



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES HUMANIDADES Y EDUCACIÓN

Carrera

Ciencias de la Educación. Mención Educación Básica

Trabajo de Titulación Previo a la Obtención del Título de
Licenciado en Ciencias de la Educación. Mención Educación Básica

TEMA TESIS

ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA LA ENSEÑANZA DE LOS
ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO CON AUTISMO EN LA UNIDAD EDUCATIVA
BILINGUE TEJAR

AUTORA

ANNEL CRISTINE ALVEAR MENDIETA

ASESORA

MSc. MARGARITA LUQUE ESPINOZA DE LOS MONTEROS

GUAYAQUIL, 2020

CERTIFICACIÓN DE LA ASESORA

MSc. MARGARITA LUQUE ESPINOZA DE LOS MONTEROS, en calidad de asesora del trabajo de investigación, designado por la cancillería de la UMET, certifico que el trabajo de graduación para optar por el título de: **LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, MENCIÓN EDUCACIÓN BÁSICA**, cuyo título es: **ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA LA ENSEÑANZA DE LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO CON AUTISMO EN LA UNIDAD EDUCATIVA BILINGUE TEJAR**, elaborado por la estudiante: **ANNEL CRISTINE ALVEAR MENDIETA**, ha cumplido con todos los requisitos legales exigidos, por los que se aprueba la misma.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad, facultando a la interesada a hacer uso de la presente, así como también se autoriza la presentación para la evaluación por parte del jurado respectivo.

Atentamente:



MSc. MARGARITA LUQUE ESPINOZA DE LOS MONTEROS
ASESORA DE TESIS

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, **ANNEL CRISTINE ALVEAR MENDIETA**, estudiante de la Universidad Metropolitana del Ecuador “UMET”, **CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, MENCIÓN EDUCACIÓN BÁSICA**, declaro en forma libre y voluntaria que el presente trabajo de investigación que versa sobre: **ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA LA ENSEÑANZA DE LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO CON AUTISMO EN LA UNIDAD EDUCATIVA BILINGUE TEJAR** y las expresiones vertidas en la misma, son autoría de la compareciente, las cuales se han realizado en base a recopilación bibliográfica, consultas de internet y consultas de campo. En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad de la misma y el cuidado al referirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto.

Atentamente,

ANNEL CRISTINE ALVEAR MENDIETA

C.I. 0930014287

AUTOR

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, **ANNEL CRISTINE ALVEAR MENDIETA**, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación, **ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA LA ENSEÑANZA DE LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO CON AUTISMO EN LA UNIDAD EDUCATIVA BILINGUE TEJAR**, modalidad Proyecto de Investigación de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, cedo a favor de la Universidad Metropolitana del Ecuador 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 Metropolitana del Ecuador para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación 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.

Atentamente,

ANNEL CRISTINE ALVEAR MENDIETA

C.I. 0930014287

AUTOR

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de titulación a mis padres Salvador e Inés; quienes con su amor, paciencia, sacrificio y consejos me han ayudado a cumplir un sueño más, gracias por enseñarme con el ejemplo y el esfuerzo de cada día, ustedes me enseñaron a confiar en mí misma, porque sin ese aliento que me dieron a los 18 años jamás hubiera encontrado mi verdadera vocación, la cual es enseñar.

A mis hermanos por su cariño y apoyo incondicional, por estar conmigo en todo momento.

Y a toda la familia por sus oraciones y palabras de aliento, en suma, soy una profesional que no le teme a las adversidades, porque todos han sido únicos y fundamental en mi formación y Dios siempre está con nosotros.

Annel Cristine Alvear Mendieta

AGRADECIMIENTO

Agradezco inmensamente a Dios porque con su bendición llena siempre mi vida y a toda mi familia, también por darme mucha fe para continuar a pesar de todas las adversidades que se me presentaron durante este camino y así poder cumplir esta meta.

A mis padres, quienes me han brindado su apoyo, gracias a sus consejos diarios y las enseñanzas, a pesar de que el único que estaba de acuerdo de que siga esta carrera era mi padre, mi madre me ha ayudado bastante impartíendome sus conocimientos a lo largo de estos años ya que ella también es una maestra excepcional, ambos contribuyeron a desarrollarme profesionalmente, los amo infinitamente.

A mis catedráticos que me han visto crecer como persona, gracias a sus conocimientos hoy puedo sentirme dichosa y orgullosa, en especial a mi querida MSc. Margarita Luque, mi tutora de tesis, quien dedicó su tiempo en aconsejarme y guiarme no sólo en la elaboración de este trabajo de titulación, sino a lo largo de mi carrera universitaria.

Para culminar también quisiera agradecer a mis amigos que de una u otra manera me brindaron su colaboración durante la carrera, en la cual formamos un gran equipo y a todos quienes pusieron un granito de arena para culminar con éxito la meta propuesta.

Annel Cristine Alvear Mendieta

ÍNDICE

CERTIFICACIÓN DE LA ASESORA	II
DECLARACIÓN DE AUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN	III
CESIÓN DE DERECHOS	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VI
ÍNDICE	VII
Índice de tablas	X
Índice de gráficos	XI
RESUMEN	XIII
ABSTRACT	XIV
INTRODUCCIÓN	1
SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	5
Problema de investigación	6
Objeto de estudio	6
OBJETIVOS	6
Objetivo: General	6
Objetivos: Específicos	6
Preguntas de investigación	7
Población y muestra	7
Metodología	7
Aporte práctico	7
Estructura capitular	7
CAPÍTULO I	
1. MARCO TEÓRICO	9
1.1. Necesidades educativas especiales	9
1.1.1. Tipos de necesidades educativas especiales	11
1.1.2. Clasificación de las Necesidades educativas especiales	12
1.1.3. Paradigmas de formación docente	14
1.2. Trastornos Generalizados del Desarrollo	15
1.2.1. Categorías de los Trastornos Generalizados del Desarrollo	16
1.2.2. Trastorno del espectro Autista (TEA)	17
1.2.3. Criterios para el diagnóstico del Trastorno Autista	20

1.2.4. Características del autismo	21
1.3. Intervención educativa	24
1.3.1. Modelos de intervención para casos de autismo	27
CAPÍTULO II	
2. DISEÑO METODOLÓGICO	29
2.1. Modalidad de la Investigación	29
2.2. Tipos de investigación	29
2.3. Métodos de investigación	30
2.3.1. Métodos teóricos	30
2.3.2. Métodos empíricos	31
2.3.3. Método matemático - estadístico	31
2.4. Población y muestra	31
2.5. Técnicas de investigación	32
2.6. Análisis e interpretación de los resultados	33
2.6.1. Resultados de las encuestas aplicadas a los docentes. Anexo 1.	33
2.6.2. Resultados de las encuestas aplicadas a los padres de familia. Anexo 2.	43
2.6.3. Entrevista a Rectora de la Unidad educativa Bilingüe Tejar sobre el autismo. Anexo 3.	53
2.6.4. Ficha de observación a docentes. Anexo 4.	54
CAPÍTULO III	
3. PROPUESTA	57
3.1 Título: Estrategia de intervención educativa para la atención de estudiantes con autismo, en el quinto grado de la Unidad educativa Bilingüe Tejar, de la provincia del Guayas.	57
3.2. Objetivos de la propuesta	57
3.2.1. Objetivo general	57
3.2.2. Objetivos específicos	57
3.3. Fundamentación de la propuesta	57
3.3.1. Fundamentación Legal	58
3.3.2. Fundamentación psicológica	61
3.3.3. Fundamentación pedagógica	61
3.4. Presentación de la propuesta	62
3.5. Desarrollo de la propuesta	63

Conclusiones	79
Recomendaciones	80
Bibliografía	81
Anexos.	88

Índice de tablas

Tabla N° 1. Población y muestra de la investigación.....	32
Tabla N°2. Conocimiento sobre las Necesidades educativas especiales (autismo).....	33
Tabla N°3. Preparación en atención de niños con Necesidades educativas especiales (autismo).....	34
Tabla N°4. Estudiantes con Necesidades educativas especiales (autismo) deben estudiar en escuela regular.....	35
Tabla N°5. Apoyo de institución para prepararse en Necesidades educativas especiales (autismo).....	36
Tabla N°6. Aplicación de pruebas para detectar autismo.....	37
Tabla N°7. Principales causas de no atención de estudiantes con Necesidades educativas especiales.....	38
Tabla N°8. Casos de estudiantes con Necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad.....	39
Tabla N°9. Registro de diagnóstico de estudiantes con Necesidades educativas especiales (autismo).....	40
Tabla N°10. Principales dificultades de los estudiantes con Necesidades educativas especiales.....	41
Tabla N°11. Necesidad de capacitación a docentes para atención a estudiantes con Necesidades educativas especiales (autismo).....	42
Tabla N°12. Hijo obedece e interactúa con otras personas.....	43
Tabla N°13. Edad de detección del autismo.....	44
Tabla N°14. Presencia de dificultad de aprendizaje.....	45
Tabla N°15. Se lesionan a propósito cualquier parte del cuerpo.....	46
Tabla N°16. Prefieren jugar solos.....	47
Tabla N°17. Frecuencia que se comunican con sus padres.....	48
Tabla N°18. Seguir instrucciones que contienen una idea.....	49
Tabla N°19. Preparación del docente para atender casos de autismo.....	50
Tabla N°20. Orientación del DECE para atender casos de autismo.....	51
Tabla N°21. Capacitación a docentes para atender casos de autismo.....	52

Índice de gráficos

Gráfico N°1. Conocimiento sobre las Necesidades educativas especiales (autismo).....	33
Gráfico N°2. Preparación en atención de niños con Necesidades educativas especiales (autismo).....	34
Gráfico N°3. Estudiantes con Necesidades educativas especiales (autismo) deben estudiar en escuela regular.....	35
Gráfico N°4. Apoyo de institución para prepararse en Necesidades educativas especiales (autismo).....	36
Gráfico N°5. Aplicación de pruebas para detectar autismo.....	37
Gráfico N°6. Principales causas de no atención de estudiantes con Necesidades educativas especiales.....	38
Gráfico N°7. Casos de estudiantes con Necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad.....	39
Gráfico N°8. Registro de diagnóstico de estudiantes con Necesidades educativas especiales (autismo).....	40
Gráfico N°9. Principales dificultades de los estudiantes con Necesidades educativas especiales.....	41
Gráfico N°10. Necesidad de capacitación a docentes para atención a estudiantes con Necesidades educativas especiales (autismo).....	42
Gráfico N°11. Hijo obedece e interactúa con otras personas.....	43
Gráfico N°12. Edad de detección del autismo.....	44
Gráfico N°13. Presencia de dificultad de aprendizaje.....	45
Gráfico N°14. Se lesionan a propósito cualquier parte del cuerpo.....	46
Gráfico N°15. Prefieren jugar solos.....	47
Gráfico N°16. Frecuencia que se comunican con sus padres.....	48
Gráfico N°17. Seguir instrucciones que contienen una idea.....	49
Gráfico N°18. Preparación del docente para atender casos de autismo.....	50
Gráfico N°19. Orientación del DECE para atender casos de autismo.....	51
Gráfico N°20. Capacitación a docentes para atender casos de autismo.....	52
Gráfico N°21. Agenda visual.....	68
Gráfico N°22. Rutinas.....	68

Gráfico N°23. Persona de referencia.....	69
Gráfico N°24. Proceso de enseñanza- aprendizaje.....	69
Gráfico N°25. Atender y sentarse.....	70
Gráfico N°26. Imitación motora.....	70
Gráfico N°27. Imitación de lenguaje.....	71
Gráfico N°28. Juego funcional.....	71
Gráfico N°29. Juego simbólico.....	72
Gráfico N°30. Juego con iguales.....	72

RESUMEN

La correcta formación de los estudiantes es de suma importancia para garantizar una educación de calidad por lo que es importante atender las diferencias individuales dentro del salón de clase, por lo cual se debe detectar y buscar las estrategias adecuadas para poder trabajar con estudiantes que presentan ciertos trastornos como lo es el autismo. En los últimos años el término autismo, ha cobrado gran relevancia dentro del ámbito educativo, debido a que es un trastorno generalizado del desarrollo que afecta a un elevado número de niños, que presentan problemas a la hora de superar las exigencias educativas. El autismo se caracteriza por graves déficits del desarrollo permanentes y profundos, que afectan a la socialización, la comunicación, la imaginación y la conducta, entre otras cosas. Por lo tanto, se considera importante proponer una estrategia que mejore la atención de los estudiantes que sean diagnosticados con autismo, de una manera didáctica y dinámica.

En la investigación se asume el enfoque cualitativo; es de campo y descriptiva, empleando métodos de investigación científica, en el orden de lo teórico, empírico y matemático - estadístico con la finalidad de conocer las principales insuficiencias en la atención de los estudiantes de quinto grado con autismo. Las técnicas a utilizar permiten determinar las insuficiencias que se presentan en el proceso de enseñanza - aprendizaje, por lo que la autora propone una estrategia de intervención educativa que contribuya a mejorar la atención de los estudiantes con autismo de la Unidad Educativa Bilingüe Tejar, cantón Daule, provincia del Guayas.

Palabras clave: necesidades educativas, autismo, estrategia intervención educativa.

ABSTRACT

The correct formation of the students is of utmost importance to guarantee a quality education, so it is important to attend to individual differences within the classroom, which is why it is necessary to detect and seek the appropriate strategies to work with students who present certain disorders like autism. In recent years, the term autism has gained great relevance within the educational field, since it is a generalized development disorder that affects a large number of children, who have problems in overcoming educational demands. Autism is characterized by severe, permanent and profound developmental deficits, affecting socialization, communication, imagination, and behavior, among other things. Therefore, it is considered important to propose a strategy that improves the attention of students who are diagnosed with autism, in a didactic and dynamic way.

In the research the qualitative approach is assumed; It is field and descriptive, using scientific research methods, in the theoretical, empirical and mathematical-statistical order, in order to know the main insufficiencies in the attention of fifth grade students with autism. The techniques to be used make it possible to determine the insufficiencies that arise in the teaching-learning process, for which the author proposes an educational intervention strategy that contributes to improving the care of students with autism in the Tejar Bilingual Educational Unit, Daule canton, province of Guayas.

Keywords: educational needs, autism, educational intervention strategy.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el docente no hace uso de estrategias de intervención educativa para brindar una atención adecuada a estudiantes con necesidades educativas especiales, de manera específica el autismo, y otras que pueden estar asociadas o no a una discapacidad, afectando su labor docente.

A nivel mundial se han establecido un sinnúmero de clasificaciones de necesidades educativas especiales, por ello se hace necesario que el docente cuente con herramientas que lo conviertan en un docente inclusivo para poder cumplir a cabalidad su tarea de educador, garantizando no solo la presencia, sino la participación en el aprendizaje de estudiantes que presenten algún tipo de necesidad educativa especial en el sistema de educación regular.

Según la (Organización Mundial de la Salud, 2011), se formulan muchas interrogantes acerca del autismo: “su definición, su relación con la capacidad intelectual, la edad de prevalencia, qué acciones tomar ante este trastorno, sus causas y su relación con las vacunas infantiles”. En estos estudios se destaca que no se puede diagnosticar durante el primer año de vida.

El estudio de los (Centros para el control y prevención de enfermedades (CDC), 2012) en los Estados Unidos de Norteamérica, revela que: “la prevalencia del trastorno del espectro autista es mucho más alta de lo que se pensaba”. En estos estudios se encontró que uno de cada 88 niños tiene alguno de los trastornos del espectro autista (TEA), entre ellos está el autismo, el síndrome de Asperger y los trastornos generalizados del desarrollo TGD, en lo relacionado con el autismo¹ de cada 150 niños lo padecían, lo que en datos estadísticos corresponde al 78% en los últimos diez años.

Con esta investigación se fortalecerá las competencias de los docentes atender la diversidad y ajustarla a todos los estudiantes, se hace necesario emplear estrategia que las aplique el docente en su praxis profesional, tomando en cuenta las características, necesidades y los intereses de los estudiantes con necesidades

educativas especiales, para asegurar un nivel más alto de participación y suscitar el máximo desarrollo potencial de aprendizaje.

Siguiendo a (Egea & Sarabia, 2004),

No se enuncian tres niveles de consecuencias del trastorno, sino de "funcionamiento" como la capacidad del sujeto para desarrollar actividades y la posibilidad de participación social del ser humano, y la discapacidad como aquellas deficiencias en las funciones y estructuras corporales, las limitaciones en la capacidad de llevar a cabo actividades y las restricciones en la participación social del ser humano.

La (National Institute of Neurological disorders and strokes, 2016), define a los trastornos del espectro autista (ASD, por sus siglas en inglés) como: "un grupo de trastornos complejos del desarrollo neurológico que se distinguen por patrones de comportamiento repetitivos y característicos, y dificultad para la comunicación e interacción social", da a conocer que estos síntomas se presentan a temprana edad y afectan al desenvolvimiento diario, viéndose diferentes si se los compara con niños de la misma edad. También da a conocer que no pueden hablar o en otros casos lo hacen con fluidez pero de manera inadecuada o rara.

En el año 2018, la (Asociación Padres Autismo Comunidad Valenciana, 2018), según la APACV: "el bajo nivel de vitamina D al nacer está relacionado con un mayor riesgo de trastornos del espectro del autismo (TEA) a la edad de tres años", su autor principal, el Dr. Yuan - Lin Zheng, manifestó que el estado de vitamina D neonatal se asoció significativamente con el riesgo de TEA y con la discapacidad intelectual.

Otros estudios realizados en España, (López, Rivas, & Taboada, 2009), su investigación tiene como objetivo: "ofrecer una revisión actualizada del tema del autismo y despejar las muchas incógnitas que todavía existen respecto al mismo". Hace una revisión de los autores más importantes y de las principales líneas de investigación de investigación científica.

Para (Cala, Licourt, & Cabrera, 2015) : "el autismo es un trastorno del desarrollo cerebral ligado a una biología y química anormales en el cerebro, cuyas causas exactas se desconocen y aún resulta difícil en nuestro medio enfocar el diagnóstico

de este trastorno”. Como lo señala la autora, no ha sido posible diagnosticar las causas de dicho trastorno o alteración.

Según (Comín, 2014) “saber qué causa el autismo es un proyecto complejo, y a la vez deseado y esperado por millones de personas”. Esto se debe a que las investigaciones apuntan a descubrir el origen desde qué lo origina, para saber si es posible curarlo, mitigarlo o evitarlo, siendo destacable que se genera durante la concepción o en el embarazo, descartando un autismo inducido tras el nacimiento. Por ello se debe tomar en cuenta la genética, la neurofisiología, el cerebro, epidemiología, diagnóstico, biomarcadores, microbiología, y los factores ambientales, para ello se hace necesario tratarlo mediante terapia e intervención temprana, desórdenes sensoriales y fármacos.

En Latinoamérica y en Ecuador, las propuestas que se vienen aplicando se asocian a la creación y aseguramiento de los servicios y recursos, necesarios para la atención especializada, así como la implementación de estrategias macro de orientación e información a la familia para la inclusión escolar, en algunos casos, determinadas necesidades educativas especiales no cuentan con la atención educativa de calidad y calidez dentro de las aulas, lo cual limita el sentido de esta política.

(Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales. Sede Argentina, 2016, pág. 4):

La Red Espectro Autista Latinoamérica (REAL) ha desarrollado un estudio internacional en conjunto con investigadores de Argentina, Brasil, Chile, República Dominicana, Panamá, Uruguay y Venezuela, para conocer el estado de los servicios de diagnóstico y tratamiento del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en las naciones participantes.

Según la entrevistada a la Dra. Cecilia Montiel, los primeros resultados, de 2 mil 685 cuestionarios completados, fueron analizados para comparar los datos de cada país y así tener un mapeo del autismo en Latinoamérica.

