



1 8 0 3

INFORME DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS - TRABAJO SOCIAL

“EL AUTISMO: NO HAY LÍMITES... SOLO POSIBILIDADES”

REALIZADO POR

JULIANA RODRÍGUEZ MONTOYA

INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ LA PRACTICA

ST JOSEPH’S SPECIALIST SCHOOL AND COLLEGE

LUGAR

CRANLEIGH / INGLATERRA

**ASESORA ACADÉMICA: MARÍA EDITH MORALES MOSQUERA, PHD EN
ADMINISTRACIÓN**

ASESORA INSTITUCIONAL: MONIKA HOSKER, DEPUTY HEAD TEACHER

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

MEDELLIN

2019

TABLA DE CONTENIDO

TABLA DE ILUSTRACIONES	3
1. INTRODUCCIÓN	4
2. OBJETO DE INTERVENCIÓN DE LA PRÁCTICA	6
3. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA DE LA ESTUDIANTE EN PRÁCTICA	10
4. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE PRÁCTICA	12
4.1 Antecedentes de la Institución	13
.....	15
4.2 Proceso para ingresar a la institución	15
4.3 Estructura de la institución	16
4.4 Caracterización de los sujetos	27
5. ENFOQUE DE LA PRÁCTICA	29
6. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN	31
6.1 Objetivo General	31
6.1.1 Objetivos específicos	31
7. CATEGORÍAS	32
7.1 Diversidad	32
7.1.1 Formas de relacionamiento con amigos y profesores	36
7.2 Niños/as y jóvenes TEA (Trastorno Espectro Autista)	38
7.2.1 Historia	39
7.2.2 Clasificaciones del autismo	43
8. TRABAJO INTERDISCIPLINARIO	46
9. ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL	48
9.1 Posibles líneas de acción del Trabajador Social	49
9.2 Aportes y propuestas desde el Trabajo Social	51
10. CONCLUSIONES	54
11. RECOMENDACIONES	56
12. REFERENCIAS	58

TABLA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Entrada Principal St Joseph's School.....	14
Ilustración 2 Parte trcera de St Josephs Specilist School	15
Ilustración 3 Estudiante en clase.....	19
Ilustración 4 Tabla con los compromisos de los estudiantes.....	21
Ilustración 5 Simbolos de Makaton en los salones de clase	22

1. INTRODUCCIÓN

El Departamento de Trabajo Social de la Universidad de Antioquia, bajo el amparo de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, firma el Acuerdo de Practica Académica No. 360-20172-015 con St Joseph's Specialist School and College, ubicado en Inglaterra, en donde se acordó la participación de la estudiante Juliana Rodríguez Montoya en las actividades realizadas por la institución que tuvieron relación con los estudios adquiridos durante su trayectoria académica en la carrera de Trabajo Social. El objetivo de esta práctica fue empoderar a los niños/as y jóvenes con TEA (Trastorno Espectro Autista) en la institución St Joseph Specialist School and College, por medio de herramientas lúdicas para adquirir y fortalecer las habilidades sociales con el fin de que puedan interactuar con sus compañeros de clase, del colegio y diferentes personas de la sociedad civil de forma independiente.

La práctica académica se llevó a cabo desde el 11 de enero del 2018 hasta el 11 de noviembre del 2018, por un total de 11 meses. La estudiante durante los meses de enero, febrero y marzo hizo parte del área educativa de la escuela, donde estuvo presente como asistente de profesor en diferentes clases, esto le permitió conocer a los estudiantes y sus diferentes necesidades, al mismo tiempo que aprendía sobre los métodos de enseñanza utilizados por los profesores.

Durante los meses de abril, mayo, junio y julio, la estudiante fue parte de algunas terapias realizadas en la institución (Nature Room y Sensory Room) y trabajo junto a una de las terapeutas ocupacionales en sus sesiones de clase.

En los últimos meses; septiembre a noviembre, la estudiante se ubicó nuevamente en el área de educación, en donde hizo parte del equipo de trabajo de un salón con 6 estudiantes,

llevando a cabo las actividades académicas, terapéuticas y la enseñanza de habilidades sociales para la vida.

En este informe se dará a conocer el objetivo de intervención de la práctica profesional, seguido de la contextualización acerca de la Universidad donde la estudiante adquirió toda su formación, al igual que el de la institución donde se llevó a cabo la práctica. Continuamente se hablará del rol que tiene el Trabajador Social en St Josephs Specialist School and College y de igual forma se mencionaran aquellos roles que no se están desempeñando pero que podrían ser de gran ayuda para un futuro. Para finalizar se expondrá el enfoque de la práctica y las categorías que fueron necesarias para la realización de está.

2. OBJETO DE INTERVENCIÓN DE LA PRÁCTICA

En el momento de preguntarnos acerca de la delimitación, del significado de un concepto, se debe hacer tanto como a lo que se tiene como contenido mismo y como producto de la construcción de una historia en la cual se encuentra inmerso. En lo que configura el campo profesional del Trabajo Social, el concepto de objeto adquiere una relevancia fundamental. Es la respuesta a cuando nos preguntamos ¿sobre qué intervenimos? (Martínez & Torrecilla, 2018)

A través de los años el Trabajo Social se ha caracterizado por la lucha continua hacia la protección de los derechos humanos, los cuales proponen crear las condiciones indispensables para que las personas puedan vivir de forma digna en un ambiente libre, justo y de paz. Estos, promueven el derecho a la vida, a la no discriminación, la libertad de expresión y de conciencia, a la educación, la vivienda, la participación política, acceso a la información, entre otros más.

Cuando se habla de los derechos a la no discriminación, se puede hacer alusión al tema de la diversidad, en el cual los profesionales en trabajo social han tenido mayor influencia por la protección de aquellas personas a quienes se les han vulnerado sus derechos por el simple hecho de ser de una raza, etnia, género, orientación sexual, condición socioeconómica, edad, habilidades físicas, creencias religiosas, creencias políticas u otras ideologías; diferentes a las aceptadas por la sociedad. Los trabajadores sociales buscan educar a las personas para que acepten y respeten las diferencias de cada individuo, ya que todos y todas somos únicos y tenemos nuestras diferencias.

En una sociedad multicultural, se espera que los trabajadores sociales reconozcan la diversidad en su práctica. El respeto por la diversidad es un principio bien establecido de la práctica del trabajo social, los trabajadores sociales deben respetar la diversidad y las diferentes culturas y valores: y de igual forma, se espera que los profesionales comprendan el panorama

multidimensional de la diversidad, desde la raza hasta la religión y la discapacidad hasta la edad, y desafíen la opresión, la alienación y la marginación.

La profesora Esperanza Gómez expone que:

El Trabajo Social como profesión tiene entre sus principales fortalezas, el acceso a la cotidianidad y a la intimidad de las mujeres y hombres con quienes compartimos nuestro ejercicio profesional. Este encuentro, general y afortunadamente, está colmado de esperanzas, y es por eso que nuestro compromiso ético ocupa el primer lugar: Éticas que no pueden sino desembocar en una exhortación hacia la acción política. Si el ethos que domina una sociedad es fuente de injusticia y daños, si victimiza a sus miembros, hay que transformar. Ello solo puede lograrse si se trabaja sobre las relaciones sociales para modificar las acciones sociales. (Gómez, 2014)

Las personas con autismo, hacen parte de una diversidad que cumple con cinco características principales: comunicación, interacción social, comportamiento repetitivo / intereses restringidos, procesamiento sensorial y estilos de aprendizaje. Estas características se presentarán de manera diferente en cada individuo, lo que hace que la presentación del autismo sea altamente variable. Los individuos en el espectro del autismo también abarcan el rango de la capacidad intelectual desde aquellos con una discapacidad intelectual hasta aquellos que tienen talento. Esto se suma a la diversidad del autismo.

En este proceso de practica académica el objeto de intervención estará enfocado en el empoderamiento de los niños/as y jóvenes con TEA en la institución St Joseph Specialist School and College, por medio de herramientas lúdicas para adquirir y fortalecer las habilidades sociales con el fin de que puedan interactuar con sus compañeros de clase, del colegio y diferentes personas de la sociedad civil de forma independiente.

El objeto de intervención de la práctica nace con la intención de que los estudiantes de la institución incorporen en sus vidas las destrezas necesarias para tener un buen relacionamiento con cualquier otro individuo, y ¿Por qué es tan importante esto para una persona, niño o niña con autismo? El autismo es una discapacidad del desarrollo que dura toda la vida y está afecta la forma en que una persona se comunica y se relaciona con los demás y cómo experimenta el mundo que le rodea. Es por esto que para una persona con autismo aprender habilidades de relacionamiento puede ser más tedioso que para una persona Neurotípica (aquellas no poseen autismo).

De igual forma es importante que a través de la enseñanza en el Colegio y desde la familia, los niños también aprendan a tener conversaciones, identificar los sentimientos y emociones que expresan las personas. Para alguien con autismo esto no es tan fácil ya que muchas veces pueden decir o actuar de una forma en la que violentan a los demás, sin entender que es lo que están causando. Aprender a identificar qué es lo que están diciendo mal, o porque su forma de actuar no es la correcta se educa colectivamente desde los hogares y las instituciones de enseñanza, ya que son la fuente principal de información que posee el estudiante, el actuar de los adultos y compañeros es la guía que ellos necesitan para empezar a entender cómo funcionan las otras personas que poseen y no poseen autismo.

La teoría adquirida por la practicante en la Universidad de Antioquia, no abarca el tema del autismo específicamente, pero está enfocada a los temas de inclusión y discapacidad, en los cuales se tiene presente que las personas con discapacidades hacen parte de una diversidad que no ha sido aceptada por gran parte de la sociedad y que en muchas ocasiones se han visto vulneradas. Es de aquí de donde nace una apuesta desde el trabajo social por parte de la practicante para potenciar las habilidades sociales de los y las estudiantes de la institución, ayudándoles a entender que hacen parte de una sociedad en la cual sus acciones también pueden hacer parte del cambio, eliminando

los estigmas que se han creado acerca de su condición, ya que tener autismo no es tener limitaciones, sino diferentes posibilidades de actuar.

3. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA DE LA ESTUDIANTE EN PRÁCTICA

La Universidad de Antioquia ubicada, en Medellín, Colombia es una Institución de educación superior creada mediante la Ley 71 de 1878 del extinguido Estado Soberano de Antioquia, y cuya Personería Jurídica deriva de la Ley 153 de 1887; se encuentra registrada como un ente Universitario Autónomo con régimen especial, sujeta al Ministerio de Educación Nacional en lo que refiere a las políticas y la planeación del sector educativo y al Sistema Nacional de Ciencia y Tecnología; goza de personería jurídica, autonomía académica, administrativa, financiera y presupuestal, y gobierno, rentas y patrimonio propios e independientes; se rige por la Constitución Política, la Ley 30 de 1992 y tiene como objetivo,

la búsqueda, desarrollo y difusión del conocimiento en los campos de las humanidades, la ciencia, las artes, la filosofía, la técnica y la tecnología, mediante las actividades de investigación, de docencia y de extensión, realizadas en los programas de Educación Superior de pregrado y de posgrado con metodologías presencial, semipresencial, abierta y a distancia, puestas al servicio de una concepción integral de hombre. (Universidad De Antioquia, 2018)

La Universidad de Antioquia cuenta con el Departamento de Relaciones Internacionales, encargado de promover y patrocinar estudios o prácticas en el exterior, con el fin de mejorar el posicionamiento internacional de la universidad, fortalecer su capacidad académica, construir comunidad científica global, ampliar su proyección social y cumplir su función como generadora de ciencia y cultura, contribuyendo a la solución de los problemas del país.

