

MODELO DE INTEGRACION ESCOLAR PARA NIÑOS CON AUTISMO

Elaborado por

MARIBEL RIVERA ESPINAL

ERKA PATRICIA MARTINEZ V.

**Proyecto Aula de Apoyo a la Integración Escolar de Niños con
Necesidades Educativas Especiales**

Asesora

LIBIA VELEZ LATORRE

Magister en Psicopedagogía

**Trabajo de Grado para optar al título de Licenciadas en
Educación Infantil Especial**

CENTRO DE SERVICIOS PEDAGOGICOS

FACULTAD DE EDUCACION

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1.998

AGRADECIMIENTOS

A mis padres, hermanos y sobrinos:

Quienes me acompañaron con el corazón y creyeron en mí, brindándome su apoyo, alegría y comprensión.

A los niños y sus familias, quienes fueron la razón de este sueño hecho realidad, gracias a ellos conocí un mundo diferente, 'su mundo'.

A mi compañera de proyecto, su hija y su familia, por el apoyo que me brindaron...

A mis amigos, quienes me acompañaron en todo momento.

A mi asesora, quien me enseñó a creer en lo que hago, y a sobreponerme ante las adversidades, permitiéndome crecer intelectual y espiritualmente.

Al Centro de Servicios Pedagógicos que abrió sus puertas, para que yo realizara mis sueños.

Y sobre todo a Dios, porque sin su luz y fuerza, este sueño no se habría hecho realidad,

Maribel Rivera Espinal

A mis padres y hermanos puesto que sin su cariño, ayuda y comprensión no hubiera sido posible continuar y seguir adelante día tras día.

A mi hija quien tuvo que soportar mis ausencias y renunciar a mi compañía para hacer otras cosas sola.

A mi novio quien siempre estuvo apoyándome y animándome a seguir adelante a pesar de que esto significaba no pasar tanto tiempo con él.

A mis abuelos y mi familia quienes me llenaron el corazón de alegría y me impulsaron con sus buenos deseos.

A mi asesora quien siempre estuvo pendiente de cada detalle y me brindó sus conocimientos y contribuyó a formarme como una profesional integra.

A los niños y sus familias quienes en todo momento nos abrieron las puertas de sus hogares y de su corazón para superar y continuar adelante frente a las dificultades y hacer de la integración de sus hijos una realidad.

A las instituciones y maestras integradoras quienes nos colaboraron a cada momento y nos hicieron creer con sus hechos y compromiso en la integración como un hecho posible y real.

Al Centro de Servicios Pedagógicos, a su coordinadora, secretaria y demás auxiliares quienes me enseñaron, que para trabajar no se necesitan demasiadas cosas materiales si no deseos de hacer las cosas bien.

Y a Dios quien sin su luz nuestro trabajo hubiera sido en vano.

Erika Patricia Martínez Villegas.

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION	16
JUSTIFICACION	18
1. MARCO CONCEPTUAL	21
1.1. EVOLUCIÓN HISTÓRICA DEL CONCEPTO DE AUTISMO.	21
1.2. DEFINICIÓN DE AUTISMO.	24
1.2.1. Problemas con la definición.	26
1.3. ETIOLOGÍA	27
1.3.1. Bases Biogénicas.	27
1.3.2. Bases Genéticas.	28
1.3.3. Bases Bioquímicas.	28
1.4. CARACTERÍSTICAS	29
1.4.1. Alteraciones en la conducta social.	29
1.4.2. Alteraciones del lenguaje.	30
1.4.3. Alteraciones motoras.	30
1.4.4. Alteraciones Cognitivas.	31
1.5. DIAGNÓSTICO.	32
1.5.1. Criterios diagnósticos según el DSM 4.	32
1.5.2. Límites del autismo.	37
1.5.3. Diagnóstico diferencial.	39
1.5.3.1. Esquizofrenia infantil.	39
1.5.3.2. Trastornos profundos del desarrollo.	40
1.5.3.2.1. Trastorno de Rett.	40
1.5.3.2.2. Síndrome de Asperger.	41
1.5.3.2.3. Trastorno desintegrativo de la infancia.	42
1.5.3.3. Trastornos del Lenguaje.	43

1.5.3.3.1.	Sordera.	43
1.5.3.3.2.	Mutismo Electivo.	44
1.5.3.4.	Retraso Mental.	44
1.5.3.5.	Deprivación Ambiental.	44
1.6.	AREAS AFECTADAS	45
1.6.1.	Juego.	45
1.6.2.	Sociabilidad.	45
1.6.3.	Afecto.	46
1.6.4.	Lenguaje.	46
1.6.5.	Cognición.	47
1.6.6.	Memoria.	48
1.6.7.	Atención.	48
1.6.8.	Sistema motor.	48
1.6.9.	Sistema sensorio-perceptual.	49
1.7.	CLASIFICACIÓN	50
1.7.1.	Autismo Severo.	50
1.7.2.	Autismo Moderado.	51
1.7.3.	Autismo Leve.	51
1.7.4.	Autismo de Alto Funcionamiento o Síndrome de Asperger.	52
1.8.	MITOS QUE SE TEJEN FRENTE AL AUTISMO	52
1.9.	EFFECTOS EN LOS PADRES Y ELABORACIÓN DEL DUELO	54
1.9.1.	Reacciones de la Familia hacia el Autismo.	55
1.10.	PRONÓSTICO PARA LA VIDA ADULTA	55
1.10.1.	A nivel físico.	56
1.10.2.	A nivel social.	56
1.10.3.	A nivel pedagógico.	57
1.10.4.	Si el niño no se integra y sigue en la escuela especial.	58
1.10.5.	Si el niño se integra a la escuela y a la vida laboral.	58
1.11.	RESEÑA DE LOS MODELOS DE INTERVENCIÓN EN NIÑOS AUTISTAS	58
1.11.1.	Reseña histórica de los modelos que han sido utilizados en la intervención pedagógica con niños autistas.	59
1.11.2.	Métodos e investigaciones que se han utilizado en el tratamiento de niños autistas.	61
1.12.	MÉTODOS DE TRATAMIENTO	61
1.12.1.	Farmacológico.	61
1.12.2.	Neurológico.	62
1.12.3.	Psicológico "Técnicas de Modificación Conductual".	64
1.12.3.1.	Principios de análisis conductual aplicado.	64

1.12.3.1.1.	Adquisición de conductas.	64
1.12.3.1.2.	Estímulos suplementarios.	67
1.12.3.1.3.	Reducción de conductas.	69
1.13.	MÉTODOS DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA	71
1.13.1.	Método Linwood.	74
1.13.1.1.	Se acepta al niño en su totalidad.	74
1.13.1.2.	El punto principal del tratamiento es la salud del niño.	75
1.13.1.3.	Toda la educación es terapia toda la terapia es educación.	75
1.13.1.4.	La terapia es flexible.	76
1.13.1.5.	Elementos del tratamiento.	76
1.1.2.	Método Teacch.	77
1.13.2.1.	Principios básicos del modelo.	78
1.13.2.1.1.	El concepto de desarrollo el cual facilita la comprensión de los sujetos autistas	78
1.13.2.1.2.	Evaluación diagnóstica individualizada.	79
1.13.2.1.3.	Consideraciones de los padres.	79
1.13.2.1.4.	Aulas estructuradas.	79
1.13.2.1.5.	Servicios y procedimientos especializados.	79
1.13.3.	Método Natural y Funcional.	79
1.13.4.	Método de la granja de los huevos de oro.	81
1.13.4.1.	Fundamentación	81
1.13.4.2.	Objetivo	83
1.13.4.3.	Metodología de trabajo y etapas en el desarrollo	83
1.13.4.4.	Etapas en el desarrollo	84
1.13.4.5.	Duración	84
1.13.4.6.	Propuestas de evaluación	85
1.13.5.	Método de Apoyo Visual.	85
1.13.6.	Delfinoterapia.	86
1.13.6.1.	Hipótesis teóricas.	88
1.13.6.2.	Programa de natación con delfines.	89
1.13.7.	Musicoterapia.	90
1.14.	PROCESOS COGNITIVOS	90
1.14.1.	Disfunción Ejecutiva y Déficit de la memoria en el Autismo.	93
1.14.2.	Estilo Cognitivo.	95
1.14.3.	Estilo Cognitivo Visualizador y Verbalizador.	95
1.14.4.	Concepto de Inteligencia.	96
1.14.4.1.	Inteligencia Lingüística.	96
1.14.4.2.	Inteligencia Espacial.	96
1.14.4.3.	Inteligencia Musical.	96

1.14.4.4.	Inteligencia Corporal y/o Cinética.	97
1.14.4.5.	Inteligencia Interpersonal.	97
1.14.4.6.	Inteligencia Intrapersonal.	97
1.14.4.7.	Inteligencia Lógico-matemática.	97
1.15.	INSTITUCIONES QUE TRABAJAN CON NIÑOS AUTISTAS	98
1.15.1.	A nivel Nacional.	98
1.15.1.1.	Fundación DINA: Desarrollo Integral del Niño Autista.	98
1.15.1.2.	Fundación Integral.	100
1.15.2.	A nivel Internacional.	101
1.15.2.1.	Asociación Española de Terapeutas de Autismo.	101
1.15.2.2.	Asociación Nuevo Horizonte.	102
2.	MODELO DE INTEGRACIÓN ESCOLAR PARA NIÑOS AUTISTAS	112
2.1.	LEYES QUE RESPALDAN LA INTEGRACIÓN ESCOLAR	112
2.1.1.	Constitución Política de Colombia de 1991.	112
2.1.2.	Ley 60 de 1993.	113
2.1.3.	Ley 100 de 1993.	113
2.1.4.	Ley General de Educación (Ley 115 de 1994).	113
2.1.5.	Ley 361 de 1996.	113
2.1.6.	Plan Nacional a la discapacidad (1995).	114
2.1.7.	Decreto 1860 de 1994.	114
2.1.8.	Decreto 2082 de 1996.	114
2.1.9.	Plan Decenal.	117
2.1.10.	El Salto Educativo.	118
2.1.11.	El Plan de Cubrimiento Gradual de Atención para las personas con limitaciones y/o capacidades o talentos excepcionales (1997).	119
2.1.11.1.	Aulas de Apoyo Especializadas.	120
2.1.11.2.	Unidades de Atención Integral.	121
2.1.12.	Circular 11 de Marzo 21 de 1996.	121
2.1.13.	Circular 032 del 19 de Febrero de 1998.	121
2.2.	SUSTENTACIÓN TEÓRICA DEL MODELO: UN ENFOQUE DESDE EL NUEVO PARADIGMA DE RETARDO MENTAL	122
2.2.1.	Otros Modelos a retomar.	132
3.	CRITERIOS Y REQUISITOS PARA LA INTEGRACIÓN ESCOLAR DEL NIÑO CON AUTISMO EN EL NIVEL DE PREESCOLAR Y EN BÁSICA	133
3.1.	PERFIL DEL NIÑO AUTISTA PARA SER INTEGRADO	134
3.2.	CRITERIOS	134
3.2.1.	Para la educación preescolar.	134

3.2.2.	Para educación básica	135
3.3.	Criterios y Funciones.	136
3.3.1.	Familia Integradora.	136
3.3.2.	Maestro de Apoyo.	138
3.3.3.	Maestro Integrador.	140
3.3.4.	Institución Integradora.	143
3.3.5.	Actitud y preparación conceptual de la comunidad educativa	144
4.	ACCIONES QUE APOYAN LA INTEGRACIÓN ESCOLAR DEL NIÑO CON AUTISMO	145
4.1.	EVALUACIÓN	145
4.1.1.	Evaluación Bajo el Nuevo Paradigma del Retardo Mental.	145
4.1.2.	Proyecto Personalizado.	150
4.1.3.	Adaptaciones Curriculares.	152
4.1.3.1.	Adaptaciones curriculares para niños con autismo.	153
4.1.3.2.	Evaluación Cualitativa con base en los Indicadores de Logros de Básica (Resolución 2343 del 5 de Junio de 1996). Aplicable a niños con Necesidades Educativas Especiales Integrados al Aula Regular.	155
4.2.	ZONIFICACIÓN, PROMOCIÓN Y CONCERTACIÓN	158
4.3.	SENSIBILIZACIÓN	159
4.3.1.	Talleres para Maestros Integradores y Directores.	160
4.3.2.	Talleres para la Familia Integradora.	160
4.4.	CAPACITACIÓN	160
4.4.1.	Talleres para Maestros Integradores.	160
4.4.2.	Talleres para Familias Integradoras.	161
4.5.	SEGUIMIENTO ESCOLAR	161
4.5.1.	Al Maestro Integrador.	161
4.5.2.	A la Familia Integradora.	162
4.6.	INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA DEL NIÑO CON AUTISMO	162
4.6.1.	Propuesta para el Mejoramiento de los Déficit en los Procesos Cognitivos de los niños con Autismo.	162
4.6.2.	Familia Integradora: Plan Familiar de Apoyo a la Integración Escolar.	166
4.6.3.	Maestro Integrador: Guía de Apoyo a la Integración Escolar.	166
4.7.	ORIENTACIÓN PEDAGÓGICA	167
4.8.	SISTEMATIZACIÓN	168
5.	PROCESO METODOLÓGICO DEL PROCESO DE INTEGRACIÓN ESCOLAR DE NIÑOS CON AUTISMO	168
5.1.	ANAMNESIS	168
5.2.	EVALUACIÓN	168

5.2.1.	Evaluación bajo el Nuevo Paradigma del Retardo Mental.	168
5.2.2.	Proyecto Personalizado.	169
5.2.3.	Adaptaciones Curriculares	169
5.2.4.	Evaluación Cualitativa con base en los Indicadores de Logros de Básica (Resolución 2343 del 5 de Junio de 1996) Aplicable a niños con Necesidades Educativas Especiales Integrados al Aula Regular.	169
5.2.5.	Informes Pedagógicos.	169
5.3.	INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA	170
5.3.1.	Sistematización de la Intervención Pedagógica.	170
5.3.2.	Plan Familiar de Apoyo a la Integración Escolar.	170
5.3.3.	Visita Domiciliaria.	170
5.3.3.1.	Encuesta a Padres.	171
5.3.4.	Al Maestro Integrador.	171
5.4.	SEGUIMIENTO ESCOLAR	171
5.4.1.	Al Niño.	171
5.4.2.	Sistematización del Seguimiento Escolar.	172
5.4.3.	Encuestas a Maestros Integradores.	172
5.5.	TALLERES	172
5.5.1.	Talleres de Sensibilización.	172
5.5.2.	Talleres de Capacitación.	172
6.	RECOMENDACIONES	173
6.1.	A LOS COMPAÑEROS	173
6.2.	AL MAESTRO INTEGRADOR	174
6.3.	A LA FAMILIA INTEGRADORA	174
6.4.	A LA INSTITUCIÓN INTEGRADORA	175
6.5.	AL MAESTRO DE APOYO	176
6.6.	AL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	177
7.	CONCLUSIONES	178
7.1.	CONCLUSIONES GENERALES	178
7.2.	CONCLUSIONES ESPECÍFICAS	179
7.2.1.	Conclusiones Específicas para Daniel Londoño V.	181
7.2.2.	Conclusiones Específicas para Jesús Esteban Botero G.	182
8.	BIBLIOGRAFÍA	182
	ANEXOS	185
	Proceso de Integración Escolar de Daniel Londoño Vanegas.	
	Proceso de Integración Escolar de Jesús Esteban Botero Giraldo.	
	Guía de Apoyo a la Integración Escolar.	
	Talleres de Sensibilización y Capacitación. 314	

GLOSARIO

CONGENITO: Sintomatología que acompaña el nacimiento.

DISFUNCIÓN: Funcionamiento anormal de un órgano.

DISRUPTIVA: Corresponde a las conductas inapropiadas presentadas por una persona, como conductas agresivas.

ECOLALIA: Acto de repetición de palabras pronunciadas con anterioridad por otra persona.

ENCEFALITIS : inflamación del **encéfalo**.

ELECTROENCEFALOGRAFÍA: Prueba que sirve para determinar el nivel de funcionamiento eléctrico en el cerebro.

ESCLEROSIS: Endurecimiento patológico de un tejido u órgano.

ESTEREOTIPIAS: Movimiento rítmico, repetitivo y exagerado de algún miembro del cuerpo.

ETIOLOGÍA : Tratado sobre la causa de las cosas.

ESQUIZOFRENIA : Trastorno heterogéneo, caracterizado por la pérdida del sentido de la realidad después de establecido el desarrollo.

FENILCETONURIA: Base orgánica que se deriva del amoníaco.

GENES: Relativo a genético, portador de la información, de la herencia en los cromosomas.

INSERCIÓN : Incluir una cosa en la otra.

MENINGITIS : Inflamación de las meninges producida por el bacilo de Koch o por el Meningococo.

MICROCEFALIA: Pequeñez congénita de la caja craneana por defecto en el desarrollo embrionario de los huesos del cráneo o una precoz soldadura de la sutura.

NEUROTRASMISORES : Son químicos que se encuentran en pequeños depósitos al final de las neuronas, gracias a los cuales se procesa la información en el cerebro y se envían instrucciones al resto del cuerpo.

PATOLOGIA : Parte de la medicina que trata del estudio de las enfermedades.

RESTRICTIVO : Reducir a menores límites de acción.

SEROTONINA : Es un neurotransmisor que se desprende de un aminoácido esencial que se encuentra en altos contenidos a nivel cerebral, en la mucosa intestinal y en las plaquetas sanguíneas.

SÍNDROME : Conjunto de síntomas que caracterizan a una enfermedad.

SÍNTOMA : Fenómeno que revela la existencia de una enfermedad.

TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO: Es un término nuevo para describir una condición similar al autismo. Incluye reacciones sociales inadecuadas, reacciones de angustia profunda, gran sensibilidad para estímulos sensoriales y resistencia al cambio.

TRATAMIENTO : Incluye nutrición, hidratación, medicamentos, evaluación mediante consulta con un facultativo o institución con el tratamiento adecuado en la condición o condiciones presentes en el caso. El tratamiento puede que incluya procedimientos médicos o quirúrgicos a lo largo de un período estimado necesario para lograr mejorar o corregir la condición o condiciones que amenazan la vida del infante.

INTRODUCCION

Según la clasificación del DSM4 y el CIE10, el autismo es un trastorno generalizado del desarrollo, donde están implicados además trastornos del comportamiento en un inicio temprano de la infancia.

En el síndrome autista se presentan alteraciones en la interacción social, deterioro de la comunicación verbal y no verbal y una restricción de las actividades e intereses.

Hasta el momento se han venido realizando múltiples investigaciones que han tratado diferentes aspectos relacionados con el autismo. como son: su diagnóstico, tratamiento, aspectos epidemiológicos y factores etiológicos entre otros.

La presente investigación será diseñada para hallar un modelo de intervención pedagógica para niños autistas, tratando de dar continuidad al aspecto educativo de estos y servir de herramienta al proceso de integración escolar.

Dado que hasta el momento no existen estudios al respecto en la comunidad del Centro de Servicios Pedagógicos, este modelo será de gran valor para la comunidad en los diferentes programas que se han implementado con esta población, ya que con la información que se presentará se logrará una mejor ubicación en cuanto a lo que el autismo se refiere, y así poder hacer un trabajo pedagógico encaminado a evitar o

controlar los posibles factores que ocasionen un receso o involución en el proceso de desarrollo integral de estos niños. Además es necesario anotar que por medio de esta investigación se obtendrá un modelo para trabajar con esta población; pues hasta el momento la información al respecto ha sido referida a casos particulares o a unas cuantas instituciones que se especializan en el trabajo con estos niños.

Finalmente este trabajo servirá como base para futuros modelos de intervención que traten de implementarse en este campo.

OBJETIVO GENERAL

Elaborar un modelo de intervención pedagógica con las técnicas de modificación de conducta y apoyo visual, con el fin de que los niños autistas leves y de alto funcionamiento logren una integración escolar y social dinámica y eficaz en el sistema educativo regular.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Formular técnicas que permitan adaptar los recursos empleados en la enseñanza de los contenidos básicos de los niveles de Preescolar y Básica Primaria para posibilitar el aprendizaje de los niños autistas.

Informar a la familia integradora para que un mayor conocimiento de los aspectos que afectan al niño contribuya favorablemente al proceso de integración escolar.

Reconocer las implicaciones del autismo a largo plazo y mencionar algunas estrategias a la familia para que pueda hacerle frente a la incapacidad.

Ampliar la visión que se tiene del autismo con el fin de entender con mayor precisión los logros y las dificultades que presenta cada niño, teniendo en cuenta que para muchos este tema sigue siendo un enigma.

JUSTIFICACION

Desde que Leo Kanner en 1.943 definió el autismo como un trastorno del desarrollo, ha surgido un gran interés por explicar las causas de este.

Han surgido posturas psicógenas y biogénicas, las primeras postulan que los padres son la causa principal del síndrome. Por otro lado, las causas biogénicas fuera de reevaluar los anteriores postulados pretenden explicar la causa como la consecuencia de una alteración en el sistema nervioso central.

Encontrando alteraciones de tipo genético, metabólico, inmunológico, neurofisiológico y bioquímico, las cuales se presentan en los períodos prenatales, perinatales y postnatales.

Hasta el momento en nuestro medio no se han realizado investigaciones que den cuenta de este tipo de trabajo; por lo tanto el propósito de la presente investigación es indagar de qué manera han realizado las intervenciones pedagógicas con la población autista que asiste al centro de servicios pedagógicos de la Universidad de Antioquía.

Con la implementación de este modelo específico se podrá dar claridad en uno de los tantos aspectos que involucran la postura pedagógica, en la cual los niños autistas no se les brindaba el total acercamiento a la educación regular, siendo este modelo una nueva herramienta a todos aquellos que tienen que tratar con los autistas. Por una parte, al tener los padres un acercamiento teórico al trabajo pedagógico decrementa el sentimiento o abandono de los programas establecidos; este trabajo es una nueva manera de alentar a los padres a seguir adelante el camino cuando decidieron sacar adelante a su hijo, ahora con mucha más razón por ser la época escolar y que con la ayuda de ellos y del maestro de apoyo se podrán adquirir o alcanzar nuevas metas y objetivos cada vez más exigente.

Se logrará entonces proporcionarles a estos niños un medio escolar más adecuado, facilitando el proceso de adaptación y aprendizaje. Contribuirá también esta investigación a crear un adecuado ambiente de trabajo entre los profesionales y los padres, siendo esto más positivo, encaminado al beneficio del niño; pues al tener una aproximación al tema de la educación se logrará unificar criterios frente a las diferentes metodologías utilizadas con estos niños. Por lo novedoso de este tema de implementación pedagógica es claro que surgirán muchos otros planteamientos para futuras investigaciones, como el indagar si es posible la utilización de este modelo en niños autistas que muestren una sintomatología más severa, ya que el presente trabajo está planteado para ejecutarlo con niños autistas integrados al aula regular.

