inclusión aseguran a todas las personas el acceso, permanencia y culminación en el Sistema Educativo (pág.10), por lo que es una exigencia de nuestros Gobiernos y un compromiso de todos promover la inclusión a través de todo el periodo educativo.

El Gobierno de Ecuador en su promoción por la Inclusión ha creado nuevas políticas en favor de los discapacitados, creando La ley Orgánica de discapacidades, (2012) a favor de la Educación inclusiva.

La autoridad educativa nacional implementará las medidas pertinentes, para promover la inclusión de estudiantes con necesidades educativas

especiales que requieran apoyos técnico-tecnológicos y humanos, tales como personal especializado, temporales o permanentes y/o adaptaciones curriculares y de accesibilidad física, comunicacional y espacios de aprendizaje, en un establecimiento de educación escolarizada (art.28) Esta normativa será de cumplimiento obligatorio para todas las instituciones educativas en el Sistema Educativo Nacional.

Por todo lo ante expuesto se puede deducir que existen políticas que protegen la educación de todos sin exclusión y todas ellas enfatizan la atención especial de las personas con discapacidad alguna.

1.5. Marco Conceptual.

Autista: Reviere (1988) “Es autista aquella persona para la cual las otras personas resultan opacas e impredecibles; aquella persona que vive como ausentes –mentalmente ausentes- a las personas presentes, y que por todo ello se siente incompetente para regular y controlar su conducta por medio de la comunicación” (pág. 16).

Espectro Autista: permite la comprensión e interpretación a los individuos de todo cuanto le rodea.

Trastorno: Alteración en el funcionamiento de un organismo o de una parte de él o en el equilibrio psíquico o mental de una persona.

Desarrollo motris: movimientos físicos corporales que se ejecutan de forma controlada y que han sido adquiridos con la práctica.

Infante: etapa de vida inicial de los niños/as en la que se desarrollan física y psicológicamente.

Percepción: ideas y opiniones que describen situaciones, resultado que provoca una primera impresión.

Desarrollo emocional: proceso por el cual el niño construye su identidad (su yo), su autoestima, su seguridad y la confianza en sí mismo y en el mundo que lo rodea, a través de las interacciones que establece con sus pares significativos

1.6 Operacionalización de las variables

Variable Independiente: EL AUTISMO.

Variables Dependiente: DESARROLLO EMOCIONAL

Variable Dependiente	Definición Teórica	Indicadores	Instrumentos
DESARROLLO EMOCIONAL	“El desarrollo emocional o afectivo se refiere al proceso por el cual el niño construye su identidad (su yo), su autoestima, su seguridad y la confianza en sí mismo y en el mundo que lo rodea, a través de las interacciones que establece con sus pares significativos, ubicándose a sí mismo como una persona única y distinta.	<p>Le mira a los ojos durante unos segundos.</p> <p>Es capaz de sonreír al verle a usted o cuando usted le sonríe.</p> <p>Responde cuando usted le llama por su nombre.</p>	<p>Ficha de Observación</p> <p>Entrevista</p>
VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICION	INDICADORES	INSTRUMENTOS

<p>AUTISMO</p>	<p>El trastorno del espectro autista es una afección relacionada con el desarrollo del cerebro que afecta la manera en la que una persona percibe y socializa con otras personas, lo que causa problemas en la interacción social y la comunicación.</p>	<p>El niño puede distinguir las emociones, identificarlas, manejarlas, expresarlas y controlarlas.</p> <p>Muestra interés por lo que les pasa a otros niños y niñas.</p> <p>Muestra dificultad al momento de socializar con otros niños en actividades concernientes a la escolaridad.</p>	<p>Ficha de observación</p> <p>Entrevista</p>
-----------------------	--	--	---

Elaborado por las autoras.

CAPÍTULO 2

2. METODOLOGÍA.

2.1. Tipo y Diseño de Investigación y su Perspectiva General

La investigación es referente a EL AUTISMO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO EMOCIONAL EN LOS NIÑOS DE EDUCACION INICIAL DE 3 A 5 AÑOS; por lo que la investigación se convierte en cuali-cuantitativa, debiéndose aplicar instrumentos de recolección de información; los mismos que servirán para llevar a cabo dicho estudio, y afirmarla.