Dentro de los muchos programas que ofrece la universidad, se cuenta con el Departamento de Trabajo Social, que tiene como objetivo formar profesionales en Trabajo social, humanistas y autónomos, con un enfoque integral del mundo, con habilidades para contribuir al conocimiento y

crecimiento humano y social, con un gran compromiso ético y sentido democrático. Todo esto soportado desde la teoría, la metodología y la técnica, permitiendo el desarrollo de la creatividad y potenciando el trabajo interdisciplinario. (Departamento de Trabajo Social de la Universidad de Antioquia , 2018)

Por ello, el objeto de estudio de la profesión en Trabajo Social son las situaciones o problemas sociales que afectan a los seres humanos en el momento de ejercer sus derechos; como sujetos, comunidades y colectivos, utilizando la intervención como herramienta principal, “y relacionar del conocer, el hacer y el transformar, vinculando la comprensión y problematización de diferentes categorías como: el ser humano, la política social, el bienestar social, los problemas sociales, la transformación social, las necesidades humanas y el desarrollo”. (Departamento de Trabajo Social de la Universidad de Antioquia , 2018)

De manera concreta la profesión se ocupa de las interacciones sociales que se configuran alrededor de esas situaciones o problemas sociales, para la potenciación de los individuos, los grupos, las familias, las comunidades y las instituciones sociales en la búsqueda del desarrollo humano. (Departamento de Trabajo Social de la Universidad de Antioquia , 2018)

4. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE PRÁCTICA

St Joseph's Specialist School and College ubicado en Cranleigh, Surrey, Inglaterra, es una escuela y residencia para niños, niñas y jóvenes entre la edad de 5 y 19 años con dificultades de aprendizaje complejas y graves. St Joseph's ha desarrollado una gran disposición para los estudiantes con dificultades de comunicación e interacción y en el año 2009 adquirió una especialización en el área de Comunicación e Interacción SEN (Special Education Needs).

St Joseph's se encuentra bajo la regulación de NMSS (Non-Maintained Special School) aprobada por la Secretaría de Estado de Educación bajo la Sección 342 de la Ley de Educación de 1996 de la cual hacen parte las escuelas especiales independientes. Para ser aprobadas, las NMSS tienen que ser sin fines de lucro, y deben demostrar que operan a un nivel por lo menos equivalente a las escuelas especiales mantenidas por el Estado y su funcionamiento diario está controlado por un cuerpo gobernante, cuyos artículos e instrumentos serán acordados por el Secretario de Estado (Douglas Silas Solicitors Limited, 2018). La institución cuenta con la aprobación completa del DCSF (Department for Children, Schools and Families): actualmente tratan con alrededor de 20 autoridades locales y han adquirido una gran reputación por la provisión de alta calidad para estudiantes con necesidades especiales complejas.

La institución opta por ser una comunidad católica inclusiva donde la Terapia, el Cuidado y la Educación se integran para satisfacer las necesidades de aquellos que tienen dificultades de aprendizaje complejas, y así, alcanzar su máximo potencial, independientemente de los puntos de partida y desafíos individuales.

St Joseph's es parte de la oferta de instituciones que poseen las autoridades locales, razón por la cual practican visitas constantes para la ubicación de nuevos estudiantes, la institución trabaja estrechamente con más de 22 autoridades locales y tienen relaciones positivas con los

funcionarios de casos de la autoridad local que conocen los criterios de admisión. Los gastos de los estudiantes que se encuentran bajo el cuidado de las autoridades locales son cubiertos por el gobierno.

Los estudiantes, sus familias, el personal y los gobernadores hacen parte de St Joseph's Specialist School & College y juntos crean un “ethos” católico de apoyo dentro de un ambiente cristiano, con objetivos, currículos y estructuras diseñados para alcanzar el potencial completo de todos los estudiantes.

St Joseph's pretende ser, un entorno de aprendizaje total donde cada aspecto de la experiencia de los estudiantes les ayuda en el desarrollo de nuevas habilidades y comprensión que pueden usar ahora, y continuarán teniendo valor en el futuro. El objetivo de la institución es el de proporcionar un apoyo pastoral para los estudiantes y familias, que les permita enfrentar sus dificultades en conjunto; un servicio a las familias y a las autoridades educativas, respondiendo a las necesidades y adaptándose a los cambios en la demanda. De igual forma, St Josephs busca ganar una buena reputación por los altos estándares de cuidado y educación, y una fuerza espiritual que apoya y alienta a todos aquellos conectados con la escuela. (St Joseph’s Specialist School and College, 2018). Estos objetivos planteados por la institución solo se pueden lograr a través de políticas, procedimientos y desarrollo profesional continuo del personal.

4.1 Antecedentes de la Institución

St Joseph's School abrió en Bigod's Hall, Dunmow, Essex, en noviembre de 1916 y se transfirió a Cranleigh en 1950. La escuela fue iniciada por las Hermanas del Sagrado Corazón de Jesús y María. Esta Orden de Hermanas fue fundada en Francia por el padre Victor Braun, las Hermanas se han dedicado, durante años, a una variedad de servicios para los pobres y los desposeídos. “Están llamadas a ayudar a formar comunidades de gentileza, justicia y paz que sean

testigos del amor sanador, liberador y fortalecedor de Dios” (St Joseph’s Specialist School and College , 2018).

En septiembre de 1981, la Orden de las Hermanas, incapaz de continuar dirigiendo la escuela, la entregó a la tutela de la Diócesis de Arundel y Brighton. La Orden de las Hermanas, cuya sede se encuentra actualmente en Chigwell Convent, Essex, todavía apoya tres escuelas para niños con necesidades educativas especiales. Aunque ya no pertenece a esta orden, St Josephs continúa el trabajo de las hermanas “canalizando el amor de Dios que sana, libera y fortalece en todo lo que hacen” (St Joseph’s Specialist School and College , 2018).



Ilustración 1 Entrada Principal St Joseph’s School

Fuente: (St Josephs Specialist School and College, 2018)

St Joseph's originalmente era solo para niños, hace más de veinte años, en 1984, las primeras niñas fueron admitidas. El curso de educación extendida y continua para jóvenes de 16-19 años también se abrió ese año.

Los actuales edificios y terrenos escolares se convirtieron de la antigua granja de Wyphurst Estate, a fines del siglo XIX y XX. Esto proporcionó una "casa" moderna y privada; y un jardín paisajístico para la familia Chadwyck-Healey, otros poseedores de la propiedad; Su lema familiar,

'Crede Mihi' proveniente del latín significa 'Believe in Me' (Cree en mi), un lema muy apropiado para los estudiantes actuales. Este mensaje se puede observar encima de la entrada principal de la escuela, en vidrieras y en una ventana de la planta baja, con vistas a la piscina.

Más tarde, la casa fue el hogar de un comerciante de diamantes y su familia, construyeron una gran sala fuerte en la torre sobre la puerta principal, que aún existe. Mucho más tarde, antes de que las Hermanas del Sagrado Corazón de Jesús y María recibieran el edificio y los terrenos, la escuela fue utilizada como un hospital de rehabilitación para militares canadienses heridos durante la Segunda Guerra Mundial.

El año 2007 fue el centenario de una gran extensión de la "casa", desde la torre, en la parte delantera de la escuela, hasta el extremo del ala final, frente a la piscina. Fue una gran inauguración la cual fue celebrada como la Semana de las Artes del estilo Eduardino, la cual incluyó un picnic para los estudiantes y sus familias.



Ilustración 2 Parte trasera de St Josephs Specialist School

Fuente: (St Josephs Specialist School and College, 2018)

4.2 Proceso para ingresar a la institución

Aunque el Colegio es de carácter religiosos, las solicitudes para los cupos son para niños, niñas y jóvenes de todas las religiones, o que no practiquen ninguna. El contacto inicial puede ser hecho a la escuela por las familias o la autoridad pertinente. Las familias deben enviar una copia del EHCP (Plan de Educación, salud y cuidado) del estudiante o la Declaración de Necesidades Educativas y los informes actualizados, incluido el informe de revisión anual y las acciones; las

familias serán invitadas a hacer una visita informal para ver la escuela y reunirse con miembros del personal para hablar sobre su hijo/a.

Las consultas iniciales de las Autoridades deben hacerse por teléfono o presentando documentos al oficial de admisiones. Una vez que la autoridad competente haya realizado un contacto, es probable que un representante evalúe al alumno en su escuela actual o en su hogar y, después de esto, se organiza un período de familiarización en St Joseph's. Después de la familiarización, que incluye una "evaluación" informal, se tomará una decisión sobre si se puede ofrecer o no un lugar al niño, niña o joven.

St Joseph's tiene una estructura de tarifas escalonadas según la fase de acceso a la educación y el nivel de necesidad del niño individual. La institución trabaja estrechamente con las familias, cuando no hay espacio disponible, les da a las familias la fecha más probable de admisión y, cuando corresponde, los nombres de escuelas similares a las que atender si no se pueden satisfacer las necesidades debido a la sobresuscripción.

4.3 Estructura de la institución

La parte educacional de la institución está estructurada en tres etapas clave; la primera – Key Stage 1 & 2- está enfocada en las habilidades de juego y además utilizan ‘Portage Principles’ para ayudar a los estudiantes a comenzar su viaje de educación, esto consiste en apoyar a los padres y a los profesionales a utilizar un enfoque de ‘pasos pequeños’ para aprender, desglosando las metas a largo plazo en objetivos alcanzables que son prácticos, inmediatos y relevantes para el estudiante, la familia y la comunidad.

Todos los estudiantes tienen planes de estudio y los equipos son hábiles para involucrarlos a través del juego y lograr resultados de aprendizaje, a la institución le gusta llamar esta

metodología como ‘Aprendizaje a través del sigilo’. El aprendizaje al aire libre es una parte importante en el horario semanal, los estudiantes exploran la aritmética funcional y la lectoescritura en un entorno natural al aire libre, desarrollando la comprensión, la resistencia, la fuerza, el equilibrio y las habilidades sociales.

Se trabaja estrechamente con el equipo de Terapia asegurando que los estudiantes reciban apoyo en regulación emocional, terapia del habla y del lenguaje y terapia ocupacional. La naturaleza integrada del equipo de terapias y educación garantiza la coherencia del enfoque. Se tienen fuertes vínculos con las familias y las involucran en todos los aspectos del aprendizaje de sus hijos. La comunicación con las familias y el enfoque familiar es una de las piedras angulares de la destreza que tiene la institución.

En KS 1 y 2 se comienza a enseñar ‘independencia y habilidades para la vida’ a través de la instrucción enfocada de habilidades de autoayuda al dividir las tareas y usar el encadenamiento. Se tienen visitas semanales para enseñar idiomas, sesiones de alfabetización funcional, clases de manejo de alimentos y una serie de actividades deportivas, como trampolín, natación y equitación. Los temas anteriores están adaptados y diferenciados para satisfacer las necesidades de los estudiantes para garantizar que se proporcione un plan de estudios amplio y equilibrado, en línea con el Currículo Nacional. (St Joseph’s Specialist School and College, 2018)

La segunda etapa es -Key Stage 3- el cual ofrece un programa de estudio amplio y equilibrado siguiendo el Currículo Primario Internacional. El plan de estudios se modifica adecuadamente para satisfacer las necesidades de los estudiantes, por lo que, a través de cuatro clases, los objetivos de aprendizaje y las actividades varían considerablemente de rango.

Para garantizar transiciones sin problemas entre las etapas clave dos, tres y cuatro, todos los estudiantes se evalúan individualmente y se diseñan objetivos de currículo apropiados. Junto a los objetivos del plan de estudios, los estudiantes son apoyados para desarrollar su comunicación, independencia y habilidades para la vida. De igual forma se trabaja estrechamente con terapias para garantizar que los enfoques terapéuticos se integren con la práctica educativa, ofreciendo así un enfoque holístico para el crecimiento y el desarrollo de los estudiantes.