1. MARCO CONCEPTUAL

1.1 EVOLUCION HISTORICA DEL CONCEPTO DE AUTISMO

La definición y ubicación del síndrome autista ha presentado dificultades, ya que hay variedad de autores que lo describen de manera diferente teniendo en cuenta una serie de síntomas dando mayor importancia a unos o a otros.

El primer autor que retomó el término "Autismo", fue Bleuler hacia 1.911 dando un significado que produjo posteriormente confusión, indicaba "la retirada activa al terreno de la fantasía" que presentaban los pacientes esquizofrénicos (Bleuler 1.911 retomada por Rutter y Shopler 1.984).

La última parte de la descripción dada por Bleuler fue la que mayor confusión produjo, ya que los psiquiatras, al diagnosticar, confundían la esquizofrenia infantil, el autismo y la psicosis. (Lafer y Gair 1.969 retomado por Rutter y Shopler 1.984).

Aparece posteriormente Leo Kanner (1.943) quien ubicó el autismo como un síndrome, a partir del trabajo sistemático con once niños, observó que éstos presentaban rasgos de comportamiento característicos, entre los cuales están, la

incapacidad para establecer relaciones con las personas, retraso en la adquisición del lenguaje, el cual al ser adquirido no cumple una función comunicativa, ecolalia retardada, inversión pronominal en el juego, las acciones son repetitivas y estereotipadas, no posee imaginación, cuenta con buena memoria mecánica y son físicamente normales. (Kanner 1.943, retomado por Rutter y Shopler, 1.984).

Autores como Darr y Worden 1.951. Vaillant 1.962 y Wing, 1.976, revisaron informes de épocas pasadas de dos niños que probablemente eran autistas conocidos como "Niños Salvajes", los más conocidos son: el niño salvaje de Aveyron, Francia, llamado Víctor; el cual fue visto hacia 1.797, Kamala y su hermana Amala descubiertas por el reverendo Singh en 1.929 en Midnapore, (India), quien basándose en los comportamientos de estos niños, afirmó que habían sido criados por lobos. Los estudios realizados por este reverendo interesaron al doctor Gessell, (1.941), y al psicólogo Bruno Bettelheim (1.959), los cuales, asumiendo una posición psicoanalítica, no aceptaron que los niños habían sido criados por lobos, simplemente habían sido privados del afecto materno, presentando conductas autistas. Bettelheim concluye que "No existen niños salvajes, sino madres salvajes". (Shopler, 1.973 retomado por Pineda, 1.992).

Otros autores como Balwin, 1.954; Bosch, 1.953-1.970; Desperté, 1.951; Van Krevelen, 1.952; describieron niños con características similares descritas por Kanner. "Evidentemente, el síndrome existía mucho tiempo antes de su reconocimiento formal".

En esencia a partir de la primera descripción del autismo hecha por Kanner, surgieron varios autores que fueron dando primacía a algunos síntomas específicos y descartando otros.

Kanner y Eisinger expusieron hacia 1.955 dos características esenciales y las cuales deben ser consideradas como primarias, "el aislamiento extremo y la insistencia obsesiva en mantener iguales las cosas".

En 1.956 estos mismos autores ubicaron la edad con que se presenta el síndrome, ellos dicen que inicialmente se da un desarrollo aparentemente normal durante el primer o segundo año de vida. Este aspecto fue tratado posteriormente por Rutter, 1.967 y Lotter, 1.966 los cuales confirmaron la postura de los dos / autores anteriores.

Una lista de catorce manifestaciones fue presentada por Short 1.969; quien expresa que para un diagnóstico, deben presentarse como mínimas siete manifestaciones. Se encontró que en el conjunto de estas siete manifestaciones no necesariamente estaban los criterios descritos por Kanner, algunos ejemplos de estas manifestaciones son; "Falta de miedo al peligro, utilización de gestos, risas, resistencia al aprendizaje, hiperactividad, etc.

Timbergen y Timbergen (1.972) le dieron gran importancia a "La evitación de la mirada cara a cara, prescindiendo de todas las demás características clínicas descritas por Kanner". (Rutter y Shopler. 1.984).

Lo anteriormente expuesto según Rutter y Shopler 1.984, " Como resultado de la existencia de estos distintos conjuntos de criterios de diagnóstico, la bibliografía está llena de descripciones clínicas y trabajos de investigación, que se refieren a tipos muy diferentes de problemas con la denominación común del autismo".

Las discusiones mas frecuentes, están enfocadas a aspectos esenciales, " Por ejemplo cómo se llega al diagnóstico, qué niños se incluyen en el síndrome autista y cuál es la naturaleza y la etiología del autismo".

Se deben utilizar criterios unificados, no con el fin de (rotular) etiquetar al niño como autista, sino buscando cómo lograr trabajar los síntomas, para lograr el bienestar y la adaptación del niño al medio social y de este al niño.

1.2 DEFINICION DEAUTISMO

Para dar pie a un marco conceptual sobre el síndrome autista es de vital importancia revisar los términos en los cuales la Clasificación Internacional e Enfermedades en su décima edición (CIE10), el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su cuarta revisión (DSM4), nos muestran su identificación y características, con el fin de remarcarlo entre otras patologías, que por sus características similares podrían incurrir en ciertas confusiones. Es en las siguientes conceptualizaciones donde se puede hallar esta diferenciación:

CIE10 : Define el síndrome autista como un trastorno generalizado del desarrollo, caracterizado por la presencia de un desarrollo alterado o anormal, que se manifiesta antes de los tres años y por un tipo característico de comportamiento anormal que afecta la interacción social, la comunicación y además coexisten la presencia de actividades repetitivas y restrictivas. El trastorno predomina en los niños con una frecuencia de tres a cuatro veces superior a la que se presenta en las niñas.

DSM4 : Define el autismo como un síndrome presente desde el nacimiento o que empieza casi invariablemente en los treinta primeros meses de vida. Las reacciones a los estímulos auditivos y a veces visuales son anormales y generalmente hay graves problemas en la comprensión del lenguaje hablado. El habla está retardada y, si se desarrolla, se caracteriza por ecolalia, reversión de

los pronombres, estructura gramatical inmadura e incapacidad para usar términos abstractos. Generalmente hay deterioro del uso social del lenguaje verbal y del gesticular. Los problemas de las relaciones sociales son más graves antes de la edad de cinco años e incluyen alteraciones para mirar de frente al interlocutor, para el intercambio social y para el juego cooperativo.

La mayoría de los autores definen el autismo como un trastorno del desarrollo caracterizado por una deficiencia cualitativa a nivel mental, del lenguaje, y del comportamiento en los niños con una alteración en el funcionamiento cerebral.

El autismo es una descripción de síntomas que están contenidos en un diagnóstico. La condición es llamada síndrome, debido a que un grupo de síntomas, tomados todos juntos, caracterizan el trastorno. El autismo es clasificado como una incapacidad del desarrollo. Usualmente es evidente durante la infancia o durante los primeros años de la niñez. Es considerado un trastorno poco común que ocurre en varios niveles de severidad, en aproximadamente uno de cada 1000 individuos de la población general y con una mayor frecuencia en los niños que en las niñas, siendo con mayor severidad en las niñas los síntomas. El autismo es encontrado en individuos en todo el mundo y en familias de todas las razas y clases sociales. El orden en que se nace no se ha encontrado como un factor que lo determine. El autismo es considerado como una inhabilidad para toda la vida, sin embargo esta inhabilidad no es progresiva y hasta el momento no se ha encontrado una cura.

Las personas con autismo tienen un período de vida normal con cambios en los síntomas según pasan por las diferentes etapas del desarrollo y los programas de rehabilitación que se hallan implementado.

Una madre describe a su hijo diciendo: " Camina como una sombra, vive en un mundo propio en donde no está al alcance de uno." Otros describen formas de comportamiento como falta de reacción social, poca iniciativa en la comunicación o incapacidad para conversar socialmente y trastornos cuando hay cambios. No todas estas conductas son exhibidas por una sola persona y la frecuencia de estas formas de conducta varía, en general el autismo es difícil de explicar.

1.2.1 Problemas con la definición.

Aunque muchas investigaciones han acompañado la formulación de definiciones acerca de este síndrome, hay que dirigirse a ella con mucho cuidado, éstas son un intento para describir la inhabilidad para programar servicios que mejoren y potencien las capacidades de los niños autistas.

*Las características del autismo aparecerán en diferentes individuos, en variedad de formas, desde ligeras a severas. Estas son la causa de que algunos síntomas se destacan mas que otros, sugiriendo a veces la desaparición del problema.

*El autismo a menudo ocurre en conjunción con cierto retraso mental desde ligero a severo. Esto también confunde el diagnóstico del trastorno autístico, debido a que puede ocurrir en conjunción con otras condiciones de discapacidad como la parálisis cerebral, la sordera o el síndrome de Down.

*A veces es difícil obtener una historia exacta del desarrollo, dado que el padre de familia no se percata de las características en el primer año de vida.

Por lo tanto el diagnóstico del autismo tiene que ser hecho por un grupo interdisciplinario y con la colaboración de la familia como fuente de información.

1.3 ETIOLOGIA

1.3.1 Bases biogénicas.

El autismo ha sido vinculado con diversas condiciones que producen desajustes

en el Sistema Nervioso Central. Así, aún cuando las complicaciones perinatales no se han asociado claramente con el autismo, la rubéola durante el embarazo

causa una alta incidencia de autismo en la descendencia; se sabe que la rubéola causa varias anomalías congénitas, incluidas algunas que afectan al Sistema Nervioso Central, a saber; sordera, deficiencia mental y microcefalia. Por tanto es razonable sospechar que esta enfermedad puede causar otros desajustes del Sistema Nervioso Central que se manifiestan como autismo. Así mismo, se ha informado de otras condiciones infantiles relacionadas con patrones autistas que afectan al Sistema Nervioso Central, como meningitis, encefalitis, esclerosis tuberosa o fenilcetonuria. Cuando se evalúa a los niños autistas y se les hace un estudio de seguimiento, frecuentemente muestran algunos signos de disfunción neurológica. En términos de inteligencia, la mayoría de ellos tiene un Coeficiente Intelectual inferior al promedio del rango normal (75). Los estudios electroencefalográficos de niños autistas señalan irregularidades aún en aquellos que no muestran manifestaciones clínicas. Como ya se mencionó, la epilepsia es más común en niños autistas que en los niños normales, y por lo común se

manifiesta clínicamente durante la adolescencia o en los adultos jóvenes. En ocasiones se han descrito varios signos neurológicos leves en niños autistas, signos que se refieren a anormalidades neurológicas que nos señalan un área de daño neurológico específico, la lesión no puede localizarse por medio de ellos.

1.3.2 Bases genéticas.

Si se estudia la relación que existe entre el síndrome autista y los genes, podría especularse que el autismo es un trastorno elevado como un gene dominante autosómico, un gene recesivo, autosómico o una transmisión vinculada con el sexo. La transmisión dominante autosómica es aquella en la cual so[un gene del par de genes de la pareja autosómica de cromosomas necesita mutar para producir el trastorno. Si uno de los padres tiene la disfunción, se espera que la mitad de sus hijos la herede. En una condición recesiva autosómica. ambos genes deben ser mutantes para producir el trastorno. Una revisión de los estudios en gemelos indicó una concordancia de autismo mayor en gemelos monocigotos que entre heterocigotos.

1.3.3 Bases bioquímicas.

La mayoría de las investigaciones bioquímicas del autismo se han referido a los neurotransmisores, además de algunos estudios bioquímicos de otro tipo. Se ha considerado a los neurotransmisores como los mediadores en varias condiciones psiquiátricas, como la depresión y la esquizofrenia, pues se sabe que puede afectar los estados de ánimo, las emociones y los procesos del pensamiento. Un exceso o una deficiencia de estas sustancias, o incluso un desequilibrio entre dos mediadores diferentes, pueden causar perturbaciones en la conducta. Se ha estudiado la acción de varios neurotransmisores en adultos, y se ha encontrado

que la serotonina puede tener un papel en la etiología del autismo Infantil. La serotonina es un producto del metabolismo de un aminoácido esencial: el triptofano, éste se considera esencial porque es indispensable para el ser humano, aunque el cuerpo no pueda sintetizarlo a partir de otra proteína; por esta razón, debe incluirse en la dieta individual. Químicamente, la serotonina es semejante a la dietilamida del ácido lisérgico (LSD), pero, a diferencia de ésta, la serotonina es una sustancia presente en el organismo de manera natural y que se encuentra en altas concentraciones en ciertas partes del cerebro y otras regiones corporales, como la mucosa intestinal y las plaquetas sanguíneas; además, la serotonina parece ser necesaria para el funcionamiento normal del cerebro. Esta es una de las últimas investigaciones realizadas, por lo tanto es admitida como causa del síndrome autista.

1.4. CARACTERISTICAS

1.4.1 Alteraciones en la conducta social.

Tienen dificultad para relacionarse con las personas.

Temen a personas o lugares desconocidos.

No comprenden normas sociales.

- Evitan o no hacen contacto visual.
- Frecuentemente necesitan estar solos.
- Desarrollan un afecto inapropiado por los objetos.

Reaccionan riendo o gritando cuando no es apropiado.

- Falta de imaginación en el juego a edad temprana.
- Falta de comprensión a los sentimientos de los otros.
- Falta de comprensión en normas sociales y sexuales.
- Deben ser enseñados a compartir, cooperar y ser consientes de otros

1.4.1 Alteraciones del lenguaje.

- Lentos en usar y comprender gestos.
- Hablan poco o nada (50% de las personas con autismo).
- Presentan dificultad al responder preguntas sencillas.
- Dificultad para mantenerse en una conversación sin salirse del tema y tomar turnos adecuadamente.
- Inician la comunicación no muy frecuente y es repetitiva.
- Dificultad para comunicarse socialmente.
- Expresan sentimientos por medio de conductas.

1.4.2 Alteraciones motoras

Parecen sordos y/o son muy sensibles al sonido.

Se resisten al cambio en la rutina, las personas y el ambiente.

Realizan movimientos repetitivos como moverse, pasearse o golpear con la mano. Fijan la vista en un solo objeto (ventilador, luces, etc.).

- Exploran el ambiente por medio de métodos inapropiados, cx)mo lamer, oler y tocar.
- No miran en forma directa y/o evitan el contacto visual.

1.4.4 Alteraciones cognitivas.

- Se resisten al cambio de ambiente de aprendizaje y en la realización de las tareas.
- Dificultad en extender habilidades a otras áreas y lugares.

Se les dificulta comprender los conceptos abstractos.

Muestran arranques e inconsistencias.

Son muy selectos con uno o mas estímulos sin saber integrarlos.

Tienen que enseñarles a elegir, decidir y planear.

Se guían de señales, rutinas aprendidas y personas conocidas

1.5 DIAGNOSTICO

El autismo en muchas ocasiones es difícil de diagnosticar y a veces aquellos profesionales que saben lo que más les conviene, son los que más aversión tienen para diagnosticarlo, ellos afirman que aquellos comportamientos que indican autismo pueden ser el resultado de varias causas y que entre dos individuos con autismo, cada uno de ellos puede parecer muy diferente. Por consiguiente, el proceso para obtener el diagnóstico de autismo a menudo es un carrusel de visitas a doctores, terapeutas, psicólogos y otros proveedores de servicios antes de que el diagnóstico definitivo se haya hecho.

Según el último manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM4), hay unos criterios que permiten establecer la presencia o no del trastorno autista.

1.5.1 Criterios diagnósticos según el DSM IV.

- Alteraciones que se presentan en las relaciones sociales. Se manifiesta desde la total inconsciencia de que existen otras personas (esto se da en los autistas que presentan una mayor alteración), hasta la incapacidad para hacer amigos (para los que presentan menor alteración). Algunos ejemplos serían los siguientes;
- El sujeto no se acerca cuando se le da la mano, se queda inmóvil si se le abraza, no sonríe ni mira a la persona que se le acerca para establecer comunicación con él.
- Se presenta un deterioro cualitativo en la comunicación. Esta dificultad se presenta desde la ausencia del lenguaje hasta una alteración en el proceso de-

iniciar o mantener una comunicación. Algunas manifestaciones de este criterio serían las siguientes;

Ante la carencia del habla, el sujeto no intenta comunicarse de otras formas (por ejemplo utilizando gestos, señales o mimos).

Los niños que tienen un desarrollo del habla normal, presentan una repetición mecánica de anuncios de T.V.

No crean juegos imaginativos, como tampoco juegos de imitación.

- Se presentan patrones limitados y repetitivos del comportamiento, esto quiere decir que presentan movimientos corporales fijos que obedecen a una forma determinada (por ejemplo; sacudir o torcer la mano o el dedo). Realizar todo a través de rutinas establecidas; preocuparse por detalles o formas de los objetos (Ejemplo; olfatear objetos, examinar la textura de los materiales, etc.)
- Las características deben presentarse antes de los tres primeros años de vida del niño.
- No cumplir con los criterios diagnósticos establecidos para otros trastornos Esto quiere decir que las manifestaciones presentadas por el sujeto pueden ser atribuibles a otros trastornos.

Al realizar el diagnóstico el niño debe presentar por lo menos ocho de los dieciséis ítems siguientes y ha de haber al menos dos ítems del apartado A, uno del apartado B y uno del apartado C.

Nota : Se considerará que se reúne un determinado criterio sólo si la conducta es anormal para el nivel del desarrollo de la persona.

A. El deterioro cualitativo en la interacción social recíproca se manifiesta por los siguientes aspectos: (Los ejemplos mencionados entre paréntesis están ordenados de forma que los mencionados en primer lugar son los de probable aplicación a los más jóvenes o los más afectados, mientras que los últimos se refieren a las personas de mayor edad y menos afectadas por este trastorno).

- Se tiende a ignorar de forma persistente la existencia o los sentimientos de los demás (por ejemplo tratar una persona como si fuera parte de un mobiliario, no apreciar el estrés que sufren los otros o ignorar la vida privada que tienen los demás).
- En períodos de estrés no hay búsqueda de apoyo o esta es anómala (Por ejemplo, el sujeto no solicita ayuda aunque esté enfermo, lesionado o cansado, o busca el apoyo en forma estereotipada; por ejemplo diciendo; queso, queso, queso cada vez que se hace daño).
- Incapacidad o dificultad para imitar (Por ejemplo no poder decir adiós con la mano, ni imitar las actividades domésticas, o recurrir a la imitación mecánica fuera de contexto).
- Anomalías o ausencia de juegos sociales (Por ejemplo, el niño no participa activamente en juegos simples, prefiere el juego solitario o implica a otros niños en el juego solamente como ayuda mecánica).
- Déficit considerable en la capacidad de hacer amigos (por ejemplo, ningún interés en hacer amigos o a pesar de tenerlos, desconocimiento de las convenciones utilizadas en la interacción social; por ejemplo, leer la guía telefónica a un compañero que no se interesa por el tema).

B. Existencia de un deterioro cualitativo en la comunicación verbal y no verbal, y en la actividad imaginativa, como se pone de manifiesto en la presencia de los siguientes ítems.

(Los ítems numerados, están ordenados de tal manera que los citados en primer lugar son de aplicación a los mas jóvenes o a las personas mas afectadas, mientras que los enumerados en último lugar se refieren a los niños mayores o a los menos afectados por este trastorno).

- No hay ninguna forma de comunicación como balbuceo, expresión facial, gestualidad, mímica o lenguaje hablado.
- La comunicación no verbal es notablemente anómala en lo que concierne al contacto visual cara a cara, la expresión facial, la postura corporal o la gestualidad para iniciar o modular la interacción social (por ejemplo el sujeto no se acerca cuando se le va a dar la mano, se queda inmóvil si se le abraza, no sonríe ni mira a la persona cuando establece algún tipo de contacto social, no recibe ni saluda a los padres o visitantes y mantiene la mirada perdida en situaciones sociales).
- Ausencia de actividad imaginativa, como simulación del papel del adulto, de personajes imaginarios o de animales; falta de interés en las historias imaginadas.
- Anomalías graves en la producción del habla, incluyendo alteraciones del volumen, del tono, el énfasis, la frecuencia, el ritmo y la entonación (por ejemplo, el sujeto habla con un tono monótono, no hace inflexiones de voz al formular preguntas y mantiene un tono fuerte y desagradable).

Anomalías en la forma o contenidos del lenguaje, incluyendo su uso repetitivo y estereotipado (por ejemplo, ecolalia inmediata, o repetición mecánica de anuncios de T.V), uso del pronombre TU cuando resulta apropiado utilizar el pronombre YO (por ejemplo TU QUIERES UN PASTEL, tendría el significado de YO QUIERO UN PASTEL), uso de palabras o frases peculiares (por ejemplo IR A PASEAR POR EL PRADO, tendría el significado de YO QUIERO IR A COLUMPIARME), observaciones irrelevantes (por ejemplo, hablar de asuntos del colegio en una conversación sobre deporte).

Deterioro importante de la capacidad para iniciar o mantener una conversación con los demás, a pesar de lo apropiado del lenguaje, (por ejemplo embarcarse en largos monólogos sobre un tema sin dejar que intervengan los demás).

C. Repertorio notablemente restringido de actividades e intereses, como se pone de manifiesto en los siguientes ítems;

Presencia de movimientos corporales estereotipados: por ejemplo golpear rítmicamente con la mano cualquier superficie, entrelazar las manos, contorsionarse o bailar, golpearse la cabeza o presentar movimientos raros que afectan a todo el cuerpo.

Malestar importante frente a pequeños cambios del entorno; por ejemplo mover un vaso de donde se acostumbra colocar.

Insistencia excesiva en seguir rutinas con gran precisión. Por ejemplo seguir siempre el mismo camino cuando se va de compras al supermercado.

Restricción notable en el conjunto de intereses y preocupación excesiva por algún aspecto determinado. Por ejemplo, interés centrado únicamente en

alinearse objetos, recoger detalles sobre la meteorología actual o en creerse un personaje fantástico.

C. Comienzo en la infancia o la niñez.

Especificar si el comienzo es en la niñez (antes de los 36 meses de edad) DSM4 1.992.

1.5.2 Límites del autismo.

La primera cuestión que parece relevante plantearse es la relativa a la distinción y validez del síndrome autista.

