

TEA

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

AINARA LÓPEZ TORAL

“Respuesta educativa avanzada y estrategias educativas efectivas para alumnado con autismo II”



ÍNDICE

1. Normativa básica para el alumnado con nee
2. Evolución del término autismo
3. Criterios diagnósticos
4. Niveles y clasificación educativa
5. Características de las áreas de desarrollo
6. Métodos y estrategias de aprendizaje
 - Método Teacch
 - SAACS
 - Programa de habilidades sociales
 - Apoyo conductual positivo
7. Top 10 de estrategias en la intervención con TEA.
8. Problemas en los centros educativos



NORMATIVA BÁSICA PARA EL ALUMNADO CON NECESIDAD DE APOYO EDUCATIVO

- <https://www.educa.jcyl.es/dpburgos/es/apebu/inclusion-orientacion-educativa-absentismo/diversidad-inclusion-educativa/alumnado-necesidad-especifica-apoyo-educativo-normativa-bas>

Ficheros disponibles

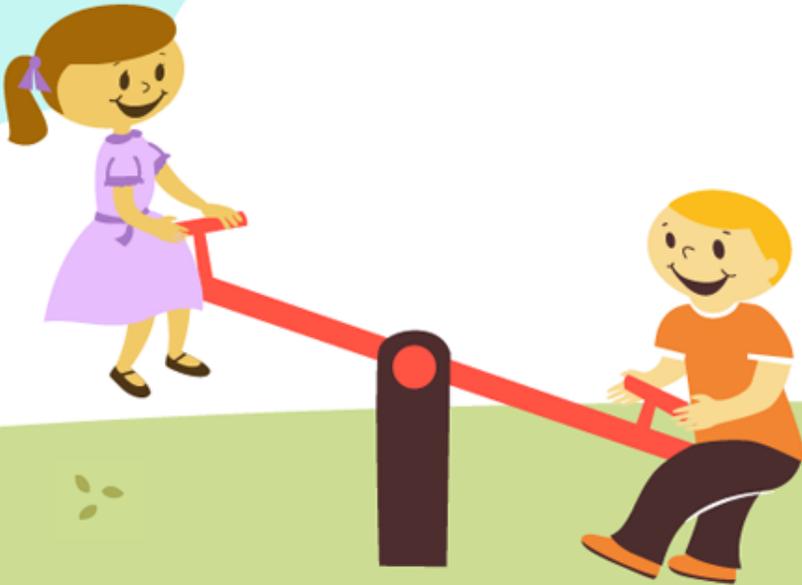
-  [ORDEN EDU 865 2009, de 16 de abril, de evaluación del alumnado con necesidades educativas especiales ; ORDEN EDU 865 2009, de evaluación del alumnado con necesidades educativas especiales](#)
-  [RESOLUCIÓN de 17 de agosto de 2009, de adaptaciones curriculares significativas para ACNEEs](#)
-  [Documento individual de adaptación curricular significativa](#)
-  [ORDEN EDU 1152 2010, de 3 de agosto, regula la respuesta educativa al ACNEAE](#)
-  [RESOLUCIÓN de 31 de agosto de 2012, por la que se regula la modalidad de escolarización combinada](#)
-  [ORDEN EDU 362 2015, de 4 de mayo, currículo de la educación secundaria obligatoria en la Comunidad de Castilla y León ; ORDEN EDU 362 2015, currículo de la educación secundaria obligatoria en la Comunidad de Castilla y León](#)
-  [ATDI Instrucción de 9 de julio de 2015](#)
-  [DECRETO 26 2016, de 21 de julio, currículo de la Educación Primaria en la Comunidad de Castilla y León](#)
-  [ATDI Instrucción de 24 de agosto de 2017](#)



EVOLUCIÓN DEL TÉRMINO AUTISMO

El término Autismo como tantos otros ha evolucionado desde que Kanner uso el término Autismo Infantil y lo catalogó dentro de los Trastornos del desarrollo. Otras personas que se interesaron por esta patología fueron Riviere (considerándolo como una dimensión de la personalidad humana) o Wing y Gould que señalan las conductas estereotipias y la ausencia de motivación en la comunicación.