También se hacen visitas de idiomas semanales, vinculadas a las áreas actuales de investigación y estudio, ayudan a los estudiantes a desarrollar sus habilidades de comunicación. Se realiza un carrusel semanal de artes y deportes el cual brinda oportunidades para experimentar y desarrollar habilidades en una variedad de disciplinas, los estudiantes tienen la oportunidad de trabajar en el manejo de alimentos y tecnología de diseño. Las actividades al aire libre incluyen natación, trampolín, equitación y horticultura.

La comunicación continua con los padres es clave para el desarrollo constante de los estudiantes. Los profesores se comunican semanalmente tanto verbalmente como electrónicamente con los padres, proporcionamos fotografías y comentarios sobre lo que los estudiantes han estado haciendo.

La visión en Key Stage 3 es fomentar la independencia, la creatividad, la curiosidad y celebrar el logro, sin importar cuán pequeño sea el paso. (St Joseph's Specialist School and College, 2018)



Ilustración 3 Estudiante en clase.

Fuente: (St Josephs Specialist School and College, 2018)

La tercera etapa es - Key Stages 4 & 5- la etapa 4 dura dos años, desde el 10° año hasta el 11° año y la etapa 5 dura tres años desde el 12° año hasta el 14° año. Es un momento particularmente importante, ya que es cuando los estudiantes realmente comienzan a convertirse en adultos jóvenes, con todos los desafíos que esto implica. En Key stage 4 y 5, los estudiantes son apoyados para enfrentar estos desafíos, aprovechando el trabajo que se ha realizado anteriormente, con el objetivo de prepararlos para la vida adulta.

El objetivo es asegurarse de que la educación que se brinda sea la más adecuada para los estudiantes. Se pretende que disfruten todo lo que el Currículo Nacional tiene para ofrecer, pero también asegurarse de que estén interesados, motivados y desafiados. También se les prepara para dejar St. Joseph's y pasar a su próxima colocación. Esto puede ser al final de la etapa 4, o pueden quedarse en la institución por 3 años adicionales en la etapa 5.

Para los estudiantes que ya están en St. Joseph's en Key stage 3, la transición a Key stage 4 comenzará en el 9º año, cuando se unirán a sus compañeros mayores, para deportes seleccionados, visitas educativas y almuerzos combinados. A medida que se acerca el final de este grado, conocerán a su nuevo maestro y verán el aula en la que se basarán.

La etapa 4 es la primera parte de la experiencia universitaria, los estudiantes están físicamente en un edificio diferente de la escuela. Las lecciones implican más transición apoyada según sea necesario, de un lugar a otro dentro de la universidad.

También es cuando los estudiantes comienzan a adquirir experiencia en el mundo en general.

Se ofrece:

- Experiencia laboral en empresas y organizaciones cercanas
- Empleos dentro de la escuela y la universidad
- Acceder y usar diferentes formas de transporte público
- Trabajar en proyectos empresariales utilizando el taller de arte, instalaciones de horticultura y catering
- Mayor acceso a las instalaciones de la comunidad, como la biblioteca, las tiendas y el centro de ocio local

Todos en la etapa 4 siguen un programa ASDAN. ASDAN significa Red de Acreditación para el Desarrollo del Esquema de Premios. Es una organización que proporciona calificaciones que reconocen las habilidades crecientes, para el aprendizaje, el empleo y la vida.

La escuela tiene un centro de terapias diseñado única y especialmente para los estudiantes, el cual fue completado en el año 2011. En la institución se realizan cinco tipos de terapias, adecuadas a las necesidades de los estudiantes, algunas de estas se articulan con las clases para realizar un

acompañamiento más completo, pero de igual forma se realizan sesiones privadas, en las cuales solo participa el estudiante y terapeuta.

St Joseph's considera la comunicación y el desarrollo del habla y el lenguaje una prioridad, por lo tanto, una parte importante del día a día del currículo y como resultado, cruza todos los departamentos (Educación, Terapia y Cuidado) y las etapas claves (Key Stages 1, 2,3,4, & 5). El Departamento de Terapia del Habla y Lenguaje tiene como objetivo proporcionar un servicio especializado a todos los estudiantes, cada estudiante es evaluado a la entrada por un terapeuta de habla y lenguaje. Luego se establece un programa de terapia que puede incluir contacto individual de persona a persona, terapia en grupos pequeños, actividades de clase y trabajo en la comunidad. Los objetivos de la terapia se revisan de forma temporal y se supervisan.

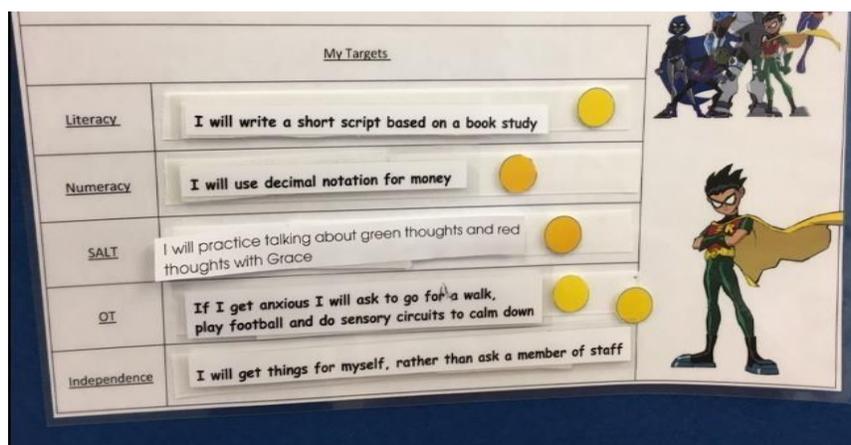


Ilustración 4 Tabla con los compromisos de los estudiantes.

Fuente: (De Sousa, 2017)

Los terapeutas del habla y del lenguaje se relacionan estrechamente con el personal docente, el personal de atención, las familias y otros profesionales, y asisten y contribuyen a las reuniones del EHCP (Education, Health and Care Plan) y la Revisión anual. El objetivo es mejorar la

comunicación, esto incluye no solo aspectos verbales sino también no verbales de comunicación y habilidades sociales.

El sistema de firma de Makaton es parte del enfoque institucional, personal y los padres tienen oportunidades de capacitación continua en la firma. Los símbolos Makaton se utilizan para ayudar y apoyar a los alumnos y estudiantes en su entorno educativo y social. Makaton es un programa de lenguaje que usa signos y símbolos para ayudar a las personas a comunicarse, está diseñado para admitir el lenguaje hablado y los signos y símbolos se usan con el habla, en el orden de las palabras habladas. Con Makaton, los estudiantes pueden comunicarse de inmediato con signos y símbolos, muchos de ellos dejan de usar los signos o símbolos naturalmente, a su propio ritmo, a medida que desarrollan el habla. (The Makaton Charity, 2018)



Ilustración 5 Símbolos de Makaton en los salones de clase.

Fuente: (De Sousa, 2017)

El equipo de Terapia ocupacional de St Joseph's Specialist School & College trabaja con el personal de educación y cuidado y los padres para desarrollar las habilidades de los estudiantes para que puedan lograr tanto como sea posible de forma independiente y con ayuda.

Esto implica la evaluación del terapeuta ocupacional en una variedad de destrezas que incluyen habilidades motrices finas, habilidades visuales de percepción, coordinación, procesamiento sensorial y habilidades de autoayuda. Luego se establece un programa con metas y objetivos alcanzables para permitir al alumno desarrollar sus habilidades, esto puede implicar terapia individual, actividades en grupo o en el aula.

Los terapeutas ocupacionales al igual que los de habla y lenguaje se relacionan estrechamente con el personal docente, el personal de atención, las familias y otros profesionales, y asisten y contribuyen al EHCP y a las reuniones de Revisión Anual.

Los informes de progreso se envían regularmente a través del libro de enlaces School / Home, informes de TO o reuniones de revisión anual, el equipo de TO también está siempre disponible para discutir el progreso del programa con los padres. Muchos de los estudiantes también tienen dificultades de procesamiento sensorial, por ejemplo; dificultad para procesar la información sensorial que reciben de su entorno. Los terapeutas también evalúan a los estudiantes sobre estas dificultades y trabaja con el personal de la escuela, el personal de atención y el hogar para ayudar a los estudiantes con estos problemas y las dificultades que pueden imponer en la vida cotidiana del alumno.

Las terapias en el ámbito artístico que posee la institución son las de arte, música y drama, la primera es un tipo de psicoterapia que se enfoca en explorar pensamientos y sentimientos a través de la creación artística, el objetivo de las sesiones es ayudar a los estudiantes a expresarse a través de enfoques creativos, trabajando para construir la confianza en sí mismos y pensar en cualquier problema o preocupación que puedan tener, las palabras a veces son difíciles de encontrar para expresar los pensamientos y las emociones, hacer arte puede ser un puente para comunicar lo que le está pasando en el interior mientras crea un objeto para el mundo exterior.

El terapeuta proporciona un entorno seguro, estructurado y confidencial para alentar a los estudiantes en este proceso. Las sesiones de terapia se llevan a cabo tanto con individuos como con grupos y siguen los procesos individuales de los estudiantes.

La musicoterapia, es el uso de la música y las palabras para tratar a personas con necesidades médicas, educativas, sociales o psicológicas, la creación musical es la base de la comunicación en esta relación. Cuando la comunicación verbal es difícil o parece imposible, la musicoterapia puede ayudar, la capacidad de responder a la música es innata en todos nosotros y la música puede apoyar el desarrollo de procesos mentales.

En general, los estudiantes y el terapeuta tienen un papel activo en tocar, cantar y escuchar en las sesiones, el terapeuta puede tomar un enfoque centrado en la persona para el tratamiento o utilizar un enfoque más directivo y adapta diferentes formas de trabajar para satisfacer las necesidades de cada individuo. En algunas situaciones, puede ser útil usar juegos musicales o canciones familiares para provocar interacción o creatividad en las sesiones. En otros, puede ser más útil improvisar libremente, lo que le permite al estudiante la oportunidad de una expresión más libre y aprovechar todos los recursos de su personalidad.

No es necesario que el alumno tenga ninguna experiencia o habilidad musical, se le alienta a que explore el mundo del sonido y cree un lenguaje propio, el terapeuta responde musicalmente para apoyar y alentar este proceso. La musicoterapia tiene lugar en la misma habitación a la misma hora cada semana, esto ayuda a proporcionar confiabilidad y estabilidad para los estudiantes, lo que ayuda a fomentar la confianza en la relación.

La drama-terapia es una forma de intervención psicoterapéutica, explicada por la Asociación Británica de drama-terapeutas como:

...a form of psychological therapy in which all of the performance arts are utilised within the therapeutic relationship. Dramatherapists are both artists and clinicians and draw on their training in theatre / drama and therapy to create methods to engage clients in effecting psychological, emotional and social changes. (Traducción: Una forma de terapia psicológica en la que se utilizan todas las artes escénicas dentro de la relación terapéutica. Los Drama-terapeutas son tanto artistas como clínicos y recurren a su formación en teatro / drama y terapia para crear métodos para involucrar a los clientes en la realización de cambios psicológicos, emocionales y sociales). (The British association of dramatherapists, 2018)

Es una terapia centrada en el cliente, no confrontacional, que trabaja según el principio de que las dificultades se resuelven indirectamente a través de la metáfora y utilizando una forma menos directa de lenguaje, como el símbolo o el lenguaje de la imagen. Se explora la expresión adicional a través del uso del movimiento, el drama, el toque, la representación de la historia, el títere, la improvisación y el uso de la voz, todo lo cual se puede explorar en un entorno seguro y lúdico.

Por otra parte, la institución cuenta con la “Nurture Room” un entorno de muy baja demanda donde los estudiantes de todas las etapas clave pueden acceder a una variedad de actividades diferentes durante las sesiones programadas. Las actividades van desde manualidades, juegos acuáticos, juegos, etc. hasta mirar un DVD, tener una charla o simplemente sentarse en silencio.