Existe controversia acerca de los límites y la subdivisión de los trastornos generalizados del desarrollo, lo que lleva al examen del problema de si el autismo constituye un síndrome diferente significativamente de otros trastornos agudos tales como los trastornos emocionales y conductuales de la psicosis de la infancia tardía como la esquizofrenia, del retraso mental generalizado, de los trastornos específicos del lenguaje y del habla. Las investigaciones evidencian la distinción del autismo de esos trastornos y apoyan la validez del síndrome autista (Rutter y Gould 1.985).

La segunda cuestión se refiere a que del análisis del repaso histórico de los criterios y sistemas diagnósticos y de la consideración de los criterios esenciales se extraen diferentes motivos para el diagnóstico, sean educativos, para la investigación o económicos, lo cual refleja que el diagnóstico no es algo "consistente". (Schreibman, 1.988).

Existe una población muy heterogénea siendo pocos los sujetos que presentan todas las características descritas por Kanner, e incluso se da una amplia variación en la severidad del trastorno. (Wing, 1.982). Esta heterogeneidad complica el diagnóstico así como la realización de investigaciones que difícilmente comparables precisan la especificación de las características de los sujetos de investigación. Para evitar estos problemas se han intentado subclasificaciones como la de Coleman (1.976) que consideró tres subgrupos principales:

1. El autismo clásico o síndrome de Kanner.
2. Los niños esquizofrénicos con rasgos autistas.
3. Los niños con autistas con alteraciones neurológicas.

Ya que el autismo comparte diversos rasgos nucleares con otros trastornos, esto explicaría también la heterogeneidad. Así, el autismo comparte con el retardo mental, alteraciones en las habilidades cognitivas.

El autismo comparte los déficit del lenguaje en el retraso mental y con la disfasia. Esto plantea la cuestión de si es útil y conveniente distinguir el autismo de otros trastornos, aspecto que lleva directamente al problema anterior de la validez y necesidad de distinción del síndrome autista, validez que es afirmada por Rimland (1.964), Rutter y Shopler (1,987,01.988).

(Coleman 1.989) sintetiza muy bien los handicaps que complican el diagnóstico y refiere la presencia en los autistas de 1) retraso mental, 2) epilepsia, 3) ceguera y sordera y otros handicaps como la esclerosis tuberosa, la neurofibromatosis, la acondroplasia, el síndrome de Moebius o el síndrome de Laurence-Moo-Biedl.

1.5.3 Diagnóstico diferencial.

1.5.3.1 Esquizofrenia infantil.

El término de esquizofrenia infantil se usó como un término genérico para englobar diversos trastornos de lo más heterogéneo con pocos rasgos en común entre si bien coincidían y ocurrían en la infancia (Rutter, 1.972).

La diferenciación y discontinuidad entre el autismo y la esquizofrenia infantil ha sido apoyada por diferentes argumentos (cf., también: Rusell, Bott y Sammons, 1.989):

1. La distribución bimodal de la edad de inicio del trastorno (Rutter, 1.972,1.974; Rutter y Schopler, 1.987, 1.988). Es muy raro el que un trastorno mental severo del tipo del autismo o de la esquizofrenia aparezca en la infancia media. Los trastornos autistas aparecen en la primera infancia, mientras que los trastornos esquizofrénicos aparecen en la adolescencia. Lo cual hace inverosímil el que el autismo y la esquizofrenia constituyan subvariedades de la misma condición.
2. La distribución bimodal en la historia familiar, observándose raramente antecedentes esquizofrénicos en los autistas.
3. La distribución bimodal en fenomenología, siendo rara la presencia de desilusiones o alucinaciones en el autismo.
4. La diferencia en el curso, que pueden darse períodos de normalidad o próximos a la normalidad en los esquizofrénicos, lo que no ocurre en los autistas, que es un trastorno persistente.

5. La asociación con ataques epilépticos en el autismo lo que es muy raro en la esquizofrenia.

6. Mientras que en autismo es una falla en el desarrollo, en la esquizofrenia es una pérdida del sentido de la realidad después de que se haya establecido el desarrollo.

1.5.3.2. Trastornos profundos del desarrollo.

Fundamentalmente los niños con trastornos profundos del desarrollo presentan alteraciones en las relaciones sociales pero no toma, necesariamente, la forma de ausencia de respuesta. Así mismo presentan problemas diferentes o menos severos a los del autismo en lenguaje y mayores anomalías motoras y otras conductas extrañas.

La palabra generalizados o profundos quiere decir que son unos trastornos tan severos que comprometen a quien los padece con distinto grado de compromiso, en aquellas tareas que son fundamentales para la vida; la interacción social, la comunicación y las habilidades e intereses. Entre estos trastornos están el Trastorno de Rett, el Trastorno de Asperger, el Trastorno Desintegrativo de la infancia,

1.5.3.2.1. Trastorno de rett. Está caracterizado por el desarrollo de déficit múltiples y específicos posteriores a un período de funcionamiento normal después del nacimiento. Sus criterios diagnósticos son estos:

- Desarrollo perinatal y prenatal aparentemente normales.
- Desarrollo psicomotor aparentemente normal durante los primeros cinco meses después del nacimiento.
- Circunferencia de la cabeza al nacimiento normal.

- Después del período de desarrollo normal;
- Desaceleración del crecimiento de la cabeza entre los cinco y los cuarenta y ocho meses.
- Pérdida de las habilidades manuales previamente adquiridas entre los cinco y los treinta meses de edad con el desarrollo subsecuente de movimientos estereotipados de las manos (como si se las retorciera o se las lavaran).
- Pérdida del enganche social desde bien temprano (aunque a menudo la interacción se desarrolla después).
- Aparición de una marcha pobremente coordinada o de los movimientos del tronco.
- Grave alteración del desarrollo del lenguaje expresivo y comprensivo con severo retardo psicomotor.

1.5.3.2.2. Síndrome de asperger. Se parece al autismo en lo relativo a la disfunción cualitativa de la interacción social recíproca y al rango marcadamente restringido de habilidades e intereses, pero tienen una gran diferencia en lo relativo a los trastornos de la comunicación. Es decir los Asperger se caracterizan por que no muestran clínicamente grandes retrasos en el desarrollo del lenguaje, o sea que pueden adquirir las habilidades comunicativas a las edades promedio en las que las adquieren los demás niños. Por otra parte, tampoco presentan grandes retrasos, desde el punto de vista clínico, en el desarrollo cognitivo o en el desarrollo de habilidades de autoayuda apropiadas a la edad, del comportamiento adaptativo, de la curiosidad en el medio ambiente. Esto quiere decir que los Asperger tienen un mejor pronóstico que los autistas, por lo menos en lo referente

al desarrollo académico en el sentido de llegar más rápido a la educación formal, así como disfrutar del conocimiento que se puede tener del mundo.

1.5.3.2.3. Trastorno desintegrativo de la infancia. Lo más importante que pueda decirse para diferenciar este síndrome es prestarle atención a la palabra que lo define, "Regresión". Mientras en los otros hablamos de desviación, falta de desarrollo o desarrollo estereotipado, el rasgo fundamental de este trastorno es una regresión severa en múltiples áreas del funcionamiento posteriores a un desarrollo normal de al menos dos años de edad; es decir que estos pacientes deben haber pasado por un período normal en lo referente a la comunicación verbal y no verbal, en la interacción social, en el juego y en el comportamiento adaptativo adecuados a la edad. Este es el primer criterio.

El segundo criterio es una pérdida, clínicamente significativa, de las habilidades previamente adquiridas, antes de los diez años de edad, en al menos dos de las siguientes áreas:

1. Lenguaje receptivo o expresivo.
2. Habilidades sociales o comportamiento adaptativo.
3. Control de micción y de defecación.
4. Juego.
5. Habilidades motoras.
6. El tercer criterio es tomado prácticamente del autismo en el sentido de escoger dos ítems como mínimo de aquellos en los que están comprometidos los autistas: Interacción social recíproca, la

comunicación social, los patrones restrictivos de actividades e intereses, la pérdida global de interés por los objetos y por el entorno general.

Como puede verse, el asunto del autismo es bastante complejo y es necesario tener unos criterios bien claros sobre su diagnóstico porque solo así podrá organizarse un trabajo de rehabilitación acorde con las exigencias de cada síndrome. Aún cuando parezca un error decirlo, no es lo mismo tratar a un autista clásico como si fuera un Asperger o un Rett.

Seguramente el primero se beneficia más en un programa de educación especial, mientras un Asperger tendrá un mayor desarrollo en la escuela formal o regular en la cual podrá participar en aquellas actividades que redunden en su socialización y adquisición de habilidades académicas y el Rett puede necesitar un mayor esfuerzo en lo referente a fisioterapia que en lo relativo a lo educativo o social sin querer decir que estos no sean importantes.

1.5.3.3, Trastornos del lenguaje.

Fundamentalmente la diferenciación ha de establecerse con respecto al mutismo y a la sordera.

1.5.3.3.1. Sordera. Los niños sordos parecen actuar como si fueran retrasados mentales o aún autistas; sin embargo normalmente la pérdida de audición la diagnostica un neurólogo o un pediatra. A partir de la historia se puede evaluar si un niño parece no dar respuesta al sonido más que no responder en general; es decir el niño reacciona a lo que ve, si le gusta ser acariciado, si gesticula para lograr comunicarse, etc. Comúnmente el niño sordo reacciona frente a las personas y al ambiente y solamente es incapaz de reaccionar a los sonidos.

1.5.3.3.2. Mutismo selectivo. En esta condición, el niño es capaz de hablar pero permanece mudo en algunas circunstancias. Lo más común en este trastorno es que, aproximadamente a los cuatro o cinco años de edad, el niño muestra falta de voluntad para hablar en situaciones extrañas o con gente desconocida, y es muy frecuente que hable bien en su casa, pero no en la escuela. Una vez más, la historia y la observación puede diferenciar de manera precisa a este tipo de niño del autista.

1.5.3.4 Retraso mental.

Al diferenciar al niño retrasado del niño autista, deben considerarse varios factores principales. Normalmente, el niño retrasado no entiende algo, pero puede gesticular o hacer mímica, y parece tener deseo de comunicarse. También se observa que las relaciones interpersonales en su totalidad no están desajustadas de manera grave: le sonríe a la gente, trata de agradar y muestra contacto visual, aunque puede dar muestra de conductas estereotipadas, mostrar respuestas al dolor y a la autoestimación, que se encuentran en los niños autistas. A veces el retraso mental no está presente desde el nacimiento, sino que puede formar parte de una enfermedad degenerativa.

1.5.3.5 Deprivación ambiental.

Los niños severamente privados pueden mostrar retraso en su desarrollo general, pueden responder menos a las personas y al ambiente, y también son comunes otros retrasos, especialmente aquellos del desarrollo del lenguaje; sin embargo es normal que exista algo de habla y que esta sea normal, aunque inmadura. Este niño si es colocado en un ambiente saludable y normal, logrará grandes mejorías y podrá llegar a desempeñarse muy cerca de la normalidad.

1.6 ÁREAS AFECTADAS

Las características conductuales que diferencian a los niños autistas de aquellos con otros problemas de desarrollo, se relacionan con la sociabilidad, el juego, los impulsos y afectos, el lenguaje, la comunicación y el patrón de habilidades cognitivas al igual que las estereotipias motoras y sensorio-perceptuales.

1.6.1. Juego.

La observación de un niño que juega con objetos representacionales es el modo más eficiente de acceder a su status mental. Las características conductuales de un niño autista, se ven claramente reflejadas en el empobrecimiento de su juego. Por lo general manipulan los juguetes en vez de jugar con ellos; si son capaces de realizar algún juego imaginativo, este suele ser la repetición de un escenario aprendido reiteradamente. Pueden acumular o elegir juguetes y se sienten bien jugando solos, ya que tienen una notoria incapacidad de incorporar otro niño en su juego.

1.6.2. Sociabilidad.

La sociabilidad puede variar desde un completo desinterés por otras personas, que son ignoradas o tratadas como objetos, hasta constantes de repetición de preguntas en un intento de mantener la interacción social en movimiento. Los niños pueden ser distantes y evadir las miradas o entrometerse en el espacio de otros, acercándose demasiado, tocándolos inapropiadamente, besándolos u oliéndolos. Es un error pensar que ningún niño autista tiene la capacidad para expresar afecto: mientras que algunos los irrita el contacto físico y alejan a quien trata de abrazarlos, otros se aferran a las personas familiares o hasta llegan a ser indiscriminadamente afectuosos con personas extrañas.

Por lo general prefieren a los adultos en lugar de otros niños, lo que quizás sea consecuencia de que aquellos son más tolerantes con los comportamientos autistas.

1.6.1. Afecto.

Sólo una parte de los niños autistas son nulos o severamente aislados afectivamente. El entorpecimiento de la experiencia afectiva puede deberse, en parte, al deterioro de sus impulsos comunicativos y a la decreciente efectividad de las penalidades y premios que modelan la conducta.

Algunos niños autistas son extremadamente ansiosos y temen a objetos inofensivos, la ansiedad puede ser tan extrema como para impedirles enfrentar lo inesperado o cooperar en situaciones que no son amenazantes.

Los estados de ánimo como alegría, llanto, agresividad y tranquilidad se pueden ver afectados por cambios en medio en cual vive el niño, puesto que pueden mostrar llantos y risas injustificados, lo mismo que la agresividad que se puede manifestar en la agresión a sí mismo ó a las personas que lo rodean.

1.6.2. Lenguaje.

En la mayoría de los niños autistas se encuentran grandes dificultades en la comunicación, presentando en algunos casos ecolalia que demuestran una adquisición del lenguaje pero de manera repetitiva y poco funcional a la hora de entablar un diálogo con los demás.

En los niños autistas que logran ingresar al preescolar se evidencian logros en la adquisición de las palabras simples hasta las oraciones completas, mostrando dificultad en la comprensión de estas más que en la expresión, presentan

dificultad al mismo tiempo en la comprensión de preguntas con final abierto, por lo general cuando logran iniciar las conversaciones se expresan mejor que cuando se les delimita un tema específico; muestran grandes dificultades para formular un discurso, por ejemplo contar una historia o explicar un juego. A pesar de tener un vocabulario adecuado (su fuerte es nombrar objetos), puede mostrar una severa dificultad para encontrar palabras cuando tratan de expresarse.

Todos los autistas pequeños necesitan estar en terapia del lenguaje de manera intensiva.

1.6.5. Cognición.

Una de las características del autismo es la habilidad irregular con respecto a las habilidades cognitivas, que en muchos se presentan con grandes talentos para la música, el dibujo, los cálculos matemáticos. Las habilidades de los niños autistas varían desde un retardo mental severo hasta capacidades superiores, pero incluso una habilidad está asociada con áreas de menor competencia; en algunos de estos casos la irregularidad está tan marcada que se encuentra desde un talento excepcional hasta llegar a coexistir una deficiencia mental total. Es preferible hablar de los déficit desde aquellos que muestran una gran severidad hasta los autistas moderados, pero que comparten un conjunto de déficit. Un déficit relevante en los niños autistas de alto funcionamiento es la incapacidad en imaginar lo que la otra persona puede estar pensando o sintiendo en determinado momento y cómo su propio pensamiento puede ser interpretado.

1.6.3. Memoria.

En la gran mayoría de los niños autistas se puede encontrar gran capacidad en la memoria a nivel verbal y visoespacial superior, al mismo tiempo que una gran memoria a nivel verbal sin indicar que exista comprensión de lo que se dice; Así mismo la limitada habilidad de estos niños para retener lo que los educadores tratan de enseñarles puede reflejar sus limitaciones cognitivas.

1.6.4. Atención.

Los niños autistas sufren significativos trastornos a nivel de atención, vislumbrándose en la permanente manipulación de los objetos sin mostrar aburrimiento, ni cambio de actividad, caracterizándose por la rigidez, la insistencia en la repetición y una marcada dificultad para cambiar de actividad, no se diferencia si existe una falta de atención o se puede entender como atención sobreselectiva.

1.6.5. Sistema motor.

En la mayoría de los casos los autistas presentan estereotipias y en pocos casos presentan hipotonía, los déficit motores no son síntomas centrales de estos niños; aunque la característica general en los autistas son las estereotipias, estas se presentan en ellos como un mecanismo de autoestimulación.

Algunos niños autistas no tienen otra característica de tipo motor además de estas estereotipias: poseen una buena coordinación, caminan tempranamente, trepan con agilidad y tienen capacidad de colocar bien las piezas de un rompecabezas. Otros son torpes y algunos sufren de apraxia (dificultad de programar actos motores complejos) tan severa que no tienen idea de cómo imitar gestos, golpear sus pies,

saltar o tomar un lápiz. La apraxia es considerada causa del deterioro de la habilidad para comunicarse pero que en algunos niños autistas puede llegar a superarse expresándose en forma escrita a través de un teclado. También suele encontrarse algunos autistas que caminan en puntas de pie lo que sugiere una diplejía espástica moderada con hiperreflexia, que por lo general no es encontrada, como también algunos niños autistas pequeños que gatean con las manos y los pies enroscados, estos son algunos trastornos motores leves solo en casos muy especiales y con una patología cerebral demostrable se presentan déficits motores severos.

1.6.6. Sistema sensorio - perceptual.

Con frecuencia, los niños autistas presentan anomalías significativas en respuesta a estímulos sensoriales. Estas anomalías reflejan déficit perceptuales más que sensoriales; pueden ser secundarias a los defectos de atención, cognitivos ó de motivación. Su grado y sus características son muy variables lo que sugiere que los déficit sensoriales no son marcas centrales definitorias del síndrome, aunque la respuesta anormal pueda serlo.

Por lo general los niños autistas emplean mejor la modalidad visual que la auditiva, la memoria visual de caminos y lugares puede ser excelente, algunos de estos niños son extremadamente observadores y focalizan blancos invisibles e incluso partículas tan pequeñas imperceptibles a simple vista, se fascinan con ventiladores o ruedas giratorias, y son capaces de aprender el lenguaje a través de la vista cuando no pueden hacerlo a través del oído. Algunos autistas tienen déficit específicos de percepción visual por ejemplo agnosia para caras y para gestos y expresiones faciales de la comunicación no verbal.

Muchos niños autistas responden pobremente al sonido lo cual puede sugerir la existencia de un deterioro a nivel auditivo, sin embargo también pueden ser intolerantes a los sonidos fuertes y taparse los oídos para apaciguarlos incluso cuando se les habla, no está clara la causa, aún no se sabe si es el sonido en si o la incapacidad de manejar los estímulos breves en secuencia rápida que codifica la fonología.

A nivel de la percepción los niños autistas muestran un mecanismo de protección que se denomina defensa táctil y consiste en arquear la espalda y empujar cuando alguien trata de abrazarlos o acariciarlos, este tipo de respuesta, que es poco común en otras personas, frecuentemente se atribuye al defecto del niño autista para sociabilizarse; otros autistas, en cambio, adoran que les hagan cosquillas y caricias, y también les gustan los juegos bruscos.

Los niños autistas también pueden dar respuestas atípicas a los olores y al gusto: algunos huelen regularmente la comida, pero también objetos y personas; algunos chupan indiscriminadamente la comida y objetos no comestibles, algunos sólo comen una variedad limitada de alimentos.

1.7 CLASIFICACION

1.7.1. Autismo severo.

Características:

Aislado

- Sin comunicación.

- Sin imaginación.
- Sin lenguaje formal.
- Respuesta sensorial muy marcada.
- Exceso de movimientos raros.
- Sin habilidades especiales.

1.7.2. Autismo moderado.

Características:

- Aproximación por necesidades.
- Comunicación por necesidades.
- Copia mecánica de patrones.
- Ecolalia.
- Respuesta sensorial marcada.
- Bastantes movimientos raros.
- Una habilidad mejor pero con retardo. , 1.7.3.

Autismo leve.

Características:

- Acepta aproximación pasiva.

- Responde a comunicación.
- Usa objetos sin creatividad.
- Errores sintácticos; vocabulario idiosincrásico.
- Respuesta sensorial ocasional.
- Alguna habilidad se ajusta a edad cronológica.

1.7.1. Autismo de alto funcionamiento o síndrome de asperger.

Características:

- Aproximación social bizarra unilateral.
- Comunicación espontánea repetitiva unilateral.
- Asume roles sin creatividad.
- Sintaxis correcta pero semántica literal.
- Respuesta sensorial mínima o ausente.
- Movimientos raros mínimos o ausentes.
- Habilidades superiores a su edad cronológica.

1.6 MITOS QUE SE HAN TEJIDO FRENTE AL AUTISMO

A través de la historia se han dado diversas denominaciones a los niños que por Kanner fueron llamados autistas; al pensar en épocas pasadas a los niños autistas se les atribuían poderes como el de semidioses por la cultura griega,

simultáneamente en la cultura romana fueron nombrados como ángeles por sus aspectos tranquilos y en muchas ocasiones por su belleza exterior inmodificable por el medio que los rodeaba. A medida que se intensificaban las miradas frente a las diferentes patologías que se fueron descubriendo, al igual que los tratamientos a estas, a los autistas se les atribuyeron características de poseídos por el demonio, esto se podría explicar al referirse a las conductas autoagresivas inexplicables de algunos de estos niños.

Desde Kanner y hasta 1.960, el autismo fue considerado como un trastorno perteneciente a una enfermedad mental, extraño y misterioso, una patología emocional o una forma precoz de esquizofrenia infantil, causado por una carencia infantil, en un medio familiar de padres fríos y hostiles, incapaces de establecer una relación infantil cálida: a todo ello se atribuía los trastornos en la comunicación y las conductas extrañas en los niños considerando el internado como el tratamiento preferente, el cual permitía el alejamiento de la influencia patológica de los padres (Bettelheim, 1967).

El mito más común y tal vez el de mayor relevancia es el que muchos padres piensan que su hijo autista mediante algún tipo de droga o del tratamiento él pueda desaparecer y tener su hijo “normal” de nuevo, creándose falsas expectativas y ahondando los niveles de culpa y desesperación, los cuales son a veces más fuertes cuando no se cuenta con los recursos económicos necesarios para llevar a cabo los tratamientos.

1.7 EFECTOS EN LOS PADRES Y ELABORACION DEL DUELO

El autismo, mas que un problema que afecta a la persona, es una incapacidad del desarrollo que afecta a la familia entera.

Los padres describen la vida con un autista de varias maneras: dolorosa, confusa, humorística, traumática, que requiere gran inversión de tiempo pero que a veces tiene recompensas profundas. Adaptarse a una vida con autismo es parecido a adaptarse a una vida con otras incapacidades de por vida, a veces elude a la familia que está empezando a tratar con la novedad.