Por el lugar:

De campo: se aplicarán una ficha de observación, entrevistas, cuestionarios, a todos quienes forman parte de este fenómeno o hecho investigativo como son los infantes y docentes.

Bibliográfica: porque se necesita el aporte de fuentes primarias de información, entre los cuales se puede mencionar: artículos científicos, páginas webs, tesis, blogs, monografías, guías didácticas, etc., con el propósito de indagar nuevas posturas teóricas o conocimiento relacionados al tema a investigar.

Por los objetivos:

Aplicada: porque la investigación partió desde la formulación de objetivos tanto general como específicos, los mismos que se deben de desarrollar durante la investigación.

Por la naturaleza:

Descriptiva: porque se debe especificar en detalle las causas y consecuencias del hecho a investigarse.

De acción: por desarrollarse en una entidad educativa se requiere de la presencia activa de las investigadoras en el lugar donde suscita el fenómeno objeto de estudio.

Explicativa: porque durante todo el proceso de estudio se requiere explicar cuidadosamente los acontecimientos referentes al fenómeno estudiado.

Por la factibilidad:

Factible porque la investigación se puede llevar a cabo, en el lugar y en el tiempo oportuno.

2.2. La población y la muestra.

2.2.1. Características de la población.

Finita: debido a que se toman en cuenta a los estudiantes, docentes y padres de familia.

Variable	Cantidad
Estudiantes	1
Docentes	5
Padres o representantes	30
TOTAL	36

2.2.2. Delimitación de la población.

Se tomará en cuenta al estudiante que presenta el trastorno del espectro autista, pero que por medio de la observación e investigación se pudo establecer un pre-diagnóstico de dicho síndrome.

2.2.3. Tipo de muestra.

No Probabilística

Por la naturaleza de la variable que corresponde al infante que padece de autismo, serán entonces los estudiantes de cuatro años de edad, sobre el cual estará la observación.

Variable	Cantidad
Estudiantes	1
Total	1

2.2.4. Tamaño de la muestra.

Se tomarán en cuenta a estudiantes de 3 a 4 años de edad

2.3. Los métodos y las técnicas.

2.3.1. Método Inductivo-Deductivo

La investigación requiere la solución de un problema, por lo que su punto de partida es el análisis del desarrollo emocional en los infantes con autismo, lo que servirá para tener apreciaciones más generales sobre el estudio.

2.3.2. Métodos empíricos

Es mediante la observación directa que las investigadoras realizan, lo que les permite conocer a primera vista las dificultades en la aplicación del proceso.

Las técnicas utilizadas para el desarrollo de la investigación son:

TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
➤ Ficha de observación: para determinar los criterios o punto de vista de los infantes a observar.	➤ Cuestionario: preguntas formuladas con respecto al autismo y su incidencia en el desarrollo emocional de los infantes de 3 a 4 años.
➤ Entrevistas: Se ha seleccionado a docentes de primero de inicial	➤ Guía de entrevista: Preguntas que nos permita obtener más conocimiento sobre el autismo y su incidencia en el desarrollo emocional de los infantes de 3 a 4 años.

CAPITULO 3

3. RESULTADOS OBTENIDOS

Se aplicó una ficha de observación compuesta por 23 criterios y divididos en tres dimensiones, cabe mencionar que este test de observación es validado por Psicólogos expertos, y se denomina “Criterio de Jueces”, a continuación se especifican los 23 ítems a considerar, divididos en tres apartados, correspondientemente en respuestas dicotómicas:

A.- Dimensión alteraciones en el desarrollo de la interacción social, la respuesta emocional y el juego.

En este primer apartado corresponden los ítems: 1, 2, 3, 4, 5, 8,10, 12,13 y 14.

Los resultados de esta sección nos dará un diagnostico más acertado sobre la interacción social y demostración de las emociones que el niños con espectro autista demuestra al estar rodeado de sus iguales.

1. ¿Le gusta que le balanceen, o que el adulto le haga el “caballito” sentándole en sus rodillas, etcétera?