Se cuenta con una sala silenciosa donde los estudiantes pueden sentarse y mirar el tubo de burbujas, o jugar con el sonido y la escalera de mano, los acompañantes pueden unirse a los juegos o simplemente sentarse y escuchar. La “Nurture Room” tiene varios propósitos, ayudar a los estudiantes a atravesar las etapas del juego para ayudarlos en sus habilidades de interacción social;

permitiéndoles ser más independientes ayudándoles a tomar sus propias decisiones y dar tiempo para reflexionar. Esta habitación es dirigida completamente por los estudiantes, ¡así que todos los días son increíbles!

Al final de cada sesión, se anima a los estudiantes a indicar cómo ha sido la sesión para ellos, hay varias maneras en que esto se puede hacer según la preferencia y la capacidad. Todas las sesiones son observadas por el personal, usando el sistema de semáforo y A.B. P.I.E.S. (Se monitorean la asistencia y el comportamiento, así como también el bienestar físico, intelectual, emocional y social). Las observaciones se registran para su revisión cada medio término, los datos recopilados se incorporan en la información de la Revisión anual.

La alfombra mágica es un sistema de proyección de piso interactivo, las imágenes se proyectan en una alfombra, a medida que los estudiantes se mueven hacia o sobre el área donde se mueven las imágenes, hay más de 50 aplicaciones diferentes, cada una de ellas puede personalizarse para satisfacer las necesidades y preferencias personales del alumno.

A parte de la educación y las terapias, St Josephs también cuenta con el área de cuidado (Care), en donde ofrece el servicio de residencia y cuidado a los estudiantes que lo necesitan, St Joseph's está registrada en Ofsted (The Office for Standards in Education, Children's Services and Skills) como un hogar de niños, hay siete pensiones que alientan y ayudan a los niños y jóvenes a maximizar su potencial.

Los niños, niñas y jóvenes residenciales tienen el beneficio del plan de estudios extendido, aprenden y logran en muchos aspectos de sus vidas desarrollar habilidades clave para la vida independiente, pasan tiempo persiguiendo sus diversos pasatiempos mientras logran sus objetivos.

El personal residencial los alienta en todas las áreas de la independencia y el desarrollo de habilidades para permitir la interacción en la comunidad.

Existen excelentes vínculos con la educación y las terapias para garantizar un enfoque cohesivo y coherente en todas las áreas de la escuela, la dotación de personal de las casas es clave para el éxito, cada casa tiene un equipo y un líder adjunto, liderando un equipo de personal de atención. Todo el personal recibe entrenamiento clave para permitirles apoyar a los niños y jóvenes a alcanzar su potencial. (St Joseph's Specialist School and College, 2018)

4.4 Caracterización de los sujetos

Todos los estudiantes en St Joseph tienen una declaración de necesidades educativas especiales o un plan de educación y atención médica EHCP (Education, Health and Care Plan) y tienen una gama de necesidades especiales complejas que incluyen autismo, dificultades del habla y del lenguaje, dificultades de comunicación social, dificultades de aprendizaje severas / moderadas, ADD (Déficit de Atención) / TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad) y dificultades de procesamiento sensorial.

Más del 80% de los estudiantes de St Joseph's poseen Autismo, un número de estudiantes, particularmente aquellos cuya principal dificultad de aprendizaje es el TEA (Trastorno Espectro Autista), exhiben comportamiento violento, a veces de naturaleza severa. La escuela admite tales estudiantes con la debida referencia al equilibrio de conductas exhibidas por estudiantes existentes. St Joseph's busca crear un sentido de estabilidad en el que los estudiantes puedan ser ayudados a superar las dificultades de comportamiento mientras la seguridad y el bienestar emocional de todos los estudiantes está protegido. (St Joseph's Specialist School & College, 2018)

St Joseph's ofrece una pequeña cantidad de ubicaciones para estudiantes que inicialmente requieren mayor personal para la enseñanza individual y/o el cuidado mientras duermen. El personal de la institución alienta a los estudiantes a usar un comportamiento socialmente apropiado, esto es administrado a través de la Política integral de Apoyo a la Inclusión de la escuela. El colegio fomenta el comportamiento apropiado a través del refuerzo de estrategias positivas.

La institución ofrece educación tanto para niños / jóvenes como a niñas / mujeres jóvenes, aunque se presenta una mayor incidencia de dificultades de aprendizaje en la población masculina lo que conlleva a que siempre haya más niños / hombres jóvenes que niñas / mujeres jóvenes en la escuela. El currículo y el personal se organizan para garantizar que se brinden las mismas oportunidades a todos los estudiantes.

Actualmente el Colegio tiene matriculados 75 estudiantes, la mayoría está bajo la supervisión de un adulto y otros bajos la supervisión de dos adultos, esto se debe al nivel de agresión que pueden tener algunos estudiantes en el momento de presentar una crisis. Debido a esto, St Josephs cuenta con aproximadamente 350 trabajadores, en los cuales se cuenta con profesores, asistentes de profesores, terapeutas, administrativos, cuidadores residenciales, empleados del servicio, enfermeras, entre otros. Todo el personal de la institución es entrenado y recibe una semana de inducción en donde asisten a cursos de defensa personal para el momento en que algún estudiante entre en crisis saber la manera correcta de reaccionar, esto con el fin de proteger la vida y la salud del estudiante y cualquier persona que pueda ser afectada por las agresiones.

5. ENFOQUE DE LA PRÁCTICA

El enfoque de la práctica fue cualitativo porque en este se describe e interpreta la realidad social de los estudiantes y la relación de estos con el estudiante de trabajo social es de interacción e interdependencia. El énfasis de este enfoque es explicado por Gutiérrez (1989) cuando afirma que:

En el paradigma cualitativo, la investigación hace énfasis en el significado (la interpretación que hace el autor de su realidad), contexto (aspectos que forman parte de la vida social, cultural, histórica, física, del actor), perspectiva holística (concepción del escenario, los participantes y las actividades como un todo), cultura (qué hace el actor, qué sabe el actor y qué cosa construye y utiliza). (Gutierrez & Denis, 1989, pág. 5)

De igual forma Jiménez-Domínguez (2000) explica que:

Los métodos cualitativos parten del supuesto básico de que el mundo social está construido de significados y símbolos. De ahí que la intersubjetividad sea una pieza clave de la investigación cualitativa y punto de partida para captar reflexivamente los significados sociales. La realidad social así vista está hecha de significados compartidos de manera intersubjetiva. El objetivo y lo objetivo es el sentido intersubjetivo que se atribuye a una acción. La investigación cualitativa puede ser vista como el intento de obtener una comprensión profunda de los significados y definiciones de la situación tal como nos la presentan las personas, más que la producción de una medida cuantitativa de sus características o conducta. (Jiménez-Domínguez, 2018)

La mirada cualitativa según Rodríguez, Gil y García (2004) es aquella que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable; también es inductiva porque los investigadores comienzan sus estudios con un diseño de investigación flexible; es holística puesto que las personas, los escenarios o los grupos no son

reducidos a variables, sino considerados como un todo; y es humanista, pues comprende a las personas dentro del marco de referencia de ellas mismas, el investigador se aparta de sus propias creencias, perspectivas, predisposiciones y todos los datos, escenarios y personas son de igual importancia en la investigación. (Rodríguez, Gil, & García, 2004)

6. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

La propuesta de intervención en este proceso de práctica se enfocó en la administración de herramientas lúdicas por parte de los profesores y la practicante, hacia los niños/as y jóvenes de la institución St Joseph Specialist School and College con el fin de que estos adquirieran y fortalecieran sus habilidades sociales para mejorar las formas de interactuar con sus compañeros de clase, del colegio y diferentes personas de la sociedad civil de forma independiente.

Esta propuesta de intervención se llevó a cabo por medio de los siguientes objetivos:

6.1 Objetivo General

Empoderar a los niños/as y jóvenes con TEA en la institución St Joseph Specialist School and College, por medio de herramientas lúdicas para adquirir y fortalecer las habilidades sociales con el fin de que puedan interactuar con sus compañeros de clase, del colegio y diferentes personas de la sociedad civil de forma independiente.

6.1.1 *Objetivos específicos*

- Crear herramientas lúdicas para el fortalecimiento de habilidades sociales.
- Brindar herramientas lúdicas a los niños/as y jóvenes con TEA para adquirir y fortalecer las habilidades sociales.
- Evidenciar las formas de interactuar de los estudiantes con sus compañeros de clase, del colegio y diferentes personas de la sociedad civil de forma independiente
- Potenciar el empoderamiento de los niños/as y jóvenes con TEA en la institución St Joseph Specialist School and College.

7. CATEGORÍAS

Para el desarrollo de la práctica académica se tuvieron en cuenta dos categorías claves del objeto de intervención: Niños/as y jóvenes TEA (Trastorno Espectro Autista) y Diversidad, en la primera se dará a conocer la historia del autismo y sus clasificaciones y en la segunda, se entenderá el tema de la diversidad desde el autismo y cuáles son las formas de relacionamiento con amigos y familiares de las personas con TEA. Estas categorías fueron esenciales para el desarrollo de la práctica, ya que sin ellas el objeto de intervención no existiría.

A continuación, se dará una explicación de cada una de estas para un mejor entendimiento.

7.1 Diversidad

Cuando se habla de diversidad, hablamos de todos los seres humanos, ya que todos tenemos características que nos hacen diversos. Nuestras diferencias son las que nos permiten tener gustos, actitudes, creencias y comportamientos diferentes, no aceptar esto es lo que conlleva a acciones que vulneran e irrespetan a los demás, al no saber identificarnos como una sociedad diversa, nos cuesta más aprender a reconocer las diferencias que se tienen con todos los que habitamos y este es uno de los grandes problemas del mundo, la discriminación; por raza, sexo, habilidades y otras características que no han sido aceptadas aun por la sociedad. La licenciada Mercedes Riera Rosero, expone que “la diversidad es parte de la sociedad, los seres humanos que formamos los diversos grupos sociales a pesar de nuestras semejanzas tenemos muchas diferencias, estas diferencias nos hacen fraccionarnos y dividirnos cada vez más sin tener en cuenta que las mismas pueden enriquecernos”. (Riera)

Las personas con autismo hacen parte de una diversidad que se identifica dentro de la *Neurodiversidad*, en esta también se puede incluir otras diferencias neurológicas como la

dispraxia, dislexia, trastorno de hiperactividad con déficit de atención, discalculia, síndrome de Tourette y otros. Las diferencias neurológicas deben reconocerse y respetarse como cualquier otra variación humana.

El (National Symposium on Neurodiversity at Syracuse University, 2014) expone que, para muchas personas autistas, la neurodiversidad es un concepto y movimiento social que aboga por ver el autismo como una variación del cableado humano, en lugar de una enfermedad. Como tal, los activistas de la neurodiversidad rechazan la idea de que el autismo debe ser curado, abogando en cambio por celebrar formas autistas de comunicación y autoexpresión, y por promover sistemas de apoyo que permitan a las personas autistas vivir como personas autistas.

El escritor John Elder Robison explica la neurodiversidad de la siguiente manera:

To me, neurodiversity is the idea that neurological differences like autism and ADHD are the result of normal, natural variation in the human genome. This represents new and fundamentally different way of looking at conditions that were traditionally pathologized; it's a viewpoint that is not universally accepted though it is increasingly supported by science. That science suggests conditions like autism have a stable prevalence in human society as far back as we can measure. We are realizing that autism, ADHD, and other conditions emerge through a combination of genetic predisposition and environmental interaction; they are not the result of disease or injury. (Robison, 2013)

Según el autor la neurodiversidad es la idea de que las diferencias neurológicas como el autismo y el déficit de atención e hiperactividad (TDAH) son el resultado de una variación normal y natural que sucede en el genoma humano. Esto representa una forma nueva y fundamentalmente diferente de considerar las condiciones que tradicionalmente se hicieron patológicas; es un punto de vista que no es universalmente aceptado, aunque está respaldado por la ciencia. Esa ciencia

sugiere que condiciones como el autismo tienen una prevalencia estable en la sociedad humana tan lejos como podemos medir. Nos estamos dando cuenta de que el autismo, el TDAH y otras afecciones surgen a través de una combinación de predisposición genética e interacción ambiental; No son el resultado de una enfermedad o lesión.