Otros estudios realizados en cinco países de América Latina: Venezuela, Argentina, Chile, República Dominicana y Uruguay, según (Noticias, 2016) realizaron un debate sobre el autismo donde llegaron a la conclusión que:

Cada paciente es único, y por eso se habla de espectro. Las causas no han sido aun totalmente identificadas, pero abarcan lo genético, lo biológico y lo medio ambiental, en una interrelación muy estrecha y plástica. ¿Por qué plástica? Porque los tratamientos, para un niño o niña con TEA, son fundamentales a la hora de fortalecer potencialidades.

Estos estudios revelan que los temas sobre autismo incluyen campañas de concientización y presupuesto, sin estas consideraciones y especificaciones, todo esfuerzo sería en vano.

No hay estadísticas sobre autismo, pero más que las cifras nos interesa mostrar que las personas con esta condición tienen unas debilidades y unas fortalezas y que debemos conocerlas para ayudarlas”.

Estudios realizados en Ecuador (López & Larrea, 2017, pág. 11), en su estudio pionero descubrió que: “en el campo del autismo a nivel nacional, hecho con 160 niños y niñas de la costa y de la sierra, 80 diagnosticados con autismo junto con otros 80 neurotípicos, destaca la necesidad de atender estos tópicos”, estas investigaciones incluyeron de forma renovadora el análisis de inclusión social, que los procesos diagnósticos demandan enormes gastos económicos, y varían según la inserción social y la ubicación socio – espacial.

Otros estudios relacionados con el autismo y la educación (Díaz & Andrade, 2015, pág. 166): “estudio efectuado en Quito, Ecuador, acerca de la inclusión de niños y jóvenes con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en veintiún instituciones de educación regular que dijeron tener estudiantes con TEA”, el análisis contempla la prevalencia de género, las conductas y las necesidades de los docentes relacionadas con capacitación y asesoría para atender estos casos.

Es necesario que los docentes conozcan que las estrategias educativas estimularán y fortalecerán la participación de todos los estudiantes, donde aprenderán todos de manera cooperativa y el centro educativo debe establecer un proyecto educativo que asuma la atención a la diversidad como principio de funcionamiento, generando los cambios necesarios en el aula y tiempos comunes para la coordinación del profesorado, la distribución de los espacios en función de los objetivos del centro, así como distribuyendo el tiempo del aula en función de los ritmos de aprendizaje del alumnado.

SITUACIÓN PROBLEMÁTICA:

A nivel global mil millones de personas tienen algún tipo de discapacidad, entre ellos se encuentra el autismo el cual es un grupo importante, hoy en día el porcentaje es de 1 por 500 nacimientos, lo cual figura cifras abrumadoras. (Organización Mundial de la Salud, 2011).

Las dificultades en el aprendizaje de los estudiantes se manifiestan de diferentes maneras, uno de ellos es el autismo, que es un trastorno generalizado del desarrollo y empieza en la niñez, se caracteriza por un lenguaje verbal escueto (más del 50% de los autistas carecen totalmente del lenguaje verbal) dificultades sensoriales debido a una inadecuada respuesta a los estímulos externos, déficit en la relación social, entre otros.

En Ecuador son escasos los datos de prevalencia sobre el autismo, según la experiencia de los casos diagnosticados en la Educación Básica en el cantón Daule de la Provincia del Guayas 1 de cada 10 estudiantes presentan autismo en la Unidad educativa Bilingüe Tejar, se ha reconocido la mayor cantidad de estudiantes con autismo, identificándose con una problemática la detección tardía de este síndrome en el proceso educativo, lo que ha llevado de manera no favorable en el aprendizaje de estos estudiantes.

Según la experiencia de la autora y los resultados obtenidos durante el diagnóstico se pudo identificar que las principales causas que están incurriendo en esta problemática son:

- Limitada preparación de los docentes para atender a los niños con autismo.
- Escasas herramientas psicopedagógicas para la exploración o detección temprana del autismo.
- Limitada utilización de alternativas de intervención educativa a los estudiantes con autismo.

Lo expuesto manifiesta que los estudiantes presentan dificultades en:

- Dificultad para captar las enseñanzas del docente.
- Los casos de niños con autismo no son detectados por los docentes.
- Los niños con autismo debido por su introversión y aislamiento no son atendidos por el docente.
- Poco cumplimiento en las tareas escolares de las tareas escolares.

Problema de investigación: ¿Cómo contribuir a la atención de los estudiantes de quinto grado con autismo en la Unidad educativa Bilingüe Tejar, de la provincia del Guayas?

Objeto de estudio: Proceso de atención a estudiantes con autismo en la Unidad Educativa Bilingüe Tejar.

OBJETIVOS

Objetivo general

Diseñar una estrategia de intervención educativa para la atención de los estudiantes de quinto grado con autismo de la Unidad educativa Bilingüe Tejar de la provincia del Guayas.

Objetivos específicos

1. Sistematizar los referentes teóricos relacionados con la intervención educativa en los estudiantes con autismo.
2. Identificar las necesidades y potencialidades de los docentes en el tratamiento a los estudiantes con autismo.

3. Determinar las acciones de la estrategia educativa para el mejoramiento de la enseñanza en los estudiantes de quinto grado con autismo en la Unidad educativa Bilingüe Tejar, de la provincia del Guayas.

Preguntas de investigación:

1. ¿Cuáles son los referentes teóricos que fundamentan la intervención educativa en estudiantes con autismo?
2. ¿Cuáles son las necesidades y potencialidades de los docentes en la atención a los estudiantes con autismo de Unidad educativa Bilingüe Tejar?
3. ¿Qué acciones se debe realizar para el mejoramiento de la enseñanza de los estudiantes de quinto grado con autismo en la Unidad Educativa Bilingüe Tejar?

La **población y muestra** de la presente investigación está conformada por: la Rectora, 10 docentes de quinto grado y 24 padres de familia de los 12 estudiantes autistas de la Unidad educativa Bilingüe Tejar, provincia del Guayas.

La **metodología** aplicada en esta investigación es cualitativa, con la utilización de instrumentos cuantitativos, para poder dar respuesta a la problemática planteada. Los métodos que se emplean son: empíricos, teóricos y matemáticos – estadísticos.

En la investigación se utilizan las siguientes técnicas: análisis documental, observación, entrevista y encuesta; con el objetivo de obtener información acerca de la atención de los estudiantes con autismo en la Unidad educativa Bilingüe Tejar, provincia del Guayas.

El **aporte práctico** de la investigación consiste en una estrategia de intervención educativa que contribuya a la atención de los casos de estudiantes de quinto grado con autismo en la Unidad educativa Bilingüe Tejar, provincia del Guayas y ayudar a los estudiantes en el proceso pedagógico, permitiendo al docente ser el gestor del mejoramiento escolar hacia una educación inclusiva y de calidad.

La tesis está estructurada en tres capítulos:

Capítulo I: Se establece el marco teórico de la investigación, se desarrolla los diversos aspectos de carácter científico de las variables que se está investigando, con relación a los diferentes parámetros realizando un estudio de los antecedentes que se dan en la actualidad con relación de la presencia de estudiantes con autismo en la Unidad educativa Bilingüe Tejar.

Capítulo II: Se desarrolla el diseño metodológico que tiene la investigación, la modalidad y tipo de investigación, métodos, población y muestra, además de diferentes técnicas e instrumentos que ayudan a la recolección de datos de tal manera que se logra un análisis e interpretación de resultados.

Capítulo III: Se presenta la propuesta que determinará las acciones de la estrategia didáctica en la atención a los estudiantes de quinto grado que presentan autismo, el objetivo, la presentación y desarrollo de la propuesta. Al final se establecen las conclusiones y las recomendaciones con su respectiva bibliografía y anexos.

CAPÍTULO I

1. MARCO TEÓRICO

1.1. Necesidades educativas especiales

Los cambios conceptuales que han permitido poner énfasis en las diferencias individuales de los estudiantes, se han debido al desarrollo teórico en psicología cognitiva, a los hallazgos que de manera empírica se han asociado a la enseñanza eficaz, y a la investigación sobre los procesos que se producen en el aula, para atender las Necesidades educativas especiales (NEE).

Para poder hacer frente a los casos de estudiantes con necesidades educativas especiales, es necesario que el docente pueda asimilar la idea de que no puede ni debe emplear una misma estrategia a la hora de enseñar, ello requiere de una preparación profesional permanente y sostenida, que le permita disponer de recursos y herramientas pedagógicas adecuadas de tipo inclusivo.

Los docentes deben buscar actualizarse en temas que le posibiliten tener un mayor conocimiento sobre las diversas dificultades, el desarrollo evolutivo de los estudiantes, atención y apoyo, estrategias y formas de evaluar durante el proceso educativo.

Según (Ecuador, Ministerio de Educación., 2018):

Un alumno tiene necesidades educativas especiales cuando presenta dificultades mayores que el resto de los alumnos para acceder al currículo regular, a los aprendizajes comunes de su edad (bien por causas internas o por un planteamiento educativo inadecuado), y necesita para compensar dichas dificultades, condiciones de aprendizaje especialmente adaptadas en los diferentes elementos de la propuesta curricular ordinaria, así como la provisión de recursos específicos distintos de los que la escuela ofrece a la mayoría de los alumnos.

El concepto de necesidades educativas especiales afecta a un número mayor de alumnos que aquellos que las presentan, ya que existe un colectivo más amplio

que, por diferentes causas, pueden requerir ayudas especiales para superar sus dificultades de aprendizaje y favorecer el pleno desarrollo de sus capacidades. El concepto “necesidades educativas especiales” (NEE) apunta a las insuficiencias que presenta los estudiantes que pueden manifestar o no algún signo de discapacidad, en relación con sus compañeros de grupo, edad y contexto socio-cultural y económico, ante situaciones escolares afines, tanto en el aula, como en la escuela. El estudiante enfrenta dificultades, específicas o generales, para el aprendizaje, adquisición o apropiación de los contenidos que se encuentran consignados en el currículo, incorporando mayores recursos y/o recursos diferentes con el propósito de lograr las metas y objetivos educativos.

Las necesidades educativas especiales, necesitan de las estrategias educativas y de adaptaciones que deben ser diseñadas por la institución en beneficio del estudiante, para garantizar el aprendizaje, por ello es necesario conocer los tipos de necesidades educativas especiales. Ante esto el docente debe ser preparado y concientizado en valores relacionados directamente con temas de autismo, donde primen la justicia, empatía, cooperación, motivación, atención y afectividad, para sensibilizarlo ante la realidad que se va a enfrentar y poder brindar así la ayuda y atención necesaria que se necesita para atenderlos.

Las necesidades educativas especiales constituyen un impedimento para ciertos estudiantes al momento de acceder a la escolaridad, ya que se les complica más que al resto de sus compañeros, porque no pueden comprender los temas enseñados por la profesora y por esa razón se hace necesario adaptar el contenido en base a su necesidad.

Siguiendo el criterio de (Vain, 2003, pág. 12): “es preciso que el alumno se enfrente a situaciones conflictivas que supongan un reto para sus ideas”. Esto explica que el estudiante ha de darse cuenta de que su teoría previa es errónea, en ciertas situaciones en las que conduce a predicciones que no se cumplen, el conflicto cognitivo que se genera, es muy importante para el avance conceptual del estudiante, aunque en ningún caso se debe considerar una condición suficiente para que se produzca un cambio conceptual, por lo que muchos niños pueden experimentar

dificultad de aprendizaje y tener por lo tanto Necesidades educativas especiales en algún momento de su escolaridad.

Siendo de esta manera todos nosotros hemos tenido, alguna vez, necesidades educativas especiales, pero si pensamos que el conocimiento se construye y que para que cada sujeto pueda apropiarse de él, es necesario que se produzcan conflictos cognitivos, podría afirmarse que esas necesidades especiales no son una desventaja, si al contrario se asume que para aprender se debe producir en cada sujeto rupturas epistémicas.

1.1.1. Tipos de necesidades educativas especiales

Los niños y niñas con necesidades educativas especiales, con frecuencia han sufrido la marginación dentro de los sistemas educativos como de la sociedad en general, experimentando la exclusión y la discriminación.

La segregación de la educación general, así como de sus pares, a menudo han sido puestos en clases o escuelas separadas e incluso se le ha negado el acceso a cualquier tipo de educación, por ello, el enfoque de educación inclusiva es particularmente importante para estos grupos.

Los docentes deben tener conocimiento que las necesidades educativas especiales pueden ser de dos tipos: permanentes o transitorias.

Necesidades educativas especiales permanentes

Son aquellas dificultades que se manifiestan durante toda la vida del estudiante, desde que es niño, adolescente y hasta adulto y surgen como consecuencia de:

- Discapacidades intelectuales, sensoriales, físicas o producto de trastornos generalizados de desarrollo.
- Trastornos que pueden ser: del comportamiento, de aprendizaje o superdotación.

Los estudiantes necesitarán de apoyo especializado que pueden ser pedagógicos, didácticos, técnicos, tecnológicos, de accesibilidad o personales (deben involucrar a la familia, comunidad y profesionales de la rama).

Necesidades educativas especiales transitorias

Son aquellas dificultades que presentan los estudiantes para acceder al aprendizaje por un determinado período de tiempo durante su escolaridad y se pueden deber a factores internos y externos.

Entre los factores internos: Madurez, adaptación, deficiencias de tipo sensorial, física y calamidades domésticas.

Factores externos: Estructura familiar y social, métodos pedagógicos, no existencia de programas de inclusión en las instituciones educativas, otros.

1.1.2. Clasificación de las Necesidades educativas especiales

Las necesidades educativas especiales según (Ecuador, Vicepresidencia de la República y Ministerio de Educación, 2013), se clasifican en necesidades educativas especiales asociadas a una discapacidad y no asociadas a una discapacidad:

Entre a las asociadas a la discapacidad tenemos:

De tipo sensorial:

Auditiva: Sordera hipoacusia

Visual: Ceguera total, y baja visión.

Sordo-ceguera.

De tipo mental:

Trastornos de personalidad y enfermedades mentales y psicóticas.

Intelectual:

Están dadas de acuerdo a los apoyos en función a:

Dimensión I: Habilidades intelectuales

Dimensión II: Conducta adaptativa (conceptual, social y práctica)

Dimensión III: Participación, interacciones y roles sociales

Dimensión IV: Salud (salud física, salud mental, etiología)

Dimensión V: Contexto (ambientes y cultura)

Física y motora:

Lesiones del sistema nervioso periférico músculo esquelético

Lesiones del sistema nervioso central.

Por las características específicas:

Trastornos generalizados del desarrollo: Trastorno de Asperger, trastorno autista, trastorno de Rett, trastorno generalizado del desarrollo no especificado y trastorno desintegrativo infantil.

Síndrome de Down:

Leve, moderado y profundo.

Retos múltiples o multidiscapacidad:

Presencia de dos o más discapacidades.

Entre las no asociadas a la discapacidad se encuentran:

Trastornos de aprendizaje: Dislexia, disortografía, discalculia y disgrafía.

Dotación intelectual: Altas capacidades, superdotación y talentos.

Trastornos de comportamiento:

Trastorno de Déficit de atención por hiperactividad TDH.

Trastornos disociales y otros trastornos relacionados con el comportamiento en la infancia, niñez y adolescencia.

Otros: adolescentes infractores, enfermedades catastróficas, movilidad humana, migración o refugio.

Según el (Ecuador, Ministerio de Educación., 2012), señala la siguiente clasificación:

No asociadas a la discapacidad las siguientes:

1. Dificultades específicas de aprendizaje: dislexia, discalculia, disgrafía, disortografía, disfasia, trastorno de déficit de atención e hiperactividad, trastorno del comportamiento entre otras dificultades.
2. Situaciones de vulnerabilidad: enfermedades catastróficas, movilidad humana, menores infractores, víctimas de violencia, adicciones y otras situaciones excepcionales previstas en el presente reglamento.
3. Dotación superior: altas capacidades intelectuales.

En las **Necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad** las siguientes:

1. Discapacidad intelectual, física-motriz, auditiva, visual o mental.
2. Multidiscapacidades y,
3. Trastornos generalizados del desarrollo (Autismo, síndrome de Asperger, síndrome de Rett, entre otros).

Por lo analizado anteriormente, el docente debe considerar que en la actualidad la inclusión cobra un papel interesante por lo que se hace necesario tomar en cuenta la educación inclusiva especialmente en los casos de estudiantes autistas. Lo primero que se debe considerar es el hecho de que la educación es un derecho que tiene todo estudiante de adquirir un aprendizaje profundo, que esté aproximado a la realidad en la que se desenvuelve y esta educación debe estar acorde a sus necesidades individuales tales como: estilo, ritmo de aprendizaje para desarrollar todo su potencial.

La educación inclusiva representa el deseo de brindar a todos una educación de calidad, estableciendo oportunidades que busquen la igualdad de aspiraciones y resultados, formulada por la UNESCO 1994, citado por (Plena inclusión Madrid, 2018), en el que señalan que: “la educación engloba a otros conceptos como integración escolar, respuesta a las necesidades educativas especiales, educación compensatoria y atención a la diversidad”.

1.1.3. Paradigmas de formación docente

La formación del docente, se encuentra ligada a las teorías curriculares y los modelos de enseñanza, y en virtud de los resultados, se establece que deben modificarse los modelos de formación para ajustarse a las demandas del sistema educativo.

Los paradigmas de formación docente, han asumido que interviniendo sobre la formación individual de los docentes, se terminará comenzando el cambio y la mejora en los centros, lo que ha podido comprobar que su efecto es más bien escaso.

Las características de los programas de formación se corresponderán con alguno de los paradigmas citados por (Marcelo García, 2003) y provocan un trabajo determinado y una forma concreta de emplear estos planes de formación.

- a. El profesor como técnico, sustenta un modelo de formación basado en la competencia y en las consecuencias de su acción, estos planes se basan en la responsabilidad.
- b. El profesor como persona, plantea una formación de tipo humanista que acentúa el carácter personal de la enseñanza. El eje central es la persona con todos sus condicionantes y sucesos.
- c. El profesor como maestro, que forja la enseñanza como una labor y al profesor como una persona que domina la habilidad y la técnica de dicho oficio.
- d. El profesor como sujeto reflexivo, que soluciona problemas, complicando al profesor en procesos de discusión e innovación de todos los aspectos de la instrucción.

Esto nos conduce a plantear propuestas en la práctica que carecen de respuestas únicas, para centrarnos en las necesidades de los estudiantes y buscar estrategias que favorezcan el aprendizaje de todos, en su diversidad, dentro del grupo, donde siempre habrá más elementos comunes que diferenciales entre los estudiantes.

Los docentes de las aulas regulares deberían observar a los estudiantes con necesidades diferentes, como una oportunidad de mejora y de innovación en su actividad docente, en una oportunidad de buscar alternativas y nuevas formas de actuación didáctica, que han de beneficiar a todo el grupo.

1.2. Trastornos Generalizados del Desarrollo

Desde el año 1943, Kanner. L, en Estados Unidos y Asperger. H, en Austria, descubrieron unos cuadros clínicos que en la actualidad se encuentran formando parte de los llamados Trastorno del Espectro Autista, a lo largo de los años desde ese momento la comprensión y clasificación de estos trastornos ha ido variando debido a los avances científicos.

Fue en los años 1960 que se los entendió como trastornos de desarrollo de capacidades infantiles, entre ellas comunicación, imaginación y socialización, y clasificaciones internacionales le dieron una categoría de eje correspondiente a

problemas que guardan relación con el desarrollo: retraso mental, llamándolos desde ese momento Trastornos generalizados de desarrollo.

En los recientes años se adiciona el término Trastorno del Espectro autista, a partir de la aportación de Wing.L y Gould. J, donde destacan un conjunto de capacidades en la interacción social y comunicación, ellos indican que no es compatible con el colectivo, variando desde síntomas clase desde aquellos que rozan la normalidad, aquellos con discapacidad intelectual y otros con alto grado de inteligencia, vinculados a la genética, a otros con anomalías biológicas que no han sido posible ser identificadas.