Se pudo observar que SI, es de total agrado en el niño balancearse o que le hagan caballito, debido a que el acercamiento que se propicia mediante el juego es importante

2. ¿Muestra interés por otros niños o niñas?

En algunas ocasiones SI, se pudo observar desinterés del infante en mostrar interés por sus iguales, en otras ocasiones mostraba algo de interés.

3. ¿Le gusta subirse a sitios como, por ejemplo, sillones, escalones, juegos del parque?

Sus habilidades motrices son SI son efectivas, muestra siempre alegría cuando se trata de desempeñar alguna actividad lúdica o de juego.

4. ¿Le gusta que el adulto juegue con él o ella al “cucú-tras” (taparse los ojos y luego descubrirlos; jugar a esconderse y aparecer de repente).

SI, responde a la interacción en el juego con el adulto, se muestra contento con tal actividad.

5. ¿Alguna vez hace juegos imaginativos, por ejemplo haciendo como si hablara por teléfono, como si estuviera dando de comer a una muñeca, como si estuviera conduciendo un coche o cosas así?

En estos ítems SI se pudo observar que le gusta imaginar que tiene una pista, llena de autos en fila, y no le gusta que desordenen estos objetos, se pone molesto e irritado de forma inmediata.

8. ¿Puede jugar adecuadamente con piezas o juguetes pequeños (por ejemplo cochecitos, muñequitos o bloques de construcción) sin únicamente chuparlos, agitarlos o tirarlos?

Sí, es muy sigiloso en el orden de cosas u objetos pequeños, y siempre los coloca de forma ordenada, haciendo una hilera, pero de repente los lanza por todos lados sin razón alguna.

10. ¿Suele mirarle a los ojos durante unos segundos?

NO, generalmente no le gusta mirar fijamente a los ojos a nadie.

12. ¿Sonríe al verle a usted o cuando usted le sonrío?

SI, se muestra muy emocionado al verme llegar.

13. ¿Puede imitar o repetir gestos o acciones que usted hace, por ejemplo, si usted hace una mueca él o ella también la hace?

Si, esta actividad es de su agrado y aunque esté jugando, deja de jugar por hacerla.

14. ¿Responde cuando se le llama por su nombre?

Si, suele alzar la cabeza en señal de ser nombrado.

CONCLUSIÔN: Con excepción del ítems 10, de no mirar fijamente a los ojos en el momento de la interacción o juego con sus iguales o con el docente, porque es en el juego donde se experimentan un cúmulo de emociones; tales como: contento, felicidad, alegría, entusiasmo, incluso forma hábitos de cooperación, sin embargo en los infantes que padecen del síndrome de autismo; generalmente no logran esa conexión de mirarse fijamente a los ojos, con sus iguales,

B.- Dimensión retraso o anormalidades y en el desarrollo del lenguaje y comunicación.

A este segundo apartado corresponden los ítems: 6, 7, 9, 15, 17, 19, 20, 21, 23.

Los resultados de esta sección nos darán un diagnóstico más acertado sobre las anormalidades que presentan en el desarrollo del lenguaje y comunicación.

De modo que;

6. ¿Suele señalar con el dedo para pedir algo?

Sí, se pudo observar que de forma insistente señala con el dedo para solicitar algo.

7. ¿Suele señalar con el dedo para indicar que algo le llama la atención?

Sí, esa manifestación es constante e insistente y solo se detiene cuando consigue ser atendido.

9. ¿Suele traerle objetos para enseñárselos?

Sí, esa es la forma en la cual se hace entender, cuando no puedo descifrar lo que desea.

15. Si usted señala con el dedo un juguete al otro lado de la habitación ¿Dirige su hijo o hija la mirada hacia ese juguete?

Bueno esta actividad se logra cuando el atiende; Si sigue el objeto con la mirada, de acuerdo al movimiento que se realice.

17. Si usted está mirando algo atentamente ¿el infante se pone también a mirarlo?

En realidad la concentración en el objeto es respetable, puesto que él sostiene la mirada en el objeto, aunque cambie de posición; acostado, de pie, de lado etc.

19. ¿Intenta que usted preste atención a las actividades que él o ella está haciendo?

Sí, en todo momento él muestra la necesidad de ser atendido, es insistente en ello.