Robinson también explica que se están identificando enfermedades y lesiones (físicas y ambientales) que producen lesiones cerebrales cuyos efectos son muy similares al autismo pero que a la vez poseen sus diferencias. La aceptación de la neurodiversidad ciertamente no incluye la aceptación pasiva de tal lesión, aunque deberíamos aceptar incondicionalmente a las personas que están tan afectadas.

Por ejemplo, la viruela es una enfermedad que ataca a personas sanas; uno puede buscar su erradicación entendiendo sus fundamentos y planeando un ataque a ese nivel. El autismo, como parte de toda la vida de una persona sana, puede entenderse en ese nivel básico, pero si es una parte innata de la persona, no está sujeto a ataques y cura de la misma manera simplista. Es por eso que la remediación de sus complicaciones médicas es un desafío increíblemente complejo.

De hecho, muchas personas que adoptan el concepto de neurodiversidad creen que las personas con diferencias no necesitan ser curadas; necesitan ayuda y alojamiento en su lugar. Miran el grupo de la humanidad diversa y ven, en el medio, el rango de pensamientos diferentes que han hecho posible el progreso de la humanidad en la ciencia y las artes creativas. En los bordes, ven a personas que están funcionalmente impedidas por ser "demasiado diversas". Cuando 99 personas neurológicamente idénticas no logran resolver un problema, a menudo es el 1% que es diferente quien tiene la llave. Sin embargo, esa persona puede estar discapacitada o en desventaja la mayor parte del tiempo. Para los defensores de la neurodiversidad, las personas están

deshabilitadas porque están en los bordes de la curva de campana; no porque estén enfermos o rotos. (Robison, 2013)

El Autism Awareness Centre Inc. explica porque es importante pensar en la neurodiversidad:

Neurodiversity is seen as a movement by many towards more equal treatment and more widespread acceptance for those on the spectrum, and with disabilities in general. The idea is that if autism is seen as a normal variation of the human experience, then those with autism will be treated more humanely and with more understanding that they might have different needs or different ways of coping. Rather than trying to bend someone with autism into a definition of “normal” behaviours, society might bend to allow for differences in behaviour and needs, and create more opportunities for inclusion in schools, and workplaces etc... (Autism Awareness Centre Inc. , 2016)

La neurodiversidad es vista por muchos como un movimiento hacia un trato más equitativo y una aceptación más generalizada para aquellos en el espectro y con discapacidades en general. La idea es que, si el autismo se ve como una variación normal de la experiencia humana, entonces aquellos con autismo serán tratados de manera más humana y con más comprensión de que pueden tener diferentes necesidades o diferentes formas de enfrentarlos. En lugar de tratar de convertir a alguien con autismo en una definición de comportamientos "normales", la sociedad podría inclinarse para permitir diferencias en el comportamiento y las necesidades, y crear más oportunidades para la inclusión en las escuelas y lugares de trabajo, etc.

También vale la pena señalar que las personas neurodiversas generalmente se ven como cualquier otra persona. Por lo tanto, cuando actúan de manera inusual o inesperada, pueden obtener respuestas negativas no deseadas de un público inconsciente. Por esa razón, es importante para todos los que son diferentes aprender los conceptos básicos de cómo llevarse bien en la sociedad

neurotípica. Algunos ven esto como un compromiso inaceptable, pero se debe reconocer que esta es una realidad inalterable (o muy lenta para cambiar).

No hay duda de que las personas neurodiversas han traído muchas cosas grandes a la sociedad humana, si esos logros fueran reconocidos, se reduciría ese riesgo de intentar cambiar o “curar” a las personas neurodiversas, eliminando estas diferencias sería tremendamente perjudicial para la humanidad.

Los oponentes de la neurodiversidad miran la discapacidad por su diferencia y dicen que es incorrecto atribuir eso a la "variación normal". Exigen una cura, desafortunadamente, a medida que se acumula la evidencia de neurodiversidad, parece cada vez más probable que no sea posible una cura general para la diferencia neurológica, y si la diversidad está en la raíz de los logros de ciertas personas, tampoco es deseable.

7.1.1 Formas de relacionamiento con amigos y profesores

Las formas en que se relacionan las personas con TEA y los demás (familia, amigos, profesores, etc.) se pueden entender desde el relacionamiento interpersonal, el cual es definido como:

Las habilidades de relación interpersonal son un repertorio de comportamientos que adquiere una persona para interactuar y relacionarse con sus iguales y con los adultos de forma efectiva y mutuamente satisfactoria. El ser humano es esencialmente un sujeto social que vive y se desarrolla en un proceso de aprendizaje social y el aprendizaje social ocurre inmediatamente después del nacimiento. Por tanto, la familia es la primera unidad social donde el niño se desarrolla y donde tienen lugar las primeras experiencias sociales. La escuela es el segundo agente de socialización donde el niño va a aprender y desarrollar conductas de relación interpersonal. El niño va a aprender las normas y reglas sociales en la interacción con sus iguales. Los comportamientos sociales, tanto positivos como negativos, van a ir configurando el patrón de comportamiento que va a tener el niño

para relacionarse con su entorno. En tercer lugar, debe haber una colaboración entre la familia y la escuela, puesto que ambas son instituciones poderosas donde el niño va a aprender a interactuar. Los padres y profesores, como distribuidores primarios de refuerzos y modelos, son los factores de transmisión de interacciones sociales indispensables para el desarrollo armonioso de la personalidad. La familia y la escuela son los agentes determinantes del proceso de aprendizaje. (Tilve, 2006)

Desde el proyecto de intervención se entiende el relacionamiento como las habilidades adquiridas por alguien cuando se relaciona tanto con el entorno y sociedad como con las normas que rigen su contexto, además para hablar de relacionamiento es necesario aclarar que uno de los principales síntomas del Trastorno Espectro Autista es la deficiencia en la interacción social y es por esto que los niños con TEA se les dificulta relacionarse con los demás y cuando lo logran hacer suelen ser muy selectivos con sus amistades y hasta con sus profesores, son personas que frecuentemente están solas y aisladas de los demás.

En St Joseph Specialist School and College los docentes se caracterizan por ser proactivos y dinámicos ya que tratan de cambiar y variar las actividades que realizan y de ser creativos a la hora de realizarlas para que el estudiante pueda entender y comprender lo que se explica en clase y los niños con TEA se caracterizan por ser tímidos, solitarios,, les gusta expresar su conocimiento oralmente, son auditivos, sin embargo, se les dificulta seguir indicaciones, normas y participar en los juegos deportivos, se vuelven obsesivos con temas o cosas que les llamen la atención y en ocasiones son agresivos.

Los niños/as con TEA hacen movimientos o sonidos repetitivos que pueden ocasionar burla por parte de sus compañeros, pero esta situación es controlada por los docentes de tal manera que

cuando presenta este tipo de comportamientos puede pasar desapercibido por los niños que lo rodean.

Las formas de relacionamiento desde las instituciones escolares con los estudiantes TEA se pueden dar a través de espacios de reflexión donde los profesores realicen actividades como contar una historia, mostrar un video, leer un cuento para reflexionar sobre los valores que se inculcan en el colegio. Es importante el uso de dinámicas como formar palabras y el uso de motivaciones a través de dulces y de palabras que animen al niño como: felicitaciones, lo hiciste excelente, entre otras, para mantener la motivación del estudiante activa.

Del mismo modo el colegio debe crear espacios de convivencia para fortalecer las relaciones entre compañeros como los días lúdicos por ejemplo cuando se celebra el día del estudiante, Halloween, una jornada sin clase, donde los docentes realicen actividades en donde los niños puedan jugar y divertirse, permitiendo que los estudiantes de cada grupo se conozcan mejor.

Adicionalmente, la relación con sus compañeros tiende a ser distante puesto que son selectivos para las amistades y en ocasiones se vuelven obsesivos con los amigos. Los colegios deben de crear espacios en las clases en donde los estudiantes se pregunten entre sí, para potenciar la comunicación.

7.2 Niños/as y jóvenes TEA (Trastorno Espectro Autista)

El autismo es un trastorno del desarrollo que se caracteriza por la interacción social y la comunicación, así como los comportamientos repetitivos y los intereses restringidos. Las consecuencias de este trastorno para la adaptación a la vida cotidiana son extremadamente variables. El público en general ahora es más consciente de la alta prevalencia de este trastorno de

por vida, con un 0.6% de la población afectada. Sin embargo, los signos y síntomas del autismo aún son desconcertantes.

7.2.1 Historia

Han pasado más de 50 años desde que Leo Kanner describió por primera vez su síndrome autista clásico. Desde entonces, los resultados de la investigación y el trabajo clínico han llevado a la ampliación del concepto del espectro autista. En consecuencia, las estimaciones de prevalencia han aumentado considerablemente. Este proceso ha ocurrido en etapas, el inicio de cada una de ellas puede vincularse a estudios particulares.

La Sociedad Nacional del Autismo expone que los estudios acerca del autismo comenzaron desde el año 1943, en donde se le conocía como el “Síndrome de Kanner” o “Autismo Infantil Temprano”. Léo Kanner, no estimó una cantidad de personas que sufrieran la enfermedad, pero sí realizó el análisis en 11 niños, en quienes encontró características similares que se manifiestan desde el primer año de vida; “una sintomatología marcada por la inmovilidad del comportamiento (sameness o addicted to routine), la soledad (someness) y un retraso importante o una ausencia de la adquisición del lenguaje verbal” (Garrabé de Lara, 2012)

Fue después de 20 años después que Victor Lotter publicó los primeros resultados de un estudio epidemiológico de niños con el patrón de comportamiento descrito por Kanner, que arrojó una tasa de prevalencia general de 4,5 por cada 10.000 niños en la ciudad de Middlesex.

En 1979, Lorna Wing y Judith Gould examinaron la prevalencia del autismo, según la definición de Leo Kanner, entre los niños que se sabe que tienen necesidades especiales en el antiguo distrito londinense de Camberwell.

Encontraron una prevalencia en aquellos con coeficiente intelectual inferior a 70, 5 por cada 10,000 para este síndrome, muy similar a la tasa encontrada por Lotter. Sin embargo, además de observar a los niños con autismo de Kanner, Wing y Gould también identificaron a un grupo más grande de niños (alrededor de 15 por cada 10.000) que tenían impedimentos de interacción social, comunicación e imaginación (a los que denominaron la "tríada" de los impedimentos), junto con un patrón repetitivo de actividades estereotipadas.

Aunque estos niños no encajaban en el cuadro completo del autismo de la primera infancia (o autismo típico) como lo describe Kanner, se identificaron como parte del "espectro autista" más amplio. Por lo tanto, se encontró que la tasa de prevalencia total para el espectro en todos los niños con necesidades especiales en el estudio de Camberwell es de aproximadamente 20 por cada 10,000 niños. (Wing & Gould, *Severe impairments of social interaction and associated abnormalities in children: epidemiology and classification.*, 1979)

Los estudios descritos anteriormente identificaron el autismo en los niños, la gran mayoría de los cuales tenían problemas de aprendizaje y necesidades educativas especiales. Sin embargo, en 1944, Hans Asperger en Viena publicó un relato de niños con muchas similitudes con el autismo de Kanner pero que tenían habilidades, incluido el lenguaje gramatical, en promedio, o rango superior. Aun en día continúan los argumentos sobre la relación exacta entre los síndromes de Asperger y Kanner, pero no se discute que tienen en común la tríada de impedimentos de la interacción social, la comunicación y la imaginación y un patrón de actividades estrecho y repetitivo. (Wing, 1991)

En 1993, Stephan Ehlers y Christopher Gillberg publicaron los resultados de otro estudio llevado a cabo en Gotemburgo en el que examinaron a niños en escuelas normales para encontrar la prevalencia del síndrome de Asperger y otros perfiles de autismo en niños con un coeficiente

intelectual de 70 o más. De la cantidad de niños que identificaron, calcularon una tasa de 36 por 10,000 para aquellos que definitivamente tenían el síndrome de Asperger y otra de 35 por 10,000 para aquellos con discapacidades sociales. Algunos de los últimos pueden haber incluido la descripción de Asperger si hubiera más información disponible, pero ciertamente estaban en el espectro del autismo. Los niños que fueron identificados eran conocidos por sus maestros por tener problemas sociales y / o educativos, pero la naturaleza de sus dificultades no había sido reconocida antes del estudio.