Los trastornos del espectro autista (TEA) comprenden un grupo heterogéneo de trastornos, tanto en su etiología como en su presentación clínica que, se inician en la infancia y duran toda la vida, teniendo en común la afectación en la comunicación social y la presencia de patrones repetitivos y restrictivos de la conducta.



CRITERIOS DIAGNÓSTICOS QUE DEFINEN EL TEA

Déficits persistentes en la comunicación e interacción social.

Patrones de conductas, intereses o actividades restrictivas o repetitivas

Síntomas que están presentes en la infancia temprana del desarrollo.

Síntomas que causan limitaciones significativas

Estas alteraciones no se explican mejor por discapacidad intelectual.



NIVELES Y CLASIFICACIÓN EDUCATIVA

Nivel de Gravedad	Comunicación social	Comportamientos restringidos y repetitivos
3 Ayuda importante	Personas con habla ininteligible sin inicio de interacción social o solo para cubrir necesidades.	Comportamiento inflexible y dificultad para hacer frente a los cambios, que les producen ansiedad.
2 Ayuda notable	Personas que emiten frases sencillas, cuya interacción se limita a intereses especiales concretos y con comunicación no verbal específica.	La inflexibilidad y dificultad de hacer frente a los cambios aparece con mucha frecuencia aunque no siempre.
1 Necesita ayuda	Personas que son capaces de hablar con frases completas y que establecen comunicación, pero sin éxito en relaciones sociales "normales"	Sus problemas de organización y planificación les dificultan la autonomía.



Clasificación Educativa:

- Sólo en CyL, según la instrucción de 24 de agosto de 2017, los Trastornos del Espectro Autista se dividen educativamente en:
 - -Trastorno Autista
 - -TEA de alto funcionamiento
 - -Trastorno Desintegrativo Infantil
 - - Trastorno Generalizado del Desarrollo No Especificado.

1. GRUPO ACNEE (Alumnado con Necesidades Educativas Especiales)

Se procederá a una clasificación operativa de este alumnado por "Tipología" y "Categoría" de acuerdo con la siguiente tabla:

TIPOLOGÍA	CATEGORÍA
DISCAPACIDAD FÍSICA	MOTÓRICOS
	NO MOTÓRICOS
DISCAPACIDAD INTELECTUAL	LEVE
	MODERADO
	GRAVE
	PROFUNDO
DISCAPACIDAD AUDITIVA	HIPOACUSIA MEDIA
	HIPOACUSIA SEVERA
	HIPOACUSIA PROFUNDA
	COFOSIS
DISCAPACIDAD VISUAL	DEFICIENCIA VISUAL
	CEGUERA
TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA	TRASTORNO AUTISTA
	TRASTORNO AUTISTA DE ALTO FUNCIONAMIENTO
	TRASTORNO DESINTEGRATIVO INFANTIL
	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO
OTRAS DISCAPACIDADES	
RETRASO MADURATIVO ⁽¹⁾	
TRASTORNOS DE COMUNICACIÓN Y LENGUAJE MUY SIGNIFICATIVOS	TRASTORNO ESPECÍFICO DEL LENGUAJE / DISFASIA
	AFASIA
TRASTORNOS GRAVES DE LA PERSONALIDAD	
TRASTORNOS GRAVES DE CONDUCTA	