1.2.1. Categorías de los Trastornos Generalizados del Desarrollo

Según (Pichot, López-Ibor Aliño, & Valdés Villar, 1995): los Trastornos Generalizados del Desarrollo son 5 categorías:

1. Trastorno Desintegrativo Infantil
2. Síndrome de Asperger
3. Síndrome de Rett
4. Trastorno Generalizado de Desarrollo no especificado
5. Trastorno del Espectro Autista TEA.

La autora desarrollará su investigación con el último debido a que este afecta de manera adversa el rendimiento escolar de los niños, el docente tiene la necesidad de capacitarse en modelos de aprendizaje para poder ayudar en la enseñanza del estudiante con necesidades educativas especiales ya que de esa forma estaría cumpliendo totalmente con respecto a la inclusión del estudiante.

1.2.2. Trastorno del Espectro Autista (TEA)

El Trastorno del Espectro Autista (TEA), es también conocido como autismo, se caracteriza según (Autisme la Garriga, s.f.), por una escasa interacción social, problemas en comunicación verbal y no verbal, actividades e intereses gravemente limitados, inusuales y repetitivos.

El autismo es un trastorno generalizado del desarrollo que ha adquirido bastante importancia en los últimos años, debido al aumento de casos diagnosticados, ello ocasiona que exista en la sociedad un gran interés por la temática.

Para (Maestros en desarrollo, 2014):

Los niños autistas pueden aprender, pero parece que sólo lo hacen en condiciones de aprendizaje muy cuidadas. No aprenden apenas a menos que se sigan, de forma muy escrupulosa, reglas específicas de enseñanza, identificadas a través de la investigación en el área del aprendizaje.

En el tratamiento de las personas autistas, un control apropiado del medio para producir aprendizaje es actualmente el recurso esencial, y bastan pequeñas desviaciones en la conducta del docente para que se generen severas perturbaciones en el aprendizaje de las personas autistas.

Según la (Universidad Internacional de Valencia, 2018) el autismo es:

Un trastorno generalizado del desarrollo (TGD) de origen biológico y un importante componente genético que afecta cualitativamente a diversas funciones psicológicas del individuo: interacción social, comunicación verbal y no verbal, simbolización e imaginación, modos de comportamiento rígidos, inflexibles y estereotipados y unos intereses restringidos y obsesivos.

La manera más correcta de designar a este síndrome es como trastorno de espectro autista (TEA), puesto que cada persona puede situarse en un punto concreto de una amplia visión, lo que resiste a una gran diversidad en cuanto a capacidades. Algunos tipos de este síndrome autista, implican un cierto grado de insuficiencia intelectual, por el contrario, es usual que los afectados por el tipo de autismo conocido como asperger presenten un coeficiente intelectual superior a la norma.

Los estudiantes que presentan autismo, forman parte del grupo de estudiantes con necesidades educativas especiales (NEE) y que distintamente de su potencial intelectual, presentan dificultades en las siguientes áreas:

- Alteraciones cognitivas, afecta la abstracción, lenguaje, atención, memoria y las funciones simbólicas.

- Déficit en comunicación y lenguaje, puede ser verbal y no verbal, presentando anomalías en el significado o intencionalidad.
- Alteraciones conductuales, conductas disruptivas y se obsesionan por temas que no son de interés de otras personas, como es el caso de series numéricas, posición de planetas y estrellas.
- Problemas motrices, dificultades en el movimiento y la coordinación.
- Problemas de interacción social caracterizados por aislamiento y falta de contacto afectivo y social con las demás personas, carecen de empatía y no pueden expresar sus sentimientos.

Según los (Centros para el control y prevención de enfermedades (CDC), 2012): “los niños tienen cinco veces más posibilidad de presentar autismo que las niñas”, pero últimos estudios señalan un nivel de prevalencia más alta, lo que se torna aún más preocupante, ya que uno de cada 54 niños ha sido diagnosticado con autismo y aunque siempre se ha presentado en niños de raza blanca, ahora se ha visto un incremento mayor en niños hispanos y de raza negra.

Sobre este trastorno lo alarmante surge debido a que ahora se diagnostica a más temprana edad, ya que hay niños que antes de los 3 años ya son diagnosticados con el trastorno del espectro autista. También en niños de 4 años 5 meses, diferenciándose de los que padecen de asperger que se diagnostica a edades más tardes como 6 años 3 meses.

Por otro lado, como indican (Carbonell & Ruiz, 2013), cuenta con una presencia social sin precedentes en su historia. Sin embargo, no se conocen aún las causas e implicaciones de dicho trastorno.

El término autismo se debe a Leo Kanner, quien fue un psiquiatra americano que en 1943, trató once casos de autismo, definiendo este trastorno, como un trastorno de personalidad, una psicosis infantil, centrando su atención en las dificultades que estos niños y niñas tenían y pasó de hablar de psicosis infantil a hablar de Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD) o Trastornos del Espectro Autista (TEA).

Es interesante que los docentes conozcan que las personas autistas la mayoría no presentan discapacidad intelectual ya que su C.I supera el 70 o más, considerado como el límite considerado normal.

El autismo según (González, 2011), expresa que: “una de las alteraciones más graves del desarrollo, de la conducta y de la comunicación en la primera infancia es la que se conoce con el nombre de autismo infantil”. Esto apunta a que son muchas las personas que no conocen las características del autismo o están mal informadas, por eso se recomienda para ayudar de alguna forma a estas personas autistas es conocer su significado, en qué consiste y que constituye una dificultad en el plano personal, familiar y social por ello es necesario ayudar y prestarles colaboración.

Sobre esta enfermedad no se conocen las verdaderas causas, pero lo que sí se sabe es que hay una afectación de 4 o 5 niños por cada 10,000 que nacen y es más frecuente en varones.

El autismo es un trastorno generalizado del desarrollo, que no se detecta con el nacimiento, pero a pesar de ello los niños manifiestan ciertos síntomas como: no dejarse cargar, arqueando su espalda, o tener reacciones inmediatas ante estímulos pequeños, pueden ser muy calmados, quietos o al contrario presentar mucha excitación, aparece a los tres años de edad, por ser el resultado de un daño neurológico afecta las funciones cerebrales y obstaculiza el desarrollo normal del cerebro en las áreas de: habilidad de comunicación, razonamiento e interacción social, y no es originado por un problema emocional o por un trauma de tipo psicológico.

1.2.3. Criterios para el diagnóstico del Trastorno Autista

Según el (Pichot, López-Ibor Aliño, & Valdés Villar, 1995), para el diagnóstico del Trastorno autista, se deben cumplir con los siguientes ítems.

A. Un total de 6 (o más) ítems de (1), (2) y (3), con por lo menos dos de (1), y uno de (2) y de (3):

(1) alteración cualitativa de la interacción social, manifestada al menos por dos de las siguientes características:

(a) importante alteración del uso de múltiples comportamientos no verbales, como son contacto ocular, expresión facial, posturas corporales y gestos reguladores de la interacción social

(b) incapacidad para desarrollar relaciones con compañeros adecuados al nivel de desarrollo.

(c) ausencia de la tendencia espontánea para compartir con otras personas disfrutes, intereses y objetivos (p. ej., no mostrar, traer o señalar objetos de interés)

(d) falta de reciprocidad social o emocional.

(2) alteración cualitativa de la comunicación manifestada al menos por dos de las siguientes características:

(a) retraso o ausencia total del desarrollo del lenguaje oral (no acompañado de intentos para compensarlo mediante modos alternativos de comunicación, tales como gestos o mímica)

(b) en sujetos con un habla adecuada, alteración importante de la capacidad para iniciar o mantener una conversación con otros

(c) utilización estereotipada y repetitiva del lenguaje o lenguaje idiosincrásico

(d) ausencia de juego realista espontáneo, variado, o de juego imitativo social propio del nivel de desarrollo

(3) patrones de comportamiento, intereses y actividades restringidas, repetitivas y estereotipadas, manifestadas por lo menos mediante una de las siguientes características:

(a) preocupación absorbente por uno o más patrones estereotipados y restrictivos de interés que resulta anormal, sea en su intensidad, sea en su objetivo.

(b) adhesión aparentemente inflexible a rutinas o rituales específicos, no funcionales.

(c) manierismos motores estereotipados y repetitivos (p. ej., sacudir o girar las manos o dedos, o movimientos complejos de todo el cuerpo)

(d) preocupación persistente por partes de objetos.

1.2.4. Características del autismo

Las personas con autismo tienen severas dificultades para concebir nuevas informaciones, así como para incorporarlas y relacionarlas con otros conocimientos, se limitan a reproducirlas de forma mecánica, centrando su atención en aspectos y detalles de poca significancia obviando los más importantes

Las personas con autismo prestan más atención a los elementos específicos de los patrones estimulantes, que a las estructuras globales de los mismos. Los autistas, son buenos en tareas de clasificación, pero tienen dificultades y muchas veces fallan en la generalización de los aprendizajes, por lo que presentan mejores rendimientos en pruebas que suponen una independencia de campo, como los ejercicios de figura - fondo y formación de estructuras espaciales a partir de fragmentos, esta facilidad para lo fragmentado sería otra consecuencia motivada por su déficit de cohesión central.

Los niños y niñas que padecen este tipo de trastornos presentan una serie de características según la (National Institute on Deafness and other communication disorders (NIDCD), 2020, pág. 15), estas son las siguientes:

Retracción autística. Es la falta de contacto con la realidad externa. El niño parece que no ve los objetos o las personas y se comporta como si los demás no existieran, muestra un rechazo al contacto corporal y si se intenta forzar puede mostrar agresividad o angustia.

Necesidad de inmutabilidad. Se trata de la necesidad del niño para conservar intacto su entorno, las modificaciones de este pueden dar lugar a manifestaciones de angustia o agresividad.

Estereotipias. Son gestos que el niño hace de forma rítmica y repetida. Son normalmente movimientos de balanceo del tronco, de gestos estereotipados de golpeteo o de movimientos de aleteo, también se pueden observar en niños que han adquirido el lenguaje las estereotipias verbales.

Trastornos del lenguaje. Son constantes, pero revisten aspectos variados dependiendo de la edad y del momento evolutivo de la afección, cuando los niños poseen un lenguaje, es muy especial, con un cierto número de anomalías, estas anomalías son las siguientes:

- **Inversión pronominal:** El niño habla de él mismo en segunda o tercera persona, por lo general, no son capaces de usar el “yo” para hablar de ellos y consigue esta posibilidad bastante tarde.
- **Repetición de ecolalia:** El niño repite literalmente y con la misma entonación algunas frases escuchadas anteriormente, en otro contexto.
- **Acceso al sí es difícil.** El consentimiento a veces está indicado por la repetición de la pregunta planteada, algunos niños, debido a su gran memoria verbal, son capaces de repetir largas series de palabras, listas de objetos, cuando no son capaces de usar el lenguaje con un fin de comunicación, en otras ocasiones, el niño puede desarrollar un neo – lenguaje, ejemplo por la unión de palabras siguiendo sus asonancias o la condensación de palabras.
- **Inteligencia.** La mayoría de estos niños presentan un déficit intelectual, sin embargo, hay que decir que hay una minoría que no lo presenta.
- **Desarrollo físico.** Es generalmente normal, pero con la evolución, hay que resaltar la presencia de crisis de epilepsia en la minoría de casos, desarrollan gran interés por aspectos muy fragmentados de la realidad, y otros son muy capaces para discriminar detalles auditivos o visuales muy detallados desarrollan con facilidad sus propios intereses, no son seguidores de modas, gustos y mayorías, por lo que tiene la tendencia a los estereotipos y rutinas más o menos establecidas.

El (Ecuador, Vicepresidencia de la República y Ministerio de Educación, 2013), detalla características que se podrían manifestar en niños, niñas y/o adolescentes con autismo:

- Poseen un coeficiente intelectual normal y superior.
- A pesar de que no tienen la función comunicativa desarrollada y su lenguaje es monótono, debido a que los patrones no verbales no son comprendidos, y se les dificulta la comprensión del lenguaje gestual, tienen un buen desarrollo de aspectos estructurales del lenguaje.

- Presentan gran capacidad para memorizar, también para almacenar información.
- Cuando están en clases en ocasiones su pensamiento está ausente.
- Desarrollan habilidades específicas de una determinada área en particular.
- No son muy expresivos, presentan dificultades para comprender sus emociones y les cuesta desarrollar habilidades sociales, lo que les limita la adaptación de las conductas sociales a su contexto.
- En su comportamiento hay rasgos repetitivos tipo rituales, no son muy flexibles en sus pensamientos y presentan conductas estereotipadas.
- Tienen dificultades para planear y anticipar cosas o situaciones.

A los niños con autismo, les cuesta mucho ponerse en el lugar de la otra persona y reconocer su manera de pensar y sentir, por lo que hay que tratar de “educarlos” en determinadas situaciones, inclusive se puede apoyar de las historias sociales, que son las narraciones de texto cortas o representaciones gráficas a través de dibujos de ciertos acontecimientos que proporcionan información precisa sobre hechos que pueden ser confusas para el niño.

La (Fundación Orange, 2012) presenta un cortometraje titulado “el viaje de María” donde se indica como son los niños con autismo. En el video muestra cómo es María cuando nació y cómo es la actualidad a sus quince años. Cuando era pequeña parecía no oír, no respondía a los abrazos, ni darse cuenta de lo que pensaba, daba a entender que vivía en un mundo propio. Su pasatiempo era alinear muñecos, pasó por varios especialistas hasta que le diagnosticaron autismo. Luego en este momento con quince años de edad tiene en su mente las cosas ordenadas y no le desespera las situaciones inesperadas.

Los pictogramas le ayudan a tranquilizarse e indicar rutinas como levantarse, comer, lavar, aun no puede atarse los cordones de los zapatos, subirse el cierre del pantalón o bañarse sola, sin embargo ella tiene dotes como la concentración para comer, supervisión para cortar papeles y una memoria muy buena, se le complican las emociones y vive con muchos nombres en su cabeza que son su mapa del mundo. La única manera de auto - defenderse es sumergirse en el mundo de amigos imaginarios que tiene donde puede reírse, este cortometraje deja la enseñanza de la

importancia que es la intervención de los niños con autismo para avanzar de a poco en el futuro de ellos.

En ocasiones que el autista, no pueda comprender sus reacciones en un caso por empujar a otro niño, para explicarle que no estuvo bien lo que hizo se pueden hacer dibujos de caritas tristes para que él mediante el gráfico pueda entender que lo que hizo no estuvo bien, se recomienda también que se utilicen figuras, fotos con expresiones faciales que demuestren diferentes emociones como alegría, tristeza, cansancio, entre otras.

1.3. Intervención educativa

Todo docente debería tomar parte en la intervención educativa que no debe ser considerada como área exclusiva de los profesionales de la educación especial, ya que un currículo estandarizado no responde a una diversidad de estilos y ritmos de aprendizaje de las personas autistas, porque requiere de apoyo específico, como tampoco lo hace en el caso del alumnado clasificado dentro de la “norma”, tal como señala (Viloria, 2016).

Los docentes tienen un papel fundamental en la intervención educativa de los niños con autismo. La intervención debe iniciar del conocimiento profundo del autismo y también de una evaluación realizada por el Departamento de Consejería y Bienestar Estudiantil (DECE).

Se hace necesario trabajar por crear un currículo común, suficientemente amplio y abierto a la diversidad natural de nuestra sociedad, pero para llegar a este punto es necesario que las políticas educativas acompañen a los tiempos en los que vivimos y se generen las condiciones adecuadas para poder desarrollar procesos educativos en los que se empleen las diferencias de los alumnos para alcanzar la igualdad de oportunidades, (Schwarz, 1996, pág. 23).

Partiendo de esto asumimos esta posición donde se plantea un currículo amplio y diverso que es lo que busca el sistema educativo ecuatoriano, pero es necesario poner en práctica todas estas leyes educativas que acompañen las necesidades que

vivimos en los tiempos actuales para poder desarrollar estrategias donde todos los estudiantes alcancen el objetivo desde el proceso de enseñanza – aprendizaje.

Cuando se trata el tema de intervención educativa se refiere a un programa o serie de acciones que permiten ayudar a los estudiantes con una determinada dificultad, enfocándose en áreas específicas y se dan de tal manera que sirven para dar seguimiento y ver el grado de avance del estudiante.

Es aconsejable que los docentes conozcan las estrategias para poder intervenir con niños que presenten diferentes grados de autismo, las mismas que deben estar dirigidas al logro de las siguientes metas:

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

Se deben preparar adaptaciones curriculares personalizadas del currículo en base a:

- Tipo y grado de autismo del estudiante, considerando sus características y potencialidad.
- Posibilidades de desarrollo funcional de cada estudiante así como su evolución.
- Entorno familiar y social del autista, y también el contexto escolar donde se desenvuelve.

- Las capacidades del centro tanto su infraestructura como la preparación del personal, como una garantía de ayuda y apoyo extraescolar.

Otro enfoque del tema de intervención educativa es (Understood, 2017): hace una clasificación de la intervención en: “Intencionales las que están dirigidas a una dificultad en particular y las específicas y formales que duran un cierto número de semanas o meses y se revisan periódicamente” Estas son establecidas de tal manera que el padre de familia y la escuela puedan supervisar el progreso y avance del estudiante autista.

Todo docente debe tener claro que una intervención educativa es más que una estrategia, ya que incluyen pasos específicos y formales no improvisados para el abordaje de la necesidad de tipo académico y emplearla en casos de estudiantes con dificultades. La intervención educativa se va a centrar en niños con autismo precisamente en 3 aspectos: área de interacción social, área de lengua y comunicación, área cognitiva y área de autonomía personal.

Las intervenciones educativas para estudiantes autistas, deben hacerse desde una perspectiva inclusiva, que procure incrementar la participación de todo el estudiantado (también los estudiantes con autismo) para lograr la disminución de su exclusión en la cultura, en los currículos y en la vida escolar, esto será posible gracias al cambio de las prácticas de los centros educativos con procesos de mejora, destacando la preocupación por superar las barreras para el acceso y la participación, distinguiendo la diversidad no como un problema a resolver, sino como una riqueza para apoyar el aprendizaje de todos los demás estudiantes.

Es necesario que conozca el docente para que pueda ampliar los conocimientos respecto al autismo, debido a que muchos aspectos no los conoce. El autismo es un trastorno cada vez más común en la sociedad de hoy día, las causas de este trastorno siguen siendo aún desconocidas, aunque hay indicios que apuntan a que puede deberse a una mutación en una de las letras que componen el genoma, lo que está claro que las causas son principalmente de origen genético.

Para realizar una buena intervención educativa se precisa que quienes trabajan día a día con personas autistas, se llenen de conocimientos e información acerca de

todas las ayudas que se les puede ofrecer, para así lograr personas con un gran futuro.

Es real que ahora existen profesionales especializados para ayudarlos, tanto fuera del ámbito educativo como dentro de él y el tratamiento llevado a cabo con estos ellos es mucho mejor, aunque no tenga cura, dependerá también de la gravedad del trastorno autista y en la mayoría de casos, se logra un gran avance con terapias y la intervención educativa mejora bastante.

También en la intervención educativa de estudiantes con autismo, hay que tomar en cuenta el rol de la familia quienes cumplen un papel fundamental en la vida de los más pequeños. El trabajo permanente en el hogar con ellos es también esencial, donde lo más importante, es aceptar al niño tal como es. En un inicio no es fácil, pero hay que tener en cuenta que es posible superar la situación y ofrecer toda la ayuda que sea necesaria para su mejora, por ello es necesario hacer un diagnóstico precoz y los métodos utilizados para mejorar su desarrollo aportan esperanza.

Si se forma adecuadamente a los padres y docentes, se podrá entender a estas personas autistas para ayudarles a relacionarse con los demás, esto podrá ser posible incluyendo a todos los autistas de la sociedad, para que en un futuro no muy lejano puedan ir a la escuela, trabajar, compartir, pero lo más importante amar y ser amados como todo el mundo.