20.- ¿Alguna vez ha pensado que podría tener sordera?

Sí, hemos tenido esa apreciación, porque no hay una aproximación visual, no mira cuando se lo llama.

21.- ¿Entiende el infante lo que la gente dice?

NO, generalmente se muestra desinteresado por lo que otras personas puedan decirle, no presta atención, pareciera que no escuchara.

23.- ¿Si el infante tiene que enfrentarse a una situación desconocida, le mira a usted a la cara para saber cómo reaccionar?

Sí, generalmente cuando no conoce algo o alguien, o es extraño para él, enseguida muestra miedo e inseguridad y me toma de la mano, para sentirse a salvo.

CONCLUSIÓN: Dentro de tales ítems, es necesario recalcar que el 17 y el 21 son los que pueden definir que el infante sufra posiblemente de este espectro; debido a que hay dos características importantes en ellos, la concentración en el objeto, y no en el sujeto; además el total desinterés por lo que le pueda pasar a otras personas, esto sucede no porque sean malos en fin, es justamente porque no pueden o no saben cómo demostrar sus emociones.

C.- Dimensión intereses restringidos, movimientos repetitivos y alteraciones motrices.

En este tercer apartado corresponden los ítems: 11, 16, 18 y 22.

Los resultados de esta sección nos darán un diagnóstico más acertado sobre las alteraciones motrices o movimientos repetitivos.

11. ¿Le parece demasiado sensible a ruidos poco intensos, por ejemplo reacciona tapándose los oídos, etcétera?

Sí, es muy sensible, no le gusta el ruido y su reacción es tapándose los oídos.

16. ¿Ha aprendido ya a andar?

NO, lo hace con total normalidad, aún le cuesta todavía hacerlo bien.

18.. ¿Hace el infante movimientos raros con los dedos, por ejemplo, acercándose los a los ojos?

Sí, constantemente o mejor dicho siempre hace movimientos raros con sus manos, generalmente tapándose los ojos.

22.- ¿Se queda a veces mirando al vacío o va de un lado al otro?

Sí, de manera frecuente se lo siente ausente, como que se olvida lo que iba a realizar, pareciera que no estuviese en este mundo.

CONCLUSIÓN: los ítems que conforman esta dimensión apuntan a que existen deficiencias motrices o alteraciones en los movimientos, que este espectro provoca en los infantes que lo padecen, por ejemplo a los autistas no les gusta el ruido, porque el sentido de la audición es mucho más sensible que en los demás niños, generalmente viven encerrados en su propio mundo haciendo parecer inclusive que padecieran de sordera, porque ponen muy poca o nula atención a las palabras de otras personas, usualmente se tapan los ojos y no tienen control de su extremidades superiores como las manos y los dedos.

RESULTADO EN CUANTO A LA ENCUESTA DIRIGIDA A LOS PADRES

Tabla # 1

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Existen profesionales en cuanto a la enseñanza a niños con autismo en el Rincón de Apoyo Pedagógico “Tia Lala	0	30
2. ¿Considera usted que su hijo/a recibe apoyo por parte de sus profesores en el Rincón de Apoyo Pedagógico “Tia Lala	30	0
3. ¿Su hijo se adapta al método educativo utilizado en el Rincón de Apoyo Pedagógico “Tia Lala?	30	0
4. ¿Conoce los planes o estrategias que utilizan los profesores para educar a su hijo/a?	0	30
5. ¿La profesora se han reunido con usted para conocer aspectos necesarios para la educación de su hijo/a?	30	0
6. ¿Ha recibido apoyo por parte de algún psicólogo, para tratar de ayudar en el proceso de enseñanza de su hijo?	30	0
7. ¿Su hijo/a se ha adaptado a la institución?	30	0
8. ¿Su hijo socializa con los otros niños del centro ?	30	0
9. ¿Considera usted que los pictogramas ayudarían a mejorar la enseñanza a niños con autismo?	30	0
10. ¿Un método en base a simbología lo apoyarían en la enseñanza de su hijo/a?	30	0

Elaborado por las autoras

Cuadro # 1



Elaborado por las autoras

Análisis: Como resultado de las encuestas aplicadas a los padres o representantes de los infantes asistentes al rincón de apoyo de la “Tía LALA”; no existen profesionales especializados, en cuanto al “Autismo”; y los padres no poseen conocimiento sobre la planificación que los profesores utilizan para la enseñanza de sus hijos.