La vida con un niño autista puede ser un trabajo de veinticuatro horas. Esto significa falta de sueño para los padres, de individuos que duermen con interrupciones, significa tener que tratar con berrinches imprevisibles, alimentar, vestir y cambiar a la persona como si fuera un bebé hasta que se le enseña a hacerse cargo de sus propias necesidades; tener paciencia y persistencia en enseñar paso a paso funciones sencillas de una manera mecánica.

Quizás uno de los aspectos más difíciles en el trato con autismo es el impacto emocional que puede tener en una familia, mientras que un individuo sufre de los problemas de la incapacidad, todos los miembros de la familia, en especial los padres, sufren de una tensión emocional. Las alegrías anticipadas que habían rodeado la llegada de este individuo en la familia, pronto serán ensombrecidas por la tensión creada por la "diferencia" en la persona. El reconocimiento de las esperadas reacciones emocionales con respecto al autismo es quizás la mayor ayuda para vencerlas. Cuando los padres y hermanos saben que lo que sienten es de esperarse y que es una reacción normal a la situación, pueden entonces localizar métodos terapéuticos para vencer temores e inquietudes.

En la etapa del diagnóstico la familia presenta depresión, culpa, rabia sentimientos de conflictos profundos, al mismo tiempo que lucha por una solución.

1.9.1. Reacciones de la familia hacia el autismo.

- Cuando es diagnosticado: depresión, culpa, rabia, sentimientos de un conflicto profundo, lucha por una solución.
- Durante la edad escolar; aislamiento, necesidad del apoyo de la familia, rivalidad entre los hermanos, abogar por los servicios.
- Durante la adolescencia; sentimientos de estar atrapado, perder de momento la esperanza, temores sobre el futuro, necesidad de plantear para los años de adulto.
- Los años de adulto; deseos de proteger a la persona por toda la vida, deseo de planear una vida sin niños, lucha por encontrar servicio.

1.10. PRONOSTICO PARA LA VIDA ADULTA

Teniendo presente el tipo de déficit cognoscitivo que se considera como núcleo del problema se dificulta hacer pronósticos certeros en lo que se refiere a la evolución de las personas autistas. Se observa que la adaptación al mundo no autista es una tarea muy difícil y requiere de un gran esfuerzo de las personas autistas, para lograr entender la dinámica de la comunicación y la interacción social, deben aprender paso a paso un sin número de condiciones y someterse a estrategias especiales de enseñanza; necesitan por tanto, una gran cantidad de apoyo y un alto grado de motivación para emprender esta ardua labor.

Son muchas las variables que contribuyen a un mejor resultado en la integración de las personas autistas pero cabe destacar el conocimiento del síndrome por parte de la familia con el fin de ayudar a predecir y comprender a las personas con autismo las mismas características del síndrome. Un segundo aspecto de particular importancia, es tener una ayuda a nivel psicoeducativo con el fin de disminuir la existencia de los síntomas esenciales que en ciertos momentos tienden a agudizarse. Finalmente se resalta la importancia de que estos niños crezcan en ambientes en los cuales se les respete las diferencias que caracterizan a cada ser humano en especial a ellos que necesitan explicaciones específicas de las situaciones que lo rodean.

1.10.1. A nivel físico.

Teniendo en cuenta que muy poca población autista presenta compromisos a nivel motor, su pronóstico de vida adulta generalmente no se ve afectado a este nivel. En cuanto a las estereotipias estas se tratan de modificar en los primeros años de edad escolar, mediante técnicas de modificación conductual, logrando el autocontrol por parte de cada individuo.

1.10.2. A nivel social.

La competencia social en los adultos autistas demuestra que de cada seis, uno alcanza la independencia total, tanto a nivel laboral como de interacción, mientras que dos de los cinco restantes presentan una semidependencia en estos mismos niveles, de los restantes logran independencia a nivel de autocuidado pero mostrando gran dificultad a nivel relacional, comunicativo y comportamental.

El pronóstico a nivel social del niño autista depende en gran medida del tipo de intervención pedagógica, apropiada y oportuna y a su vez de un ambiente familiar en el que se le brinde al niño la ayuda y aceptación necesaria para su desenvolvimiento en el medio social al cual pertenece.

1.10.3. A nivel pedagógico.

Lo primero que hay que saber es que los programas educativos no los curarán, no transformará a la persona autista en una persona con capacidades normales. Sin embargo no es todo tan desesperanzador, el niño puede lograr ser un adulto contribuyente y aprender una conducta social, lograr una vida independiente y trabajar con altura.

Es importante pensar que no hay un programa educacional único aplicable a todos los niños; cada programa deberá ser específico con el objetivo de satisfacer las necesidades educacionales de ellos. La clave está en contar con profesores positivos, con una buena y adecuada formación y disposición para trabajar en conjunto con padres de familia y otros profesionales que apoyan el proceso, como también con la comunidad. Con la ayuda y observación de todos estos estamentos, los programas deben de irse estructurando y evaluando constantemente para que se ajuste a todas las necesidades que en determinado niño vayan surgiendo, teniendo en cuenta que el tipo de apoyos para cada niño depende de sus características particulares.

1.10.3. Si el niño no se integra y sigue en la escuela especial.

Lo que se busca a nivel pedagógico con el niño que no logra integrarse al aula regular, es que logre desenvolverse funcionalmente a nivel familiar, social y si es posible a nivel laboral. Pretendiendo de esta manera lograr que el niño se valga por si mismo en las actividades básicas cotidianas, tratando de quitar un poco la carga que tienen que soportar los padres, sobre todo en la parte de cuidado del niño.

1.10.4. Si el niño se integra a la escuela y a la vida laboral.

Es importante tener en cuenta que son muchos los resultados positivos que se alcanzan con una intervención temprana a este tipo de niños, como también es importante tener claro que todos los niños autistas no pueden ser integrados, dependiendo de su grado de autismo, solo alcanzan a integrarse los autistas leves y los de alto funcionamiento o los Asperger, esto hablando de una integración total en donde el niño está inmerso en un aula regular. Este tipo de niños pueden llegar a una autonomía e independencia tanto en sus relaciones sociales como laborales con variaciones en los tipos de apoyo hasta que el niño o el adulto alcance estrategias que le permitan autoregularse y/o autocontrolarse.

1.11. RESEÑA DE LOS MODELOS DE INTERVENCION CON NIÑOS AUTISTAS

En los ochenta se asumía de manera general (Soplar, 1.983) que la utilización inicial de intervenciones practicadas en niños autistas de diferentes edades y diferentes sintomatologías, estaban ligadas a posibles diagnósticos que predeterminaban el tipo de tratamiento o intervención educativa que se le

impartía a esta población; por esta razón muchas de las implementaciones utilizadas hallaban sus resultados en uno o dos niños de los pertenecientes a estos grupos determinados y por ende eran llamados fracasos institucionales. Inicialmente lo propuesto por Kanner es que muchos de estos modelos se derivaban de etiquetas diagnósticas y que al basarse en las características conductuales mas que en las interpretaciones teóricas generaron una gran cantidad de métodos empíricos en los cuales los padres tenían una gran participación, pero que en la práctica no encontraban garantía absoluta en los logros que obtendrían con sus hijos, he ahí el punto débil de dichos modelos.

Podría decirse que “No hay respuesta”, pero no se puede apoyar dicha afirmación, algunos de estos modelos pueden tener razón y otros no tenerla. Puede ocurrir que algún día, un determinado tratamiento sea considerado como el mejor con cierta unanimidad, pero también existen otras posibilidades: Quizás puedan ser efectivos tratamientos diferentes, según sea el tipo de apoyo que requiera el niño autista. A lo mejor ningún tratamiento por si solo será el mejor para la mayoría de los niños autistas.

Lo que si se puede afirmar es que en el momento actual, no se alcanza un consenso universal sobre los distintos tratamientos a pesar de lo que determinada gente pueda decir, en general no es fácil de escoger.

1.11.1. Reseña histórica de los modelos que han sido utilizados en la intervención pedagógica con niños autistas.

Alrededor de los últimos cuarenta años se ha intentado la enseñanza de niños autistas con profesores no específicamente preparados y sin el aula adecuada en aquellos entornos escolares reducidos, con tan pocos autistas que hacían no

rentable establecer un programa específico para ellos. Muy pronto, se observó que el desarrollo de los autistas en esos entornos tenía ventajas sobre los educados en centros específicos, así nació el concepto de integración. Esta teoría postula que la separación de los niños autistas de un entorno normal ayuda a exacerbar sus síntomas. Las leyes en casi todos los países promulgan que los niños con necesidades educativas especiales sean educados con las mínimas restricciones posibles y el sistema escolar ha respondido ubicando a los autistas (y a otros niños con necesidades educativas especiales) en clases normales mientras sea posible.

Existen varios enfoques bien desarrollados y ampliamente utilizados sobre el tratamiento del autismo y la educación de los niños autistas que difieren bastante entre sí. Puede ocurrir que los padres de niños autistas se encuentran inmersos en un programa determinado de este tipo, sin conocer las opiniones sobre su programa y otros programas alternativos, todos los métodos de tratamiento tienen apoyos entusiastas (Si no, no existirían) y también detractores. Por lo tanto, hay acciones asociadas con cada uno de los tratamientos.

A partir de los años setenta, los niños autistas han tenido diferentes tipos de intervención pedagógica, desde la utilización de las señas como mecanismo de comunicación, dando cabida a las terapias diarias, el intercambio de dibujos el cual es un método de entrenamiento comunicativo funcional que fuerza a los estudiantes a entregar un dibujo de algo que desean a otra persona a cambio de una cosa, hasta la implementación de métodos de granjas agrícolas en las cuales los individuos autistas tienen un contacto con el medio ambiente, al mismo tiempo que aprenden conductas de convivencia y se preparan para una vida adulta productiva.

1.11.2. Métodos e investigaciones que se han utilizado en el tratamiento con niños autistas.

Basados en las teorías que explicaban las causas psicológicas del autismo, algunos niños fueron apartados de sus padres y recluidos en residencias para ver si se recuperaban. Cuando fue palpable la insuficiencia de este remedio para curarlos, se hicieron algunos intentos de sumergir a los niños en entornos de estados psicológicos de los que habían carecido con sus padres, al respecto se han publicado algunos éxitos (de la misma manera que se ha publicado éxitos de todos los tratamientos de los que se han hecho publicidad), pero no tan definidos como para proclamar universalmente su adecuación. Estos tratamientos fueron implementados en la época en que Leo Kanner (1.943), hizo su aparición, con su teoría de madres hielo, quienes no colmaban a sus hijos de todo el amor que necesitaban, a partir de este momento se han formulado varias teorías que negaron la anterior y así surgieron diversas formas de intervención con estos niños.

Existen una gran variedad de métodos y técnicas que se han usado en la educación de niños autistas. Muchos profesores usan una combinación de métodos, algunos intentan identificar un estilo de aprendizaje individual para cada estudiante y adaptan la actividad curricular y el material a ese estilo de aprendizaje.

1.12. METODOS DE TRATAMIENTO

1.12.1. Farmacológico.

Vitamina 6: Reduce algunos de los síntomas, también se consume con grandes cantidades de magnesio.

Dimertilglicina-DMG: Al consumirlo puede mostrar graneles mejorías a nivel del lenguaje verbal y también en la capacidad de atención; también aumenta la capacidad de transporte oxígeno en la sangre.

Fenfluramina: Disminuye la concentración de serotonina en la sangre.

Periactin-AKA Ciproheptadina: Controla el exceso de serotonina en la sangre.

Anafranil-Cloripramina: Tricíclico antidepresivo que puede mejorar algunos de los síntomas autistas.

Zolof: Antidepresivo, algunos estudios muestran una mejoría significativa en las conductas profundas y otros síntomas como inhibición social y rigidez de comportamientos.

Clomipramina: Antidepresivo, mejora notablemente la sintomatología autista.

Litio: Una sal utilizada fundamentalmente para el trastorno bipolar.

Naltrexona: Bloquea en el cerebro de drogas como la heroína y la morfina, por ello esta podría bloquear el efecto de las hormonas naturales como la endorfina, casi todos muestran resultados positivos.

Risperdol: Agente anti-dopanina, funciona controlando la serotonina en la sangre.

1.12.2. Neuroiógico.

Muchas han sido las investigaciones que han permitido debatir el origen del autismo, unas se inclinaban por un origen biológico y otras ambientalistas, en lo que va de esta década ya que se ha quedado asentado que 'el autismo es un trastorno biológico' (Riviere), ya se sabe que hay muchos tipos de trastornos de

funcionamiento involucrados, desde la esclerosis tuberosa a la fenilcetonuria (aumento de la fenilalanina en la sangre) o la rubéola congénita, además de cierto tipo de autismo genético aunque no se puede decir a ciencia cierta la patogenia que lo origina y aunque tampoco están determinadas todas las causas de este síndrome y aún continúa la confusión.

Entre los últimos hallazgos con respecto a las posibles causas del autismo se ha encontrado un aumento en la sangre a nivel plaquetario de un neurotransmisor llamado serotonina la cual generalmente se encuentra en personas con alteraciones de la conducta. Gracias a los neurotransmisores como la serotonina, en el cerebro se procesa la información y *lo* se mandan instrucciones al resto del cuerpo, la cual modula la información no elaborada y le da un tono emotivo. Los desórdenes en la ansiedad reflejan déficit de serotonina en la amígdala que es la parte del cerebro que procesa las emociones como el miedo, la euforia, la agresividad entre otras.

Cuando las sustancias químicas del cerebro, como la serotonina, terminan sus tareas y quedan flotando, se encuentran con una monoamino oxidasa que se encarga de destruirlos. Si mediante una droga se inhibe esta acción, esos neurotransmisores siguen circulando y estimulan las neuronas por más tiempo de lo normal y se produce una euforia que controla las conductas depresivas en este caso en un paciente autista. Los científicos en 1.960 llegaron a los inhibidos de MAO o los primeros antidepresivos y luego a la segunda clase de ellos, los antidepresivos tricíclicos, ambos tipos de droga tenían efectos secundarios como somnolencia y palpitaciones, causados por el amplio espectro de las drogas, pues afectan de manera muy amplia la química del cerebro. Posteriormente tras muchas investigaciones, en 1.974 en E.E.U.U se sacó la droga Prozac, primera

de las llamadas selectivas, esta droga abrió ciertos caminos con respecto al tratamiento en las personas con alteraciones del comportamiento, sin embargo se observó que ésta ejercía un efecto secundario como era la pérdida de peso. A pesar de esto las drogas continúan viéndose como una ayuda para controlar transitoriamente ciertos síntomas o comportamientos en el autismo, pero no aparecen como un método que conlleve a la erradicación parcial o total del autismo, ya que este es un trastorno para toda la vida, con ciertos grados de variabilidad en las conductas dependiendo del grado de estipulación y apoyos terapéuticos y pedagógicos que se le brinden.

1.12.3. Psicológico: 'técnicas de modificación conductual'.

El tratamiento conductual de las personas con trastorno en el desarrollo supone la manipulación de una serie de procedimientos que tiendan a diseñar el ambiente general e individual del sujeto, de modo tal que facilite y promueva la adquisición de las conductas que sean necesarias para remediar o por lo menos reducirlas parcialmente.

El tratamiento conductual abarca tres aspectos fundamentales: La creación de nuevas conductas, el aumento de frecuencia en conductas ya existentes y la supresión de conductas inapropiadas. ^

1.12.3.1. Principios del análisis conductual aplicado:

1.12.3.1.1. Adquisición de conductas: Este se realiza a partir de cuatro procedimientos fundamentales: Reforzamiento positivo, Moldeamiento por aproximaciones sucesivas. Reforzamiento negativo e imitación.

- **Reforzamiento Positivo:** Se entiende por reforzamiento positivo, el efecto conseguido con un procedimiento particular, que consiste en administrar una consecuencia tan pronto se emite una conducta determinada. La consecuencia puede ser por ejemplo darle un dulce a un niño tan pronto como se lave las manos. Sin embargo no basta con realizar dicho procedimiento para determinar cuál es el reforzamiento, es necesario observar el efecto como resultado de dicha operación. El reforzamiento positivo es importante porque produce consistentemente un aumento en la probabilidad de la presentación de la conducta, es decir es mucho más factible que una determinada conducta se presente en el futuro. La identificación de un reforzador siempre debe hacerse en la práctica y con el sujeto particular en relación con la conducta prevista, como con las condiciones bajo las cuales se pretende que aparezca con mayor frecuencia. Es importante tener en cuenta que a lo mejor el sujeto posea la conducta adecuada en su repertorio pero que la emita a niveles muy bajos, por tal razón es necesario diseñar la situación en la que se refuerce al sujeto cada vez que emita dicha respuesta.
- **Moldeamiento por aproximaciones sucesivas;** Muchas veces el sujeto, ni siquiera muestra la respuesta que se está interesada en reforzar, siendo así imposible la aplicación del procedimiento anterior, pues se necesita que por lo menos de vez en cuando el sujeto muestre la conducta para poder reforzarla.

El primer paso consiste en definir de la manera más precisa, cuál es la conducta final que deseamos obtener, pues sin tener esto bien definido es bastante difícil operar con el procedimiento de aproximaciones sucesivas. El segundo paso consiste en comenzar a elegir una conducta más amplia dentro de la cual esté incluida la que se quiere lograr o que tenga alguna semejanza con ella.

El tercer paso es el reforzamiento consistente, hasta que se presente con frecuencia, por último se restringe la amplitud de esta conducta y hacerla cada vez más parecida a la conducta deseada mediante un reforzamiento de índole diferencial. Este tipo de procedimientos es muy utilizado con los niños autistas para modificar conductas inapropiadas y para mejorar las áreas deficitarias en ellos.

Reforzamiento Negativo: En ocasiones es difícil utilizar el reforzamiento positivo para la adquisición de una nueva conducta, debido a que el sujeto no responde adecuadamente. En estos casos es necesario utilizar otra forma de reforzamiento, reforzamiento negativo. Se llama reforzamiento negativo al aumento en la probabilidad de que una respuesta se presente como consecuencia a la omisión de un estímulo u objeto.

A diferencia del reforzamiento positivo, ahora se retira un objeto u hecho que comúnmente antecede a la respuesta que interesa, como consecuencia de tal exclusión aumenta la frecuencia de la respuesta.

Es importante anotar que tanto el reforzamiento positivo, como el reforzamiento negativo aumentan la posibilidad futura de las conductas.

Imitación: La imitación puede utilizarse únicamente con sujetos con un repertorio conductual previo mínimo, lo cual hace que no siempre sea posible recurrir a él.

En la imitación hay tres aspectos importantes: a) La semejanza entre la conducta del sujeto imitador y la del modelo, b) La relación temporal entre estas conductas, y c) La omisión de instrucciones explícitas para que el sujeto imite la conducta.

Refiriéndonos al primer aspecto es importante recordar que no es indispensable que la conducta de quien sirve de modelo y de quien las imita sea idéntica, es suficiente con que se parezcan.

Con respecto al segundo aspecto, la respuesta del sujeto ha de producirse inmediatamente a la del modelo o luego de un intervalo muy breve pues de otra manera no podrá considerarse imitación. Con respecto al tercer aspecto, una respuesta o conducta es imitativa cuando no es forzoso dar instrucciones explícitas para que sea emitida.

La respuesta ha de producirse por sí sola ante la simple presencia de la conducta del modelo, es así precisamente en donde radica una de las grandes ventajas de la imitación como procedimiento para la adquisición de nuevos repertorios.

1.12.3.1.1. Mantenimiento de conductas: El propósito de ésta es lograr que una conducta se siga emitiendo indefinidamente incluso bajo condiciones distintas a las de su adquisición, es decir que no se requiera seguir forzando siempre cada una y todas las conductas que se presentan.

El mantenimiento de la conducta se consigue a través de cuatro procedimientos; Reforzamiento intermitente. Control de estímulos. Reforzadores condicionados, Encadenamiento.

- Reforzamiento Intermitente:

El reforzamiento intermitente se da cuando la conducta se presenta con la frecuencia suficiente, como para considerar que el sujeto la ha adquirido, el cual consiste en presentar el reforzador de manera discontinua, ó sea que no se refuerzan una y cada una de las respuestas de los sujetos, sino algunas de ellas.

El reforzamiento intermitente puede programarse teniendo en cuenta el número de respuestas y el tiempo que transcurre, estos tipos de reforzamiento intermitente se denominan de razón y de intervalo respectivamente.

- Control de Estímulos:

Los estímulos son objetos o eventos que preceden a la respuesta que se refuerza. Los procedimientos que se deben seguir para poner una conducta bajo control de estímulos es, una vez que la respuesta se emite con determinada frecuencia, bajo reforzamiento continuo se presenta un estímulo cualquiera, de preferencia fácilmente discriminable, como una luz, un sonido y se refuerza la respuesta proporcionada en su presencia con objeto de obtener que la presencia de tal estímulo aumente notoriamente la probabilidad de la respuesta.

- Reforzadores Condicionados;

Estos buscan que el sujeto logre responder de la misma manera frente a consecuencias de su conducta que antes carecían de importancia para él. Los reforzadores aprendidos, son los reforzadores condicionados y los no aprendidos o naturales incondicionados. Un reforzador condicionado puede ser la utilización de la expresión 'muy bien' frente a la realización de una actividad natural, reforzador incondicionado como es el desayunar y se le generaliza esta expresión frente a la realización adecuada de cada actividad.

- "• Encadenamiento:

Consiste en desarticular en varios segmentos más simples la conducta terminal o final que se desea que el niño logre; hecho esto, se unen los distintos componentes para rearticular la conducta o acción compleja especificada en un

principio. Esto es muy utilizado con las personas autistas para que logren aprendizaje de órdenes, acciones y actividades en general que requieren de diferentes pasos para su realización.

1.12.3.1.3 Estímulos suplementarios: Estos procedimientos abarcan distintas clases de operaciones, se utilizan generalmente dentro del moldeamiento de la respuesta o bien vinculados a la aplicación de reforzamiento positivo. Estos estímulos son: Estímulos Instigadores, Estímulos de preparación, Estímulo de apoyo y desvanecimiento, Probación y exposición del reforzamiento.

- Estímulos Instigadores:

Este tipo de estímulos se utiliza en el moldeamiento mismo de la respuesta, o en la extracción de respuestas que el sujeto ya posee dentro de su repertorio, pero fuera de control de los reforzadores en uso. Su función es la de forzar la emisión de la respuesta, en consecuencia, debemos tener la certeza previa de que la respuesta existe en el repertorio del sujeto como también de que el estímulo elegido para instigarla es el efectivo. Los estímulos instigadores se dividen en dos clases: a) Físicos: Se utilizan para producir la emisión de respuestas motoras como la articulación vocal, movimientos corporales, b) Verbales: Su forma especial depende directamente de la respuesta que se desea obtener del niño aunque aquí el requisito previo es que el niño pueda imitar sonidos, es decir, que el sujeto ha sido entrenado previamente en la imitación; estos instigadores se utilizan con gran frecuencia en el entrenamiento del lenguaje.