1.3.1. Modelos de intervención para casos de autismo

La educación y el apoyo comunitario son elementos fundamentales para el desarrollo de la comunicación y las competencias sociales, no sólo en niños con autismo.

Los métodos psicoeducativos se centran en tres enfoques distintos: comunicación, estrategias de desarrollo y educacionales, y uso de principios conductuales para mejorar el lenguaje y el comportamiento, existiendo unanimidad en iniciar terapia de forma temprana, pero no en cuanto al mejor método.

En los actuales momentos los abordajes e intervenciones recomendados a nivel nacional e internacional para el tratamiento del autismo son de carácter

psicoeducativo, orientados a desarrollar puntos fuertes y a proporcionar apoyos que favorezcan el desarrollo personal, la inclusión social y la calidad de vida de las personas con autismo y de sus familias.

La intervención dirigida a las personas con autismo debe estar siempre basada en la evidencia y conjugar el conocimiento científico con la experiencia y el consenso profesional, así como con los intereses y derechos de las propias personas con este tipo de trastorno y sus familias.

Es preciso impulsar la implantación de intervenciones contrastadas para las personas con autismo en los distintos sistemas que les atienden a lo largo de su vida, fundamentalmente de salud, educativo y social, así se podrá facilitar la transición entre las distintas etapas vitales y se contribuirá a eliminar prácticas no recomendadas.

CAPÍTULO II

2. DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Modalidad de la Investigación.

La presente investigación posee un enfoque de tipo cualitativo, y se caracteriza por ser secuencial, se desenvuelve a través de preguntas científicas que son resueltas a medida que se desarrolla la investigación. Los métodos de recolección de datos no son predeterminados, ni estandarizados, por lo que se utilizan técnicas e instrumentos de tipo cuantitativo.

Para (Monje, 2017), citando a Bonilla y Rodríguez. C, 1977: “la investigación cualitativa se interesa por captar la realidad social a través de los “ojos de la gente” y está siendo estudiada, a partir de la percepción que tiene el sujeto de su propio contexto”. El científico induce las propiedades del problema estudiado a partir de la forma como orienta y descifra el mundo de los sujetos que se desarrollan en la realidad examinada.

2.2. Tipos de Investigación

Es una investigación de campo: la autora identifica la problemática, por encontrarse en relación directa con el objeto de estudio y el contexto en que se desenvuelve la investigación, se realiza una observación directa del objeto y en el lugar donde se desarrolla la problemática, lo que proporciona una información eficaz y veraz.

Según los autores (Palella Stracuzzi & Martins Pestana, 2015), definen: “la Investigación de campo consiste en la recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar las variables”, estudia los fenómenos sociales en su ambiente natural, sin la manipulación ya que hace perder el ambiente de naturalidad en el cual se manifiesta. (pag.88).

Investigación descriptiva: Se describen los hechos observados, detallando de modo preciso y con exactitud los datos recopilados, con la finalidad de poder conocer los efectos y el nivel de influencia que ejerce sobre los sujetos involucrados en la investigación, no existe manipulación de variables, solo se observa y se describe tal como se presentan en su ambiente natural.

Según (Miró, 2006): “la investigación descriptiva consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas”. Para la investigación descriptiva, la meta no se limita a la recolección de datos, sino a la identificación y predicción de las relaciones existentes entre dos o más variables.

2.3. Métodos de Investigación.

2.3.1. Métodos teóricos

Inductivo - deductivo: se apoya en la base del método inductivo que radica en las prácticas y conocimientos que se obtienen mediante la observación de diversos hechos reales, en otras palabras es un razonamiento que surge del análisis de todos los hechos y va de lo particular a lo general.

La deducción es utilizada para sacar conclusiones de manera lógica a través de premisas o principios, no obstante, si las premisas son verdaderas igualmente lo será el razonamiento deductivo. Una vez comprobado y verificado que determinado principio es válido, se procede a aplicarlo a contextos particulares (Bernal, 2006).

Analítico - sintético: El método analítico coge la información recopilada y desarrolla una razón posible del comportamiento de los individuos que participan en la investigación y de los factores que actúan sobre el sujeto en base a las variables sobre las cuales está fundamentada la investigación.

La síntesis por otro lado cumple con la función de articular los principales datos a la investigación conforme a la medida de sus indicadores, para ofrecer una visión panorámica y objetiva de la realidad y responder a preguntas planteadas al momento de la recolección de datos, produciendo nuevos conocimientos sustentados en los ya obtenidos anteriormente.

2.3.2. Dentro de los **métodos empíricos** se utilizan:

Análisis documental: Para (Rubio Liniers, 2016): “el análisis documental es un trabajo mediante el cual por un proceso intelectual extraemos unas nociones del documento para representarlo y facilitar el acceso a los originales”, por consiguiente, es derivar de un documento el conjunto de mensajes y símbolos que sirvan de representación. Con este método la autora, obtiene datos relacionados con las normativas y la documentación que regulan la atención a las necesidades educativas especiales en el proceso educativo, lo que le permite hacer una caracterización del estado actual de los docentes de la Unidad educativa bilingüe Tejar, que trabajan con estudiantes que presentan autismo.

Observación: Durante toda la investigación la autora utiliza este método se permitiéndole adquirir información relacionada con la problemática en estudio. Como lo define (Bodgan & Taylor, 1978):

La observación participante es definida como una investigación caracterizada por interacciones sociales profundas entre investigador e investigado, que ocurren en el ambiente de estos y promocionan la recogida de informaciones de modo sistematizado.

Encuesta: este método se utiliza durante el diagnóstico, le permitió a la autora caracterizar el estado actual de los estudiantes de quinto grado que tienen autismo.

Entrevista: durante el diagnóstico se utiliza este método para caracterizar el conocimiento y las aportaciones que tiene sobre el autismo la Rectora de la Unidad educativa Bilingüe Tejar.

2.3.3. Método Matemático - estadístico:

Análisis porcentual: este método la autora lo utiliza para tabular los resultados obtenidos de los instrumentos de investigación cuantitativos, como lo es la encuesta.

2.4. Población y Muestra

La investigación se desarrolla en la Unidad educativa Bilingüe Tejar, la población está conformada por: 1 directivo, 10 docentes y los 24 padres de familia de los 12 estudiantes autistas.

Tabla 1. Población y muestra de la investigación

Población	Cantidad
Directivo	1
Docentes	10
Padres de familia	24
TOTAL	35

Fuente: (Unidad Educativa Bilingue Tejar, 2020).

Elaborado: Annel Cristine Alvear Mendieta

2.5. Técnicas de investigación

Las técnicas de investigación son los métodos que permiten obtener información de los involucrados con la problemática en cuestión, en la presente investigación se utilizan los siguientes instrumentos:

Observación: Consiste en observar los diversos hechos para recolectar información necesaria y realizar su análisis, la ficha de observación se aplicará a los docentes.

Entrevista estructurada: Esta técnica se relaciona de una forma directa con el investigador y se utiliza para recolectar información del directivo de la Unidad educativa, se emplea como instrumento el cuestionario.

Encuesta de respuesta múltiple: Esta técnica se utiliza para lograr un análisis y procesamiento de las opiniones de los involucrados en la problemática. Se aplica a los docentes de la Unidad educativa donde se presenta el autismo y con los padres de familia de estos estudiantes.

2.6. Análisis e interpretación de los resultados

2.6.1. Resultados de las encuestas aplicadas a docentes. Anexo 1

Pregunta 1. ¿Tiene conocimiento sobre las Necesidades educativas especiales, especialmente el autismo?

Tabla 2. Conocimiento sobre las Necesidades educativas especiales (autismo).

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	SI	4	40%
2	NO	6	60%
	Total	10	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta



Gráfico 1. Conocimiento sobre las Necesidades educativas especiales (autismo).

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

El 60% de los docentes no tienen conocimiento sobre las Necesidades educativas especiales específicamente relacionadas con el autismo, sólo un 40% que es menor. Sería interesante y provechoso que las autoridades preparen a sus docentes en esta temática.

Pregunta 2. ¿Qué preparación ha recibido usted sobre atención de niños con Necesidades educativas especiales de autismo?

Tabla 3. Preparación en atención de niños con Necesidades educativas especiales (autismo).

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	Charlas	2	20%
2	Talleres	0	0%
3	Seminario – Taller	2	20%
4	Curso de pregrado	0	0%
5	Curso de Postgrado	0	0%
6	No ha recibido capacitación	6	60%
	Total	10	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta



Gráfico 2. Preparación en atención de niños con Necesidades educativas especiales (autismo).

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

El 20% de docentes dicen haber recibido capacitación mediante charlas y el otro 20% en seminarios talleres. El mayor porcentaje 60% de docentes no ha recibido ningún tipo de capacitación, lo cual es preocupante, esta es la razón por la cual no tienen conocimiento sobre el autismo.

Pregunta 3. ¿Considera usted que un estudiante que presente Necesidades educativas especiales, autismo, debería estudiar con niños de escuela regular?

Tabla 4. Estudiantes con Necesidades educativas especiales (autismo) deben estudiar en escuela regular.

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	SI	2	20%
2	NO	8	80%
	Total	10	100%

Fuente: Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

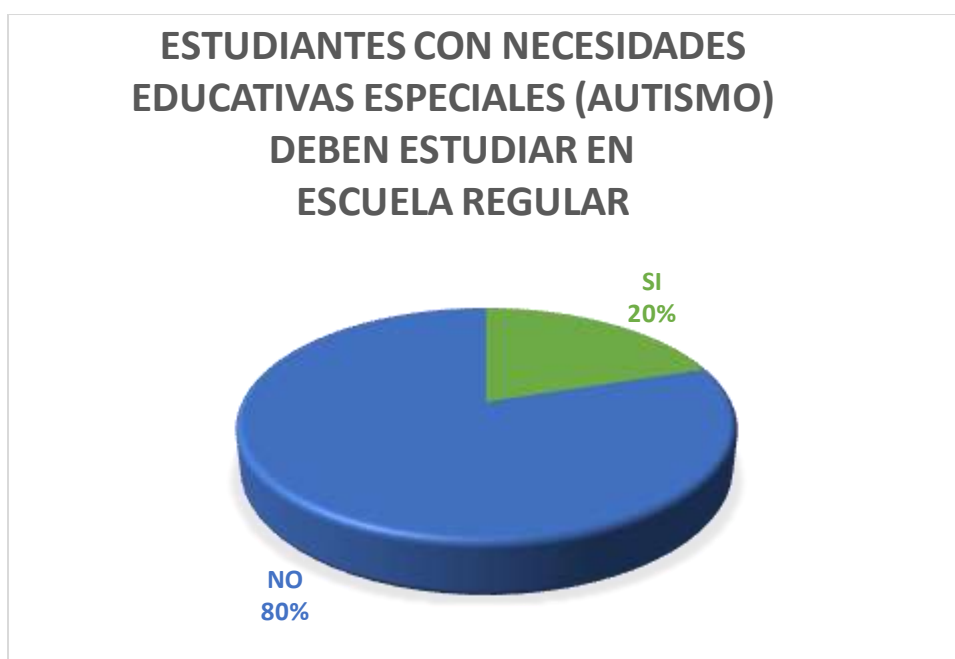


Gráfico 3. Estudiantes con Necesidades educativas especiales (autismo) deben estudiar en escuela regular

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

El mayor porcentaje de docentes encuestados el 80% manifiestan que niños con Necesidades educativas especiales no deberían estar en escuela regular sino en escuelas especiales. Sólo el 20% de docentes sí está de acuerdo que los niños estudien en escuelas regulares. Se puede apreciar que los mismos docentes son discriminadores.

Pregunta 4. ¿Ha recibido información, apoyo y preparación de su institución sobre la atención de niños que presentan Necesidades educativas especiales (autismo)?

Tabla 5. Apoyo de institución para prepararse en Necesidades educativas especiales (autismo).

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	SI	3	30%
2	NO	7	70%
	Total	10	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta



Gráfico 4. Apoyo de institución para prepararse en Necesidades educativas especiales (autismo)

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

El 30% de docentes contestó ha recibido el apoyo de la institución para prepararse en temas e autismo, mientras la mayoría el 70% manifiesta que no. Esto es alarmante ya que deberían ser las instituciones las que capaciten a sus docentes en estos temas.

Pregunta 5. ¿Tiene conocimiento si a los estudiantes que ingresan a la institución se les ha aplicado pruebas para detectar si tienen autismo?

Tabla 6. Aplicación de pruebas para detectar autismo.

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	SI	1	10%
2	NO	9	90%
	Total	10	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

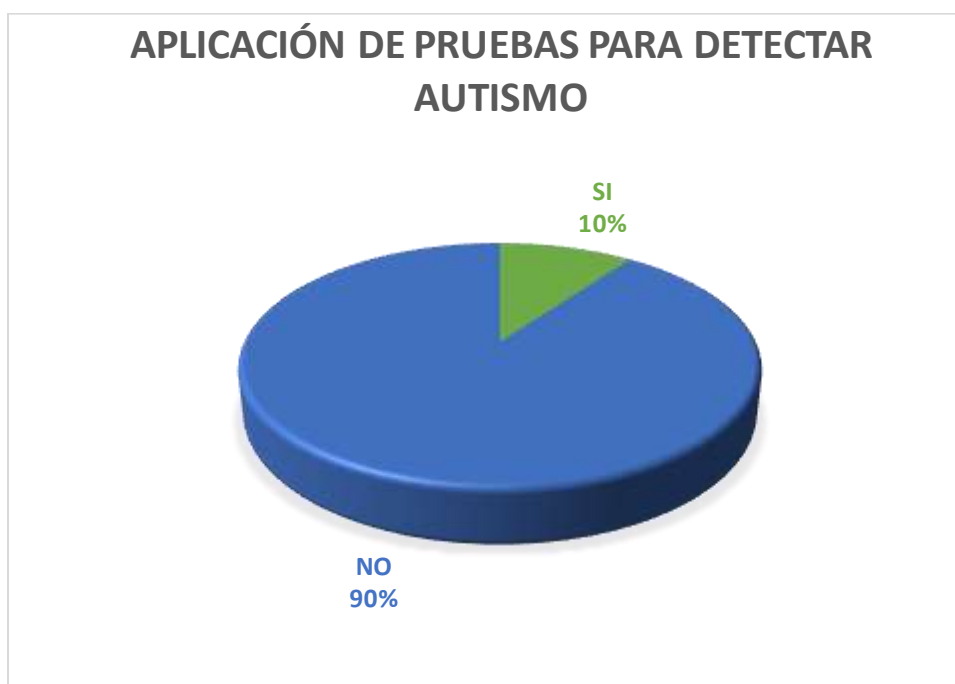


Gráfico 5. Aplicación de pruebas para detectar autismo.

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

El 90% de las respuestas obtenidas de los docentes es de mucha preocupación ya que dicen que no se aplica una prueba para detectar o diagnosticar si los estudiantes poseen autismo, solamente el 10% dice que sí lo hacen.

Pregunta 6. ¿Cuáles cree usted que son las principales causas por la que los docentes no atienden los casos de niños con Necesidades educativas especiales (autismo)?

Tabla 7. Principales causas de no atención de estudiantes con Necesidades educativas especiales.

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	Limitada preparación de los docentes para atender a los niños con autismo	2	20%
2	No poseen los conocimientos para atender en el aula a estudiantes con Necesidades educativas especiales.	5	50%
3	Escasas herramientas psicopedagógica para la exploración o detección temprana del autismo	1	10%
4	Limitada utilización de alternativas de intervención educativa a los estudiantes con autismo	2	20%
	Total	10	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta



Gráfico 6. Principales causas de no atención de estudiantes con Necesidades educativas especiales

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

El mayor porcentaje de la no atención de los docentes a los estudiantes con Necesidades educativas especiales se debe a que no posee los conocimientos necesarios para tenderlos, seguido con igual porcentaje del 20% la limitada preparación de los docentes y la limitada utilización de alternativas de intervención, con menor porcentaje del 10% las escasas herramientas psicopedagógicas.

Pregunta 7. Marque con una X, cuáles son los casos de estudiantes con Necesidades educativas especiales, asociadas a la discapacidad, que se han presentado en su labor docente.

Tabla 8. Casos de estudiantes con Necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad.

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	Auditivas (Sordera-hipoacusia)	1	10%
2	Visuales (ceguera total- baja visión)	0	0%
3	Intelectuales	3	30%
4	Mentales (psicosis - trastorno de personalidad)	0	0%
5	Motoras (lesiones del sistema nervioso y periférico).	0	0%
6	Trastornos generalizados del desarrollo (autista – asperger)	6	60%
7	Síndrome de Down.	0	0%
8	Presencia de dos o más discapacidades	0	0%
	Total	10	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta



Gráfico 7. Casos de estudiantes con Necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

Los maestros manifiestan en un 60% que los casos son Trastornos generalizados de desarrollo TGD: autismo y asperger y con un 30% intelectuales y un 10% sordera.

8.- ¿Tiene en sus registros el diagnóstico de estudiantes con Necesidades educativas especiales, (autismo), que hayan llevado los padres de familia?

Tabla 9. Registro de diagnóstico de estudiantes con Necesidades educativas especiales (autismo).

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	SI	2	20%
2	NO	8	80%
	Total	10	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta



Gráfico 8. Casos de estudiantes con Necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

El 80% de docentes, respondieron que NO cuentan con un registro de diagnóstico de estudiantes con Necesidades educativas especiales: autismo mientras un 20% manifestó que SI.

Pregunta 9. ¿Cuáles han sido las principales dificultades que han presentado los estudiantes de Necesidades educativas especiales?

Tabla 10. Principales dificultades de los estudiantes con Necesidades educativas especiales.

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	Dificultades de aprendizaje	4	40%
2	Dificultades en el comportamiento	6	60%
3	Falta de colaboración de los padres de familia	0	0%
4	Desconocimiento de instituciones que pueden atender casos de Necesidades educativas especiales (autismo)	0	0%
	Total	10	100%

Fuente. Investigación propia
Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

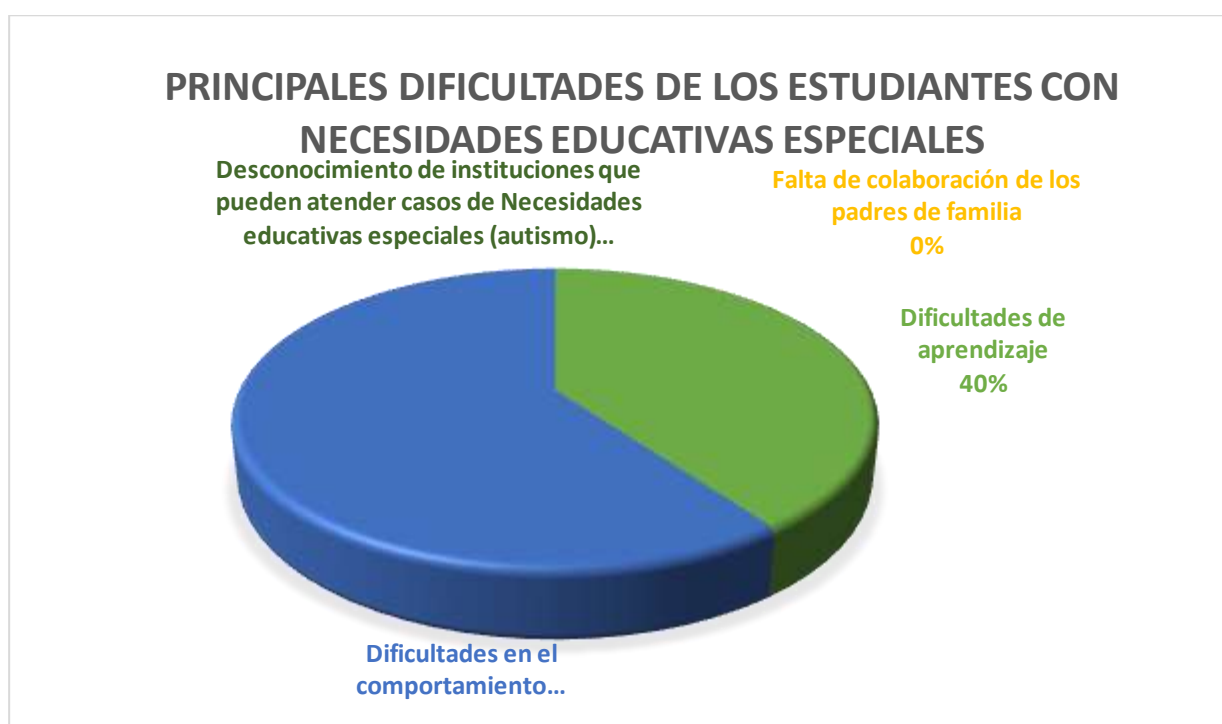


Gráfico 9. Principales dificultades de los estudiantes con Necesidades educativas especiales.