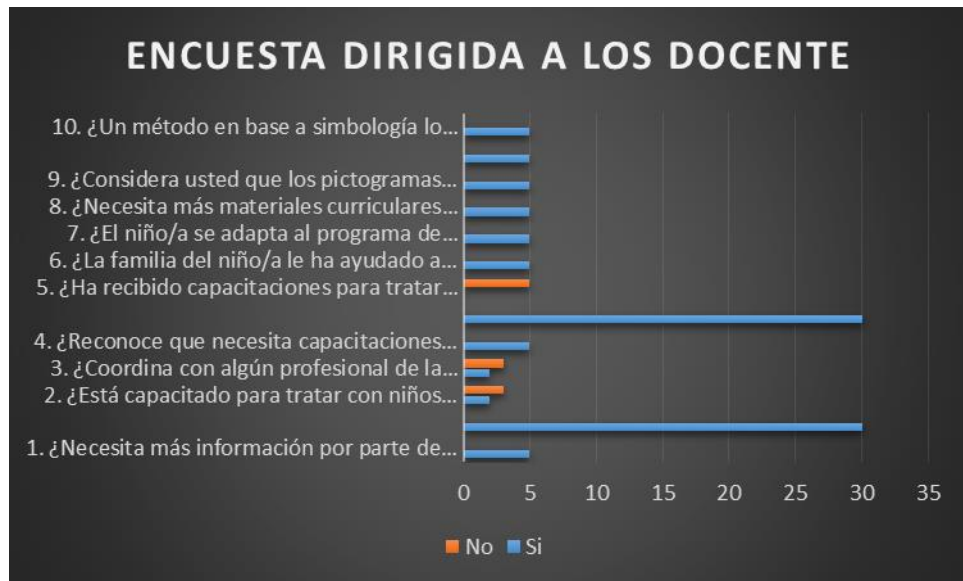
RESULTADO EN CUANTO A LA ENCUESTA DIRIGIDA A LOS DOCENTE

Tabla # 1

Pregunta	Si	No
1. ¿Necesita más información por parte de los padres para tratar con un niño con autismo	5	0
2. ¿Está capacitado para tratar con niños con autismo?	2	3
3. ¿Coordina con algún profesional de la psicología actividades para la enseñanza de niños con autismo?	2	3
4. ¿Reconoce que necesita capacitaciones para tratar el tema del autismo?	5	0
5. ¿Ha recibido capacitaciones para tratar con niños con autismo?	0	5
6. ¿La familia del niño/a le ha ayudado a entender mejor el autismo?	5	0
7. ¿El niño/a se adapta al programa de estudios que usted lleva?	5	0
8. ¿Necesita más materiales curriculares para tratar este caso?	5	0
9. ¿Considera usted que los pictogramas ayudarían a mejorar la enseñanza a niños con autismo?	5	0
10. ¿Un método en base a simbología lo apoyarían en la enseñanza a niños con autismo?	5	0

Elaborado por las autoras

Cuadro # 1



Elaborado por las autoras

Análisis: De los docentes encuestados y que colaboran de forma parcial o total en el Rincón de Apoyo Pedagógico “Tía Lala”; tenemos que 3 de los docentes no están capacitados para tratar a infantes con espectro autista, pero 2 de ellos si los están, además los 2 docentes coordinar o se preocupan de consultar a los expertos de la psicología sobre cómo enseñar a niños con tal síndrome.

CONCLUSIONES

- No todos los estudiantes con TEA pueden ser incluidos a la escuela regular, previamente se necesita un diagnóstico diferencial que determine el rango, algunos de estos estudiantes necesitan ciertos apoyos que faciliten su inclusión, además necesitan ambientes estructurados, y ser atendidos en grupos pequeños en el salón de clases

- Los infantes con TEA (trastorno de espectro autista), presenta déficits en la comunicación social y en la interacción social, patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, tal y como lo determina American Psychiatric Association a partir del 2013, por lo que es un indicador muy importante en el momento de la adaptación curricular del infante, el cual no puede ser homogéneo para todos los estudiantes con este trastorno.