- Estímulos de Preparación:

Se utilizan para estructurar una situación que favorezca la aparición de una conducta, su función primordial es indicar, cuál es la respuesta y bajo qué

condiciones se va a ser reforzada dicha conducta, consiste en un procedimiento adicional que añade información adicional acerca de lo que se espera del sujeto, en la situación particular en la que se está reforzando una conducta especial. Estos estímulos se dividen en tres:

a) Estímulos para respuesta de imitación : Consiste en aprovechar que el sujeto imita para extraer la respuesta y para indicar cuándo esta última va a ser o no reforzada , b) Instrucciones : Este tipo de estímulos provee al sujeto de información precisa sobre el tipo de respuesta que se requiere y las condiciones bajo las cuales va a ser reforzada c)Estímulos discriminativos sobre impuestos : son estímulos discriminativos comunes que se agregan a una situación de respuesta en donde ya existe un estímulo discriminativo , aunque su naturaleza puede ser del todo arbitraria por lo general es mas conveniente utilizar un estímulo que sea igual o parecido al estímulo que produce la respuesta del sujeto que va a reforzar.

- Estímulos de apoyo y desvanecimiento:

Estos son estímulos que ya tienen control de la conducta que deseamos reforzar dentro de la nueva situación o son bien fácilmente discriminables por parte del sujeto , en conclusión establecer una conducta nueva en ellos se hace mucho más fácil ; asociado a este tipo de estímulos se utilizan los estímulos de desvanecimiento que cumplen una doble tarea a sí , se suman estímulos con el fin

- * de que el individuo aprenda la nueva conducta al mismo tiempo que se van retirando ios estímulos de apoyo , a! momento de retirar totalmente los estímulos de apoyo se van retirando los estímulos que se habían agregado , logrando la generalización de la conducta

- Probación y Exposición del reforzamiento ;

La probación consiste en hacer que el sujeto se familiarice directamente con el reforzador en la situación particular en que va a ser reforzado , entrando en contacto directo con dicho reforzador; en el caso de la exposición del reforzamiento se aplica cuando no es posible que el sujeto participe activamente , como en el caso de la probación , en la familiarización del reforzador ; entonces se procede a exponerlo a condiciones lo mas parecidas que se puedan a aquellas en las cuales se utiliza el reforzamiento .

1.12.3.1.4 Reducción de conductas: Estos procedimientos se aplican cuando deseamos que desaparezca una respuesta que está dentro de le repertorio de conductas de un sujeto ; en general se trata de suprimir aquellas conductas cuyas consecuencias son aversivas o dañinas para el sujeto o que le impidan tener acceso a fuentes de reforzamiento adicionales.

- Extinción; Este procedimiento consiste en suspender la entrega de reforzamientos , es decir suprimir las consecuencias que siguen a determinada conducta; la suspensión del reforzamiento debe ser completa . El efecto de la extinción gradual en la frecuencia de las respuestas hasta que desaparece completamente . Sin embargo es conveniente señalar que al principio de la extinción se produce un aumento transitorio en la conducta que disminuye rápidamente , es aconsejable no cambiar de procedimiento en forma inmediata, pues los efectos pueden resultar contraproducentes .
- Tiempo - fuera del reforzamiento: El tiempo - fuera del reforzamiento es un procedimiento de gran utilidad cuando aún conociendo el reforzador que mantiene la conducta , no podemos suspender su administración . Lo que se

hace entonces es sacar al sujeto de la situación cuando emite la conducta que se desea suprimir ; como consecuencia , el sujeto pierde contacto con los estímulos discriminativos . reforzadores condicionados e incondicionados, este procedimiento produce efectos mas rápidos que la extinción aún cuando no tiene la desventaja de no ser modificada de manera directa la administración de reforzadores en el medio, por tal razón no da la seguridad de que la respuesta no vuelva aparecer un tiempo despues.

- Castigo Positivo; El castigo es un procedimiento mediante el cual se aplica un estímulo que se va a denominar punitivo como consecuencia de una conducta, el efecto que persigue es la supresión de dicha conducta por reducción de su probabilidad futura. Este castigo debe llenar dos requisitos: a) Que el estímulo punitivo se de después de la respuesta y como consecuencia de esta, b) Que efectivamente se reduzca la probabilidad de la conducta en cuestión, sino se cumplen estos requisitos no podemos hablar de castigo. El castigo representa el único procedimiento que bajo condiciones óptimas de aplicación, produce supresión permanente e inmediata de la conducta.
- Estímulos aversivos condicionados: Este es un procedimiento semejante al establecimiento de reforzadores condicionados , solo que en dirección opuesta en la supresión condicionada se presenta un estímulo neutro que parece no tener efecto alguno sobre la conducta y se asocia con estímulo punitivo . El estímulo neutral que puede ser una palabra , la presencia física de una persona , un estímulo físico cualquiera (luz , sonido), debe presentarse muy poco antes del estímulo punitivo .Dado que el estímulo punitivo como función sirve como castigo, se da por supuesto que la asociación de estos dos estímulos se efectuará en presencia de la conducta indeseable que se va a

suprimir. Después de repetir varias veces la presentación conjunta de estos estímulos , bastará presentar el estímulo neutro para que la conducta se suprima mientras aquel está presente de esta manera, decimos que se ha convertido en un estímulo aversivo condicionado . El estímulo aversivo condicionado puede mantener sus propiedades por largo tiempo , siempre y cuando se le asocie intermitentemente con el estímulo punitivo o aversivo .

- Reforzamiento de conductas incompatibles : Existe una forma de suprimir una conducta sin necesitar la utilización de los estímulos aversivos . Se basa en el reforzamiento de otras conductas, incompatibles con la respuesta que se va a suprimir, el diseño es muy simple : Se especifica una conducta, de tal manera que al emitirse imposibilite que la conducta indeseable se efectúe , una vez planeada la situación de respuesta , se refuerza activamente la conducta incompatible de manera continua , sin aplicar ninguna consecuencia a la conducta indeseable.
- Costo de respuesta o castigo negativo: Este método se emplea cuando el sujeto tiene a la mano algún reforzador que es susceptible a ser retirado, es decir cuando se le puede quitar al sujeto un reforzador que obra en su poder, como por ejemplo : Un dulce , un juguete , este tipo de procedimiento actúa como consecuencia de la conducta por lo cual debe ser inmediato, esto ocasiona la reducción de la respuesta, cuya consecuencia es la pérdida del reforzamiento.
- Saciedad: En este caso la supresión de una conducta se basa en la utilización del propio reforzador que la mantiene, se aplica de la siguiente manera: Aplicando de manera considerable la administración del reforzamiento, como

consecuencia o no de la conducta indeseable que está manteniendo hasta que se sacia al sujeto de manera que el reforzador pierde su validez en sí.

1.13 METODOS DE INTERVENCION PEDAGOGICA

1.13.1. Método Inwood.

Este método fue implementado por Jeanne Simons y con la observación de la doctora Sabine Oishi, (1.985), quien al compartir su estancia en la institución Centro de Niños Inwood, dio al mundo una visión en forma escrita de la metodología utilizada en este lugar en el tratamiento de estos niños el cual arrojó buenos resultados.

La base de este modelo es la creencia en el valor del individuo en todas sus manifestaciones y el respeto por el potencial sano que existe hasta en el ser humano más impedido.

El enfoque que describe este modelo tiene el objeto de ayudar a los niños autistas a desarrollarse como seres humanos íntegros en un entorno en el que cada aspecto es un componente importante del tratamiento. Los síntomas específicos como el mutismo o la falta de contacto visual no se tratan nunca aislados, ni existen prioridades establecidas ni esquemas predeterminados que se apliquen de igual forma a todos los niños. Se acepta a cada niño como el individuo que es, y el tratamiento empieza en el punto en el que se encuentra cuando entra al programa.

Las personas encargadas del tratamiento creen que el único cambio perdurable es el que ocurre como parte integral de un desarrollo general. Aún más, todo lo que se le enseña a un niño tiene que relacionarse con algo que viene de dentro

del niño mismo para que pueda a la larga convertirse en parte significativa de su vida diaria. Siempre que el comportamiento adquirido sea solo una respuesta mecánica a la práctica y el entrenamiento, el niño no sería capaz de usarlo de forma independiente, expandirlo o generalizarlo de manera que se vuelva parte natural de su repertorio conductual. También, los síntomas como las compulsiones que se atacan de manera aislada antes de que se entienda lo que significan para el niño o antes de haya desarrollado un grupo de conductas mas variado sobre el cual apoyarse, o bien persisten o simplemente se reemplazan con otras conductas similares.

1.13.1.1. Se acepta al niño en su totalidad.

Aunque el entorno del niño está estructurado en formas que alientan el cambio, disminuyen conductas peligrosas o inapropiadas y desarrollan conductas más apropiadas, su necesidad de comportarse de cierta forma siempre se respeta y se acepta.

1.13.1.2. El punto principal del tratamiento es la salud del niño.

Cualquier conducta que el niño presente espontáneamente, no importa que tan limitada o rara, se pueda usar para hacer contacto con él y a la larga se pueda expandir a actividades mas variadas y funcionales. También puede volverse un medio de mantener el interés del niño en nuevas actividades que se añadan a su repertorio conductual.

1.13.1.3. Toda la educación es terapia, toda la terapia es educación.

El enfoque es educar al niño íntegro en un ambiente diseñado para hacer de todas las experiencias algo terapéutico. Aunque los niños con necesidades educativas

especiales reciben atención individual de especialistas en educación y todos los niños trabajan en habilidades particulares en actividades planeadas, el énfasis principal de la terapia educacional no es el contenido académico. Lo que se enseña se considera menos importante que el contexto en el que tiene lugar el aprendizaje. La conciencia social y emocional se motiva por experiencias dentro del grupo y con diferentes miembros del personal en muchos escenarios formales e informales. Aquellos que viven y trabajan con los niños les muestran las normas de conducta y les invitan a adoptarlos cuando están listos para ellos. Para generalizar los efectos del tratamiento, el personal trabaja muy de cerca con los padres y con los profesores y supervisores en las escuelas y trabajos a los que los jóvenes van fuera de Linwood.

1.13.1.4. La terapia es flexible.

Las expectativas, recompensas y límites se dirigen al nivel de desarrollo de cada niño, más que a su edad cronológica. La meta general del tratamiento es ayudar a los niños a salir de su aislamiento autista y volverse miembros funcionales de la sociedad, pero la ruta por la cual se llega a esta meta varía en cada niño. Más que establecer prioridades que se aplican de igual forma a todos los niños, la terapia Linwood sigue el liderazgo del niño.

1.13.1.5. Elementos del tratamiento.

1. Evaluar cuidadosamente su nivel de funcionamiento.
2. Ayudar a los niños a tomar conciencia de su entorno al establecer contacto con él.
3. La terapia consiste en iniciar cambios en la conducta del niño para que poco a poco se vuelva más variada, mas aceptable socialmente y más funcional.

Estos tres elementos - Observación, establecimiento de relaciones y cambios de conductas - tienen lugar durante toda la terapia. Se interrelacionan y combinan, con el fin de hacerlos claros.

1.13.1. Método Teacch.

Este modelo fue creado por Schopler y Reichier en la Universidad de California del Norte, en Chapel Hill en el año 1.996. Este modelo parte de la aceptación de que existe en el autismo una disfunción del sistema nervioso central.

Es un modelo generalista en el que se centra la atención en las necesidades del niño y su familia. En este modelo se considera que la evaluación y el tratamiento son partes de un mismo proceso y están íntimamente relacionados, se enfatiza el concepto de desarrollo y el concepto de interacción entre los padres y profesionales. Es un modelo que da gran importancia al rol de los padres no solamente como los grandes conocedores del desarrollo de su hijo, sino como agentes del desarrollo del niño una vez que han sido capacitados como coterapeutas para continuar el programa en el hogar y en la comunidad.

El modelo Teacch es un sistema completo que partiendo de la evaluación empleando cuestionarios, historia médica y las pruebas apropiadas (escala de evaluación para autismo, perfil psicoeducacional), creadas dentro el mismo modelo lleva el diagnóstico con una visión clara de las potencialidades y debilidades del niño en cada área y con esto permite la elaboración de programas individualizados. La clave del éxito del modelo es el establecimiento de metas cortas programadas individualmente y modificadas de acuerdo a la capacidad de respuesta del individuo autista dentro de su propio marco de referencia evolutivo y socio-familiar. Las metas apropiadas

mejoran los problemas de comportamiento y la prioridad se centra en la supervivencia y mantenimiento del niño en el ambiente menos restrictivo posible.

Algo importante de este modelo es que acepta a todos los niños autistas, cualquiera que sea su grado de severidad, pronóstico y/o cuadro asociado e intenta tratar cualquier problema conductual que sea considerado el más difícil por parte de los padres.

En Colombia se empezó a usar este modelo en el año 1977 y progresivamente se le han incorporado muchas estrategias específicas para la intervención, en donde se brindan los servicios de diagnóstico, atención por consulta externa para la capacitación de los padres, niveles de tratamiento con aulas de siete alumnos con asistencia de cinco horas diarias, centro de respiro para adolescentes y adultos, grupos para autistas de alto funcionamiento y grupos de padres de niños recién diagnosticados.

En este modelo un aspecto muy valioso es que los padres y profesionales pueden colaborar juntos para disminuir la incapacidad que ocasiona el autismo.

1.13.2.1. Principios básicos del modelo.

1.13.2.1.1. El concepto de desarrollo el cual facilita la comprensión de los sujetos autistas. Este concepto considera que el niño autista que al igual que el niño normal se desarrolla, evoluciona al crecer y pasar los años. El autismo es considerado como un trastorno en el desarrollo más que como un trastorno emocional y las incapacidades asociadas aparecen en diversos grados de severidad de acuerdo a la evolución del sujeto.

1.13.2.1.2. Evaluación diagnóstica individualizada. La cual sirve como base para la clasificación adecuada, la elaboración del currículum y los programas a desarrollar, de acuerdo a las características individuales del sujeto autista, de su familia y la comunidad.

1.13.2.1.3. Consideración de los padres. Se considera a los padres de niños autistas como un grupo similar a otros padres, con la excepción de tener un niño con una incapacidad. Se entiende que ellos son más víctimas del trastorno del niño que los causantes del mismo y continúan siendo los mejores aliados de los profesionales, aún cuando su compromiso cambie en la medida en que el niño autista alcanza la adultez.

1.13.2.1.4. Aulas estructuradas. Las aulas estructuradas en las escuelas públicas pueden proveer una educación efectiva cuando son implementadas en grupos pequeños con un currículum apropiado para cada niño.

1.13.2.1.5. Servicios y procedimientos especializados. Se requieren servicios y procedimientos especializados para enfrentar las necesidades de los niños autistas. Ellos son muy diferentes de sus pares normales y los servicios especiales son los que ofrecen el mejor tratamiento.

1.13.2. Método natural y funcional.

Uno de los grandes retos a los que se enfrenta tanto la familia como los educadores y profesionales de población con necesidades educativas especiales, es el de elegir y determinar el método educativo a través del cual se buscará el máximo de desarrollo integral del niño.

En ATHIROS- Centro de Desarrollo Infantil se viene implementando el Método Funcional/Natural, desde hace cuatro años, obteniéndose magníficos resultados.

El término Funcional hace referencia a algo útil, cuando se elige un objetivo Funcional, se hace teniendo en cuenta las necesidades del sujeto aprendiz, el énfasis se centra en enseñar objetivos que sean útiles al niño, hoy, en el presente y en el futuro.

Por otro lado la palabra Natural se refiere a situaciones o eventos que ocurren atípicamente en un ambiente cotidiano. Procedimientos naturales son entonces aquellos que se implementan en situaciones reales o que se asemejan al máximo.

El objetivo general de este modelo es desarrollar aprendizajes y habilidades que puedan ser puestas en práctica por el niño y que a la vez le sean útiles a lo largo de su vida.

Para poner en práctica aproximaciones Funcionales/Naturales, se hace necesario que quien enseña, se centre en las características y necesidades particulares del aprendiz, despojándose de una serie de criterios y currículos preestablecidos, aún cuando estos supuestamente nos indiquen lo que un sujeto debe saber de acuerdo con su edad cronológica, con la ejecución de su grupo de pares y/o con cualquier otro parámetro irrelevante para quien aprende.

Los principales aspectos a tener en cuenta cuando se elige una aproximación Natural-Funcional son:

1. Los objetivos planteados deben tener su justificación en la funcionalidad.
2. Los objetivos deben ser lo suficientemente flexibles y acomodables a las habilidades y características individuales.

3. Los objetivos deben estar centrados en las fortalezas del aprendiz, y no en sus debilidades.
4. Los objetivos deben ser logrados a través de procedimientos positivos y de actividades Naturales y motivantes para quien aprende.

Cuando un educador cualquiera que sea su posición: Padre, terapeuta, maestro, etc., cuenta con recursos flexibles, de fácil acceso, creativos, entre otros, y a la vez obtiene buenos resultados no solo en habilidades desarrolladas por el aprendiz sino también en el hecho de diseñar actividades positivamente agradables, es innegable que su nivel de motivación a la tarea que desempeña tiende a ser significativamente mayor.

1.13.3. Método de la granja de los huevos de oro.

1.13.4.1. Fundamentación.

El taller de granja es una experiencia única con alumnos autistas y deficientes mentales no sólo en el nivel educativo de la educación especial de la comunidad de Valencia, sino también a nivel nacional.

El trabajo va mas allá de la posibilidad de plantear un uso de los animales que ya hacen muchos, lo que se pretende es la formación laboral de los alumnos.

El taller de granja se considera como modalidad B, pues se está explotando un recurso didáctico vivo, y también se considera una área interdisciplinar, pues no se queda limitado en una área concreta como es la formación laboral.

Las áreas se integran de la siguiente manera:

- Al pintar las paredes, puertas y espacios del gallinero, se está activando el área de la programación de la unidad de autistas: Educación artística.
- Al seleccionar bandejas de champiñones para reciclarlas como ponederos individualizados, se incluye en la experiencia al elemento humano y material de la cocina del colegio.
- Al construir los soportes de los ponederos y los palos gallineros se está coordinando con el colegio de formación profesional adaptada - aprendizaje de tareas (taller de madera).
- Los centros de interés que engloban todo lo referente al trabajo del gallinero se plasma en el área del lenguaje y comunicación, tanto para los alumnos orales como para los que se trabaja el gesto o la combinación gesto-palabra.
- Para los alumnos ansiosos o con problemas de autoagresión les sirve como relajación.
- El área de FORMACION HUMANA también se desarrolla pues el contacto con otros alumnos de otros colegios es continuo y constante, al igual que el contacto con otros profesores.

1.13.4.2. Objetivos.

1. Desarrollo y afianzamiento de las habilidades básicas para una futura integración sociolaboral de los alumnos deficientes, (autistas).
2. Desarrollo de capacidad de trabajo en equipo y cooperativo.
3. Fomentar la atención y la concentración en el trabajo, así como desarrollar las capacidades básicas necesarias para seguir procesos de trabajo.
4. Iniciación a una cultura profesional donde se contemple una variada gama de actividades que permitan conocer las capacidades del alumno, así como sus preferencias.
5. Conocimiento de los diversos materiales del taller de granja, así como el uso y conservación de cada familia de herramientas y útiles.
6. Valorar la importancia que tiene los animales de granja para nuestra vida.

1.13.4.3. Metodología de trabajo y etapas en el desarrollo.***Metodología:***

A nivel general;

Individualización de la tarea.

Personalización en el trabajo.

Adecuación del proceso a las particularidades de los alumnos.

Interdisciplinariedad de áreas.

Acostumbrarse a 'guardar el turno'.

A nivel específico:

Familiarización con las aves.

Preparación del material: Familiarización con los diversos útiles, herramientas e Instrumentos.

Conocimiento de la granja.

Conservación de la granja y de los materiales.

Realización de la tarea por parte del profesor.

Realización de la tarea por parte del profesor y de los alumnos (llevarle de la mano), realización de la tarea por el alumno (con ayuda).

Realización de la tarea por el alumno (sin ayuda).

Encadenamiento.

1.13.4.4. Etapas en el desarrollo.

El taller de granja es un trabajo además de interdisciplinario, continuo y global, pues desde el principio se trabaja todos los días; dar de comer, recoger los huevos; limpiar el estiércol.

1.13.4.5. Duración.

El taller es programado para un año escolar y ya ha dado sus primeros frutos en el año de 1995.

1.13.4.6. Propuesta de evaluación.

Con el taller de la granja se tiene que el gran objetivo final es conseguir la autonomía total del alumno en todas las tareas que conlleva el trabajo en una granja.

Evaluación Continua:

Mediante observación directa y fichas de seguimiento individuales se controla el nivel del alumno respecto de cada actividad, lo cual dará las pautas para la proacción y/o la retroacción oportuna.

Evaluación final:

Supone un resumen de la evaluación continua y pone de manifiesto la situación real del alumno después de la aplicación de lo anteriormente expuesto: Objetivos, metodología, materiales, etc.

Intuitivamente los resultados de la experiencia son positivos, pues el seguimiento de los alumnos en las tareas de la granja es continuo y progresivo. Se está convencido de la perfecta inclusión de algunos de los alumnos en cualquier granja de gallinas ponedoras en la comarca.

1.13.4. Método de apoyo visual.

Este método se ha implementado en la mayoría de las instituciones dedicadas al tratamiento y educación de las personas autistas, una muestra de esta metodología es la utilizada por la Fundación integrar, ubicada en la ciudad de Medellín.

Esta metodología consiste en hacer uso de los dibujos con el fin de entrenar a los individuos con autismo en la comunicación por este sistema, el apoyo

visual se debe implementar desde los primeros años de vida del niño después del diagnóstico.

Las pautas que se deben tener en cuenta para la utilización de este material son:

La ubicación de acciones, gestos, sentimientos, nombre de los objetos más comunes al individuo e interpretarlos por medio de dibujos, etc.

La psicología conductual es implementada es este modelo, partiendo de los procedimientos de modificación de conducta como referente teórico, en el quehacer pedagógico y la aplicabilidad de los visuales.