Tipos de escolarización del alumnado TEA



CENTRO EDUCATIVO
ORDINARIO



CENTRO DE
EDUCACIÓN ESPECIAL



AULA ESPECÍFICA
EN CENTROS
ORDINARIOS



EDUCACIÓN
COMBINADA



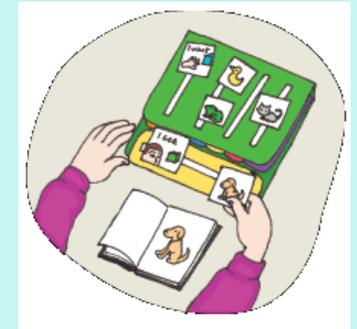
CARACTERÍSTICAS DE LAS ÁREAS DE DESARROLLO DE LOS ALUMNOS CON TEA

Desarrollo cognitivo	Desarrollo comunicativo	Desarrollo emocional	Desarrollo motor
<p>Muchas personas con TEA tienen discapacidad intelectual, pero no todas. Muestran una atención muy selectiva, siendo normalmente obsesivos. Tienen gran capacidad de memoria literal, visual y auditiva. Normalmente no reproducen juegos simbólicos debido a su rigidez mental.</p>	<p>Podemos diferenciar entre niños/as con mutismo total que necesitan trabajar la intencionalidad comunicativa y disponer de un SAAC. Y otros/As con competencia lingüística en crecimiento, que aunque son “malos conversadores” inician o mantienen conversaciones aunque son restringidas a sus intereses.</p>	<p>Las conductas de apego tardan más en desarrollarse pudiendo no llegar a darse por una aversión al contacto físico. Tienen grandes dificultades para aceptar cambios y necesitan una estructuración rígida de su entorno. A menudo sufren una vinculación extrema a determinados objetos. Son muy sensibles a presiones ambientales. En ocasiones tienen conductas auto lesivas cuando se encuentran ante situaciones que no controlan.</p>	<p>Consiguen los logros motrices principales pero tienen dificultades en ciertos aspectos que difieren según el niño/a. Algunos/as caminan de puntillas, agitan los brazos y piernas y tienen estereotipias que se acentúan en momentos de ansiedad. Prefieren auto estimularse buscando diferentes sensaciones que recibir estímulos externos.</p>



MÉTODOS Y ESTRATEGIAS EDUCATIVAS

- Método Teacch
- Sistemas alternativos de comunicación
- Programas de habilidades sociales
- Apoyo conductual positivo



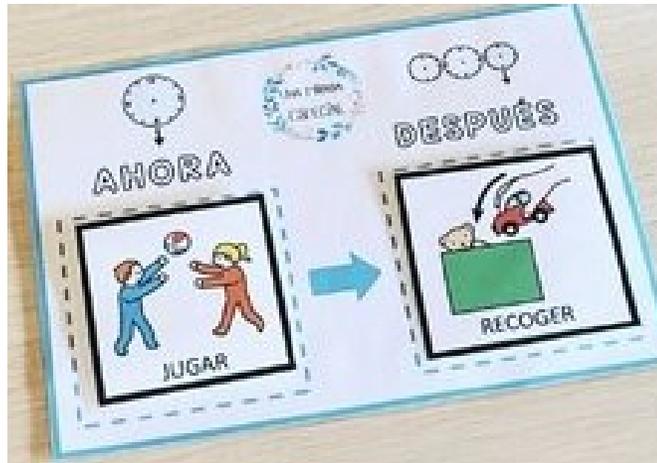
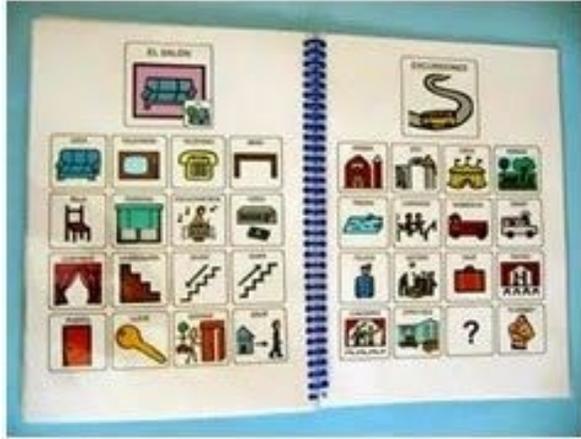


MÉTODO TEACCH

Anticipación y rutinas

Adaptamos el entorno permitiendo a los alumnos un control de éste. Esta estructuración es tanto espacial como temporal. A continuación veremos algunos ejemplos.