- Los últimos estudios demuestran que para la correcta inclusión educativa de los infantes con TEA, se deben propiciar actividades lúdicas o de juego para el control de la emociones, de modo que solo allí se lograrán muchos beneficios tanto en el aspecto escolar, como social, así como el aprendizaje cooperativo: genera en el alumnado relaciones de interdependencia, el desarrollo de la responsabilidad personal y de las actitudes de colaboración en el grupo, además sus compañeros serán beneficiados porque aprenderán a convivir con personas diferentes.

RECOMENDACIONES

- No todos los niños con TEA, pueden ser incluidos, niños con conductas disruptivas severas, con problemas comunicativos y relacionales severas tendrán mucha dificultad en incluirse a la escuela regular, estos niños necesitan apoyos antes de incluirse. Los niños que tienen un grado de autismo leve pueden incluirse sin mayor dificultad.

- Incluir programas de formación para toda la comunidad educativa para que puedan atender de manera efectiva las necesidades de los estudiantes con TEA. Formación en cuanto al TEA, inclusión, el trabajo en ambientes menos restrictivos, adaptaciones curriculares, etc.

- Todo niño al ingresar a cualquier centro de estudio o apoyo debe de forma obligatoria tener un diagnóstico claro para ver en qué nivel están y la escuela debe realizar frecuentes evaluaciones para poder tomar en cuenta las necesidades de este conglomerado en las adaptaciones curriculares y consecuentemente poder utilizar las metodologías y estrategias apropiadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Hernández, R. F. (2010). Metodología de la investigación (Vol. 5ta Ed.). México.
- Kanner, L. (1943). Autistic disturbances of affective contact. Revista Española de discapacidad intelectual. Obtenido de www.feaps.org
- Ministerio de Educación. (2017). Ley Orgánica de Educación Intercultural (pp. 10-21). Quito: Dirección Nacional de Normativa Jurídico Educativa del Ministerio de Educación.
- Organization de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). (s.f.). Qué significa inclusión educativa? . Educación Inclusiva.
- Organización Mundial de la Salud. (Abril de 2017). Trastornos del espectro autista. Obtenido de Centro de prensa: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/autism-spectrum-disorders/es/>
- Riviére, A. (2007). Autismo: Orientaciones para la intervención educativa. Madrid: Trotta.
- Riviére, A. (27 de septiembre de 1997). Desarrollo normal y Autismo. Obtenido de http://www.uam.es/personal_pdi/psicologia/agonzale/Asun/2006/TrastDsIlo/Lecturas/Autismo/RivDsIloNorAut1.htm.

- Ruiz, A. (2014). Autismo e inclusión educativa: algunas claves para la reflexión. Obtenido de Ámbitos de Psicopedagogía y Orientación: <http://ambitsdepsicopedagogiaorientacio.cat/autismo-e-inclusion-educativa-algunas-claves-para-la-ref>

- Wing. (1981). Sex ratios in early childhood autism and related conditions. *Psychiatry Research*, 129-137

ANEXOS

ANEXO “A”

ANEXO N° 1 FICHA DE OBSERVACIÓN
UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN INICIAL



CRITERIO A EVALUAR	ÍTEM	CRITERIO DE JUECES		OBSERVACIÓN Y/O SUGERENCIAS
		SÍ	NO	
<i>Dimensión alteraciones en el desarrollo de la interacción social, la respuesta emocional y el juego</i>	1. ¿Le gusta que le balanceen, o que el adulto le haga el “caballito” sentándole en sus rodillas, etcétera?			
	2. ¿Muestra interés por otros niños o niñas?			
	3. ¿Le gusta subirse a sitios como, por ejemplo, sillones, escalones, juegos del parque?			
	4. ¿Le gusta que el adulto juegue con él o ella al “cucú-tras” (taparse los ojos y luego descubrirlos; jugar a esconderse y aparecer de repente)			
	5. ¿Alguna vez hace juegos imaginativos, por ejemplo haciendo como si hablara por teléfono, como si estuviera dando de comer a una muñeca, como si			