1.13.5. Delfinoterapia.

Esta forma de terapia es practicada en los Estados Unidos desde hace quince años, en Psicología en la Universidad Internacional de Florida - Miami, y se ha vuelto un suceso en otros muchos países (Australia, Israel). En Europa es poco conocida, en Italia, Arron es la única organización que la promueve, con base en los progresos experimentales del estudio en colaboración con la Universidad de Bologna, Siena y Parma,

En Estados Unidos, la observación clínica de la doctora Betsy Esmith sobre niños autistas y el trabajo del doctor David Nathanson, para facilitar el aprendizaje de niños con retardo mental, han demostrado que el contacto con los delfines favorece la capacidad de comunicación y la continuidad de la atención.

En Inglaterra la experimentación del doctor Horace Dobbs, en mar abierto han llevado a la luz la eficacia terapéutica del encuentro con delfines sobre personas que sufren depresiones.

Los investigadores de la fundación Americana del Agua han realizado exámenes electroencefalográficos sobre participantes en el programa de natación con los delfines, mostrando después de la inmersión, un sensible aumento de las ondas cerebrales alfa y teta, las cuales determinan un estado de profunda concentración y relajamiento, como en estado meditativo.

También es importante destacar el efecto del encuentro con los delfines sobre personas que no sufren de disturbios graves, se han observado videos registrando cincuenta horas de inmersiones de voluntarios y examinando ciento diez cuestionarios enviados en todo el mundo al centro que efectúa el programa de natación con delfines. Cerca del 99% de los casos de encuentros con delfines muestran resultados entusiasmantes como: sensaciones duraderas de bienestar, vitalidad y alegría.

Estos resultados animadores han consentido escatimar, desde 1.994, los experimentos con personas que sufren de disturbios mas graves, los participantes han inducido significativos beneficios de la experiencia. A modo de ejemplo citamos dos casos.

El caso de Anna

Anna, una joven autista de 18 años, a partir de la primera experiencia con los delfines su reporte ha sido muy positivo. Mientras no parecía mostrar ningún tipo de interés hacia las personas que la rodeaban, a excepción de los familiares, ha mostrado un gran interés por los delfines, siguiendo el movimiento con atención, llegando a divertirse jocosamente.

De regreso a Rinini, un año después de la primera inmersión, Anna ya parece transformada, sobretodo en la forma de comportarse con los demás. Mientras que

antes evitaba cualquier contacto con los extraños, ahora muestra orgullosamente la historia suya ante los desconocidos. Muestra una atención particular sobre los niños mas pequeños, un nuevo interés por los videos y una mágica disponibilidad para participar en las discusiones de grupo.

La opinión de la madre ha sido que; los encuentros de Anna con los delfines ha sido muy estimulantes para ella durante el ultimo año, sobre todo por la gran evolución en la comunicación dentro y fuera de la familia.

El caso de Mónica;

Sobre las personas depresivas ha reaccionado de modo positivo el encuentro con los delfines. Confiando en la descripción de la experiencia de algunas frases de una carta enviada por una señora afectada por esclerosis múltiple y depresión grave, "fue una experiencia muy agradable, llena de entusiasmo, seguridad, calor y deseo de comunicar. Hemos permitido que las enfermedades en muchos casos nos imposibiliten a los pacientes impidiéndoles que participen de muchas actividades que les podrían ayudar a llevar una vida normal; en Rimmi me siento capaz de hacer, infinidad de cosas además que mi edad no me impide hacer lo que en realidad quiero hacer al lado de estos animales fabulosos".

1.13.6.1. Algunas hipótesis teóricas.

Existen diversas hipótesis sobre los motivos y la eficacia de la terapia con mamíferos marinos. Con base en la experiencia directa y la observación clínica, sosteniendo que los beneficios encontrados se puede atribuir a muchos factores.

La inmersión en el agua salada no solo tiene un vínculo simbólico con el estado original de la vida, suministrándole al cuerpo un sustento que favorece el

equilibrio, la fluidez del movimiento y el relajamiento y ayuda a soltar la rigidez corporal y bloquear la emotividad. La presencia de los delfines multiplica positivamente el efecto del agua; algunos testimonios indican que los encuentros con esta criatura es una experiencia gratificante, por esta razón en muchas ocasiones se le ha dado semejanza con algunos cuentos mitológicos, los delfines se muestran siempre alegres y no cambian comparándolo con los demás humanos; estos ofrecen alegría a personas que como los autistas se mantienen en un mundo diferente al cual casi nadie logra penetrar.

1.13.6.2. Programa de natación con delfines.

La natación haciendo en compañía de los delfines resulta ser un gran recurso no solo para los que sufren de disturbios físicos graves, sino por todos los beneficios de esta como son las relajantes y tranquilizante de esta experiencia, desgraciadamente en Italia la delimitación del espacio ha hecho cada vez mas imposible la actividad con los delfines.

Arion y Perero han promovido la realización de una estructura similar en lagunas o bahías existentes, que permiten estar con los delfines en semicautiverio, en un ambiente natural y efectuar inmersiones en forma terapéutica, educativa y de investigación; actualmente los programas que se desarrollan se hacen en espacios pequeños.

Marina Guiseppini, psicoterapeuta, especializada en terapia de la Gestalt,

desde 1985 trabaja como psicoterapeuta individual y de grupo y, desde 1993 se ocupa en terapia asistida con delfines, y en calidad de socia fundadora y presidente de la Asociación Científica sin ánimo de lucro Arron.

1.13.7 Musicoterapia.

La musicoterapia es un método considerado sumamente efectivo en la enseñanza del lenguaje receptivo a los niños autistas, siempre y cuando la técnica se elabore en forma individualizada para cada estudiante. La música está considerada como un medio de expresión verbal, la cual puede ayudar a incrementar o sobrepasar el lenguaje para facilitar de esta forma la comunicación del estudiante con autismo. Esta técnica se utiliza como medio para lograr que el alumno con autismo logre cambiar algunas de las conductas disruptivas que pueda presentar, al mismo tiempo se trabaja la comunicación, las habilidades cognitivas, motrices, emocionales y sociales.

La efectividad de este método se debe en parte al hecho de que la mayoría de los niños con autismo responden de manera positiva al estímulo auditivo que se les brinda y generan una serie de respuestas a este, en muchos casos se pueden entablar canales comunicativos con estos niños por medio de este método.

1.14. PROCESOS COGNITIVOS

Los procesos cognitivos hacen referencia al estudio de cómo se procesa la información y cómo se elaboran las respuestas es decir, cómo el sistema cognitivo humano representa manipula o elabora información para dar ciertas respuestas cuando no dispone de alternativas apropiadas en su repertorio.

La investigación en el funcionamiento cognitivo se ha centrado en algunos elementos específicos del proceso cognitivo de aprendizaje como son; la atención y la memoria.

La atención es fundamental en el proceso de aprendizaje y está compuesta de dos funciones: atención temporal y selectiva, en donde la función temporal es la encargada de relacionar la atención a corto plazo con la atención sostenida, generalmente las personas con autismo presentan dificultades en las tareas vigilantes que requieren atención sostenida durante un periodo de tiempo extenso, por otro lado la función selectiva requiere una implicación activa del pensamiento para enfocar y seleccionar estímulos relevantes entre un grupo de estímulos distractores o irrelevantes, en este aspecto las personas con autismo presentan dificultades debido a su atención sobrestimulada en la cual no hay una discriminación de los aspectos relevantes de algo que en ese momento se está hablando y/o haciendo y el niño muestra fijaciones por aspectos irrelevantes teniendo en cuenta que está no es solo una característica de los autistas, sino que también está presente en personas con un nivel intelectual muy bajo, sean autistas o no.

Según investigaciones, los niños con autismo tardan más tiempo para fijarse en las dimensiones relevantes pero cuando las descubren, la curva de aprendizaje es similar a la de un niño "normal".

Otro de los elementos implícitos en el funcionamiento cognitivo es la memoria la cual corresponde a la capacidad para recordar, este ha sido uno de los procesos cognitivos más estudiados por la psicología de la educación en todo lo relacionado con el procesamiento de la información y las estrategias de aprendizaje.

Atención y percepción en los autistas.

Basándose en los datos que sugieren que las personas con autismo no tienen más preferencia por unos estímulos que por otros y que las diferencias en atención pueden ser más cualitativas o de uso que cuantitativas, se propuso que la disfunción perceptiva en los autistas está en que sus procesos de atención no

son iguales de selectivos en relación a otros grupos. E incluso se ha demostrado que ellos prefieren no utilizar vías visuales para realizar tareas de aprendizaje. Según Verdugo, los autistas pueden tener una estrategia perceptiva característica que hace referencia a particularidades en los procesos cognitivos centrales, pero que sus procesos perceptivos básicos pueden no estar específicamente alterados. Existe mucha inconsistencia frente a los procesos perceptivos de los autistas ya que si bien algunos pueden presentar dificultades en aprendizajes discriminativos, otros realizan aprendizajes incluso de forma más rápida que individuos normales o con retraso mental de la misma edad mental. Esta inconsistencia no sugiere que los procesos perceptivos estén alterados en los autistas, sino que estas personas atienden a características o rasgos diferentes a los que atienden otros sujetos durante el aprendizaje.

Dificultades para dar sentido a la información.

En este tipo de dificultades se tienen en cuenta los procesos en el tratamiento de la información para asegurar un recuerdo posterior correcto y eficaz. En estos estudios se demostraba que los autistas pueden recordar más fácil un grupo de palabras sin significado que series de palabras que formaban una frase con significado. Según Schwartz (1981), está claro que la percepción del significado por parte de los niños autistas está específicamente alterada y que la percepción de la información carente de significado puede estar preservada.

De acuerdo a investigaciones se ha encontrado que los niños autistas presentan menos problemas para recordar series de colores ordenadas, pero si presentan mayores dificultades en la producción de secuencias. De acuerdo a lo anterior se puede decir que los autistas presentan grandes problemas a nivel de la percepción de la información ya que no perciben los estímulos como organizados

de una manera determinada y tienen dificultad para extraer reglas y redundancias de la información que reciben, esto podría explicar porque no muestran patrones activos de organización de la información.

1.14.1. Disfunción ejecutiva y déficit de la memoria en el autismo.

El control ejecutivo es el constructo cognitivo usado para describir comportamientos orientados al futuro, dirigidos hacia metas, que se piensa son mediados por los lóbulos frontales, dentro de estos comportamientos se encuentran incluidos, la planificación, inhibición de respuestas predominantes, flexibilidad, búsqueda organizada y memoria de trabajo.

La función ejecutiva es evaluada a menudo usando tareas neuropsicológicas formales como el Wisconsin Card Sort Test la cual es una medición de la inhibición y flexibilidad o la Tower of London un test de planificación. Muchas investigaciones han mostrado que los individuos con autismo se desempeñan pobremente en estas tareas, lo que ha llevado a pensar que los problemas de ejecución podrían explicar muchos síntomas relacionados con el autismo. El problema visto en el autismo en estas tareas podría por lo tanto deberse a déficits en la memoria de trabajo la cual puede ser definida como el mantenimiento de la información en la mente con el fin de guiar nuestro comportamiento en la realización de actividades cotidianas, en las personas con autismo se evidencia un desempeño pobre en las tareas de ejecución. Frente a dónde radica el problema en las funciones de ejecución, se ha hallado que este tipo de problemas no son solo específico del autismo, sino que se ven en otros trastornos del desarrollo y en pacientes neurológicos que han sufrido daños en los lóbulos frontales del cerebro, estos pacientes al igual

que las personas con autismo muestran déficits a nivel de la memoria lo que lleva a pensar que existe en los autistas una disfunción frontal.

Se piensa que, los lóbulos frontales están implicados además en otros dos aspectos de la memoria además de la memoria de trabajo, como son la memoria temporo-espacial y la memoria de fuentes. La memoria temporo-espacial hace referencia a la reorganización de secuencia de eventos, emitir juicios acerca del reciente acontecer de eventos y hacer discriminaciones de memoria de fuentes, en relación a este tipo de memoria se ha encontrado en las personas con autismo trastornos en la evocación causada por una falla en la utilización semántica de la información para ayudar a la evocación la cual permite una organización estratégica de la información que proviene del medio para ser utilizada de manera coherente y organizada.

Por otra parte la memoria de fuentes se evalúa mediante el recuerdo de la fuente emisora de una determinada acción, como por ejemplo el recordar la persona que llevó a cabo ciertos actos. En los niños con autismo se presenta una dificultad en la discriminación de la memoria de fuentes ya que para ellos es difícil establecer relaciones entre las acciones y sus respectivos emisores.

Es importante clarificar que los déficits cognoscitivos en el autismo no son problemas frontales globales como causa donde radica el problema sino que pueden ser mas bien de ejecución por naturaleza.

Al pensar en los anteriores déficit podría tenerse en cuenta algunos de los estilos cognitivos que muestra la psicología cognitiva como alternativa para potenciar los aprendizajes de los niños autistas en cuanto a la atención, memoria y función ejecutiva.

1.14.2 Estilo cognitivo.

Estas estrategias se derivan de las capacidades y los controles cognitivos, también de todas las habilidades que disponen los individuos produciendo una única combinación de las mismas para actuar en su medio y en función de las exigencias del mismo, las similitudes en estas combinaciones de aptitudes mentales da como resultado nuevas formas de procesar la información.

Teniendo en cuenta el anterior concepto utilizaremos uno de los estilos cognitivos para apoyar los déficit en algunos procesos cognitivos que se encuentran en los niños autistas, siendo el siguiente:

1.14.3 Estilo cognitivo visualizador y verbalizador.

Este estilo incluye los apoyos visuales como estrategias de enseñanza para los niños autistas, combinándolo con el apoyo verbal cada que se le presenta un visual, bien sea de acciones como de objetos; la utilización de este estilo le permite al individuo potenciar sus habilidades visuales al mismo tiempo que lo motiva continuamente a la adquisición del vocabulario a nivel verbal o gestual, evidenciándose grandes logros en estos.

Esta propuesta encuentra su razón de ser en la teoría de Gardner sobre las inteligencias múltiples, ya que a partir de la habilidad que poseen la mayoría de los niños autistas en cuanto a la observación del medio que los rodea, se puede potenciar esta área y se promueve la adquisición de la comunicación ya sea verbal o valiéndose del apoyo visual para hacerse entender.

Con la utilización de este método de enseñanza-aprendizaje se estaría aprovechando las habilidades que muestran algunos niños autistas a nivel motor y/o corporal, utilizándola en

la manipulación de materiales como los cubos, fichas, rompecabezas y encajables, ayudándole a conformar el mundo espacial interior y exterior. Este autor plantea una conceptualización de cada una de las inteligencias, partiendo del concepto de la inteligencia misma de Weschler, 1944. Estos conceptos serían entonces:

1.14.4 Concepto de inteligencia.

Es la capacidad agregada o global del individuo para actuar con propósito, para pensar racionalmente y para adaptarse efectivamente a su entorno'. (Weschler, 1944). Y según Gardner las inteligencias se clasificarían de la siguiente manera;

1.14.4.1. Inteligencia lingüística.

Es el tipo de capacidad presentado por los poetas y escritores, en los cuales existe la habilidad para transformar sus pensamientos y sentimientos por medio de la palabra escrita y que además logran sensibilizar o cambiar la manera de percibir las emociones de los demás individuos.

1.14.4.2. Inteligencia espacial.

Es la capacidad para formarse un modelo mental de un mundo espacial, tratando de transformar el mundo real de acuerdo a sus elaboraciones mentales, son muestra de este tipo de inteligencia los arquitectos, escultores, pintores y cirujanos.

1.14.4.3. Inteligencia musical.

Es la capacidad que tienen algunos individuos para crear piezas musicales y convertirlas en notas que logran transformar el sentir de los humanos.

1.14.4.4. inteligencia corporai y/o cinética.

Es la capacidad para resolver problemas o para elaborar productos valiéndose del cuerpo, o partes del mismo, una muestra de ellos son los bailarines, los deportistas de alto rendimiento. Artistas y artesanos, quienes muestran esta inteligencia altamente desarrollada.

1.14.4.5. inteligencia interpersonal.

Es la capacidad para entender a las otras personas, los motivan trabajar en forma cooperativa, una muestra de este tipo inteligencia son los políticos, los profesores y líderes religiosos.

1.14.4.6. Inteligencia intrapersonal.

Es la capacidad correlativa, pero orientada hacia adentro del ser, es la capacidad de formarse un modelo ajustado, verídico, de uno mismo y de ser capaz de desenvolverse eficazmente en la vida.

1.14.4.7. Inteligencia lógico - matemática.

Es la capacidad de dar solución de problemas a menudo es muy rápido, este tipo de inteligencia la poseen los científicos, quienes manejan varias variables y crean numerosas hipótesis que son evaluados sucesivamente y posteriormente aceptadas y rechazadas, también es rescatable la naturaleza no verbal, pues puede construirse la solución de problemas antes de que está sea articulada.

1.15. INSTITUCIONES QUE TRABAJAN CON NINOS AUTISTAS

1.15.1. A nivel nacional

1.15.1.1. Fundación dina “ desarrollo integral del niño autista” (Universidad de Manizales).

El instituto fue fundado en 1.988, en la Universidad de Manizales, facultad de Psicología, es el único en el país que se dedica exclusivamente al tratamiento e investigación del desarrollo infantil.

Objetivos

Desarrollar las actividades de enseñanza, servicio social e investigación científica, para favorecer el desarrollo integral del niño autista.

- Diseñar instrumentos para la diagnosis del autismo durante el primer año de vida del niño, de tal manera que se facilite la prevención primaria del autismo.
- Crear instrumentos para el diagnóstico diferencial del autismo y otras patologías asociadas (prevención primaria y secundaria).
- Desarrollar programas terapéuticos que lleven a la eliminación o disminución de los patrones conductuales característicos de los niños autistas, lo cual significa actuar sobre niveles de prevención secundarios y terciarios.
- Describir el sistema familiar del niño autista y el tipo de interacción entre los miembros de su familia.

- Implementar programas que lleven al mejoramiento de las relaciones familiares con el fin de transformar el ambiente familiar dentro de un sistema terapéutico (prevención primaria, secundaria y terciaria)
- Adquirir la información sobre autismo disponible a nivel nacional e internacional y difundir los adelantos realizados por el centro como un medio de prevención primaria.
- Entrenar terapeutas para el tratamiento integral del niño autista.

En el instituto DINA consideran que las conductas presentes en el niño autista, están agrupadas en cinco categorías:

- Emisión deficitaria y no funcional de conductas sociales.
- La conducta general no es funcional con el medio.
- La afectividad es cambiante y sin relación funcional con el medio.
- Lenguaje no funcional.
- Dificultad para nuevos aprendizajes.

Equipo terapéutico

El instituto cuenta con un equipo interdisciplinario de psicólogos, educadores especiales, fonoaudiólogos y trabajadores sociales, así como de otros profesionales de la salud, en calidad de voluntarios, pertenecientes a varios centros universitarios de Manizales.

1.15.1.2. Fundación Integrar.

La Fundación Integrar, es una entidad sin ánimo de lucro dedicada a la investigación y aplicación de procedimientos de análisis conductual, para el desarrollo y la integración social de niños y jóvenes con problemas de autismo y retardo mental.

Integrar fue fundada gracias a los aportes del Instituto de análisis y modificación del comportamiento, INAMOC, que facilitó los programas técnicos y el material educativo: y la asociación de Psicología Infantil, API, que donó el capital.

Poblacion atendida:

La Fundación Integrar atiende niños y jóvenes con problemas del desarrollo global y específico. En su mayoría proviene de familias con recursos económicos escasos.

Objetivos. La Fundación busca :

- Realizar investigaciones, con el fin de perfeccionar técnicas que hagan más efectivas la labor de rehabilitación.
- Entrenar a los niños y jóvenes en habilidades sociales que respondan a sus necesidades personales.
- Orientar a las familias en el manejo de los problemas de comportamiento y aprendizaje de sus hijos.
- Desarrollar actividades en un medio natural que permitan lograr un adecuado ajuste social.

- Proyectarse a la comunidad para buscar un cambio de actitud en la población normal respecto a las limitaciones de estas personas.

Recursos humanos

Integrar cuenta con un equipo profesional conformado por psicólogos, educadores especiales, educador físico, terapeuta ocupacional y terapeuta del lenguaje que poseen amplia experiencia en este campo.

Áreas de trabajo. La Fundación Integrar, desarrolla programas específicos en las siguientes áreas:

- Terapia de comportamiento aplicada en forma individual, grupal o familiar.
- Evaluación psicológica del lenguaje, ocupacional y de desarrollo infantil.
- Tratamientos de hiperactividad.
- Tratamientos de problemas del lenguaje.
- Programas de estimulación adecuada para bebés de alto riesgo y con problemas de desarrollo.
- Programas de educación especial en modalidad presencial y a distancia.

1.15.2. A nivel internacional.

1.15.2.1. Asociación española de terapeutas de autismo y psicosis infantiles aetapi.

Esta asociación se constituyó hace más de 12 años, con unos objetivos muy claros, que se pueden resumir en las ideas de favorecer al máximo el intercambio de experiencias entre los profesionales que se dedican a la rehabilitación del

autismo, así mismo pretende proporcionar información y recursos para asegurar una buena formación de los profesionales de éste campo.

Por otro lado esta asociación fomenta el estudio y la investigación para mejorar las condiciones de vida de las personas con autismo, facilitando sus fondos documentales a los socios que lo soliciten, y el intercambio de información. También se edita un boletín informativo cada seis meses sobre las noticias que acontecen en este campo. El boletín informa, por ejemplo, de las novedades bibliográficas de interés, presenta informes sobre distintos centros de autismo españoles, entrevistas, información oficial, etc.

La actividad pública más importante que realiza esta asociación es la celebración, con periodicidad bianual, de un Congreso nacional, al que se suele invitar a participar a personalidades relevantes nacionales y extranjeras, del mundo de la investigación y el tratamiento de personas con autismo. Con éste, ya son siete los congresos que lleva organizado y parece que tienen la intención de seguir trabajando para que las condiciones para el tratamiento de las personas con autismo en nuestro país del máximo nivel posible.

1.15.2.2. Asociación Nuevo Horizonte.

Nuevo Horizonte es una asociación de padres que no persigue fines lucrativos y tiene por objeto promover el bien común de las personas autistas, hijos o tutelados de asociados, a través de actividades asistenciales, educativas, recreativas, culturales y deportivas.

Mediante la promoción, creación, organización o patrocinio de centros de diagnóstico y evaluación, centros de tratamiento y atención especializada,

investigación y experimentación.

Centros de terapia y rehabilitación, centros de pedagogía especial, residencias, unidades de capacitación para el trabajo, talleres protegidos, unidades hospitalarias, servicios médicos, etc., de conformidad con los planes de actuación que apruebe la Asamblea General.