Con este método podemos crear tanto el horario escolar del niño/a, como su agenda diaria. Además señalizaremos todas las estancias del centro y los diferentes rincones del aula para que pueda moverse con autonomía conociendo así su entorno.



SAACS



Cuando el alumno no puede comunicarse con normalidad buscamos una comunicación alternativa a través de otros sistemas que no utilicen la lengua oral como eje.

En la actualidad podemos encontrar diferentes sistemas alternativos y/o aumentativos de la comunicación, que se pueden utilizar dependiendo de las características de los alumnos y su discapacidad:

- Palabra complementada
- Sistema bimodal
- S. Rebus
- S. Bliss
- SPC..... Etc.

El más utilizado con los alumnos con TEA es el PECS.



■ PECS:

Es un sistema alternativo de comunicación por intercambio de imágenes, desarrollado en 195. consta de 6 fases a través de las cuales el niño/a podrá comunicarse , aunque no todos los alumnos/as consiguen avanzar en todas ellas.

- Fase I: Cómo comunicarse. Aprenden a intercambiar imágenes individuales por objetos o actividades que quieren.
- Fase II: Distancia y persistencia. Generalizan la habilidad anterior en diferentes lugares y con diferentes personas.
- Fase III: Discriminación de imágenes. Aprenden a elegir entre dos o más imágenes para realizar peticiones. Utilizamos ya el libro comunicador que es una carpeta anillada con tiras autoadhesivas donde se almacenan las imágenes que utilizan.
- Fase IV: Estructura de oración. Aprenden a construir oraciones simples en una tira-frase utilizando la imagen del verbo “quiero”.
- Fase V: Peticiones en respuesta: aprenden a usar PECS para responder preguntas como ¿Qué quieres?
- Fase VI: Comentario: a los individuos se les enseña a comentar en respuesta como ¿Qué ves? Veo...

En esta página podemos encontrar los pictogramas que necesitamos además de material para la creación de cuadernos de comunicación.

<https://arasaac.org/materials/es/1985>



Programa de HHSS

SE APLICA A TRAVÉS DE....

CONTEXTOS NATURALES

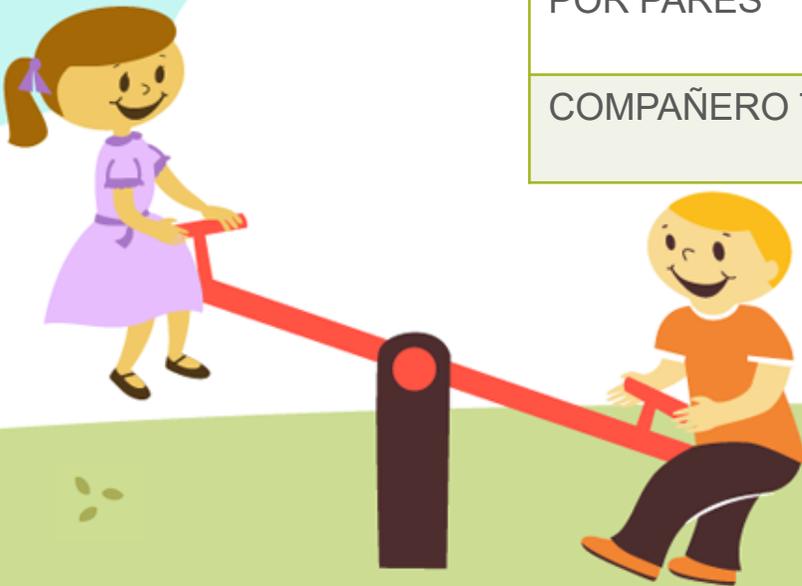
Trabajo en lugares en los que se encuentra normalmente una persona. Resolvemos los conflictos cuando suceden. Entrenamos habilidades comunicativas, apoyamos en el aula, motivación..