Fuente. Investigación propia
Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

Según los docentes las mayores dificultades que presentan los estudiantes con Necesidades educativas especiales con el 60% son las relacionadas con el comportamiento y el 40% con el rendimiento.

Pregunta 10.- ¿Considera necesario que se capacite a los docentes para la atención de estudiantes con Necesidades educativas especiales, que presentan autismo?

Tabla 11. Necesidad de capacitación a docentes para atención a estudiantes con Necesidades educativas especiales (autismo).

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	SI	10	100%
2	NO	0	0%
	Total	10	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta



Gráfico 10. Necesidad de capacitación a docentes para atención a estudiantes con Necesidades educativas especiales (autismo).

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

El 100% de docentes está de acuerdo en que se los capacite para hacer frente a los casos de autismo que se les presente y brindar una mejor atención a los estudiantes, con ello se refleja que hay una buena predisposición de los docentes.

2.6.2. Resultados de las encuestas aplicadas a padres de familia. Anexo 2

Pregunta 1. ¿Su hijo/a hace caso a personas que desean entablar una conversación e interactuar con él/ella?

Tabla 12. Hijo obedece e interactúa con otras personas.

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	Casi siempre	5	21%
2	A veces	4	17%
3	De vez en cuando	0	0%
4	Casi nunca	15	62%
	Total	24	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta



Gráfico 11. Hijo obedece e interactúa con otras personas

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

El 62% de padres de familia respondieron que sus hijos no obedecen ni interactúan con otras personas, un 21% contestó que casi siempre y un 17% manifestó que a veces lo hacen, se puede notar que los niños autistas no se relacionan con las demás personas, les cuesta mucho hacerlo.

Pregunta 2. ¿A qué edad le diagnosticaron autismo a su hijo?

Tabla 13. Edad de detección del autismo.

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	3 a 4 años	12	50%
2	4 a 5 años	9	37%
3	5 a 6 años	3	13%
4	7 años en adelante	0	0%
	Total	24	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

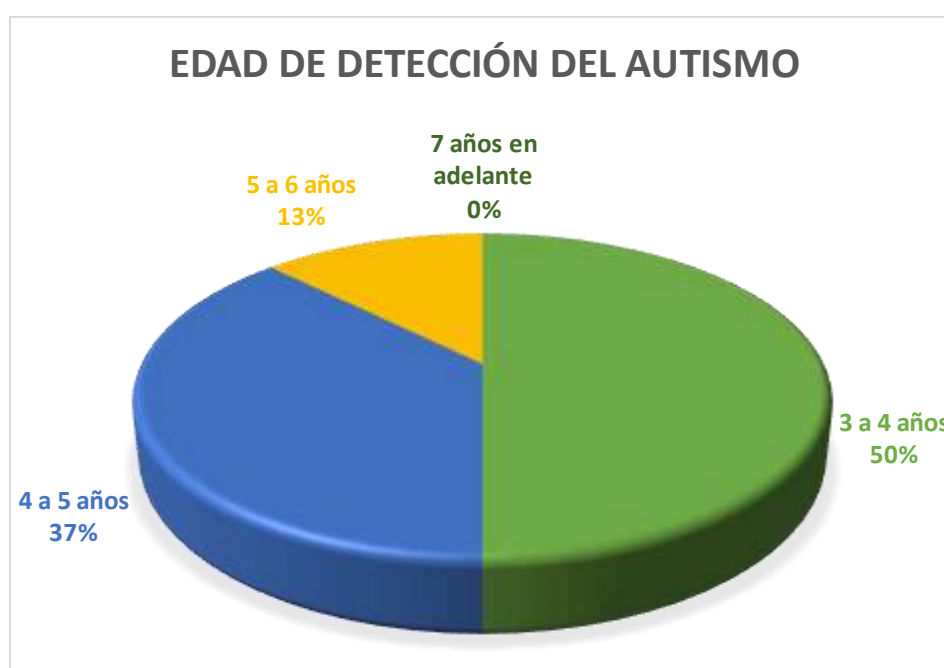


Gráfico 12. Edad de detección del autismo

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

El mayor número de padres con el 50% contestaron que entre los 3 a 4 años le diagnosticaron autismo a su hijo, seguido del 37% de 4 a 5 años y en menor porcentaje con el 13% de 5 a 6 años. Se puede apreciar el mayor nivel de prevalencia es de 3 a 4 años, el autismo fue diagnosticado a menor edad.

Pregunta 3. ¿Su hijo/a presenta alguna dificultad en el aprendizaje?

Tabla 14. Presencia de dificultad de aprendizaje.

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	Casi siempre	18	75%
2	A veces	6	25%
3	De vez en cuando	0	0%
4	Casi nunca	0	0%
	Total	24	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta



Gráfico 13. Presencia de dificultad de aprendizaje.

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

Los padres de familia encuestados, el mayor porcentaje señalaron en un 75% que casi siempre sus hijos muestran dificultades en el aprendizaje, y un 25% a veces, el mayor porcentaje se concentra que los niños autistas presentan dificultades y ahí es donde los docentes deben trabajar más con ellos porque en realidad se les hace difícil aprender.

Pregunta 4. ¿Su hijo/a se lesiona a propósito, como golpeándose la cabeza, mordiéndose la mano, o golpeando cualquier parte de su cuerpo?

Tabla 15. Se lesionan a propósito cualquier parte del cuerpo.

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	Casi siempre	19	79%
2	A veces	3	13%
3	De vez en cuando	2	8%
4	Casi nunca	0	0%
	Total	24	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

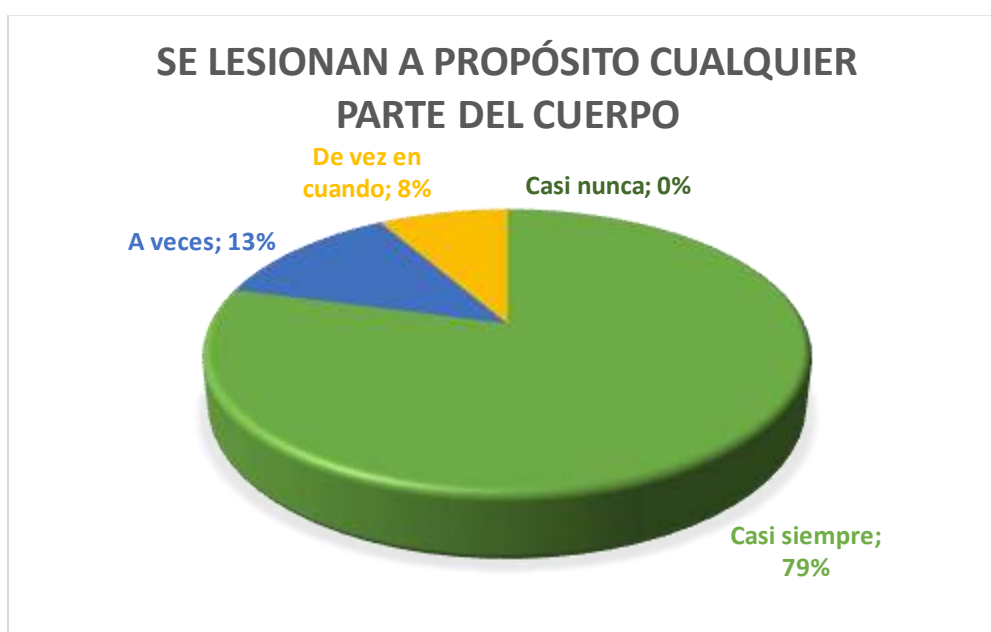


Gráfico 14. Se lesionan a propósito cualquier parte del cuerpo.

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

Es de tomar muy en cuenta este indicador el 79% de padres de familia manifiestan que sus hijos autistas se agreden y causan lesiones en cualquier parte del cuerpo, mientras un 13% contestó que a veces y un 8% de vez en cuando, los docentes deben de prestar más atención a estos casos ya que demandan mayor atención debido a su condición.

Pregunta 5. ¿Su hijo/a prefiere jugar solo/a en vez de jugar con otros niños?

Tabla 16. Prefieren jugar solos.

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	Casi siempre	16	67%
2	A veces	4	16%
3	De vez en cuando	4	17%
4	Casi nunca	0	0%
	Total	24	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

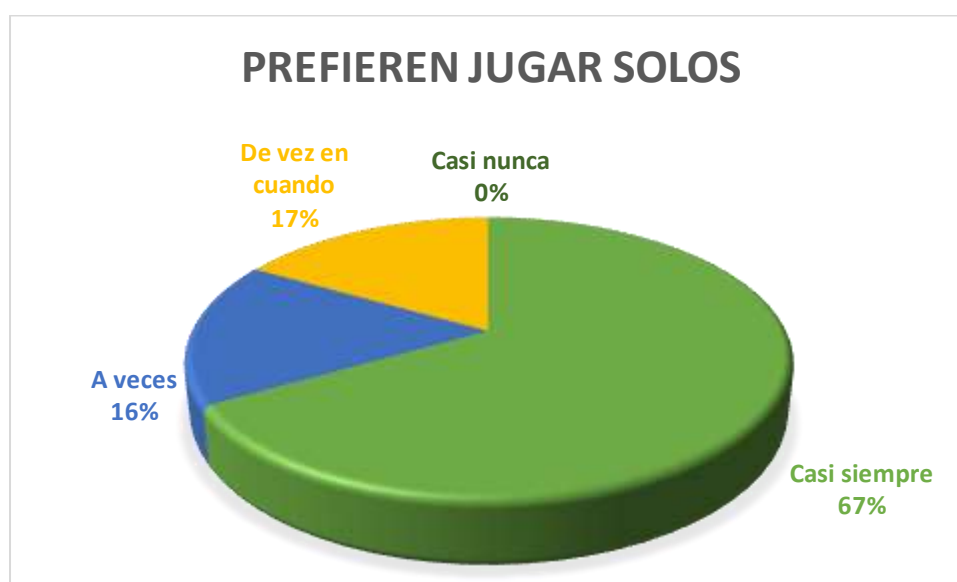


Gráfico 15. Prefieren jugar solos.

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

Los resultados obtenidos en esta pregunta, muestran que los niños autistas prefieren jugar solos y evitar el contacto con otros niños ya que los padres en un 67% contestaron que siempre prefieren jugar solos un 16% a veces y de vez en cuando un 17%, el porcentaje de evitación es mayor, por lo tanto es tarea del educador hacer que los niños autistas se integren al grupo de compañeros.

Pregunta 6. ¿Con qué frecuencia su hijo/a se comunica con usted con otras maneras que hablar?

Tabla 17. Frecuencia que se comunican con sus padres.

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	Casi siempre	0	0%
2	A veces	2	8%
3	De vez en cuando	8	34%
4	Casi nunca	14	58%
	Total	24	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta



Gráfico 16. Frecuencia que se comunican con sus padres.

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

Los padres de familia contestaron que sus hijos autistas casi nunca se comunican de manera distinta con ellos, por lo general prefieren estar aislados y callados, mientras un 34% manifestó que de vez en cuando sí se comunican de otras maneras y un 8% que a veces. Al igual que se le sugiere a los docentes integrar a los niños autistas en la escuela, también deben hacerlo sus padres en casa.

Pregunta 7. ¿Su hijo/a puede seguir direcciones más largas que contienen más que una idea, como “Ponte el abrigo y tráeme los zapatos”?

Tabla 18. Seguir instrucciones que contienen una idea.

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	Casi siempre	0	0%
2	A veces	8	33%
3	De vez en cuando	3	13%
4	Casi nunca	13	54%
	Total	24	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

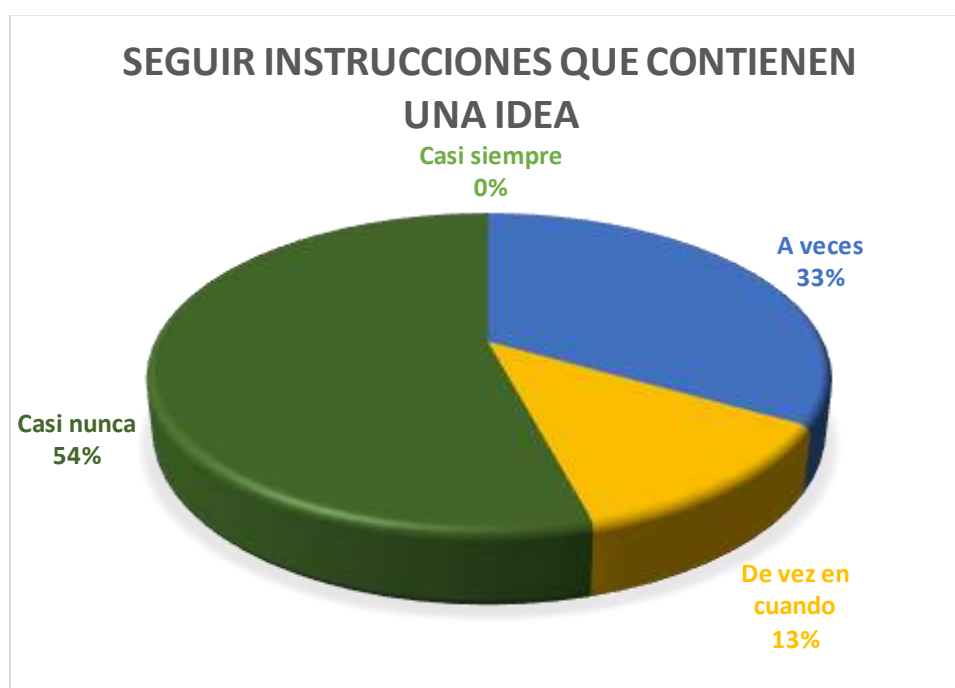


Gráfico 17. Seguir instrucciones que contienen una idea.

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

Las respuestas obtenidas de los padres de familia, el 54% señaló que casi nunca pueden los niños autistas seguir instrucciones, solamente un 33% señaló que a veces lo hacen y hay un reducido 15% que contestó que de vez en cuando.

Pregunta 8. ¿Considera que los docentes de la Unidad educativa están preparados para dar atención a los casos de autismo en el plantel?

Tabla 19. Preparación del docente para atender casos de autismo.

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	SI	6	25%
2	NO	18	75%
	Total	24	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

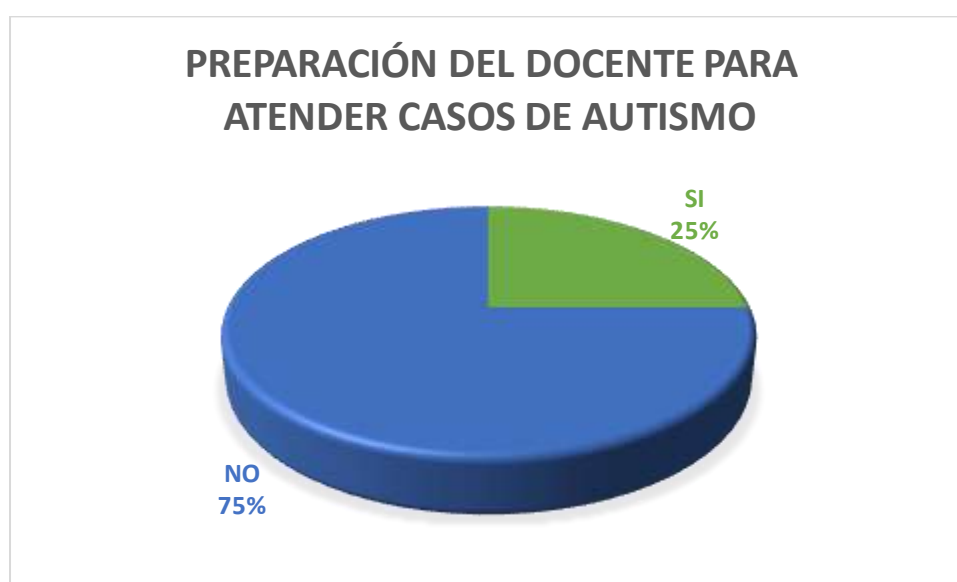


Gráfico 18. Preparación del docente para atender casos de autismo

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

La mayoría de los padres de familia el 75% señaló que los docentes deben estar preparados para atender a los niños con autismo, mientras un 25% no le dio importancia.

Pregunta 9. ¿El Departamento de Consejería Estudiantil, DECE, le ha dado alguna orientación para atender los casos de autismo de su hijo?

Tabla 20. Orientación del DECE para atender los casos de autismo.

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	SI	5	21%
2	NO	19	78%
	Total	24	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta



Gráfico 19. Orientación del DECE para atender los casos de autismo

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

El 78% de padres contestó no haber recibido orientación del Departamento de Consejería Estudiantil para atender los casos de autismo, mientras solamente un 21% manifestó que sí. El servicio del DECE es bajo deberían de brindar una mejor atención y orientación a los padres de familia y docentes para dar una mejor atención a niños con autismo.

Pregunta 10. ¿Considera necesario que los docentes se capaciten para colaborar con la atención de niños con autismo en la escuela?

Tabla 21. Capacitación a docentes para atender casos de autismo.

Nº	Frecuencia	Resultado	Porcentaje
1	SI	22	92%
2	NO	2	8%
	Total	24	100%

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

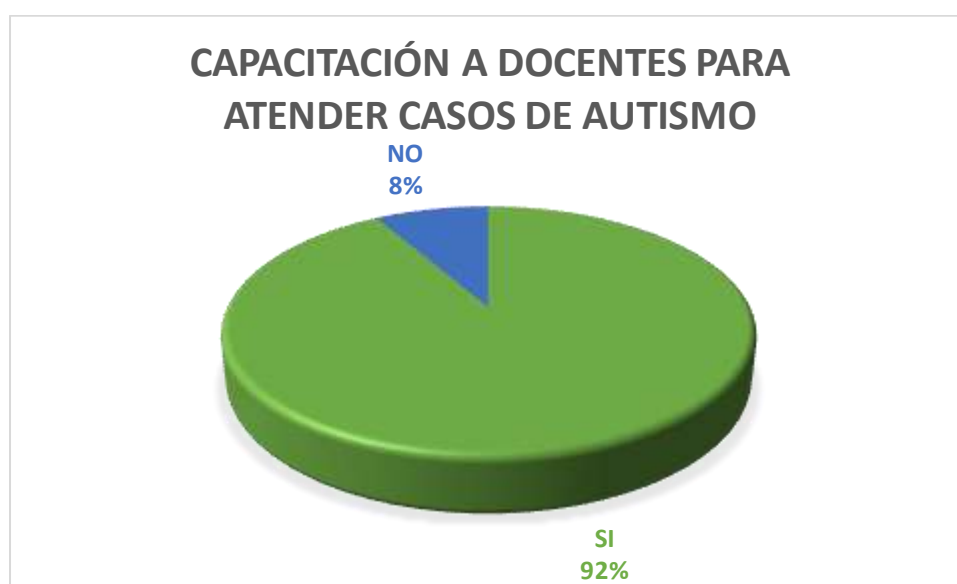


Gráfico 20. Capacitación a docentes para atender casos de autismo

Fuente. Investigación propia

Elaborado por: Annel Cristine Alvear Mendieta

Análisis

El 92% de padres de familia es consciente que se debe capacitar a los docentes para atender los casos de autismo, ya que no es fácil ni común tener estos casos y ellos necesitan igual que los demás niños de un buen proceso de enseñanza – aprendizaje, un 8% no estuvo de acuerdo que se capacite a los docentes en estos temas.