Durante más de 30 años, Sula Wolff, en Edimburgo, ha estudiado a niños de capacidad media o alta que tienen impedimentos en su interacción social pero que no tienen una visión completa de la tríada de impedimentos. En su libro que presenta los resultados de sus estudios (Wolff, 1995), enfatiza que el cuadro clínico se superpone al síndrome de Asperger en gran medida. Sin embargo, estos niños representan el extremo más sutil y más capaz del espectro autista. La mayoría se vuelven independientes como adultos, muchos se casan y algunos exhiben talentos excepcionales, aunque conservan la calidad inusual de sus interacciones sociales.

¿Por qué incluirlos en el espectro autista? Como señala Sula Wolff, a menudo tienen dificultades en la escuela y necesitan el reconocimiento, la comprensión y la aceptación de sus padres y maestros. El enfoque que más les conviene es el mismo que el recomendado para niños con síndrome de Asperger y autismo de alto funcionamiento.

La Sociedad Nacional de Autismo en Inglaterra menciona que el autismo es una discapacidad que se desarrolla de por vida, que afecta la forma en que las personas perciben el mundo e interactúan con los demás. Las personas autistas ven, oyen y sienten el mundo de manera diferente a otras personas. Si eres autista, eres autista de por vida; el autismo no es una enfermedad

y no se puede "curar". A menudo las personas sienten que ser autista es un aspecto fundamental de su identidad.

El autismo es una condición del espectro, todas las personas autistas comparten ciertas dificultades, pero ser autista las afectará de diferentes maneras. Algunas personas autistas también tienen problemas de aprendizaje, problemas de salud mental u otras afecciones, lo que significa que las personas necesitan diferentes niveles de apoyo. Todas las personas en el espectro autista aprenden y se desarrollan de forma diferente, con el tipo de apoyo adecuado, se puede ayudar a todos a vivir una vida más satisfactoria.

Algunas personas autistas dicen que el mundo se siente abrumador y esto puede causarles una ansiedad considerable. En particular, comprender y relacionarse con otras personas, y participar en la vida cotidiana de la familia, la escuela, el trabajo y la vida social, puede ser más difícil. Otras personas parecen saber, intuitivamente, cómo comunicarse e interactuar entre sí, pero también pueden tener dificultades para establecer una buena relación con personas autistas. Las personas autistas pueden preguntarse por qué son "diferentes" y sentir que sus diferencias sociales significan que las personas no las entienden, a menudo no "parecen" discapacitadas, algunos padres de niños autistas dicen que otras personas simplemente piensan que su hijo es malo, mientras que los adultos descubren que son malentendidos.

Las personas autistas tienen dificultades para interpretar tanto el lenguaje verbal como el no verbal, como los gestos o el tono de voz, muchos tienen una comprensión muy literal del lenguaje, y piensan que las personas siempre quieren decir exactamente lo que dicen. Para ellos es difícil usar o entender expresiones faciales, tono de voz, chistes y sarcasmo.

Algunos pueden no hablar, o tener un habla bastante limitada, constantemente comprenden más de lo que les dicen otras personas de lo que son capaces de expresar, pero pueden tener problemas con la vaguedad o conceptos abstractos. Algunas personas autistas se benefician del uso o preferencia de medios alternativos de comunicación, como el lenguaje de señas o los símbolos visuales (Makaton), algunos pueden comunicarse muy efectivamente sin hablar. Otros tienen buenas habilidades lingüísticas, pero aún les puede resultar difícil entender las expectativas de los demás en las conversaciones, tal vez repitiendo lo que la otra persona acaba de decir (esto se llama ecolalia) o hablando largamente sobre sus propios intereses.

Los niños/as y jóvenes con TEA a menudo tienen dificultades para "leer" a otras personas, reconocer o comprender los sentimientos e intenciones de los demás, y expresar sus propias emociones, Esto les puede causar dificultad para defenderse en el mundo social el cual les puede parecer insensible, tienden a permanecer tiempo solos cuando se encuentran en un lugar sobrecargado de personas y comportarse "extrañamente" o de una manera que se considera socialmente inapropiada. A las personas autistas les puede resultar difícil formar amistades, algunos pueden querer interactuar con otras personas y hacer amigos, pero pueden no estar seguros de cómo hacerlo. (The National Autistic Society, 2018)

7.2.2 Clasificaciones del autismo

Según “Autism Support of west Shore” (Autism Society of America, 2014) el trastorno del espectro autista (TEA) y el autismo son términos generales para un grupo de trastornos complejos del desarrollo cerebral. Estos trastornos se caracterizan, en mayor o menor grado, por dificultades en la interacción social, comunicación verbal y no verbal y comportamientos repetitivos.

El autismo parece tener sus raíces en el desarrollo cerebral muy temprano. Sin embargo, los signos más evidentes de autismo y los síntomas de autismo tienden a aparecer entre los 2 y 3 años de edad. Tanto los niños como los adultos con autismo suelen mostrar dificultades en la comunicación verbal y no verbal, las interacciones sociales y las actividades recreativas o de juego.

Hay tres tipos diferentes de trastornos del espectro autista (Autism Society of America, 2014):

- Trastorno autista (también llamado autismo "clásico")

Esto es lo que la mayoría de la gente piensa cuando se escucha la palabra "autismo". Las personas con trastorno autista suelen tener retrasos significativos en el lenguaje, desafíos sociales y de comunicación, y comportamientos e intereses inusuales. Muchas personas con trastorno autista también tienen discapacidad intelectual.

- Síndrome de Asperger

Las personas con síndrome de Asperger suelen tener algunos síntomas más leves de trastorno autista. Pueden tener desafíos sociales y comportamientos e intereses inusuales. Sin embargo, normalmente no tienen problemas con el lenguaje o la discapacidad intelectual.

- Trastorno generalizado del desarrollo: no especificado de otra manera (PDD-NOS; también llamado "autismo atípico")

Las personas que cumplen con algunos de los criterios para el trastorno autista o el síndrome de Asperger, pero no todos, pueden ser diagnosticadas con PDD-NOS. Las personas con PDD-NOS suelen tener menos síntomas y más leves que las personas con trastorno autista. Los síntomas pueden causar sólo desafíos sociales y de comunicación.

El departamento de salud y servicios humanos de Estados Unidos, exponen que

Es probable que los que sufren de TEA tengan problemas sociales, emocionales y de comunicación.

También es probable que repitan conductas y no quieran cambiar sus actividades diarias. Muchas personas con TEA también tienen diferentes maneras de aprender, prestar atención y reaccionar ante las cosas. Los TEA comienzan en la infancia y perduran durante toda la vida de una persona.

(Department of Health & Human Services USA, 2014)

Algunos de los síntomas que pueden ayudar a identificar si un niño/a o adulto posee TEA son:

No jueguen a imitar a los grandes (por ejemplo, dar de “comer” a la muñeca para imitar a la mamá)	No miren objetos que otras personas les estén señalando
No señalen objetos para mostrar interés (señalar un avión que está volando cerca)	Tengan problemas para relacionarse con otros o no estén interesados en ellos del todo.
Eviten el contacto visual y prefieran estar solos	Tengan problemas para comprender los sentimientos de otras personas o para expresar sus propios sentimientos
Prefieran que no los abracen o permitan que lo hagan solo cuando ellos lo desean	Aparenten no percatarse cuando otras personas les hablan, pero responden a otros sonidos.
Estén muy interesados en otras personas, pero no sepan cómo hablarles, jugar o establecer contacto con ellas	Presenten ecolalia, es decir, repiten palabras o frases que se les dicen en vez de responder y usar la forma normal del lenguaje
Tengan problemas para expresar sus necesidades mediante palabras o movimientos	Repitan las mismas acciones una y otra vez (agitar las manos, mover los dedos, mecerse, etc.)
Tengan problemas para adaptarse a cambios en la rutina	Reaccionen de manera extraña a la forma en que las cosas huelen, saben, se ven, se sienten o suenan
Pierdan las destrezas que en algún momento tuvieron (por ejemplo, dejan de decir palabras que estaban usando anteriormente)	

(Department of Health & Human Services USA, 2014)

8. TRABAJO INTERDISCIPLINARIO

Cuando se tiene un área de trabajo tan amplia como la de un colegio, sobretodo uno que cuenta con la presencia de diferentes disciplinas, el trabajo interdisciplinario está presente en cada decisión, pero ¿Por qué es tan importante el trabajo interdisciplinario?

Desde el punto de vista teórico, Luis López en su texto “La importancia de la interdisciplinariedad en la construcción del conocimiento” expone la interdisciplinariedad como “el encuentro y la cooperación entre dos o más disciplinas, aportando cada una de ellas (en el plano de la teoría o de la investigación empírica) sus propios esquemas conceptuales, su forma de definir los problemas y sus métodos de investigación” (López, 2012). La importancia de esta radica en la eliminación de aquellas barreras que se han creado desde las distintas ciencias y profesiones; y permite que cooperen entre sí.

Desde el punto de vista de la institución se puede entender que sirve como una herramienta para generar conocimientos conjuntos, pero de igual forma, funciona como estrategia para enseñarles a los estudiantes la importancia de trabajar con otras personas. Si los estudiantes observan que en el colegio las decisiones o los trabajos realizados son construidos colectivamente por los empleados, esto les permitirá entender que pedirle ayuda a otra persona, consultar los problemas con los demás, construir ideas juntos y trabajar en equipo, puede generar mejores resultados que cuando se intenta hacer todo de forma individual.

En St Josephs School, los grupos de trabajo interdisciplinario se encuentran conformados por administrativos, profesores, terapeutas, trabajadores sociales, psicólogos, enfermeras y las personas encargadas de cuidar las residencias. Esto permite que los proyectos y actividades que se

realizan en la institución, sean contruidos a partir de diferentes visiones, dando así paso a ideas mucho más creativas e innovadoras.

La razón por la cual en la institución el trabajo en equipo es fundamental, se debe a que los niños/as se encuentran en constante movimiento entre aulas de clase, terapias y residencias es importante que todos los profesionales se mantengan informados de lo que sucede día a día con los estudiantes ya que muchas veces los conocimientos individuales que se tienen alrededor de un estudiante pueden ser de gran ayuda para cualquier otra persona que se encuentre trabajando con él. Es por esto que el trabajo interdisciplinario es de gran importancia, ya que sirve como una oportunidad para compartir, aprender, descubrir y crear conocimiento; y da la vez permite generar soluciones, construir retos y así obtener sentido de responsabilidad.

9. ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL

Actualmente, el rol del trabajador social en la institución no es realizado por un empleado, semanalmente aquellos estudiantes que están bajo la responsabilidad de las autoridades locales o a quienes se les ha asignado un trabajador social en la familia por diferentes motivos (Indicios de violencia, negligencia, agresión sexual, física o mental) reciben visitas en la institución. El trabajador social se encarga de registrar todos los cambios que ocurran en la vida del niño/a y joven para poder intervenir en el momento que sea necesario, uno de los períodos que causan mayor dificultad a los estudiantes de St Joseph es la transición, (Hogar-Colegio, Colegio-Universidad, Hogar-Residencia, entre otros) El trabajador social unas semanas antes de la transición empieza a hacer un acompañamiento al estudiante, para así, volver la idea del cambio más amena y fácil de asimilar en el momento de realizarlo.