	estuviera conduciendo un coche o cosas así?			
	8. ¿Puede jugar adecuadamente con piezas o juguetes pequeños (por ejemplo cochecitos, muñequitos o bloques de construcción) sin únicamente chuparlos, agitarlos o tirarlos?			
	10. ¿Suele mirarle a los ojos durante unos segundos?			
	12. ¿Sonríe al verle a usted o cuando usted le sonrío?			
	13. ¿Puede imitar o repetir gestos o acciones que usted hace, por ejemplo, si usted hace una mueca él o ella también la hace?			
	14. ¿Responde cuando se le llama por su nombre?			
<i>Dimensión retraso o anormalidades en el desarrollo del lenguaje y comunicación</i>	6. ¿Suele señalar con el dedo para pedir algo?			
	7. ¿Suele señalar con el dedo para indicar que algo le llama la atención?			
	9. ¿Suele traerle objetos para enseñárselos?			
	15. Si usted señala con el dedo un juguete al otro lado de la habitación ¿Dirige el niño la mirada hacia ese juguete?			

	17. Si usted está mirando algo atentamente ¿el infante			
	se pone también a mirarlo?			
	19. ¿Intenta que usted preste atención a las actividades que él o ella está haciendo?			
	20. ¿Alguna vez ha pensado que podría tener sordera?			
	21. ¿Entiende el infante lo que la gente dice?			
	23. ¿Si el infante tiene que enfrentarse a una situación desconocida, le mira primero a usted a la cara para saber cómo reaccionar?			
<i>Dimensión intereses restringidos, movimientos repetitivos y alteraciones motrices</i>	11. ¿Le parece demasiado sensible a ruidos poco intensos, por ejemplo reacciona tapándose los oídos, etcétera?			
	16. ¿ha aprendido ya a andar?			
	18. ¿Hace el infante movimientos raros con los dedos, por ejemplo, acercándoselos a los ojos?			
	22. ¿Se queda a veces mirando al vacío o va de un lado al otro sin propósito?			

ANEXO B

ENTREVISTA DIRIGIDA A DOCENTES

Pregunta	Si	No
1. ¿Necesita más información por parte de los padres para tratar con un niño con autismo?		
2. ¿Está capacitado para tratar con niños con autismo?		
3. ¿Coordina con algún profesional de la psicología actividades para la enseñanza de niños con autismo?		
4. ¿Reconoce que necesita capacitaciones para tratar el tema del autismo?		
5. ¿Ha recibido capacitaciones para tratar con niños con autismo?		
6. ¿La familia del niño/a le ha ayudado a entender mejor el autismo?		
7. ¿El niño/a se adapta al programa de estudios que usted lleva?		
8. ¿Necesita más materiales curriculares para tratar este caso?		
9. ¿Considera usted que los pictogramas ayudarían a mejorar la enseñanza a niños con autismo?		
10. ¿Un método en base a simbología lo apoyarían en la enseñanza a niños con autismo?		

ANEXO C
ENTREVISTA DIRIGIDA A PADRES

Pregunta	Si	No
1. ¿Existen profesionales en cuanto a la enseñanza a niños con autismo en la en el Rincón de apoyo pedagógico Tia Lala?		
2. ¿Considera usted que su hijo/a recibe apoyo por parte de sus profesores en el Rincón de apoyo pedagógico Tia Lala?		
3. ¿Su hijo se adapta al método educativo utilizado en el Rincón de apoyo pedagógico Tia Lala ?		
4. ¿Conoce los planes o estrategias que utilizan los profesores para educar a su hijo/a?		
5. ¿La profesora se han reunido con usted para conocer aspectos necesarios para la educación de su hijo/a?		
6. ¿Ha recibido apoyo por parte de algún psicólogo, para tratar de ayudar en el proceso de enseñanza de su hijo?		
7. ¿Su hijo/a se ha adaptado a la institución?		
8. ¿Su hijo socializa con los otros niños del centro?		
9. ¿Considera usted que los pictogramas ayudarían a mejorar la enseñanza a niños con autismo?		
10. ¿Un método en base a simbología lo apoyarían en la enseñanza de su hijo/a?		