2.6.3. Entrevista a Rectora de la Unidad educativa Bilingüe Tejar sobre el autismo. Anexo 3

La Rectora de la Unidad educativa Bilingüe Tejar, colaboró contestando las preguntas acerca del autismo.

En lo relacionado a la edad de detección del autismo, ella manifiesta tener conocimiento que cuando un niño ingresa a la escuela por primera vez, y no ha hecho escolaridad, ni asistido a una guardería, los docentes detectan ciertas situaciones anómalas y extrañas, ante esto les recomiendan a los padres que lo hagan ver de un neurólogo con el fin de encontrar un diagnóstico de alguna enfermedad o trastorno.

Cuando se le consultó sobre los síntomas que pueden presentar los estudiantes y alertar a los docentes de un posible causa de autismo, fue muy enfática en contestar que un niño que tiene autismo puede presentar mirada perdida, es poco sociable, presta poca atención a las explicaciones del maestro, tiene conductas repetitivas, no habla mucho. Hay un marcado deterioro de las relaciones interpersonales, no manifiesta contacto afectivo con las personas y tienen problemas en la comunicación, esto se manifiesta en la forma de expresarse o en la pobre comprensión, y no es solo en el lenguaje oral sino también al gestual, muestra conductas de resistencia o rigidez en su comportamiento y mucha resistencia al cambio.

Sobre los tipos o grados de autismo ella supo manifestar que dentro de los tipos o grados de autismo que hay, son comunes las alteraciones en las habilidades para comunicarse, la interacción social, actividades, intereses y conductas, pero ocurre que no en todos los casos se manifiesta de la misma manera por eso mismo son varios los tipos o grados de autismo que hay y estos grados son: Trastorno de grado 1, autismo regresivo o grado 2, autismo de alto funcionamiento.

Al consultársele sobre la afectación del trastorno autista en clases y qué diferencia existe entre sus compañeros, dijo que en realidad son muchas las diferencias porque el niño autista no sigue el mismo ritmo de la clase y hace las cosas a su manera cuando se le ocurre hacerlas, pero los compañeros han podido comprender que es un niño diferente y a veces no hace lo que se le dice.

A los niños con autismo les gusta jugar con sus compañeros, pero no interactúa con ellos, tiene un juego paralelo. A su vez, sus compañeros lo tratan como un igual, esta relación es beneficiosa tanto para el niño con autismo, como para el resto de sus compañeros, ya que a éstos les ayuda a entender las dificultades a las que se enfrenta su compañero con autismo.

Sobre las pautas o acciones que debe tomar el docente para actuar con un niño autista, la rectora manifestó que lo primero que se debe hacer es marcar rutinas en el salón de clase, a través de pictogramas para que pueda ubicarse temporo - espacial, se refiere a que conozca los tiempos y actividades a realizar durante el día. De esta forma se puede establecer con ellos un sistema de comunicación verbal y no verbal ello implica signos y también elaborar un plan de trabajo individualizado donde se hace una agenda familiar, se debe comunicar al padre de familia que es importante trabajar en habilidades de autonomía e independencia, como ir solo al baño, desayunar y demás actividades diarias en casa asimismo se debe asignar espacios de trabajo en el aula, en mesas de trabajo con cosas variadas pero no con grado de dificultad.

En la última pregunta refirió nuevamente a los pictogramas que ayudan a organizar las rutinas, el uso de agendas, de nuevas tecnologías y música, actividades que desarrollen la motricidad fina, ejercicios de atención, actividades cortas con órdenes claras y sencillas, que le resulten gratificantes, como medida de reforzamiento y el lenguaje a utilizar debe ser claro y delimitado.

2.6.4. Ficha de observación a docentes. Anexo 4

El 50% de los docentes inician sus clases con una reflexión relacionada con el tema, pero lo hacen de manera regular, el 30% de manera muy buena y el otro 20% lo hacen de mala manera.

Sobre el ítem relacionado si el docente recurre a las experiencias previas de los estudiantes como referente de partida para la clase, hay un 30% que lo hace de muy buena manera, el restante 70% lo hace de manera regular, se aprecia que los docentes no tienen por costumbre relacionar lo nuevo con lo aprendido anteriormente.

En lo relacionado con dar a conocer el objetivo y los aprendizajes esperados, el 80% de los docentes no lo hace por eso su actuar en la mayoría es negativo, solamente el 20% sí lo realizan y los resultados obtenidos son mejores.

En el ítem de establecer un ambiente de aprendizaje con espacios y recursos en relación de las actividades propuestas el 60% de maestros lo hace de buena manera, mientras el 40% de docentes lo hace de manera regular, se debe trabajar más en este aspecto, porque de ello depende mucho el aprendizaje y resultados de los estudiantes.

Este ítem por estar relacionado directamente con el autismo, se le prestó mayor atención, y se constató que el 40% de docentes emplea estrategias didácticas de manera buena, que permitan el aprendizaje de los estudiantes con autismo, mientras que el 60% lo hace de mal manera.

Por el elevado porcentaje de docentes el 80% que no integran a los estudiantes con autismo con el resto de estudiantes, daría la impresión que no tienen conocimiento de cómo hacerlo, solamente el 20% lo hizo y de buena manera.

Hay un 20% de docentes que hacen el refuerzo del conocimiento de los estudiantes que presentan dificultad, especialmente aquellos que presentan autismo para lograr una mejor comprensión de la actividad, mientras el restante 80% se divide 30% no lo hacen y el 50% lo hacen de mala manera.

De los docentes observados el 70% no emplea diversas estrategias para la enseñanza de los estudiantes con autismo, solamente un 30% lo hace de manera muy buena.

En el último ítem observado en los docentes, el 40% de ellos al final de la clase comprueba lo aprendido por los estudiantes especialmente con los que presentan autismo y lo hacen de manera buena mientras el otro 60% no lo realiza o lo hace de mala manera.

De acuerdo a lo observado con los docentes, es mucho lo que hay por hacer con ellos para que puedan dar una verdadera atención a los estudiantes con autismo.

CAPÍTULO III

3. PROPUESTA

3.1. Título de la propuesta

Estrategia de intervención educativa para la atención de estudiantes con autismo, en el quinto grado de la Unidad educativa Bilingüe Tejar, de la provincia del Guayas.

3.2. Objetivos de la propuesta

3.2.1. Objetivo general

Contribuir a la labor pedagógica a través de una estrategia de intervención como propuesta educativa diversificada y ajustable de los estudiantes con autismo del quinto grado de la Unidad educativa Bilingüe Tejar, provincia del Guayas.

3.2.2. Objetivos específicos

- Ofrecer a docentes herramientas pedagógicas para atender los casos de autismo, en un marco de igualdad, justicia y equidad.
- Preparar a los docentes en temas de inclusión, para la atención de los estudiantes con autismo y la potenciación de mejores resultados en el proceso de enseñanza – aprendizaje.

3.3. Fundamentación de la propuesta

La propuesta está fundamentada en el marco legal de la educación inclusiva tanto a nivel mundial como nacional, orientando al docente con estrategia pedagógica que puedan aplicar en su práctica docente, de acuerdo a las características,

necesidades e intereses de sus estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas o no a la discapacidad, para la obtención de altos niveles de participación, la promoción y desarrollo de su aprendizaje.

3.3.1. Fundamentación Legal

El ejercicio de los derechos se regirá por los siguientes principios: (Ecuador, Asamblea Constituyente, 2008):

2. Todas las personas son iguales y gozarán de los mismos derechos, deberes y oportunidades. Nadie podrá ser discriminado por razones de etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, filiación política, pasado judicial, condición socio-económica, condición migratoria, orientación sexual, estado de salud, portar VIH, discapacidad, diferencia física; ni por cualquier otra distinción, personal o colectiva, temporal o permanente, que tenga por objeto o resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos. La ley sancionará toda forma de discriminación.

(Ecuador, Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2009):

Art. 16.- Todas las personas, en forma individual o colectiva, tienen derecho a:

1. Una comunicación libre, intercultural, incluyente, diversa y participativa, en todos los ámbitos de la interacción social, por cualquier medio y forma, en su propia lengua y con sus propios símbolos.
2. El acceso universal a las tecnologías de información y comunicación.
3. La creación de medios de comunicación social, y al acceso en igualdad de condiciones al uso de las frecuencias del espectro radioeléctrico para la gestión de estaciones de radio y televisión públicas, privadas y comunitarias, y a bandas libres para la explotación de redes inalámbricas.
4. El acceso y uso de todas las formas de comunicación visual, auditiva, sensorial y a otras que permitan la inclusión de personas con discapacidad.
5. Integrar los espacios de participación previstos en la Constitución en el campo de la comunicación

(Ecuador, Asamblea Constituyente, 2008)

Capítulo Tercero. Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria.

Sección quinta Niñas, niños y adolescentes

1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.
2. Protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica. Se prohíbe el trabajo de menores de quince años, y se implementarán políticas de erradicación progresiva del trabajo infantil. El trabajo de las adolescentes y los adolescentes será excepcional, y no podrá conculcar su derecho a la educación ni realizarse en situaciones nocivas o peligrosas para su salud o su desarrollo personal. Se respetará, reconocerá y respaldará su trabajo y las demás actividades siempre que no atenten a su formación y a su desarrollo integral.
3. Atención preferente para la plena integración social de quienes tengan discapacidad. El Estado garantizará su incorporación en el sistema de educación regular y en la sociedad.
4. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o contra la negligencia que provoque tales situaciones.
5. Prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo.
6. Atención prioritaria en caso de desastres, conflictos armados y todo tipo de emergencias.
7. Protección frente a la influencia de programas o mensajes, difundidos a través de cualquier medio, que promuevan la violencia, o la discriminación racial o de género. Las políticas públicas de comunicación priorizarán su educación y el respeto a sus derechos de imagen, integridad y los demás específicos de su edad. Se establecerán limitaciones y sanciones para hacer efectivos estos derechos.
8. Protección y asistencia especiales cuando la progenitora o el progenitor, o ambos, se encuentran privados de su libertad.
9. Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas.

Y en (Ecuador, Asamblea Constituyente, 2008): **Sección sexta Personas con discapacidad.** El Estado 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.

Se reconoce a las personas con discapacidad, los derechos a:

1. La atención especializada en las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud para sus necesidades específicas, que incluirá la provisión de medicamentos de forma gratuita, en particular para aquellas personas que requieran tratamiento de por vida.
2. La rehabilitación integral y la asistencia permanente, que incluirán las correspondientes ayudas técnicas.
3. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.
4. Exenciones en el régimen tributarlo.
5. El trabajo en condiciones de igualdad de oportunidades, que fomente sus capacidades y potencialidades, a través de políticas que permitan su incorporación en entidades públicas y privadas.
6. Una vivienda adecuada, con facilidades de acceso y condiciones necesarias para atender su discapacidad y para procurar el mayor grado de autonomía en su vida cotidiana. Las personas con discapacidad que no puedan ser atendidas por sus familiares durante el día, o que no tengan donde residir de forma permanente, dispondrán de centros de acogida para su albergue.
7. Una educación que desarrolle sus potencialidades y habilidades para su integración y participación en igualdad de condiciones. Se garantizará su educación dentro de la educación regular. Los planteles regulares incorporarán trato diferenciado y los de atención especial la educación especializada. Los establecimientos educativos cumplirán normas de accesibilidad para personas con discapacidad e implementarán un sistema de becas que responda a las condiciones económicas de este grupo.
8. La educación especializada para las personas con discapacidad intelectual y el fomento de sus capacidades mediante la creación de centros educativos y programas de enseñanza específicos.
9. La atención psicológica gratuita para las personas con discapacidad y sus familias, en particular en caso de discapacidad intelectual.
11. El acceso a mecanismos, medios y formas alternativas de comunicación, entre ellos el lenguaje de señas para personas sordas, el oralismo y el sistema braille.

Además tiene fundamentaciones psicológicas y pedagógicas las mismas que se describen a continuación:

3.3.2. Fundamentación psicológica

“La psicología en la educación es un hecho científico fortalecido para realizar y emprender los procesos de enseñanza y aprendizaje, con un solo propósito educativo social, el desarrollo de conocimientos diarios en las personas autistas”. (Navarte, 2018).

Para realizar un diagnóstico el docente puede utilizar diferentes metodologías:

- Entrevistas libres o estructuradas a padres.
- Observaciones.
- Hora de juego diagnóstica.
- Test psicométrico.
- Test proyectivo.
- Cuestionarios, inventarios para observación de conductas.

Las personas autistas, presentan problemas emocionales y de conducta sobre los cuales hay que trabajar, se incluye también el trabajo sobre las habilidades sociales, el contacto ocular, la imitación, la actividad expresiva, el reconocimiento de las emociones, la comprensión verbal, la intencionalidad comunicativa y otras habilidades que hacen a la comunicación social en el aspecto psicológico. (Navarte, 2018).

La fundamentación psicológica aporta información acerca de las capacidades de personalidad de los estudiantes autistas, de sus habilidades sociales y del nivel de adaptación al medio que los rodea, además de la apreciación de la dinámica en su entorno familiar.

3.3.3. Fundamentación pedagógica

El perfil de trabajo áulico muestra un estilo de aprendizaje deficitario, que no está dentro de los parámetros evolutivos. En el desenvolvimiento académico se observan dificultades tanto en el plano actitudinal como en el aptitudinal, las actividades le resultan complejas para resolverlas en forma autónoma a las personas autistas. (Navarte, 2018).

En la actualidad la educación ha evolucionado gracias a la tecnología, actualmente se puede enseñar en todo ámbito social sin importar el nivel de dificultad de las personas autistas en su captación, gracias a las técnicas pedagógicas que existen en diversas áreas, existen varias herramientas en materias determinadas para la instrucción, sin embargo, hay falencias en otras, volviéndose escasas y debilitando las metodologías de impartir enseñanzas, desencadenándose en un problema a nivel mundial.

La educación especial se ha convertido en una problemática al momento de impartir pedagogía, los educadores no cuentan al cien por ciento con herramientas educativas para llenar estas áreas, llegando a impartir sus enseñanzas con el material que tengan a disposición, siendo este a veces no adecuado, ni aplicable para esta clase de educación que necesitan las personas autistas.

Los especialistas aseguran que las personas autistas, con una buena atención pedagógica a tiempo, en edades tempranas podrán desarrollar sus destrezas y habilidades, en diferencia a los que nunca la recibieron o la obtuvieron tardía.

3.4. Presentación de la propuesta

La presencia de estudiantes con autismo ha dado lugar que los docentes tengan que diseñar y prestar atención a adaptaciones curriculares como una medida extraordinaria, se justifica decidiendo tras un proceso de evaluación psicopedagógica o interdisciplinar del estudiante en interacción con la realidad, que fundamente la necesidad de ejecutarlas, ya que en algunos casos puede tener repercusiones. La autora en la investigación va a trabajar la intervención educativa en el ámbito escolar, es fundamental tener en consideración que los padres de familia deben aprender a ayudar a sus niños en mejora cada situación que se les presente por esa razón es importante el trabajo arduo en casa.

Esta propuesta pretende aumentar la participación de todo el estudiantado, también de aquellos que tienen autismo para lograr la reducción de su exclusión en la cultura, en los currículos y en la vida de la escuela, cambiando prácticas de los centros

educativos con procesos de mejora, resaltando la preocupación por superar las barreras para el acceso y la participación del alumnado, percibiendo la diversidad no como un problema a resolver, sino como una riqueza para apoyar el aprendizaje de todos, donde el docente oriente su labor acompañada de un alto espíritu de indagación, planteamiento de problemas y solución a los mismos, sin olvidar la formación inicial, su desempeño profesional, por ello es necesario aplicar principios del aprendizaje adulto.

Cuando un estudiante empieza a presentar dificultades de aprendizaje es importante no derivarlo automáticamente a un proceso de evaluación psicopedagógica y de adaptación curricular, sin realizar previamente una evaluación pedagógica a fondo y poner en marcha una serie de medidas que puedan compensar dichas dificultades, por ello se presenta la siguiente propuesta de adaptaciones curriculares, como medida de atención a los casos de estudiantes con autismo.

3.5. Desarrollo de la propuesta

La enseñanza tiene una función de dirección, que consiste en administrar el proceso de apropiación de la cultura para desarrollar en el individuo todas sus potencialidades, la dirección del proceso docente educativo en la educación básica, es la vía principal e imprescindible para el desarrollo de la personalidad como un todo y de la inteligencia en particular; representa reconocer el papel determinante del personal docente en la caracterización, planificación e instrumentación de manera clara y precisa de las estrategias educativas a utilizar dado la naturaleza de estudiantes con autismo.

Para llevar a cabo la intervención de niños con autismo se puede utilizar la imitación, como indica el (Lumbroso, 2013), Documental que se adentra en las nuevas terapias que se están probando para tratar el autismo en niños; una enfermedad que, en cualquiera de sus variantes, dificulta la capacidad del paciente para relacionarse con otras personas. El video dice:

La imitación para mí es como una aventura, como un viaje, es decir, le ofrecemos la oportunidad a alguien no viaja mucho a salir de viaje con nosotros, no se enriquece

solamente la comunicación sino la curiosidad por la vida, por lo que ocurre a su alrededor y por los objetos.

La presente propuesta pretende motivar al docente en la labor de reorganizar el proceso de enseñanza - aprendizaje al identificar las necesidades en su propio salón de clases y ello le dejará más dispuesto para realizar el esfuerzo que cualquier innovación o cambio en el manejo de una estrategia de intervención para los casos de estudiantes autistas.

Fases de la propuesta de intervención

1. Fase de sensibilización

Esta etapa busca que los docentes puedan darse cuenta que es urgente un cambio, de mentalidad y de accionar en la labor educativa, debido a la demanda de los tiempos actuales. Para esto deben estar decididos para iniciar el cambio de mentalidad y procurar que se implante una cultura de mejorar en la institución educativa, de manera especial con los demás docentes, también con todos los miembros que integran la comunidad educativa.

Si la institución tiene esta apertura y se instaura la cultura de mejora, debe explicar a la comunidad el propósito de una visión clara de los que quieren lograr, deben consultar a los involucrados su grado de motivación, si están abiertos a asumir el compromiso, compartir sus experiencias y ver si hay cambios positivos y también valorar las posturas negativas. La sensibilización debe estar liderada por el directivo o quien goce de la aceptación, capaz de involucrar, animar a todos para que el aprendizaje sea constante y de manera continua.

1. Fase de Diagnóstico

Es la etapa que se inicia haciendo una detección de los aspectos en que se debe mejorar y cambiar, del diagnóstico que se haga dependerá en gran medida el éxito de la propuesta, iniciando con el empoderamiento y compromiso de la comunidad educativa.

En esta etapa se realiza la autoevaluación, y consiste en que las escuelas hagan una revisión de sus proyectos educativos del currículum, incluyen actividades inclusivas, identificando las barreras o impedimentos que interrumpen el proceso de enseñanza – aprendizaje, con ello se detectará los planes de mejora a ejecutar. Por otro lado debe conocer el estado de la situación de la escuela y su aporte en la atención a estudiantes con autismo, en esta fase de debe detectar las necesidades, sin olvidar las fortalezas, por ello es necesario hacer un FODA, en el que se analicen fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas de toda la comunidad educativa para lograr tomar decisiones que sean adecuadas y correctas que garanticen el aprendizaje de estos estudiantes.

Se debe tener en cuenta tres aspectos para atender de manera eficaz la atención a la diversidad:

Accesibilidad, se consideran los recursos y apoyos para el acceso, la comunicación, participación, movilidad y aprendizaje de todos los estudiantes sin excluir a ninguno.