Aquellos estudiantes a los que se les ha asignado un trabajador social en la familia, reciben visitas en la residencia y en horarios de clase, para ver como es el comportamiento del estudiante con sus profesores y compañeros de clase, varios de los estudiantes han presentado inconformidad en las visitas de los trabajadores sociales, ya que relacionan su presencia con el hecho de que los pueden separar de sus familias.

Los trabajadores sociales, deben de pasar los reportes semanales a las autoridades locales y servicios sociales acerca del comportamiento y los cambios de los niños/as o jóvenes. Esto lo hacen con la ayuda de los profesores, terapeutas y cuidadores, quienes comparten más tiempo con ellos todos los días, así, conjuntamente llevan un seguimiento de todo lo que ocurre en la vida de los niños/as y jóvenes, para evitar futuras crisis y protegerlos de cualquier acontecimiento que les pueda vulnerar sus derechos.

9.1 Posibles líneas de acción del Trabajador Social

La institución cuenta con diferentes áreas en las cuales el accionar del trabajador social podría ser de gran ayuda, en el área de inclusión es importante que se tenga un profesional con el conocimiento en diversidad e interculturalidad. En una sociedad multicultural, se espera que los trabajadores sociales reconozcan la diversidad en su práctica y aborden activamente la opresión, tener alguien con los conocimientos teóricos en el tema de inclusión serviría para una mayor capacitación del personal en la identificación de necesidades y reconocimiento de vulneraciones.

En el área del cuidado, sería importante tener un trabajador social que refuerce constantemente las habilidades que adquieren los estudiantes para relacionarse en la comunidad. El profesional en trabajo social podría realizar actividades de practica en donde los estudiantes tengan mayor contacto con la sociedad, para así sentirse incluidos, entender cuál es el comportamiento adecuado que deben manejar cuando se encuentran rodeados de más personas y cómo reaccionar en los momentos de crisis estando en un lugar público.

La institución dicta la clase de PSHE (Personal, social, health and economic) la cual se enfoca en tres temas centrales: salud y bienestar, relaciones y vida en el mundo, los cuales incluyen como contenido:

- Alcohol, fumar y drogas
- Salud personal
- Acoso
- Ciudadanía, democracia y derechos humanos
- Carreras y el mundo del trabajo
- Finanzas personales

- Familia y relaciones
- Educación sexual

El trabajador social, podría ejecutar su rol de educar en estos temas, ya que tienen relación con los derechos humanos y aspectos que afectarían a los estudiantes en su diario vivir, aunque las clases ya se dictan en la institución, no se tiene el acompañamiento de un profesional con conocimiento en derechos humanos, ciudadanía y democracia. Al igual de la importancia de enseñar a los estudiantes a que autoridades o profesionales acudir cuando han sido víctimas de acoso, bullying, o cualquier hecho que vulnere sus derechos, esto sin mencionar la importancia de tener un profesional en el aula de clase que sea capaz de identificar si alguno de los estudiantes presenta síntomas de abuso.

Otro de los aportes que el trabajador social podría ofrecerle a la institución es el trabajo con las familias, ayudarles a entender el TEA y de esa manera tener un acompañamiento completo en el colegio y en los hogares, es importante educar a los padres acerca de la discapacidad y darles herramientas para potenciar las habilidades de sus hijos, para así abandonar ese asistencialismo que se da en el hogar y empoderar a los niños/as y jóvenes a ser más independientes.

Pero no todas las intervenciones que se deben realizar en el colegio tienen que ver con los estudiantes. Desde la práctica profesional se pudieron identificar ciertas fricciones entre el personal, creando una atmosfera tensionante en el área de trabajo la cual lamentablemente se ve reflejada en la educación de los y las estudiantes. El trabajador social podría desde su área de conocimiento realizar actividades que permitan mejorar las relaciones de trabajo, identificando los problemas que causan los disgustos y potencializando la comunicación entre compañeros, fomentando el respeto, la solidaridad, comprensión y aceptación hacia los demás.

9.2 Aportes y propuestas desde el Trabajo Social

Desde el área de educación, el trabajo social tiene como propuesta la capacitación de las familias que cuentan con algún integrante con TEA para que sepan que temas y en que situaciones específicas se deben educar las habilidades para la vida que muchas veces no se les son enseñadas a las personas neourotípicas (aquellas que no poseen autismo) pero que necesariamente deben explicarse explícitamente a las personas que poseen autismo.

El “Autism Awareness Centre” (Bennie, 2015) expone siete categorías principales en las que se debe enfocar la capacitación de las familia para la enseñanza de habilidades sociales de las personas con TEA. La primera de estas son las *habilidades ejecutivas de funcionamiento*; son estrategias que ayudan a la organización, como planificar el día, desglosar una actividad, crear una lista de "cosas por hacer" y planificar por adelantado las tareas, salidas, etc. Esto se debe desarrollar como un proceso continuo, para así poder desarrollar esta habilidad. No es una tarea fácil para las personas en su cotidianidad, pero es un reto más grande para la mayoría de las personas con TEA.

Una segunda categoría son las *habilidades prácticas para la vida*; Estas son las que abarcan la búsqueda de información (internet, libros, periódicos, etc.), dinero (presupuesto, cuentas bancarias, tarjetas de crédito, cambio), viajes (leer un mapa, usar el transporte, planificar un viaje), ropa (cuidado, lavado de ropa, organización, etc.), cuidado en el hogar (día de la basura, limpieza de la casa, lavar los platos) cocinar y comprar. Una de las mejores maneras de enseñar estas habilidades es involucrando a la persona con TEA en la rutina diaria de la familia, en lugar de hacer todo por ellos. Cuanto antes incluya a la persona en actividades como cocinar, limpiar y lavar la ropa, más tiempo tendrá para desarrollar la comodidad y las rutinas en estas áreas importantes.

El *Cuidado personal*; es la categoría en la que se enseñan las habilidades que implican la higiene personal diaria, el ejercicio, la nutrición, aprender a tratar una enfermedad como un resfriado o sobrellevar el estrés. Es importante que las familias incorporen en sus rutinas momentos de relajación, hacer listas donde se desglosen las tareas como ducharse, ir al baño, lavarse los dientes, etc. Las *habilidades de trabajo*; ¿Cómo buscar trabajo? ¿Cómo crear una hoja de vida? ¿Cómo obtener experiencia de trabajo? ¿Cómo ser un buen empleado? Son preguntas que cualquier persona se hace en su vida, pero alguien con TEA posee mayor dificultad en entenderlas y desarrollarlas. Un buen lugar para comenzar a obtener experiencia laboral puede ser el trabajo voluntario, que los padres sean voluntarios para una organización es de gran ayuda, llevar a la persona con TEA a realizar voluntariado sirve para ganar algo de experiencia. Otros lugares para adquirir experiencia son las iglesias, los clubes deportivos, museos, parques recreativos, entre otros.

La quinta categoría, *seguridad personal*; Es un tema difícil de enseñar, muchos niños memorizarán reglas como no hablar con extraños, pero no sabrán cuándo romper esas reglas si es necesario. Cuando se encuentran bajo estrés, algunas personas con TEA pierden su capacidad para hablar. Enseñarles a las familias ideas como llevar consigo una tarjeta con algunas declaraciones en esos momentos estresantes en los que puede ser difícil reunir los pensamientos para que las personas con TEA puedan expresar lo que quieren decir o lo que sienten. Enseñar qué son los riesgos y cómo evitar situaciones inseguras. Por ejemplo, una regla puede ser no hacer favores a una persona desconocida.

Las *habilidades de relacionamiento*; la sexta categoría, las áreas que deben desarrollarse son trabajar en grupo, hacer amigos, pedir ayuda, tratar con las relaciones familiares, comunicarse por teléfono, conversar, etc. Se puede enseñar las reglas sociales y la ética, si el niño tiene un

funcionamiento lo suficientemente alto, se puede enseñar flexibilidad en el pensamiento y en la toma de perspectiva. Las personas con TEA constantemente pueden decir comentarios que pueden tener un efecto negativo en las personas, potenciar las habilidades de relacionamiento y ayudarles a identificar los comentarios que hieren a los demás es de gran ayuda para el fortalecimiento de amistades y la formación de nuevos lazos.

Una última categoría y que muchas veces es olvidada es la *autogestión*; las personas con TEA necesitan que se les enseñe cómo satisfacer sus necesidades de manera efectiva, saber cómo y cuándo hacer preguntas, a quién acudir para pedir ayuda, cuándo dar su opinión y cómo decir que no.

La adquisición de habilidades para la vida es un proceso continuo, todas las habilidades toman tiempo para adquirir y dominarse con fluidez, es importante empezar a trabajar todas estas habilidades desde el momento en que se hace el diagnóstico de autismo cuando la persona se encuentra en su niñez, es el momento perfecto para empezar todo el proceso de enseñanza de las habilidades para la vida. Las familias deben asegurarse de que la escuela de su hijo/a tenga un programa de habilidades para la vida ya que esto debe ser una parte integral de la educación de cada niño/a. El trabajo conjunto entre las instituciones educativas y las familias fortalece y enriquece de enseñanza la vida de las personas con TEA.

10. CONCLUSIONES

El proceso de práctica profesional en la institución St Specialist School and College permitió que la estudiante adquiriera fundamentación teórica acerca del autismo, además que pudo tener la experiencia de convivir con profesionales que han estudiado el tema y han trabajado con jóvenes con estas características por muchos años. Haber sido parte del equipo de trabajo de la institución acercó a la estudiante al día a día de los niños/as con TEA en el colegio lo cual varias veces la puso en situaciones en las que no pensó que le tocaría estar como; cambiar pañales, recibir golpes, mordiscos, arañones, jalones de pelo, entre otras, pero de que de igual forma le dejaron grandes enseñanzas.

El Trabajo Social tiene un largo camino por recorrer en el conocimiento del autismo, y también algunas otras condiciones que hacen parte de la salud mental que ponen a las personas en mayor riesgo de vulnerabilidad. Permitiéndole a los estudiantes acercarse a situaciones como la de esta práctica ayuda a que puedan adquirir estos conocimientos desde la realidad de los individuos, además de que al estar rodeados por diferentes profesionales que tienen experiencia con el tema la información que se adquiere es mucho más completa y es entendida desde diferentes perspectivas.

Se debe tener en cuenta que el Trabajo Social durante muchos años ha luchado por dejar el asistencialismo, pero en esta práctica se pudo observar que hay grupos en los cuales el rol del trabajador social tendrá que ser un poco asistencial, pero esto no quiere decir que deba de ser siempre así, éste debe seguir en la lucha de potenciar y brindarle las herramientas necesarias a los individuos para que sean capaces de realizar actividades por si solos.

Esta, sin duda alguna fue una práctica profesional que puso a la estudiante en una lucha constante consigo misma, fue difícil y aunque hubo llanto y momentos de desesperación logro salir

adelante y terminar. No es una práctica que cualquiera pueda realizar porque involucra un gran desgaste de la persona, las peleas, los golpes, los gritos, no son situaciones que esperas tener en un ambiente de trabajo, cuando son niños/as pequeños es más fácil dominar o controlar la situación, pero cuando es un adolescente que duplica tu tamaño y fuerza y que fácilmente en un momento de crisis podría atentar con tu vida, no es una situación en la que cualquier persona quisiera estar. Pero estos son los grandes retos que contiene una práctica profesional como esta.

El Colegio está reclutando personal cada año, por esto la puerta para nuevos practicantes de trabajo social siempre se encuentra abierta, pero deberán cumplir con el requisito de hablar perfectamente inglés.