INTERVENCIÓN MEDIADA POR PARES

Los propios compañeros/as facilitan un modelo, guían su trabajo, fomentan su autonomía, afianzan las relaciones de amistad y median en el aprendizaje de los alumnos con TEA.

COMPAÑERO TUTOR

Es la creación de parejas de alumnos, en las que uno tutoriza a otro con el objetivo de ayudarse en el desarrollo académico.



Programa de HHSS

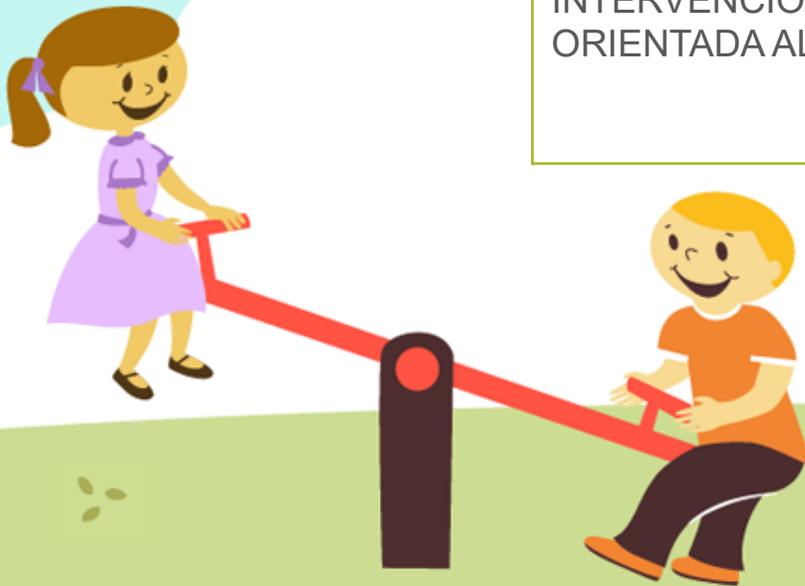
SE APLICA A TRAVÉS DE....

GRUPOS DE INCLUSIÓN DE JUEGO

Grupo de iguales a los que el adulto organiza juegos aportando modelos de sociabilización y comunicación. También ofrece apoyos que va retirando a medida que las relaciones se van creando sin ayudas.

INTERVENCIÓN ORIENTADA AL GRUPO

Es una intervención directa en la que se enseña al grupo habilidades, estrategias... se intenta conseguir una buena relación en el grupo- clase que se amplie al centro, a los recreos... donde desaparezcan los conflictos y el aislamiento de los alumnos.



Apoyo conductual positivo

Es la manera de abordar las conductas problemáticas de los alumnos con TEA. Consta de 4 fases:

1. Fase desencadenante

- Eliminar la causa
- Introducir la negociación
- Cambiar su foco de atención
- Ayudarle en su auto- regulación



2. Fase de intensificación

- Anticipación a las consecuencias
- Recordar las normas
- Dar oportunidad a la relajación
- Modificar la demanda
- Tranquilizar la situación.

3. Fase de explosión

- Evitar daño personal
- Buscar ayuda
- Esperar a que se reduzca la intensidad de la conducta

4. Fase de recuperación

- Dar espacio
- Volver a la tarea y realizar de nuevo la petición
- Hablar lo sucedido





TOP 10
ESTRATEGIAS EN LA
INTERVENCIÓN CON ALUMNOS
CON TEA



1. TRABAJO AUTÓNOMO

- Con ayuda de marcadores visuales
- Priorizando objetivos
- Reduciendo el número de tareas

Instrucciones individuales

Colaboración con la familia

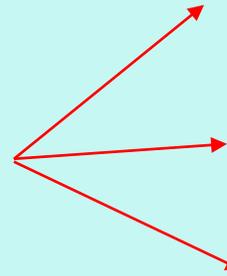
Supervisión y flexibilidad

2. TAREAS EN CASA





3. TRABAJOS EN GRUPO



El adulto realizará los grupos para que ningún alumno esté excluido.