Flexibilidad, capacidad de adaptar el currículum y lo que se enseña de acuerdo a las necesidades de los estudiantes.

Clima socio-emocional, es el ambiente que debe enmarcar la confianza, valoración de las personas, la aceptación y valoración de las diferencias individuales que beneficien el desarrollo integral de los estudiantes.

Cuando se detecten las falencias se procederá a realizar una priorización de actividades en el plan de mejora, selección de prioridades y consenso de las mismas.

2. Fase de planificación

Esta etapa se refiere al proceso de cambio de una educación inclusiva, siendo importante tener en consideración las metas, los objetivos que se persiguen y deben ser realistas, es necesario hacer un cronograma para cumplirlas donde se ponga fecha de ejecución y cumplimiento.

Las estrategias, actividades, beneficiarios y distribución indicando el lugar. También se deben asignar responsabilidades y recursos a utilizar, asignándole funciones claras y concretas, los recursos que sirvan para hacer reuniones y talleres. Se deben establecer estrategias para el proceso y se deben evaluar.

3. Fase de implementación

Esta etapa es la que pone en marcha el cambio, basado en la motivación de manera colaborativa, con comunicación y compromiso de los miembros de la comunidad educativa.

Comprende la **evaluación psicopedagógica**, donde se evalúa al estudiante en interacción con el medio en que se desarrolla y aprender a identificar sus necesidades educativas y se debe fundamentar la respuesta educativa, el nivel de desarrollo y competencia curricular, los factores que posibilitan el aprendizaje, el lugar donde se da el aprendizaje y la respuesta del contexto educativo y del contexto familiar.

Se debe establecer las **necesidades educativas de manera individual** que son consideradas especiales para ser atendidas, los recursos y medidas de carácter extraordinario que pueden ser temporales o permanentes.

La **respuesta educativa**, estas se encuentran relacionadas con las decisiones: de la propuesta curricular que haga el centro educativo, las modificaciones en el contexto educativo, las ayudas de tipo personal, los recursos materiales y la forma en que se dará la ayuda o apoyo.

El **seguimiento** que comprende el registro de los avances y revisión de las medidas que se vayan a tomar para poder realizar los ajustes necesarios con los estudiantes con autismo.

Durante esta fase, se debe capacitar al docente sobre **Adaptaciones curriculares de aula**, para ello la autora considerando los estudios realizados por (Tortosa Nicolás, 2018), se apoya para guiarlos en su tarea dentro del aula.

1. Adaptaciones de acceso en los elementos personales. Contar con asistencia de diversos profesionales (maestros, especialistas, auxiliares...), entre ellos debe existir una gran coordinación, y un interés especial por evitar el aislamiento con respecto a su grupo de referencia, informando a las familias para que colaboren.

2. Adaptaciones de acceso en los elementos materiales. Estructurar el horario escolar combinando los elementos del referente curricular y los tratamientos específicos, uso de materiales adecuados, estructura ambiental, uso de agendas, libros personales de centros de interés, pictogramas y carteles, son interesantes todos aquellos juguetes y objetos que estimulen la percepción y las sensaciones.

Las tecnologías de la información y la comunicación nos proporcionan un caudal de recursos y materiales impresionante, todo tipo de dispositivos informáticos (ordenadores, agendas personales, pizarras digitales interactivas), programas infantiles y de adulto, pueden ser muy útiles si se utilizan de forma adecuada; es impresionante ver como problemas de relación social muy severos se flexibilizan ante una pantalla con dibujos y personajes animados, además de las posibilidades que dan para trabajar habilidades sociales; cualquier necesidad específica del alumnado autista encontrará en las TIC un soporte facilitador de desarrollo y aprendizaje.

Además de estos materiales, las agendas diarias y personales, los calendarios mensuales, el tablón del desayuno y el del menú, tabloneros de secuencias de actividades, pictogramas, libros de lectura personalizados.

3. Adaptaciones sobre el qué enseñar

Siguiendo lo ya comentado anteriormente, se ha de promover el desarrollo normalizado con un currículo basado en los siguientes criterios:

- Objetivos adecuados a la evolución del niño.
- Se tomará como referencia el desarrollo normal.
- Funcionales, promoviendo la mayor autonomía posible y el trabajo autónomo.

- Con validez ecológica, que favorezcan la adaptación a sus medios naturales.
- Serán prioritarios los objetivos relacionados con la interacción social y actividad funcional con objetos; la comunicación, representación simbólica e imitación; el desarrollo motor y las habilidades de autonomía; que sean realistas y funcionales.
- Otra técnica metodológica fundamental en el proceso de enseñanza-aprendizaje a seguir, es el Encadenamiento hacia atrás, que consiste en descomponer la secuencia de un determinado aprendizaje en objetivos de conducta muy delimitados, proporcionar total ayuda para la realización de la conducta completa, e ir desvaneciendo las ayudas desde el final hacia delante, de modo que la persona realizará la conducta con cada vez menos ayuda; lo último que realizará por sí sola, será el primer paso de la secuencia.
- Es fundamental responder consistentemente ante conductas comunicativas verbales o gestuales (miradas, coger al adulto de la mano, acercarse a un objeto y mirarlo) y aunque estas conductas no sean intencionales, debemos hacerlas funcionales dándoles ese sentido.

4. Adaptaciones en el cómo enseñar

Para promover las interacciones sociales se han de cuidar los agrupamientos: situar al alumno con autismo con los compañeros que mejor pueda trabajar, y se han de programar entornos cooperativos con actividades de manera colectiva que beneficien actitudes de respeto, colaboración, participación y tolerancia, cuando menores sean los grupos, mejor funcionarán.

Aprendizaje cooperativo y enseñanza tutorada son recursos adecuados para organizar las dinámicas de las aulas, además de técnicas como el aprendizaje sin error, el encadenamiento hacia atrás, la enseñanza incidental, las técnicas de incitación y modelado, la espera estructurada, la interrupción de respuesta y el uso de recursos de varias modalidades de percepción, especialmente los visuales.

El tema de las ayudas adecuadas es clave para favorecer la motivación en el proceso de enseñanza - aprendizaje de las personas con autismo, también a partir de lo conocido y del nivel logrado hay que secuenciar debidamente las actividades y reforzar sólo los intentos y los logros, evitando que se produzcan errores.

Las ayudas pueden ser físicas (moldeamiento, encadenamiento hacia atrás, ayuda total), visuales (modelado, carteles, pictogramas, palabras, secuencias, referencias de color) y verbales (instrucciones más sencillas, explicaciones, ánimos y refuerzo, instigación). Como norma general, las ayudas visuales son las más idóneas para los estudiantes con autismo porque:

- Proporcionan información estable.
- Dan información concreta sobre personas, objetos y actividades.
- Se parecen a sus referentes y se pueden relacionar con ellos.
- Su uso facilita la predictibilidad sobre los acontecimientos presentes y futuros y situarlos en el espacio y el tiempo.
- Ofrecen información sobre actividades que ya han sucedido.

El docente debe tener en cuenta que en toda intervención con niños y niñas autistas. (Merino Martínez & García Pascual, 2015, pág. 77), enumera los siguientes:

La organización y estructuración. La estructuración espacial es bastante importante para ellos, por lo que las zonas deberán estar identificadas y el material ordenado e identificado igualmente.

Agenda visual



Gráfico 21. Agenda visual
Fuente. (Twinkl, 2019)

Se trata de una secuencia de actividades de trabajo con objetos, fotografías e imágenes. Con ella el alumno puede obtener la información de lo que le pase, además de organizar su día a día.

Además facilitan la anticipación y comprensión de las situaciones, incluso favorecen su motivación para el aprendizaje y dan orden a su mundo.

Rutinas



Gráfico 22. Rutinas
Fuente. (Sutterstock, 2020)

Haciendo las actividades en forma de rutinas y apoyadas de información visual, conseguiremos que el alumno comprenda y aprenda significativamente las mismas. Los cambios siempre deberán anticiparse.

La persona de referencia



Gráfico 23. Persona de referencia
Fuente. (Psicología y mente, 2019)

La relación positiva con el adulto ayudará a que el niño identifique a la persona a la que puede recurrir en momentos de inestabilidad.

Proceso de enseñanza – aprendizaje



Gráfico 24. Proceso de enseñanza - aprendizaje
Fuente. (Ecu Red, 2017)

Este proceso se apoyará en material real, el adulto deberá utilizar un lenguaje sencillo con frases cortas para captar la atención del niño, se apoyará también en el lenguaje con 20 gestos, en cuanto a las actividades serán funcionales, siempre aprovechando el aprendizaje que ya posea.

Es muy importante que se utilicen los refuerzos, se deberá desarrollar habilidades pre - lingüísticas de comunicación: atención y acción conjunta, sentarse y concentrarse por periodos breves, jugar de forma adecuada con los juguetes, imitar y utilizar gestos y sonidos.

Estrategias específicas. Algunas de las más importantes son las siguientes:

Atender y sentarse



Gráfico 25. Atender y sentarse
Fuente. (Revista UNIR, 2019)

Hay que compartir sus intereses y dirigir la atención del niño a nosotros e incrementar los periodos en los que el niño interactúe con el adulto y la frecuencia de los mismos, se debe estimular al niño a prestar atención a los sonidos, las voces y los objetos.

Imitación motora



Gráfico 26. Imitación motora
Fuente. (Palau, 2011)

Esta estrategia es una de las más fundamentales, ya que la imitación es la base del aprendizaje de estos niños y niñas. Se tendrán que realizar acciones hasta que se logre que las imite el niño, primero se realizará una imitación con ayudas, pero después se hará sin estas.

Imitación de lenguaje



Gráfico 27. Imitación del lenguaje
Fuente. (Estefanía, 2019)

Imitaremos sus sonidos, palabras y canciones, después se va variando el ritmo, la entonación, la terminación, para que así él sea quien las imite.

Juego funcional



Gráfico 28. Juego funcional
Fuente. (Roldán, 2019)

Con este juego explorarán y, a su vez, aprenderán las funciones de objetos y juguetes.

Juego simbólico



Gráfico 29. Juego simbólico
Fuente. (Tarrés, 2015)

A los niños autistas, no les importa mucho este tipo de juegos, puesto que no le aportan nada, pero si los incluimos en la intervención, con esfuerzo conseguiremos

que jueguen de forma simbólica lo que logrará una mejora de su desarrollo social, cognitivo, emocional o motor, entre otros aspectos.

Juegos con iguales



Gráfico 30. Juego con iguales
Fuente. (Kapaab, 2019)

Su dificultad para interactuar con los demás es una de las características principales de los niños y niñas autistas, por tanto, se deberá potenciar el juego con sus compañeros.

Para poder llevar a cabo estas adaptaciones se deben considerar las siguientes acciones:

Acción 1. Respeto a las normas, límites y acuerdos establecidos

Las programaciones individualizadas no es algo de mucha novedad en la educación, en realidad existen pero con diversas denominaciones, sin embargo en la educación especial no lo es. Es de gran utilidad hacer una caracterización de los programas de desarrollo individual para identificar los cambios que se deben tener en cuenta en esos programas para estudiantes con autismo.

Los programas de desarrollo individual tienen una concepción más amplia desde el enfoque psicológico que curricular, parten de una evaluación centrada básicamente en obtener información acerca de las dificultades o transformaciones en las diferentes áreas de desarrollo: cognitivo, social, emocional, motriz, sin considerar la influencia del contexto escolar en el desarrollo y aprendizaje de los estudiantes.

Estos programas se caracterizan según (Blanco Guijarro, 2017):

- El punto de referencia para la toma de decisiones es el desarrollo psicológico y no el currículum escolar. Estos programas establecen objetivos de desarrollo y suelen realizarse a partir de currículos paralelos que tienen un enfoque más rehabilitador que educativo.
- Se centran en compensar las dificultades de los alumnos, pero no se preocupan de las modificaciones que han de introducirse en la respuesta educativa para facilitar el desarrollo y aprendizaje de los alumnos.
- Son elaborados por especialistas y no están vinculados con las programaciones del grupo clase.

Acción 2. Ayudarle a fijarse metas cortas hasta cumplir con la actividad planteada

- A los estudiantes con autismo se les debe alentar a que asuman las consecuencias de sus actos y en caso de haber cometido una falta, pedir disculpas a la persona afectada.
- Se debe estimular al autista a que cuide de sus cosas, materiales y pertenencias.

Para poder hacer esto se debe tener en cuenta:

- Elogiarlo y estar constantemente reforzando sus aciertos, decirle mensajes positivos señalando lo que se espera de él.
- Recordarle las reglas de forma que sean visibles y con tiempo recordárselas.
- Se debe trabajar en espera de turnos promoviendo el auto-control y creando espacios de diálogo y reflexión cuando exhiba un comportamiento indebido.
- Utilizar constantemente técnicas de reforzamiento de conducta.
- Incorporar en sus actividades la lúdica, artísticas, deportivas.
- Proporcionarle equipos de tecnología como estímulo motivador ante una conducta adecuada.
- No enviar tareas a casa, debe realizarlas en el salón de clases.

- Si no puede controlar a un estudiante autista, mantenga la calma, retírese o pida ayuda.

Acción 3. Fomentar una cultura de valores en el grupo

- Fomentar el respeto con los compañeros y el trabajo cooperativo.
- Mantenerlo cerca del escritorio del docente y con compañeros que lo estimulen a superarse.
- NO estigmatizarlo si no está seguro de lo ocurrido y ante un problema aplique técnicas de relajación, tranquilícelo, abrácelo por detrás, acaricie su cabeza, pero evite ceder o desentenderse ante un comportamiento inadecuado.
- Disponga los pupitres de los estudiantes de manera que puedan visualizarlos a todos.
- Supervise periódicamente con actitud de respeto a su espacio, sea en el recreo, el salón de clase, comedor, baños, entre otros.

Se trata de diseñar un currículum ajustado a las necesidades del estudiante, tomando decisiones sobre lo que debe aprender y con qué secuencia, la forma de enseñar, los criterios para evaluar sus avances y la forma de cómo evaluar. Todo esto no quiere decir que sea una planificación individual o aislada del resto de compañeros, sino que se realiza en íntima relación con la planificación del grupo y de la escuela.

Se trata de valorar la propuesta curricular de la clase, trata de considerar en interacción con los estudiantes con autismo:

¿Qué necesidades están contempladas?

¿Cuáles no, o sólo parcialmente?

¿Qué modificaciones son necesarias para que queden contempladas?

5. Fase de seguimiento

Esto supone que para los estudiantes con autismo, existen condiciones para el desarrollo, ya que tienen incidencia en su proceso de aprendizaje y requerirán adaptaciones, pero no se puede establecer qué modificaciones hay que hacer en las

áreas curriculares o estrategias metodológicas, debido a que los estudiantes, ni los contextos son iguales.

Según (Blanco Guijarro, 2017):

Las adaptaciones curriculares constituyen un proceso particular de toma de decisiones para cada niño en el contexto concreto en el que se desarrolla y aprende, por tanto no existen adaptaciones previamente concebidas para las distintas necesidades o problemáticas, a modo de recetas.

Se debe realizar seguimiento durante y al final del proceso, para tomar decisiones que permitan realizar futuras adecuaciones en el plan de mejora. El docente en los procesos de planificación de la escuela y de la clase, debe tener en cuenta la diversidad, es posible que existan estudiantes con autismo, que no son contempladas en estos niveles, por ello se hace necesario adecuar el currículum de forma individual, esto debe ser de forma abierta y comprensiva, tomando en consideración que el último nivel de ajuste de la oferta educativa regular lo constituyen las adaptaciones curriculares individualizadas.

Estas son una vía adicional de respuesta a la diversidad, por lo que el docente tendrá que realizarlas cuando lo programado, no sea suficiente para dar respuesta a determinadas necesidades del estudiante, por esta razón, conviene reservar el concepto de atención para aquellos casos en los que las necesidades educativas de los estudiantes autistas requieren desempeños, recursos o medidas de carácter especial o extraordinario durante toda su escolaridad, o en algún instante de la misma.

6. Fase de evaluación

En la evaluación se toma en consideración a todos los miembros de la comunidad educativa, en función de su rol y responsabilidad, lo que permitirá tener una visión global, que cada uno asuma su responsabilidad en los resultados obtenidos y el compromiso frente al plan de mejora futura.

Se analizará el cumplimiento de las metas esperadas, con sus indicadores de logro con respecto a los aprendizajes, y la satisfacción de la comunidad educativa, se

revisará si las medidas adoptadas no han dado resultado y el estudiante sigue teniendo dificultades importantes, es necesario plantearse la necesidad de que intervengan otros profesionales que puedan realizar una evaluación psicopedagógica que oriente el tipo de adaptaciones a realizar. Los resultados se deben socializar así como las decisiones tomadas con la comunidad educativa.

CONCLUSIONES

El análisis de diversas fuentes bibliográficas constituyó un pilar fundamental en el sustento teórico de la investigación, lo investigado fue fortalecido y servirá de gran ayuda al trabajo de los docentes para atender a los estudiantes con autismo.

Las valoraciones obtenidas en los resultados empíricos: encuestas y entrevistas, demuestran la necesidad de hacer una intervención con los docentes para poder mejorar su atención de los casos de autismo.

La formación del docente, ante la propuesta de una estrategia de intervención educativa, tiene un gran reto a cumplir, ofreciendo conocimientos nuevos, estrategias pedagógicas y técnicas adaptadas e idóneas, para favorecer la atención de estudiantes con autismo, lo que requiere un cambio en las actitudes y valores que sustenten su actividad docente.

RECOMENDACIONES

Se recomienda continuar con la investigación de concepciones teóricas sobre el autismo para futuras investigaciones, debido a que se constata que existen aspectos valiosos para formar a docentes en aspectos que la investigación no ha logrado resolver.

Se sugiere a la Unidad educativa Bilingüe Tejar, poner en ejecución con los docentes la presente propuesta, para que conozcan de manera más detallada el problema frente a la atención de estudiantes con autismo, con el fin de brindar una atención a la diversidad y hacer realidad el lema “Una educación para todos”

Sistematizar la evaluación de los resultados obtenidos e impactos logrados, como un aporte la aplicación de la presente propuesta: “Estrategia de intervención educativa para la atención de estudiantes con autismo, en el quinto grado de la Unidad educativa Bilingüe Tejar, de la provincia del Guayas” adaptada a las nuevas exigencias y a nuevos paradigmas educativos.