La Asociación fue creada en 1980 y sus centros se han ubicado en los municipios de Las Rozas de Madrid y de Pozuelo de Alarcón.

Servicios de la Asociación Nuevo Horizonte

Los centros Nuevo Horizonte están dedicados a la educación, terapia y rehabilitación de personas con Autismo y con otros Trastornos generalizados en el desarrollo.

La Asociación tiene actualmente en pleno funcionamiento los siguientes centros: Centro

de educación especial

Atiende a niños autistas hasta los 15-16 años. Las actividades educativas se fundamentan en el principio de la atención personalizada y, de la enseñanza estructurada, y están impartidas por profesionales especializados en las distintas áreas de intervención psicopedagógica. Entre las actividades que se llevan a cabo, merecen destacarse aquellas que están especialmente destinadas a la rehabilitación de las funciones y áreas del desarrollo que se detallan a continuación;

Atención e imitación, control de los problemas de conducta, percepción, habilidades interpersonales, comunicación verbal y no verbal, desarrollo de la cognición social, desarrollo cognitivo, desarrollo psicomotor, hábitos de la vida diaria, musicoterapia.

Centro de formación profesional especial;

Destinado a formar a los adolescentes y jóvenes autistas con edades comprendidas entre los 16 y los 19 años. Las actividades Normativas de este Centro persiguen una doble finalidad.

De una parte, se ofrece una continuidad en la formación integral iniciada en el periodo escolar anterior, pero adaptando estas enseñanzas a las especiales exigencias que presenta la adolescencia y la juventud.

Por otra parte, se pretende implantar las habilidades profesionales necesarias para participar en los programas de integración socio-laboral propios de la vida adulta. Para ello se cuenta con talleres de cuero, cerámica, invernaderos, etc.

Centro de día:

El Centro de Día está destinado a la rehabilitación socio-laboral de las personas adultas con Autismo, fomentando su formación humana y el desarrollo de la personalidad, y procurando que alcancen las cotas más elevadas de autorealización.

La evolución y desarrollo de los autistas en la vida adulta, al igual que pertenece a cualquier otro ser humano, se arraiga y se nutre con la participación en las actividades relativas al trabajo, al descanso, al hogar y la familia. En consecuencia, el Centro de Día tiene diseñadas sus actividades ordenadas según las diversas finalidades de cada uno de los sectores antes referidos.

Entre los objetivos que merecen ser nombrados, destacan los siguientes:

Favorecer la optimización y mejora de las habilidades de la vida diaria y de la autonomía personal.

Potenciar el desarrollo cognitivo y social.

Implementar hábitos de mejora en las relaciones interpersonales.

Fomentar la motivación y el interés por las actividades lúdico-deportivas y culturales.

Mejorar las habilidades de comunicación tanto verbal como no verbal. Educar los afectos y los sentimientos, ordenándolos de acuerdo a los valores fundamentales.

Corregir los comportamientos desadaptados, instaurando hábitos de conducta más positivos.

Desarrollo de las habilidades de autocontrol necesarias para el ejercicio y el desarrollo de la actividad profesional.

Hogares y residencia:

La finalidad de este servicio es dar acogida a aquellos autistas que por diferentes motivos no pueden residir habitualmente con su familia. Nuestro modelo pretende ser una alternativa residencial a los internados tradicionales, fomentando un clima familiar dentro de los hogares semejante al de las propias familias.

Servicios :

Los servicios de hogares y residencia adoptan las modalidades que a continuación se refieren:

Vivienda provisional:

Estos hogares pueden funcionar en un momento dado como vivienda provisional cuando se dan una serie de circunstancias que así lo hacen aconsejable. Por ejemplo:

Incapacidad transitoria de los propios padres.

Vacaciones o fines de semana esporádicas.

Por motivos terapéuticos.

Vivienda periódica;

Se opta por esta modalidad cuando la propia familia no puede atender como quisiera a su hijo durante un cierto período de tiempo. Se crea así una alternancia en el cuidado del autista entre la familia y los hogares de la Asociación.

Hay autistas que viven toda la semana con sus padres y pasan el fin de semana en el hogar. Otros, por el contrario, están toda la semana en el hogar y pasan el fin de semana con sus padres. Otro tanto cabe afirmar con respecto al régimen de las vacaciones.

Vivienda definitiva:

Esta modalidad está pensada para aquellos autistas que han perdido su familia o que ésta no está ya en condiciones de prestarle ayuda y atención. En estas circunstancias, los hogares constituyen la vivienda definitiva donde el autista pasará el resto de su vida.

Otras actividades de la Asociación Nuevo Horizonte:

Servicio de atención médica y psicológica:

Las principales actividades llevadas a cabo por este servicio son las siguientes: Diagnóstico

clínico

Evaluación psicopedagógica

Asistencia médica

Orientación educativa y profesional.

Servicio de ocio y tiempo libre:

A través de este servicio se desarrollan varios programas destinados a la activa participación de los autistas en las actividades de ocio y al uso y disfrute del tiempo libre. Existen programas específicos para los sábados, días festivos, para las vacaciones, programas de lunes a viernes, etc. Al mismo tiempo se realizan Escuelas de verano y Albergues. Cuando las necesidades lo aconsejan, se prestan también servicios puntuales de apoyo a domicilio.

Escuelas de padres:

Estas escuelas proporcionan la necesaria formación a los padres en lo que respecta a la mejora de la interacción familiar con su hijo autista. Al mismo tiempo, ofrecen una exhaustiva información con respecto a los temas que más preocupan a las familias de personas autistas.

Formación y perfeccionamiento del profesorado y del personal terapéutico:

La Asociación procura proporcionar los medios oportunos para que sus profesores y terapeutas sean más eficaces y más cualificados. Por esta razón, no se escatiman los esfuerzos que sean necesarios para que los profesores y terapeutas dediquen el tiempo y el estudio necesario para conseguir tales propósitos. Habitualmente, los profesionales de la Asociación realizan cursos teóricos y prácticos de la especialidad, participan en congresos y reuniones

científicas, forman parte de los programas de intercambio con otros profesores tanto de España como de la Unión Europea, etc.

Investigación:

La actividad investigadora que se realiza está centrada en la optimización mejora de los servicios terapéuticos y asistenciales que se prestan en la Asociación.

Los programas de investigación que se están llevando a cabo giran en torno a los siguientes temas:

Análisis exploratorio de las variables moduladores de la integración laboral de las personas con autismo.

Impacto socio-familiar de la integración laboral de los autistas.

Comunicación familiar y autismo.

La enseñanza de la teoría de la mente y el desarrollo de la cognición social.

Percepción y expresión de emociones de autistas.

Análisis experimental de la comunicación facilitada. El caso del autismo.

Comunicación espontánea y autismo.

Aprendizaje de las habilidades interpersonales y el autismo.

Estos programas están financiados por diversas entidades públicas y fundaciones privadas. Diversas Universidades e Instituciones colaboran en estos proyectos de investigación: University of North Carolina, Virginia Commonwealth University. Item für Intergration Universidad Libre de Berlín,

Universidad Complutense de Madrid, etc.

Recursos humanos:

La Asociación, de acuerdo con sus fines fundacionales, proporciona una atención integral y personalizada a cada persona autista. Para alcanzar esta finalidad se necesita la colaboración interdisciplinar de los profesionales que se señala a continuación:

- Director
- Monitores de ocio y tiempo libre
- Terapeutas
- Preparadores laborales -

Logopedas

- Médico-psiquiatra
- Fisioterapeutas
- Psicólogos
- Musicoterapeutas
- Pedagogos

Además, la Asociación cuenta con un Equipo de Gerencia, Administración y Personal de Servicios.

Proyectos de futuro:

La Asociación pretende mejorar y optimizar al máximo posible la educación y rehabilitación de las personas autistas. Ello exige una constante actualización y puesta al día de sus recursos materiales, didácticos y Normativos. Desde esta perspectiva, se refieren a continuación algunos proyectos de inmediata ejecución y que constituye el futuro más inmediato de nuestra Asociación:

Obras y servicios:

Se están realizando en la actualidad las siguientes obras;

Un nuevo edificio de Hogares y Residencia.

Una sala de rehabilitación psicomotriz

Una piscina cubierta climatizada.

Se pretende dotar a estas dos últimas instalaciones de los medios más adecuados para que puedan prestar un servicio motórico y rehabilitador, no solamente a las personas autistas sino también a colectivos escolares o de tercera edad del entorno (las Rozas, Majahonda) que puedan estar interesados en ellas.

Rehabilitación social y laboral:

La Asociación participa actualmente en un Proyecto transnacional de Inserción laboral de los autistas en el mercado laboral abierto con otros países de la Unión Europea a través de la Iniciativa Comunitaria Horizonte. Dentro de este Proyecto, algunas de las actividades e iniciativas a llevar a cabo son las siguientes:

Programa de empleo con soporte:

Creación de pequeños negocios y talleres de trabajo

Explotación de una granja-escuela y realización de actividades agropecuarias.

Intercambios culturales y profesionales con autistas pertenecientes a otros países del entorno comunitario.

Creación de una Agencia Europea de Orientación y Apoyo al Empleo de personas autistas.

La Asociación es Miembro de las siguientes entidades:

Promotor y Fundador de la Asociación "Centro Español de Autismo".

Socio Fundador de la "Federación Autismo España".

Miembro de la Asociación Internacional "Autismo Europa".

2. MODELO DE INTEGRACION ESCOLAR PARA NIÑOS AUTISTAS

2.1. LEYES QUE RESPALDAN LA INTEGRACIÓN ESCOLAR EN COLOMBIA

Según estudios de prevalencia de discapacidad física, mental y sensorial, realizados por el Comité Regional de Antioquia durante 1997, el 5% de la población antioqueña tiene minusvalía severa, un 14% es discapacitado, un 24% presenta una alteración mínima de sus funciones y toda la población sufre de alguna deficiencia. Además de ser potencial discapacitado en cualquier momento.

Al margen de la ley, las personas e instituciones que trabajan por el discapacitado deben recalcar el reconocimiento de los deberes y derechos de estas personas.

2.1.1. Constitución Política de Colombia de 1991.

La Constitución Política de Colombia de 1991, en sus artículos 13, 47, 54, 67 y 68 legisla la protección, prevención, rehabilitación e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos. Igualmente el derecho a la formación y habilitación profesional y técnica y el derecho a la educación.

2.1.1. Ley 60 de 1993.

Propone desarrollar planes, proyectos y programas para personas con discapacidad, con cargo a los recursos de participación de los municipios en los ingresos corrientes de la Nación.

2.1.2. Ley 100 de 1993.

Por la cual se crea el sistema de seguridad social Integral en sus artículos 2, 157, 218, 219. “La seguridad social es servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo dirección, coordinación y control del estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad”.

2.1.3. Ley General de Educación (ley 115 de 1994).

En sus artículos 46, 47, 48 y 49 del Capítulo I, donde decreta la educación y atención integral de las personas con limitaciones dentro del servicio público educativo y los programas de apoyo pedagógico para el mismo fin. La prestación de servicios de integración social y académica en las instituciones educativas donde se han venido dando.

2.1.4. Ley 361 de 1997.

Donde se abre el acceso de la persona al servicio de educación estatal o privada, en cualquier nivel de formación, sin discriminación alguna, estableciendo metodologías para el diseño y ejecución de programas educativos especiales de carácter individual, según el tipo de limitación de las personas.

2.1.5. Plan Nacional de Atención a la Discapacidad (1995).

(Programa de la Vicepresidencia de la República, 1995), cuyas estrategias educativas tienen que ver con el diseño de programas de educación formal y no formal para discapacitados, la actualización de maestros, la inclusión de información sobre prevención de la discapacidad y respeto a los discapacitados en los currículos de educación básica y de las profesiones afines y el fortalecimiento y apoyo de aulas especiales,” (Vélez, 1995, 1 y 2).

2.1.6. Decreto 1860 de 1994.

“Excepciones al desarrollo del plan general de estudios y aplicaciones a planes particulares de actividades adicionales, dentro del calendario académico o en horarios apropiados, para facilitar la integración de los educandos con limitaciones”.

2.1.7. Decreto 2082 de 1996.

(Noviembre 18 de 1996), por el cual se reglamenta la atención educativa para personas con limitaciones o con capacidades excepcionales.

En sus 6 capítulos reúne las disposiciones básicas para la integración social y educativa de las personas con limitaciones o capacidades excepcionales, incluyendo además la creación de aulas de apoyo, concebidas como un conjunto de servicios, estrategias y recursos que ofrecen las instituciones educativas, y a la fijación de un plazo (año 2.000) para la adaptación del proyecto educativo institucional y a la creación de programas de apoyo.

A continuación haremos un recuento a groso modo de los capítulos que aquí se contemplan;

Capítulo 1, Aspectos generales; se reglamenta a partir de la ley general de educación, ley 115 el derecho a la educación para personas con limitaciones de orden físico, sensorial, psíquico, cognoscitivo o emocional y para las personas con capacidades o talentos excepcionales, la cual será de carácter formal, no formal e informal. Se impartirá a través de un proceso de formación en instituciones educativas y privadas, de manera de directa o por convenio, o de programas de educación permanente y de difusión, apropiación y respeto de la cultura, el ambiente y las necesidades particulares.

Para satisfacer las necesidades educativas de integración académica, laboral, y social de esta población, se hará uso de estrategias pedagógicas, de medio y de lenguajes comunicativos apropiados, de experiencias y de apoyos didácticos, terapéuticos y tecnológicos, de una organización de los tiempos y espacios dedicados a la actividad pedagógica y de flexibilidad en los requerimientos de edad, que respondan a sus particularidades. (Art. 2).

Se fundamenta en cuatro principios:

Integración Social Educativa: Por la cual esta población se incorpora al servicio público educativo del país.

Desarrollo Humano: Por el cual se reconoce que deben crearse condiciones de pedagogía para que estas personas desarrollen sus potencialidades y satisfacer sus intereses.

Oportunidad y Equilibrio: El servicio educativo se debe organizar para cubrir totalmente a ésta población.

Soporte Específico; La población recibirá atención específica, individual, y calificada, dentro del servicio público educativo. (Art. 3).

Para el cumplimiento de estos principios el sector público administrativo y las entidades territoriales, promoverán acciones educativas de prevención, desarrollo humano, fomento y formación para el trabajo, en las instituciones estatales y privada que ofrezcan programas de atención a esta población. (Art. 4).

Capítulo 2: Orientaciones Curriculares Especiales; los establecimientos educativos deberán tener lo dispuesto para las adaptaciones curriculares pertinentes para la integración escolar de las personas con limitaciones o con talentos excepcionales, (Art. 6). Los proyectos educativos institucionales incluirán proyectos personalizados en donde se procure desarrollar sus niveles de motivación, competitividad y realización personal, (Art.7).

Capítulo 3: Organización de las prestaciones del servicio educativo, donde los departamentos, distritos y municipios organizarán un plan de cubrimiento gradual para la adecuada atención educativa de las personas con limitaciones o con talentos excepcionales, el cual hace parte del plan de desarrollo educativo territorial.

Capítulo 4: Formación de Educadores; las Normales, Organismos de carácter asesor. Comités de Capacitación de docentes deberán cubrir los requerimientos a nivel conceptual de éstos para que así haya un mejor cubrimiento de la población con limitaciones o talentos excepcionales.

Capítulo 5: Apoyo Financiero, de conformidad con lo dispuesto en el art. 173 de la ley 115 de 1994, la financiación se hará a cargo a los recursos propios de los departamentos, distritos y municipio y demás transferencias que la nación haga a las entidades territoriales para éste efecto. También adoptarán mecanismos de

subsidios para apoyar a entidades instituciones, planes programas y experiencias, orientadas a la adecuada atención educativa de las personas con limitaciones o talentos excepcionales de bajos recursos.

Capítulo 6: Disposiciones finales y vigencia; el Ministerio de Educación nacional, las Secretarías de Educación y entidades territoriales apoyarán técnicamente los programas de atención de las personas con limitaciones o talentos excepcionales. El presente decreto rige a partir de su publicación y deroga las normas que le sean contrarias.

2.1.8. Plan Decenal (1996-2005).

Establece dentro de sus objetivos “superar toda forma de discriminación y corregir los factores de inequidad que afectan el sistema educativo”.

Para alcanzar tal fin se fijan metas como “definir estrategias y acciones para erradicar todas las situaciones de discriminación o aislamiento por razones de género, raza, etnia, residencia, limitaciones o capacidades excepcionales, origen social, posición económica o credo religioso”; “Establecer factores de favorabilidad para los grupos poblacionales más vulnerables y excluidos”, y “asegurar la educación a los grupos de población que por sus características culturales, étnicas, sociales o personales requieran de condiciones especiales para su acceso y permanencia”.

“Para tal efecto se diseñarán programas de;

Atención a los pueblos indígenas y comunidades afrocolombianas.

Atención a la persona con limitaciones o capacidades o talentos excepcionales.

Atención a la población rural.

Atención a los grupos marginales urbanos.”

2.1.9. El salto educativo.

Plan de Desarrollo Educativo donde la Educación es el eje de desarrollo del país. Son

objetivos de este plan:

"Evaluar el promedio de escolaridad de los colombianos, buscando que todos los estudiantes que ingresan a la educación, permanezcan en el sistema por lo menos hasta el noveno grado..."

"Mejorar la equidad del sistema educativo, facilitando el acceso y permanencia de estudiantes de escasos recursos en la educación básica, distribuyendo los costos de la educación superior entre los alumnos según sus capacidades económicas y facilitando el acceso a este nivel de estudiantes meritorios de bajos recursos, procedentes de todas las regiones del país..."

"Ampliar las oportunidades educativas, culturales y recreativas para la población." Como

estrategias se plantean:

Mejorar la calidad de la institución educativa centrada en el aprendizaje. "Para lograr una educación de calidad se requiere que las instituciones educativas cuenten con una misión claramente definida, unos objetivos congruentes con la misión y unas estrategias y programas específicos: todo esto debe estar centrado en las necesidades educativas del estudiante..."

Hacia una mayor cobertura y equidad. "La educación básica, como servicio público de carácter universal, debe buscar la equidad tanto en las oportunidades de acceso como en la calidad..."

2.1.11. El Plan de Cubrimiento Gradual de Atención Educativa para las personas con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales.

Se concibe como el conjunto de acciones y estrategias relacionadas con la definición de los tiempos, espacios y recursos que tendrán que organizarse para garantizar respuestas educativas a la población con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales.

Se configura como la carta de navegación de la política educativa para departamentos, distritos, municipios en lo que respeta al derecho a la educación que tienen los niños, niñas, jóvenes y adultos con limitaciones o capacidades excepcionales, garantizando el acceso, permanencia y promoción del servicio público educativo.

Las características generales del plan contemplan lo siguiente:

Debe incluir acciones educativas en lo formal, no formal e informal.

Los objetivos, estrategias, acciones, metas del plan estarán referidas a la ampliación de cobertura, mejoramiento de la calidad de la oferta educativa y a lograr la equidad en la prestación del servicio educativo para esta población dentro del marco de una educación para todos.

Se apoya desde el punto de vista estratégico, en AULAS DE APOYO ESPECIALIZADAS en los establecimientos estatales y UNIDADES DE ATENCIÓN INTEGRAL en los núcleos educativos, localidades o zonas escolares.

Incorporará estrategias de formación inicial y actualización que preparen el recurso humano idóneo para atender la población.

Para su cumplimiento, las entidades territoriales. Secretarías de Educación departamentales, distritales, municipales, garantizarán dentro de su estructura unidades o grupos que tengan la función de promover, administrar, asesorar, ejecutar, evaluar planes, programas y proyectos dirigidos a la atención educativa de las personas con limitaciones y con capacidades o talentos excepcionales.

2.1.9.1. Aulas de Apoyo Especializadas.

Están concebidas como el conjunto de servicios y estrategias de apoyo que acompañan el desarrollo de Proyectos Personalizados. Su organización no alude a un espacio físico en particular y tendrá en cuenta las características de los alumnos con limitaciones o capacidades excepcionales matriculados en el establecimiento educativo.

El recurso humano estará conformado por maestros de apoyo y equipos colaborativos, por profesionales con experiencia y un intérprete de lenguas por señas si es el caso. Sus funciones serán asesorar a la comunidad educativa en la construcción del PEI, brindar atención directa al alumno a través de apoyos pedagógicos, coordinar y concertar la prestación del servicio.

2.1.9.2. Unidades de Atención Integral.

Están concebidas por el conjunto de programas y servicios profesionales y sus funciones referidas a promover, apoyar y desarrollar investigaciones, fomentar la organización de aulas de apoyo especializadas, asesorar a establecimientos educativos y otras instituciones de su área de influencia, divulgar los avances de los programas e investigaciones y, coordinar con otros sectores e instituciones la prestación integral del servicio educativo.

2.1.10. Circular 11 de marzo 21 de 1996.

Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia.

Dirigido a alcaldes, Secretarios de Educación Municipal, Jefes de Núcleos Educativos y Consejos Municipales.

Promociona la “estrategia de atención al menor con necesidades educativas especiales en el departamento de Antioquia”, en ésta se plantea la necesidad de aula y maestro de apoyo para iniciar los procesos de integración en las instituciones educativas.

2.1.11. Circular 032 del 19 de febrero de 1998.

Hace referencia a las orientaciones sobre la prestación del servicio educativo a la población con necesidades educativas especiales en el Departamento de Antioquia.

Dirigida específicamente a Alcaldes, Secretarios de Educación Municipal, Directores de Núcleo Educativo, Rectores, Junta Municipal de Educación y Directores de Establecimientos Educativos.

Aquí se realizan las aclaraciones y orientaciones pertinentes para que cada institución educativa preste el servicio de manera adecuada a la población con n.e.e.:

La población con n.e.e. deben integrarse al sistema educativo y esto será regulado a través de las aulas de apoyo las cuales tiene como fin la cualificación de las escuelas regulares y garantizar la permanencia y promoción de los alumnos dentro del sistema.

Las aulas especiales desaparecerán, integrando la población que venía atendiendo, y donde sea necesario transformarse en aula de apoyo.

Posteriormente hace una especificación de lo que es Aula de Apoyo, Unidad de Atención Integral, Funciones de Maestro de Apoyo, Funciones de Maestro Integrador, orientando así a la comunidad educativa en su rol como docentes dentro del sistema educativo colombiano.