Ofrecer orientaciones para que aprendan a trabajar en grupo.

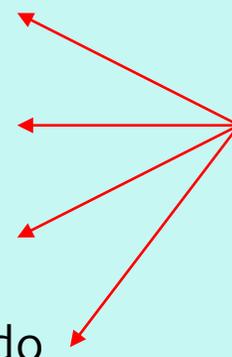
Premiar en el trabajo valores de respeto, compañerismo, empatía...

A través de material visual

Con temas de su interés

Actividades manipulativas

Apoyos que se van reduciendo



4. ADQUIRIR CONTENIDOS





5. MEJORAR LA ATENCIÓN

Material motivador que capte su atención.
Explicaciones y actividades divertidas.

Buena situación en el aula, cerca de la pizarra y sin distracciones.

Comprobar que escucha, entiende y se siente escuchado.

Explicaciones claras, cortas y sencillas con apoyos visuales.

Favorecer la intención comunicativa

Valorar el apoyo de otros profesionales.

6. DESARROLLAR Y FACILITAR EL LENGUAJE





7. DESARROLLAR HHSS

Dar estrategias para un correcto desarrollo de las habilidades sociales.

Trabajar con todo el grupo diferentes situaciones.

Optar por el compañero tutor para el desarrollo académico.

Ofrecer apoyo incondicional.

Trabajar la expresión de las emociones

Potenciar el autoestima y regular el autocontrol.

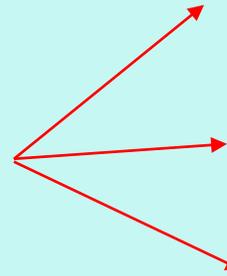
Vigilar situaciones de ansiedad y estrés.

8. GESTIÓN EMOCIONAL





9. FLEXIBILIDAD MENTAL



Organizar el contexto en el que se mueve a través de una estructuración y unas rutinas.

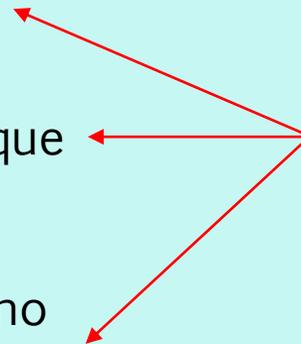
Anticipar cualquier cambio que suceda y planificar tareas que se salgan de la rutina.

Ofrecer alternativas y trabajar la rigidez mental.

Ofrecer al alumno opciones de ocio deportivo.

Buscar alternativas a las actividades que no pueda realizar.

Ser constante y practicar con el alumno hasta que lo consiga!



10. COORDINACIÓN MOTORA



PROBLEMAS EN LOS CENTROS EDUCATIVOS

Los alumnos con Trastorno del Espectro Autista NO son víctimas perfectas, sino personas más vulnerables frente al acoso escolar. Es importante realizar un trabajo contra este tipo de acoso centrándonos principalmente en tres etapas:

- Prevención
- Actuación
- Tratamiento o terapia emocional.

Debemos conocer que el acoso escolar se puede presentar de varias formas:

- Maltrato físico
- Maltrato verbal
- Maltrato social
- Ciber- acoso



Una persona con TEA es más vulnerable al acoso escolar por...





**¿CÓMO
RESPONDER A
UN ACOSADOR?**



Una vez ha sucedido la situación de acoso escolar debemos:

- Creer siempre al alumno (confianza)
- Investigar (conocer las causas, los participantes y las consecuencias)
- No delatar nunca al alumno/a (evitar que se sienta peor y generar más problemas)
- Trabajar con las familias, tutores de los alumnos/as, todo el profesorado del centro.
- Ofrecer los recursos que el alumno/a acosado/a necesite (orientador, psicólogo...).
- Intervenir con el acosador/a o los acosadores/as.



FIN