Morejón

Sra. Verónica



Alumno: Jorge Luis Vinueza

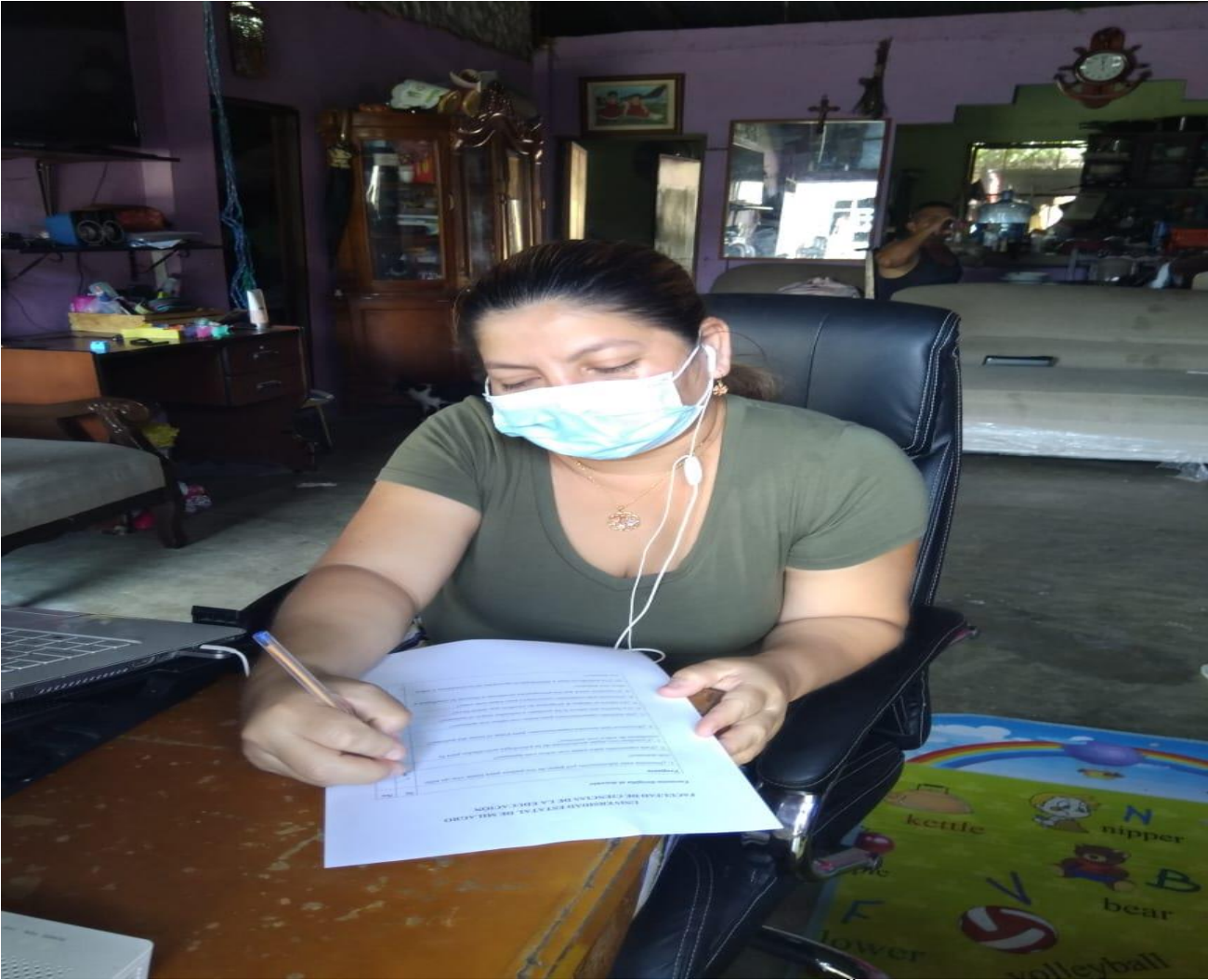
Castro



Lcda. Alexandra Moreira



Lcdo. Michael Zúñiga





Lcda. Joseline Carrillo