BIBLIOGRAFÍA

- Asociación Padres Autismo Comunidad Valenciana. (01 de 2018). *La deficiencia de vitamina D al nacer aumenta el riesgo de autismo*. Recuperado el 27 de 01 de 2020, de <https://apacv.org/noticias-cientificas-sobre-el-autismo-enero-2018/>
- Autisme la Garriga. (s.f.). *Todo sobre el autismo : Trastorn de l' espectre autista (TEA)*. Recuperado el 06 de 11 de 2019, de <https://www.autismo.com.es/autismo/que-es-el-autismo.html>
- Bernal, C. (2006). *Metodología de la investigación: para la administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. México: Pearson Educación.
- Blanco Guijarro, M. R. (2017). *La atención a la diversidad en el aula y las adaptaciones del currículo*. Recuperado el 14 de 10 de 2019, de Revista de Inclusión educativa: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2089575>
- Bodgan, R., & Taylor, S. (1978). *Introducción a los métodos de investigación cualitativa: un enfoque fenomenológico de las ciencias sociales*. Recuperado el 29 de 01 de 2020, de https://scholar.google.com.ec/scholar?q=Introduction+to+qualitative+research+methods:+a+phenomenological+approach+to+the+social+sciences&hl=es&as_sdt=0&as_vis=1&oi=scholart
- Cala, O., Licourt, D., & Cabrera, N. (01-02 de 2015). *Autismo: un acercamiento hacia el diagnóstico y la genética*. Recuperado el 28 de 01 de 2020, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000100019
- Carbonell, N., & Ruiz, I. (2013). *No todo sobre el autismo*. Recuperado el 11 de 04 de 2020, de <https://www.freudiana.com/no-todo-sobre-el-autismo-neus-carbonell-e-ivan-ruiz>
- Centros para el control y prevención de enfermedades (CDC). (30 de 03 de 2012). *La prevalencia de autismo, más alta que nunca*. Recuperado el 14 de 01 de 2020, de https://www.bbc.com/mundo/noticias/2012/03/120330_autismo_prevalencia_euu_men

- Comín, D. (30 de 12 de 2014). *Investigaciones sobre autismo del 2014*. Recuperado el 11 de 04 de 2020, de <https://autismodiario.com/2014/12/31/lo-mejor-en-investigacion-sobre-autismo-del-2014/>
- Díaz, E., & Andrade, I. (2015). El trastorno del espectro autista (TEA) en la educación regular: estudio realizado en instituciones educativas de Quito, Ecuador. *Revista Intercontinental de Psicología y educación*. Vol. 17, núm. 1, , 17(1), 163-181. Recuperado el 27 de 01 de 2020, de <https://www.redalyc.org/pdf/802/80242935009.pdf>
- Ecu Red. (2017). *Proceso de enseñanza aprendizaje*. Recuperado el 11 de 04 de 2020, de https://www.google.com/search?q=Proceso+de+ense%C3%B1anza++aprendizaje&sxsrf=ALeKk02x0juW496dKIZXqj_MjdUSe9z1jg:1590759451286&sour
- Ecuador, Asamblea Constituyente. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Quito: Registro Oficial N° 449 del 20 de octubre de 2008.
- Ecuador, Ministerio de Educación. (2012). *Reglamento de Ley Orgánica de Educación Intercultural*. Quito: Registro Oficial N° 417 de fecha 31 de marzo de 2011. Recuperado el 20 de 03 de 2020, de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/02/Reglamento-General-a-la-Ley-OrgAnica-de-Educacion-Intercultural.pdf>
- Ecuador, Ministerio de Educación. (08 de 2018). *Pasa la voz: Niños de educación inicial con baja visión*. Recuperado el 14 de 10 de 2019, de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/08/PASA-LA-VOZ-agosto.pdf>
- Ecuador, Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. (2009). *Plan Nacional para el Buen Vivir 2009 -2013*. Recuperado el 13 de 06 de 2020, de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Sitios/LIBRO%20buen%20vivir/files/assets/downloads/page0026.pdf>
- Ecuador, Vicepresidencia de la República y Ministerio de Educación. (2013). *Estrategias pedagógicas para atender las necesidades educativas especiales en la educación regular*. Recuperado el 03 de 09 de 2020, de <http://www.colegiorohde.edu.ec/descargas/TALLERES->

2016/Inclusi%F3n%20-

%20adaptaci%F3n/NEE.%20ESTRATEGIAS%20PEDAG_GICAS.pdf

Egea, C., & Sarabia, A. (2004). *Visión y modelos conceptuales de la discapacidad*. (Vol. 73). Madrid, España: Polibea. Recuperado el 06 de 01 de 2020, de https://www.um.es/discatif/METODOLOGIA/Egea-Sarabia_modelos.pdf

Estefanía. (12 de 04 de 2019). *Los niños aprenden por imitación y el mejor ejemplo eres tú*. Recuperado el 11 de 04 de 2020, de <https://cosvital.net/los-ninos-aprenden-imitacion-mejor-ejemplo/>

Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales. Sede Argentina. (02 de 08 de 2016). *Estudio internacional para mapear el autismo en Latinoamérica*. Recuperado el 03 de 02 de 2020, de <https://www.edicionmedica.ec/secciones/latinoamerica/realizan-estudio-internacional-para-mapear-el-autismo-en-latinoam-rica-88349>

Fundación Orange. (13 de 09 de 2012). *Cortometraje "El viaje de María"*. Recuperado el 04 de 02 de 2020, de <http://www.fundacionorange.es/junto-al-autismo/cortometrajes/el-viaje-de-maria/>

González, S. (2011). *Autismo infantil y su influencia en el bienestar psicológico de los padres*. Recuperado el 05 de 02 de 2020, de <https://docplayer.es/94951545-Autismo-infantil-y-su-influencia-en-el-bienestar-psicologico-de-los-padres-tesis.html>

Kapaab. (12 de 05 de 2019). *Relaciones entre iguales juego y televisión*. Recuperado el 11 de 04 de 2020, de <http://ninez-temprana-socioemo.over-blog.es/article-31345275.html>

López, C., & Larrea, M. (2017). *Autismo en Ecuador: un Grupo Social en Espera de Atención*. Recuperado el 27 de 01 de 2020, de <http://revecuatneurol.com/wp-content/uploads/2018/03/Autismo-en-Ecuador.-Autism-in-Ecuador.pdf>

López, S., Rivas, R., & Taboada, E. (01 de 2009). *Revisiones sobre el autismo*. Recuperado el 03 de 02 de 2020, de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v41n3/v41n3a11.pdf>

Lumbroso, V. (04 de 09 de 2013). *Universo autista*. Recuperado el 04 de 02 de 2020, de Video de Flair Producciones: <https://www.youtube.com/watch?v=zAgynHAGM-g>

Maestros en desarrollo. (04 de 06 de 2014). *El autismo y el síndrome de Rett en el aula de educación infantil: Comparación entre autismo y el Síndrome de Rett*. Recuperado el 04 de 12 de 2019, de <https://maestrosendesarrollo.wordpress.com/2014/06/08/el-autismo-y-el-sindrome-de-rett-en-el-aula-de-educacion-infantil-i/>

Marcelo García, C. (2003). *Introducción a la formación del profesorado. Teorías y métodos*. Sevilla, España: Universidad de Sevilla. Recuperado el 15 de 10 de 2019, de <https://idus.us.es/handle/11441/29486>

Merino Martínez, M., & García Pascual, R. (11 de 07 de 2015). *Guía de intervención educativa dirigida al alumnado con autismo*. Recuperado el 04 de 02 de 2020, de <https://infoautismo.usal.es/wp-content/uploads/2015/07/11.-Profesional.pdf>

Miró, J. (12 de 09 de 2006). *La investigación descriptiva*. Recuperado el 10 de 01 de 2020, de <https://noemagico.blogia.com/2006/091301-la-investigacion-descriptiva.php>

Monje, C. (04 de 11 de 2017). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica*. Recuperado el 06 de 01 de 2020, de <https://es.slideshare.net/edimagio/metologia-de-la-investigacion-cuantitativa-y-cualitativa>

National Institute of Neurological disorders and stokes. (12 de 2016). *Trastornos del espectro autista*. Recuperado el 27 de 01 de 2020, de <https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/autismo.htm>

National Institute on Deafness and other communication disorders (NIDCD). (24 de 04 de 2020). *Trastornos del espectro autista: Problemas de comunicación en los niños*. (D. d. EEUU, Editor) Recuperado el 04 de 02 de 2020, de <https://www.nidcd.nih.gov/es/espanol/problemas-de-comunicacion-en-los-ninos-con-trastornos-del-espectro-autista>

Navarte, M. (2018). *TGD/TES/TEA en la escuela*. Buenos Aires, Argentina: Lesa.

- Noticias. (20 de 06 de 2016). *Se calcula que hay 400 mil personas con trastorno del espectro autista en el país*. Recuperado el 03 de 02 de 2020, de <https://noticias.perfil.com/noticias/medicina/2016-06-20-se-calcula-que-hay-400-mil-personas-con-trastornos-del-espectro-autista-en-el-pais.phtml>
- Organización Mundial de la Salud. (04 de 2011). *Informe mundial sobre la discapacidad*. Recuperado el 14 de 01 de 2020, de https://www1.paho.org/arg/images/Gallery/Informe_spa.pdf
- Palau, E. (03 de 12 de 2011). *Ejercicios de imitación*. Recuperado el 11 de 04 de 2020, de <http://cosquillitasenlapanza2011.blogspot.com/2011/12/ejercicios-de-imitacion.html>
- Palella Stracuzzi, S., & Martins Pestana, F. (6 de septiembre de 2015). *Metodología de la investigación cualitativa*. Recuperado el 29 de 01 de 2020, de <https://metodologiaecs.wordpress.com/2015/09/06/metodologia-de-la-investigacion-cuantitativa-3ra-ed-2012-santa-palella-stracuzzi-y-feliberto-martins-pestana-2/>
- Pichot, P., López-Ibor Aliño, J. J., & Valdés Villar, M. (1995). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. Recuperado el 2005 de 02 de 2020, de <http://www.mdp.edu.ar/psicologia/psico/cendoc/archivos/Dsm-IV.Castellano.1995.pdf>
- Plena inclusión Madrid. (2018). *El camino hacia la educación inclusiva*. Recuperado el 14 de 01 de 2020, de <https://plenainclusionmadrid.org/recursos/el-camino-hacia-la-educacion-inclusiva/>
- Psicología y mente. (2019). *Las 10 principales pruebas para detectar el autismo*. Recuperado el 11 de 04 de 2020, de <https://psicologiaymente.com/clinica/pruebas-para-detectar-autismo>
- Revista UNIR. (30 de 10 de 2019). *Cómo trabajar con niños autistas?* Recuperado el 11 de 04 de 2020, de <https://www.unir.net/educacion/revista/noticias/como-trabajar-con-ninos-autistas/549204457508/>
- Riviére, A. (2014). *El autismo y los trastornos generalizados del desarrollo*. España: Alianza.

- Roldán, M. J. (04 de 04 de 2019). *Qué es el juego funcional y cómo beneficia a los niños*. Recuperado el 11 de 04 de 2020, de <https://www.bekiapadres.com/articulos/juego-funcional-beneficia/>
- Rubio Liniers, M. C. (2016). *El análisis documental: Indización y resumen en bases de datos especializadas*. Recuperado el 11 de 04 de 2020, de http://eprints.rclis.org/6015/1/An%C3%A1lisis_documental_indizaci%C3%B3n_y_resumen.pdf
- Schwarz, A. M. (1996). *Nuevos paradigmas en la educación especial a la luz del enfoque de la diversidad*. Recuperado el 30 de 01 de 2020, de <https://web.oas.org/childhood/ES/Lists/Temas%20%20Proyectos%20%20Actividad%20%20Documento/Attachments/483/3%20Ponencia%20Ana%20M%20Schwarz.pdf>
- Sutterstock. (11 de 04 de 2020). *Imágenes de rutina diaria*. Recuperado el 11 de 04 de 2020, de <https://www.shutterstock.com/es/search/rutina+diaria>
- Tarrés, S. (21 de 12 de 2015). *El juego simbólico: cómo beneficia a los niños*. Recuperado el 11 de 04 de 2020, de <https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/juegos/el-juego-simbolico-como-beneficia-a-los-ninos/>
- Tortosa Nicolás, F. (2018). *Intervención educativa en el alumnado con trastornos del espectro autista*. Recuperado el 08 de 01 de 2020, de <http://www.psie.cop.es/uploads/murcia/Intervenci%C3%B3n%20TEA.pdf>
- Twinkl. (2019). *Horario visual infantil*. Recuperado el 11 de 04 de 2020, de <https://www.google.com/search?q=%09Agenda+visual&s>
- Understood. (03 de 06 de 2017). *Estrategias educativas. Intervención educativa: Lo que necesita saber*. Recuperado el 03 de 02 de 2020, de <https://www.understood.org/es-mx/learning-thinking-differences/treatments-approaches/educational-strategies/instructional-intervention-what-you-need-to-know>
- Unidad Educativa Bilingue Tejar. (13 de 06 de 2020). *Unidad Educativa Bilingue Tejar*. Recuperado el 13 de 06 de 2020, de <http://www.tejar.com.ec/>

Universidad Internacional de Valencia. (21 de 03 de 2018). *Principales estrategias educativas para niños con autismo*. Recuperado el 06 de 11 de 2019, de <https://www.universidadviu.com/principales-estrategias-educativas-para-ninos-con-autismo/>

Vain, P. (2003). *Educación especial. Inclusión educativa. Nuevas formas de exclusión*. Buenos Aires, Argentina: Novedades educativas NOVEDUC. Recuperado el 10 de 01 de 2020, de https://books.google.com.ec/books/about/Educacion_Especial.html?hl=es&id=_r-tkRQW5W8C&redir_esc=y

Viloria, M. E. (06 de 2016). *La integración escolar del alumnado con Necesidades educativas especiales en el Municipio Caroní de Venezuela*. Recuperado el 30 de 01 de 2020, de Universitat de Girona: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/394056/tmevc1de1.pdf?sequence=5>

ANEXO 1
ENCUESTA A DOCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA BILINGÜE TEJAR

Estimado docente: Le solicitamos se sirva contestar la presente encuesta para un estudio sobre Necesidades educativas especiales, por ser confidencial y para uso exclusivo de investigación, no se requiere que coloque su identificación.

1. ¿Tiene conocimiento sobre las Necesidades educativas especiales, especialmente el autismo?

N°	Alternativas	
1	SI	
2	NO	

2. ¿Qué preparación ha recibido usted sobre atención de niños con Necesidades educativas especiales de autismo?

N°	Alternativas	
1	Charlas	
2	Talleres	
3	Seminario – Taller	
4	Curso de pregrado	
5	Curso de Postgrado	
6	No ha recibido capacitación	

3. ¿Considera usted que un estudiante que presente Necesidades educativas especiales (autismo), debería estudiar con niños de escuela regular?

N°	Alternativas	
1	SI	
2	NO	

4. ¿Ha recibido información, apoyo y preparación de su institución sobre la atención de niños que presentan Necesidades educativas especiales (autismo)?

N°	Alternativas	
1	SI	
2	NO	

5. ¿Tiene conocimiento si a los estudiantes que ingresan a la institución se les ha aplicado pruebas para detectar si tienen autismo?

N°	Alternativas	
1	SI	
2	NO	

6. ¿Cuáles cree usted que son las principales causas por la que los docentes no atienden los casos de niños con Necesidades educativas especiales (autismo)?

N°	Alternativas	
1	Limitada preparación de los docentes para atender a los niños con autismo	
2	No poseen los conocimientos para atender en el aula a estudiantes con Necesidades educativas especiales.	
3	Escasas herramientas psicopedagógica para la exploración o detección temprana del autismo	
4	Limitada utilización de alternativas de intervención educativa a los estudiantes con autismo	

7.- Marque con una X, cuáles son los casos de estudiantes con Necesidades educativas especiales, asociadas a la discapacidad, que se han presentado en su labor docente.

N°	Alternativas	
1	Auditivas (Sordera-hipoacusia)	
2	Visuales (ceguera total- baja visión)	
3	Intelectuales	
4	Mentales (psicosis - trastorno de personalidad)	
5	Motoras (lesiones del sistema nervioso y periférico).	
6	Trastornos generalizados del desarrollo (autista – asperger)	
7	Síndrome de Down.	
8	Presencia de dos o más discapacidades	

8.- ¿Tiene en sus registros el diagnóstico de estudiantes con Necesidades educativas especiales, de autismo, que hayan llevado los padres de familia?

N°	Alternativas	
1	SI	
2	NO	

9. ¿Cuáles han sido las principales dificultades que se han presentado con los estudiantes de Necesidades educativas especiales?

N°	Alternativas	
1	Dificultades de aprendizaje	
2	Dificultades en el comportamiento	
3	Falta de colaboración de los padres de familia	
4	Desconocimiento de instituciones que pueden atender casos de Necesidades educativas especiales (autismo)	

10.- ¿Considera necesario que se capacite a los docentes para la atención de estudiantes con Necesidades educativas especiales, que presentan autismo?

N°	Alternativas	
1	SI	
2	NO	

ANEXO 2

ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA DE LA UNIDAD EDUCATIVA BILINGÜE TEJAR

Apreciado padre de familia: Le solicitamos se sirva contestar la presente encuesta para un estudio sobre las Necesidades educativas especiales relacionadas con el autismo. Por ser confidencial y para uso exclusivo de investigación, no se requiere que coloque su identificación.

1. ¿Su hijo/a hace caso a personas que desean entablar una conversación e interactuar con él/ella?

N°	Alternativas	
1	Casi siempre	
2	A veces	
3	De vez en cuando	
4	Casi nunca	

2. ¿A qué edad le diagnosticaron autismo a su hijo?

N°	Alternativas	
1	3 a 4 años	
2	4 a 5 años	
3	5 a 6 años	
4	7 años en adelante	

3. Su hijo/a presenta alguna dificultad en el aprendizaje?

N°	Alternativas	
1	Casi siempre	
2	A veces	
3	De vez en cuando	
4	Casi nunca	

4. ¿Su hijo/a se lesiona a propósito, como golpeándose la cabeza, mordiéndose la mano, o golpeando cualquier parte de su cuerpo?

N°	Alternativas	
1	Casi siempre	
2	A veces	
3	De vez en cuando	
4	Casi nunca	

5. ¿Su hijo/a prefiere jugar solo/a en vez de jugar con otros niños?

N°	Alternativas	
1	Casi siempre	
2	A veces	
3	De vez en cuando	
4	Casi nunca	

6. ¿Con qué frecuencia su hijo/a se comunica con usted con otras maneras que hablar?

N°	Alternativas	
1	Casi siempre	
2	A veces	
3	De vez en cuando	
4	Casi nunca	

7. ¿Su hijo/a puede seguir direcciones más largas que contienen más que una idea, como "Ponte el abrigo y tráeme los zapatos"?

N°	Alternativas	
1	Casi siempre	
2	A veces	
3	De vez en cuando	
4	Casi nunca	

8. ¿Considera que los docentes de la Unidad educativa están preparados para dar atención a los casos de autismo en el plantel?

N°	Alternativas	
1	Si	
2	No	

9. ¿El Departamento de Consejería Estudiantil, DECE, le ha dado alguna orientación para atender los casos de autismo de su hijo?

N°	Alternativas	
1	Si	
2	No	

10. ¿Considera necesario que los docentes se capaciten para colaborar con la atención de niños con autismo en la escuela?

N°	Alternativas	
1	Si	
2	No	

ANEXO 3**ENTREVISTA A LA RECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA BILINGÜE TEJAR
SOBRE EL AUTISMO**

1. ¿Tiene conocimiento sobre la edad en que se detecta el autismo?

2. ¿Cuáles son los síntomas que pueden alertar a un profesor de que un alumno puede sufrir de autismo?

3. ¿Cuáles son los tipos o grados de autismo que existen?

4. ¿Cómo le afecta a un niño el trastorno autista en clase? ¿Existen diferencias entre sus compañeros?

5. ¿Cómo es la relación de un niño autista con sus compañeros de clase?

6. ¿Cómo se debe actuar con un niño con autismo en clase?

7. ¿Cómo se deben adaptar las actividades que se realizan en clase a un niño con autismo?

ANEXO 4

**FICHA DE OBSERVACIÓN A DOCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA
BILINGÜE TEJAR**

Docente:				
Grado:				
Fecha:	Año:	Mes:	Día:	Duración:

Tabla de valoración				
1	2	3	4	5
Malo	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente

Actividades a observar		Valoración				
		1	2	3	4	5
1	El docente inicia la clase con una reflexión relacionada con el tema.					
2	Recurre a las experiencias previas de los estudiantes como referente de partida para la clase.					
3	Da a conocer el objetivo y los aprendizajes esperados					
4	Establece un ambiente de aprendizaje con espacios y recursos en relación de las actividades propuestas.					
5	Utiliza estrategias didácticas que permitan el aprendizaje de los estudiantes con autismo.					
6	Integra a los estudiantes con autismo con el resto de estudiantes					
7	Refuerza el conocimiento de los estudiantes que presentan dificultad especialmente estudiantes con autismo para lograr una mejor comprensión de la actividad.					
8	Refuerza la clase especialmente para los estudiantes que presentan autismo					
9	Emplea diversas estrategias para la enseñanza de los estudiantes con autismo					
10	Al final de la clase comprueba lo aprendido por los estudiantes especialmente con los que presentan autismo					

Observador: _____