11. RECOMENDACIONES

Se recomienda que desde la academia se empiece a dar mayor importancia a los problemas de salud mental y se tengan clases o electivas donde esta diversidad sea incluida y se tenga en cuenta. Desde el Trabajo Social el conocimiento que se tiene de los problemas de salud mental como el autismo y otros más es muy poco. Debe de entrar en la teoría las formas de identificarlos, como trabajar con grupos y familias que poseen miembros con problemas de salud mental, ya que esto involucra diferentes problemáticas.

El acompañamiento de las familias con integrantes que tienen autismo o algunas otras enfermedades que hagan parte de la salud mental debe de ser diferente, además de que primero se deben adquirir esas herramientas teóricas adecuadas para referirse al tema, para poder educar a las familias y a los grupos acerca de la salud mental. No se puede esperar educar a las familias cuando desde las universidades no se están brindando los conocimientos necesarios acerca del tema. Este proceso se puede dar con la ayuda interdisciplinaria de psicología, psiquiatría, medicina y trabajo social, no se trata de entender acerca de la medicación, pero si como identificar comportamientos de riesgo, entender la enfermedad y poder educar a la familia sobre esta y como vivir con ella.

Para la institución, se recomienda que hagan uso debido de sus practicantes, el proceso de práctica profesional no es para que el estudiante trabaje como si ya fuera un graduado, es para que se puedan adquirir conocimientos desde la práctica y con la ayuda de otros profesionales de otras disciplinas, tampoco se debe esperar que el estudiante tenga conocimiento completo acerca de lo que va a realizar, como ya se mencionó anteriormente es un proceso en el cual el estudiante aún se encuentra en formación. Es por esto que brindarles un acompañamiento profesional desde la institución ayudaría a que los practicantes tengan mejor desempeño, especialmente en este tipo de

intervención, donde puede haber ataques o incidentes, si tienen la ayuda continúan de alguien con experiencia y que pueda servir de ejemplo servirá para que este aprenda mucho más y no cometa muchos errores. Además, se debe brindar el espacio para que el estudiante pueda realizar los objetivos planteados para la práctica académica y el tiempo necesario para realizar el trabajo escrito de esta.

También, las opiniones de los profesores, voluntarios y practicantes son importantes, hay que tener en cuenta que estos son quienes conviven más tiempo con los niños/as y varias veces se pasa por alto lo que ellos piensan es mejor por hacer en ciertas situaciones, y por eso los problemas y las crisis muchas veces se vuelven a presentar.

Para los futuros practicantes se recomienda leer mucho sobre el tema, adquirir esas herramientas teóricas que no fueron brindadas desde la Universidad para así poder tener un mejor desempeño en la práctica. Tener la mente abierta a diferentes posibilidades, este tipo de práctica te pone en situaciones extremas en las que no piensas que vas a estar. Es importante tener pasión por lo que se hace, o será muy difícil sacarle provecho a este tipo de oportunidades, además de aprender y escuchar a los profesionales de la institución, todo lo que vas a aprender será de ellos y de los niño/as y sus comportamientos.

El autismo es complejo, difícil de entender ya que se manifiesta de diferentes formas en cada persona que lo posee, pero trabajando con los sujetos diariamente, conociendo lo que los caracteriza, como se relacionan con los demás, como se ven ellos mismos en la sociedad, se logran cambios sorprendentes en la vida de las personas y sus familias.

12. REFERENCIAS

- Autism Awareness Centre Inc. . (12 de Abril de 2016). *What is Neurodiversity?* Obtenido de Autism Awareness Centre Inc. : <https://autismawarenesscentre.com/un-adopts-new-goals-disabilities/>
- Autism Society of America. (2014). *Defining Autism*. Obtenido de Autism Support of West Shore: <https://www.asws.org/WhatIsAutism.aspx>
- Bennie, M. (19 de Diciembre de 2015). *What life skills do our kids with autism need to succeed?* Obtenido de Autism Awareness Centre Inc.: <https://autismawarenesscentre.com/looking-aheadlife-skills-what-do-our-asd-kids-need-to-succeed/>
- Cendales, L., & Torres, A. (2001). Paseo del Recuerdo. En *Recordar es vivir, Algunas tecnicas para reactivar la memoria colectiva* (págs. 71-72). Bogota.
- Departamento de Relaciones Internacionales Universidad de Antioquia. (1 de Junio de 2018). *Institucional*. Obtenido de Universidad de Antioquia: <http://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/internacional/internacional/>
- Departamento de Trabajo Social de la Universidad de Antioquia . (1 de Junio de 2018). *Presentación*. Obtenido de Universidad de Antioquia: http://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/institucional/unidades-academicas/facultades/ciencias-sociales-humanas/departamentos/trabajo-social!/ut/p/z1/rZTdcOIwEIWfiMkkmkICXgVKtpUFb1JIbBxQ6jEWptTjj0zeoU_szkg7JVQJnv82ebIIkekZyGZXZS7TJVsv0Va1DyaZiSF1M
- Department of Health & Human Services USA. (2014). *Autism Spectrum Disorders Fact Sheet*. Obtenido de Autism Support of West Shore: https://www.asws.org/Portals/0/Documents/Asperger_Syndrome.pdf
- Douglas Silas Solicitors Limited. (31 de Mayo de 2018). *Independent and Non-Maintained Special Schools*. Obtenido de Douglas Silas Solicitors : <https://www.specialeducationalneeds.co.uk/independent-and-non-maintained-special-schools.html>
- Garrabé de Lara, J. (2012). *El autismo. Historia y clasificaciones*. París: Salud Mental.
- Gómez, E. (2014). Diversidad social en perspectiva de Trabajo Social intercultural. *Pensamiento Actual* , 29-40.
- Gonzales, M. (2002). Aspectos éticos de la investigación cualitativa. *Revista Iberoamericana*, 101-102.
- Gutierrez, L., & Denis, L. (1989). *Paradigma cuantitativo y cualitativo en la investigación socieducativa: Proyección y Reflexiones*. Obtenido de La Etnografía como metodología de investigación: http://aprendeonline.udea.edu.co/lms/moodle/pluginfile.php/182754/mod_resource/cont

- Jiménez-Domínguez, B. (1 de Junio de 2018). *Investigación cualitativa y psicología social crítica. Contra la lógica binaria y la ilusión de la pureza. Investigación cualitativa en Salud*. Obtenido de <http://www.cge.udg.mx/revistaudg/rug17/>
- López, L. (2012). La importancia de la interdisciplinariedad en la construcción del conocimiento. *Sophia*.
- Martínez, M. C., & Torrecilla, A. (1 de Junio de 2018). *El objeto de intervención del Trabajo Social y su construcción a lo largo de la historia*. Obtenido de Trabajo Social Malaga: http://www.trabajosocialmalaga.org/archivos/revista_dts/56_13.pdf
- Morales, E. (2016). *Empoderamiento y transformación de las relaciones de poder. Un análisis crítico de los procesos institucionales de participación ciudadana*. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona.
- National Symposium on Neurodiversity at Syracuse University. (Marzo de 2014). *What is Neurodiversity?* Obtenido de National Symposium on Neurodiversity at Syracuse University: <https://neurodiversitysymposium.wordpress.com/what-is-neurodiversity/>
- Rappaport, J. (1984). *Studies in empowerment: Introduction to the issue. Prevention in Human Services*.
- Riera, M. (s.f.). *¿Qué es la Diversidad? Diversidad, Educación y Autoestima* . Quito.
- Robison, J. E. (07 de Octubre de 2013). *What is Neurodiversity?* Obtenido de Psychology Today: <https://www.psychologytoday.com/gb/blog/my-life-aspergers/201310/what-is-neurodiversity>
- Rockwell, E. (2009). *La experiencia etnográfica, historia y cultura en los procesos educativos*. Buenos Aires: Editorial Paidós. Obtenido de <http://es.slideshare.net/julianaregis/137096334-rockwelllaexperienciaetnograficacaps1y7>
- Rodríguez, G., Gil, J., & García, E. (2004). *Metodología de la investigación cualitativa*. . La Habana: Editorial Félix Varela.
- Sánchez, G. (1 de Junio de 2018). *¿Que son las habilidades sociales?* Obtenido de La Mente es Maravillosa: <https://lamenteesmaravillosa.com/que-son-las-habilidades-sociales/>
- St Joseph's Specialist School & College. (1 de Junio de 2018). *Prospectus*. Obtenido de St Joseph's Specialist School & College Web Site: <http://st-josephscanleigh.surrey.sch.uk/wp-content/uploads/2017/11/Prospectus-v02-Oct17-1.pdf>
- St Joseph's Specialist School and College . (31 de Mayo de 2018). *History* . Obtenido de St Joseph's Specialist School and College Web Site: <http://st-josephscanleigh.surrey.sch.uk/the-school/history/>

- St Joseph's Specialist School and College. (31 de Mayo de 2018). *Key Stage 3*. Obtenido de St Joseph's Specialist School and College Web Site: <http://st-josephscranleigh.surrey.sch.uk/education-curriculum/international-primary-curriculum/>
- St Joseph's Specialist School and College. (31 de Mayo de 2018). *Key Stages 1 & 2*. Obtenido de St Joseph's Specialist School and College Web Site: <http://st-josephscranleigh.surrey.sch.uk/key-stages-1-2/>
- St Joseph's Specialist School and College. (31 de Mayo de 2018). *Residential Learning*. Obtenido de St Joseph's Specialist School and College Web Site: <http://st-josephscranleigh.surrey.sch.uk/residential/>
- St Joseph's Specialist School and College. (31 de Mayo de 2018). *Vision and Mission Statement*. Obtenido de St Joseph's Specialist School and College Web Site: <http://st-josephscranleigh.surrey.sch.uk/the-school/vision-and-mission-statement/>
- St Josephs Specialist School and College. (9 de Noviembre de 2018). *Home*. Obtenido de St Josephs Specialist School and College Web Site: <http://st-josephscranleigh.surrey.sch.uk>
- The British association of dramatherapists. (31 de Mayo de 2018). *Dramatherapy*. Obtenido de BADTH: <http://badth.org.uk/dtherapy>
- The Makaton Charity. (31 de Mayo de 2018). *About Makaton*. Obtenido de Makaton: <https://www.makaton.org/aboutMakaton/>
- The National Autistic Society. (1 de Junio de 2018). *What is autism?* Obtenido de Autism : http://www.autism.org.uk/about/what-is/asd.aspx?gclid=CjwKCAjw3cPYBRB7EiwAsrc-uVDmuSNvKQM-bE7-V4QYPFIJHVa8-z0TU3qrwD6wYT1ConYjbXs9qhoCEaIQAvD_BwE#
- Tilve, A. R. (2006). Familia y Escuela como agentes de socializacion. En A. R. Tilve, *Habilidades sociales y relaciones interpersonales* (págs. 283-289). Madrid : Fundación Gil.
- Torres, A. (1998). *Estrategias y tecnicas de investigacion cualitativa*. Bogota.
- Universidad De Antioquia. (1 de Junio de 2018). *Naturaleza jurídica*. Obtenido de Universidad De Antioquia : <http://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/institucional/quienes-somos/contenido/asmenulateral/naturaleza-juridica!/ut/p/z1/xVLLTsMwEPwVOPRorRM7aXqMSIEpfaG2kOSCnMShrho7TZzy-HocBEjIVSEU4dPamh3vzA5EEEAk2V7cMS2UZFTzDyP31uv1bcuneDwbnnvYd6nfi72ZtRh34eYQ>
- Wing, L. (1991). *Asperger's syndrome and Kanner's autism*. Cambridge: Autism and Asperger Syndrome.
- Wing, L., & Gould, J. (1979). Severe impairments of social interaction and associated abnormalities in children: epidemiology and classification. *Journal of Autism & Developmental Disorders*, 11-29.

Wolff, S. (1995). *Loners: the life path of unusual children*. Londres: Routledge.

Zimmerman, M. (1984). Taking aim on empowerment research: On the distinction between individual and psychological conceptions. *American Journal of Community Psychology*, 169-177.