2.2. SUSTENTACIÓN TEÓRICA DEL MODELO: UN ENFOQUE DESDE EL NUEVO PARADIGMA DEL RETARDO MENTAL

El carácter rotulador que implica un diagnóstico no sólo se hace presente en el Retardo Mental, cualquier limitación que implique alguna dificultad en el desarrollo del ser humano, trae consigo un estigma que en la mayoría de los casos es muy difícil de superar.

La AAMR con su nueva definición del Retardo, generó una reevaluación no sólo a nivel del concepto, sino también de las ofertas educativas que se le brindaban a cualquier persona con necesidades educativas especiales, ya que estos se clasificaban en un tipo de retardo: leve, moderado, severo o profundo.

A partir del nuevo paradigma las personas con retardo mental se clasifican de acuerdo al tipo de apoyo que requiere en cada una de las cuatro dimensiones y de las diez áreas de habilidades adaptativas.

Verdugo, en su libro "Retraso Mental, definición, clasificación y sistemas de apoyo" (1997), define los tipos de apoyo así;

Intermitente: Apoyo "cuando sea necesario". Se caracteriza por su naturaleza episódica. Así, la persona no necesita el (los) apoyo (s), o tan sólo requiere apoyo de corta duración durante transiciones en el ciclo vital (pérdida de trabajo o agudización de una enfermedad). Los apoyos intermitentes pueden proporcionarse con una elevada o baja intensidad.

"Se realiza en una sola área, en un tiempo inferior a seis meses. Puede ser semanal, quincenal o mensual para un proceso específico". (Correa, 1998).

Limitado: Intensidad de los apoyos caracterizada por su persistencia temporal por tiempo limitado, pero no intermitente. Puede requerir menor número de profesionales y menos costes que otros niveles de apoyos más intensivos (adiestramiento laboral por tiempo limitado o apoyos transitorios durante la transición de la escuela a la vida adulta).

"Se realiza en un tiempo inferior a seis meses, una vez por semana en una o en dos áreas específicas". (Correa, 1998).

Extenso: Apoyos caracterizados por su regularidad (por ejemplo, diario) en al menos algunos ambientes (como el hogar o el trabajo) y sin limitación temporal (apoyo a largo plazo y apoyo en el hogar a largo plazo).

"Se realiza en un tiempo inferior a un año. Se lleva a cabo de dos a tres veces por semana en tres áreas específicas". (Correa, 1998).

Generalizado: Apoyos caracterizados por su estabilidad y elevada intensidad; proporcionada en distintos entornos con posibilidad de mantenerse toda la vida.

Estos apoyos generalizados suele requerir mayor personal y mayor tendencia a intrusión que los extensos.

"Se realiza durante el tiempo de escolaridad, enfatizando en potenciales y si se requiere se hace en todas las áreas". (Correa, 1998).

Estos tipos de apoyos deben considerarse a partir del establecimiento del diagnóstico y de una evaluación en cuatro dimensiones específicas, la cual es realizada en tres pasos:

- **PAS01: DIAGNOSTICO**

En este paso se tendrá en cuenta al niño con el diagnóstico clínico, si posee un Coeficiente Intelectual diferencial y los demás aspectos del diagnóstico como son: Edad cronológica de aparición, Datos identificatorios del perfil del síndrome autista estableciendo las destrezas y habilidades que el niño posee.

En este primer paso se tiene en cuenta cuatro dimensiones en las cuales se mira el niño de manera integral así: Dimensión I Funcionamiento intelectual y habilidades adaptativas, Dimensión II Consideraciones Psicológicas y Ambientales, Dimensión III Consideraciones Físicas, de Salud y Etiológicas y en la Dimensión IV se abordan las consideraciones ambientales.

PASO 2: CLASIFICACION Y DESCRIPCION DE LOS PUNTOS FUERTES Y DEBILES:

En este paso se tiene en cuenta la descripción de los puntos débiles y fuertes de la persona con autismo, teniendo en cuenta de igual manera las cuatro dimensiones anteriormente nombradas.

PASO 3: PERFIL E INTENSIDAD DE LOS APOYOS:

Se retoman los aspectos evaluados en el paso uno y en el dos, teniendo en cuenta la participación del grupo interdisciplinario, quienes determinan los tipos e intensidad de los apoyos; es a través de estos apoyos que tratamos de darle vía libre a esta propuesta de trabajo en este modelo.

A partir de la evaluación realizada teniendo en cuenta los dos primeros pasos y al determinar los apoyos se establecen las estrategias pedagógicas, tanto en la escuela integradora como en el ambiente familiar y las intervenciones pedagógicas realizadas por el maestro de apoyo.

Al tener en cuenta las dimensiones en cada paso, se dará una generalización conceptual de cada una así:

**DIMENSION I: FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL Y HABIUDADES ADAPTATIVAS: .
FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL:**

Este aspecto toma su caracterización a partir de los criterios diagnósticos para los niños autistas como son el D.S.M. IV, en el cual se identifican cierto grado de déficit en el cual el niño podría encontrarse; estos criterios diagnósticos son implementados a través de diferentes instrumentos de evaluación por los psicólogos, dando como resultados fluctuantes desde un autismo severo, hasta un autismo de alto funcionamiento o síndrome de Asperger.

• HABILIDADES ADAPTATIVAS:

Se tiene en cuenta la competencia social que incluye tanto las habilidades áreas de habilidades sociales como las conductas adaptativas, estas son:

- COMUNICACION:

Incluye la capacidad de comprender y transmitir información a través de comportamientos simbólicos; por ejemplo, dentro del lenguaje verbal y el no verbal.

- AUTOCUIDADO:

Es la capacidad que tiene el individuo en realizar las tareas implicadas con el aseo, vestido, comida, higiene y apariencia física.

- HABILIDADES DE VIDA EN EL HOGAR:

Es la capacidad en cuanto al funcionamiento en el hogar, realizando actividades domésticas, que solo competen a este medio.

- HABILIDADES SOCIALES:

Se refiere a las actividades de intercambios sociales de la persona en cuanto al inicio, mantenimiento y finalización de la relación con los otros; responder a los sentimientos propios y ha interpretar los sentimientos de los otros.

- UTILIZACIÓN DE LA COMUNIDAD:

Es la habilidad de hacer uso de los recursos de la comunitarios como los parques, medios de transporte, comprar en diferentes almacenes, etc.

- AUTODIRECCION:

Habilidades relacionadas con la organización de horarios, iniciar actividades acordes con el lugar en el que se desenvuelve, cumplir con las tareas asignadas; mostrar asertividad adecuada y habilidades de autodefensa.

- SALUD Y SEGURIDAD;

Habilidades relacionadas con el mantenimiento de la salud, cuidarse de los peligros y prevenirlos; cuidarse de comportamientos criminales, etc.

- HABILIDADES ACADEMICAS FUNCIONALES:

Habilidades relacionadas con el aprendizaje escolar y su respectiva aplicación en la vida diaria.

- TRABAJO:

Tiene relación con consecución de un trabajo, compartir con sus compañeros, respecto de los horarios tanto de trabajo como de descanso, mantener las relaciones con sus jefes, etc.

- OCIO Y TIEMPO LIBRE:

Hace referencia al desarrollo de intereses variados, que reflejan preferencias y elecciones personales.

DIMENSION II: CONSIDERACIONES PSICOLOGICAS Y EMOCIONALES.

Se tiene en cuenta los aspectos comportamentales del individuo y si estas muestran incidencia en el nivel de funcionalidad cotidiana.

DIMENSION III: CONSIDERACIONES FISICAS, DE SALUD Y ETIOLOGICAS:

Tienen que ver directamente con el estado de salud mostrado por el individuo, también puede determinar que a partir de la etiología de las enfermedades den indicios de tratamientos a seguir; también es importante tener en cuenta los aspectos epidemiológicos en caso de prevención. En esta dimensión corresponde identificar todos aquellos factores causales que puedan resultar operativos.

DIMENSION IV: CONSIDERACIONES AMBIENTALES:

Reconoce las características del entorno social y ambiental y su incidencia en el entorno social del individuo.

A nivel del tercer paso anteriormente descrito nace la propuesta de

Que el niño debe ser evaluado inicialmente por un psicólogo utilizando los criterios diagnósticos del D.S.M IV, y con C.I. establecidos se da inicio a la evaluación planteada en este modelo y en este momento nos centraremos en darle claridad al perfil e intensidad de los apoyos retomados del paso tres.

Este trabajo se realizará teniendo en cuenta tanto el grupo interdisciplinario, como los componentes del proceso de integración escolar que incluye a la familia, la institución integradora, la maestra integradora y el maestro de apoyo como ejes fundamentales de esta propuesta.

Teniendo en cuenta que el perfil e intensidad de los apoyos se dividen en tres niveles así:

FUENTES DEL APOYO:

Estas se encuentran a través de los diferentes profesionales requeridos en la intervención con los niños autistas, estos pueden ser:

- Personales: Se dirige a las personas en sí; teniendo en cuenta las habilidades y oportunidades para ejecutar diferentes acciones.
- Otras Personas: Las encargadas de las terapias como: Fonoaudiólogo, terapeuta físico, Psicólogo y maestro de apoyo; y que no comparten la vida diaria del niño.
- Tecnológicos: Lo que incluye lo referente a los exámenes y hacer uso de los adelantos científicos, como audiometrías, etc. Adaptaciones en el trabajo.
- Servicios: Servicios de habilitación normalmente existentes que deben ser utilizados sino se cuenta con los recursos naturales.

FUNCIONES DEL APOYO:

Cumple el fin de incrementar una integración satisfactoria; los apoyos pueden durar toda la vida o pueden cambiar en diferentes momentos vitales, y por último los apoyos no deben ser retirados a menos que el proveedor de servicios continúe controlando las necesidades de los apoyos actuales y futuros de una persona.

En el caso de los niños con Autismo a nivel del diagnóstico y establecimiento del C.I se dice que el 95 % de estos presentan Retardo Mental asociado. Por lo cual

es necesario la realización de la prueba de Coeficiente Intelectual con el fin de determinar el tipo o los tipos de apoyos que requiera el niño.

Los niños con Autismo generalmente presentan déficits a nivel funcionamiento Intelectual caracterizado por un desfase en las áreas del desarrollo.

En relación a las habilidades adaptativas presentan generalmente limitaciones en todas estas, variando en su intensidad y requiriendo un tipo de apoyo específico en cada una con el fin de lograr que el niño se desenvuelva de manera funcional en el medio al cual pertenece.

Las dificultades más comunes en cada una de las áreas en los niños con Autismo:

Comunicación; Generalmente presentan deterioro cualitativo a nivel de la comunicación, la cual se manifiesta desde la ausencia del lenguaje, hasta la adquisición de un lenguaje anómalo y poco funcional.

Cuidado Personal: Los niños autistas al no poseer autodirección y/o conciencia de si mismo, por lo general descuidan su apariencia personal y no se percatan de las normas sociales de higiene.

Habilidades de vida en el hogar: Por lo general su desempeño en el hogar se limita a la dirección que le den sus familiares, de allí la importancia de habituar al niño a cumplir con ciertas normas de convivencia en el hogar que le posibiliten un mejor desempeño social y escolar.

Habilidades Sociales: Puede ser su área más débil. Su dificultad para iniciar, mantener y/o finalizar una interacción con otros, es notoria y es común en niños con autismo.

Utilización de la comunidad: Generalmente el niño autista se le dificulta la utilización de los espacios debido a su incapacidad par relacionarse y encontrarle funcionalidad a todo lo que lo rodea, de esta manera la intervención pedagógica que se le brinde debe ir enfocada al aprendizaje en este aspecto.

Autodirección: Esta área en el niño autista se encuentra muy afectada debido a que para él es muy difícil decidir sobre el mismo y prever situaciones que involucran a los demás.

Salud y Seguridad: El niño autista por lo general no es capaz de prever peligros, ya que se le dificulta tomar precauciones para realizar determinadas acciones.

Habilidades académicas funcionales: Debido a sus déficits cognoscitivos, el aprendizaje en el niño autista es mucho más lento, requiriendo de técnicas de modificación de conductas y material metodológico específico.

Ocio y Tiempo Libre: En tos niños con autismo es característico su falta de creatividad en el juego y su constante aislamiento le impiden construir su propio conocimiento desde las actividades grupales e individuales.

Trabajo : En los niños autistas puede alcanzarse después de haber tenido un entrenamiento, pre-laboral y laboral, que le permita desempeñarse en una actividad para la cual muestre cierta habilidad.

En la Dimensión II, los niños con autismo, generalmente presentan problemas comportamentales, lo que conlleva a la utilización de técnicas de modificación de conducta, que le permitan un mejor desempeño familiar, social y escolar.

En la dimensión III por lo general los niños autistas no presentan dificultades relevantes a este nivel, a menos de que tengan trastornos asociados.

En la dimensión IV Los niños autistas requieren de la adecuación de un buen ambiente que les permita desenvolverse mejor y les proporcione seguridad.

2.2.1. Otros modelos a retomar

Los modelos que se tendrán en cuenta en la elaboración de las intervenciones con los niños autistas apuntarán a tratar de modificar y enseñar nuevas conductas y utilizar el apoyo visual por medio de rutinas, tanto a nivel familiar, como escolar con el fin de generalizar la utilización de este apoyo permitiéndole al niño el manejo de su propia rutina en la casa como en la escuela y en la comunidad cuando así lo necesite. El manejo de conductas planteado por la modificación de conducta le permite al niño autista a controlar acciones al mismo tiempo que aprende a entender los comportamientos de las demás personas que lo rodean y de esta forma entender su propio mundo, al combinar estas dos estrategias de intervención lo que se pretende hacer es preparar al niño autista a una competencia social acorde al medio en el cual se desenvuelve y desarrolla su potencial de habilidades sociales y adaptativas.

3. PREPARACION DEL NIÑO AUTISTA PARA LA INTEGRACION ESCOLAR

Para garantizar el éxito de la integración escolar del niño autista al aula regular se deben tener en cuenta algunos parámetros, que permitan su adaptación a un entorno 'normal' y que a su vez potencialicen las habilidades propias del niño, para que cumpla con los requisitos del nivel al cual Ingrese.

La preparación de un niño autista para ingresar a la escuela consta de enseñanza de comportamientos normalizados en ambientes que le exija responder a este, un ejemplo de ello puede ser la utilización de un almacén, en el cual las primeras veces se le acompaña a realizar toda la acción de esta misma forma se le enseñan muchos comportamientos frente a los otros, por que es en el mundo de los otros en el que le corresponde vivir a los autistas; en esta misma medida se les enseñan las normas sociales, y conceptos básicos para posibilitar su entrada y permanencia del niño en el aula regular.

2.3. PERFIL DEL NIÑO AUTISTA PARA SER INTEGRADO

El niño es el principal elemento del proceso de integración escolar, ya que es la razón del mismo, paralelamente es el principal comprometido de su naturaleza biológica, psicológica y social; perteneciente a una comunidad.

Es importante tener en cuenta que no todos los niños autistas pueden ingresar al aula regular es por tal razón que se establecen condiciones determinadas para ser admitido en estas.

2.4. CRITERIOS Y REQUISITOS PARA LA INTEGRACION ESCOLAR DEL NIÑO CON AUTISMO EN EL GRADO PREESCOLAR Y BASICA

Según Vélez (1997), deben considerarse los siguientes:

2.4.1. Para la educación preescolar.

- Tener un diagnóstico claro.
- Controlar el esfínter o avisar para ir al baño (con excepción de los niños que por una limitación no pueden controlarlos).
- Para cada caso en particular se analizará la edad mental y cronológica que el niño posea, en el momento en el que se va a integrar.
- Estar preparado emocionalmente para ingresar a la institución.
- Haber recibido estimulación adecuada.
- Tener habilidades mínimas de socialización.

- No presentar problemas comportamentales relevantes (autoagresión, problemas psiquiátricos, agresión a otros).
- Tener una familia comprometida y consciente de la importancia del proceso de integración escolar.

2.4.2. Para educación básica.

- Tener un diagnóstico claro.
- Analizar la edad cronológica y mental en particular de cada niño en el momento en el que va a ser integrado, teniendo en cuenta que no esté tres años por encima de la media de su grupo.
- Tener un nivel de atención que le permita iniciar y terminar una actividad.
- Tener una familia comprometida y consciente de la importancia del proceso de integración escolar.
- Haber logrado los objetivos mínimos en el preescolar o grado cero.
- Ser funcional en sus movimientos.
- No presentar problemas comportamentales relevantes (autoagresión, agresiones a otros o a materiales), o por lo menos que cuente con las estrategias necesarias para autocontrolarse.
- Tener estrategias mínimas de comunicación.
- Tener habilidades mínimas de socialización.
- Ser por lo menos semi-independiente en actividades básicas cotidianas.

- Estar preparado emocionalmente para ingresar o cambiar de institución.
- Estar en periodo preoperacional o en operaciones concretas, dependiendo del grado al cual se va a integrar o en el cual esta integrado.
- Tener hábitos de conducta que le permitan estar en un grupo de niños donde se va integrar o está integrado.

2.5. CRITERIOS Y FUNCIONES

2.5.1. Familia integradora.

Constituye el primer ambiente y el más importante en el proceso de Integración Escolar, ella es la que proporciona sus primeras bases y posibilita logros posteriores dependiendo de su compromiso. La familia debe creer en la integración escolar como proceso, el niño con necesidades educativas especiales debe contar con el apoyo de los miembros para que asuma su limitación y sus potencialidades dentro de la educación regular.

Según Vélez (1.997), en su perfil deben considerarse criterios como son:

- Haber aceptado la limitación de su hijo y tener un conocimiento amplio de ésta, reconociendo sus debilidades y posibilidades.
- Considerar la integración escolar como alternativa escolar y creer en ella como un proceso.
- Poseer una dinámica familiar estable, donde el niño pueda desarrollarse independientemente de acuerdo a sus posibilidades.

- Darle al niño una ubicación como miembro activo de la familia con deberes y derechos, al igual que un equilibrio afectivo, unión, comunicación, tolerancia, fortaleza y apoyo a su autoestima.
- La familia debe mostrar un compromiso constante en cuanto a los canales de comunicación con la comunidad educativa, la maestra de apoyo y la maestra integradora.
- Debe ser abierta al cambio y respetar las diferencias que cada individuo posee como ser humano único e irrepetible.

Sus funciones son. (Vélez, 1998);

Apoyar al niño en su proceso de integración escolar.

- Cumplir con las actividades que se requieran dentro y fuera de la escuela.
- Apoyar activa y permanentemente la integración escolar del niño con necesidades educativas especiales, coordinando el trabajo familia - escuela que asegure la continuidad del proceso.
- Fortalecer los canales de comunicación entre ella y la comunidad educativa para favorecer el proceso de integración.
- Adecuar el ambiente familiar para que el niño con necesidades educativas especiales se pueda desenvolver independientemente acorde a sus posibilidades.
- Cumplir con la ejecución de un plan casero como apoyo al proceso pedagógico y social del niño integrado.

- Enriquecer la integración escolar de los niños con necesidades educativas especiales a través de la interacción y comunicación con otras familias.

2.5.2. Maestro de apoyo.

“Es el educador especial que apoya, orienta y acompaña el proceso de integración escolar en la escuela integradora. (Vélez, 1997, 2).

Según (Vélez, 1.997), los criterios básicos que conforman su perfil son:

- Creer en la integración escolar como proceso.
- Poseer amplia conceptualización sobre las necesidades educativas especiales y la integración escolar
- Ser un maestro líder, investigador, con capacidad de trabajo en equipo, respetuoso de la diferencia, responsable, innovador en permanente actualización, tolerante, flexible y que haga uso adecuado de la información y los canales de comunicación.

Dentro de sus funciones se contemplan las siguientes:(Vélez , 1.997)

- Orientar al maestro integrador en las adaptaciones curriculares pertinentes a cada niño integrado.
- Evaluar su roll como maestro de apoyo a través de la confrontación consigo mismo y con otros.
- Mantener la comunicación constante entre la familia, maestro integrador e institución integradora para favorecer el proceso de integración del niño.

Realizar un plan de intervención pedagógica que se acoja a las necesidades educativas especiales de cada niño integrado.

Realizar un seguimiento periódico del niño con necesidades educativas especiales en cuanto a logros y dificultades en el aula regular.

- Elaborar los materiales específicos que requiere el niño con necesidades educativas especiales para un mejor desenvolvimiento de éste en el aula regular.
- Realizar una observación sistemática para identificar las necesidades educativas especiales de los alumnos en la institución integradora.
- Remitir a los niños integrados donde los diferentes profesionales de acuerdo a los apoyos que éste requiera.
- Detectar las habilidades y destrezas en los integrados que le permitan una futura ubicación ocupacional o laboral.
- Coordinar con el maestro integrador la planificación y ejecución de las estrategias pedagógicas.
- Sistematizar el proceso de integración.
- Promover las campañas de prevención de todo tipo de limitaciones.
- Brindar la orientación y asesoría a los maestros integradores.
- Realizar reuniones periódicas para evaluar el proceso de integración.
- Promover medidas que permitan la unificación de criterios en la relación con los con necesidades educativas especiales.

- Programar la intervención pedagógica de cada uno de los niños Integrados.
- Capacitar a maestros integradores.
- Realizar las orientaciones pertinentes y adecuadas a cada niño integrado.
- Coordinar la prestación de servicios de apoyo a nivel interinstitucional e intersectorial.
- Sensibilizar a la comunidad educativa sobre el proceso de integración y las posibilidades de los niños con necesidades educativas especiales.
- Velar por un adecuado proceso de integración en las aulas.
- Intervenir en decisiones que afecten la metodología y organización de la escuela.
- Propiciar espacios de intercambios de prácticas pedagógicas innovadoras.
- Facilitar los canales de comunicación entre la Institución Integradora y la familia del niño con n.e.e.
- Dar asesorías y orientación a los padres de los niños integrados.

2.5.3. Maestro integrador.

“Es el educador del aula regular (preescolar o básica primaria) que asume en su aula la integración de niños con necesidades educativas especiales (n.e.e.).

(Vélez, 1997, 2).

Según Vélez (1.997), en su perfil se contemplan criterios básicos como son:

- Creer en la Integración Escolar como un proceso.

- Poseer elementos conceptuales sobre las necesidades educativas especiales y la integración escolar.
- Tener una actitud abierta y flexible y de cambio frente a la educación integrada.
- Ser un maestro con espíritu investigativo, respetuoso de la diferencia, tolerante, responsable, innovador, con capacidad de trabajo en equipo.

Dentro de sus funciones encontramos las siguientes, (Vélez, 1992):

- Posibilitar a los niños con necesidades educativas especiales la interacción y participación en todos los niveles del proceso educativo con el fin de garantizar su desenvolvimiento futuro.
- Identificar las necesidades educativas de los niños, estableciendo acciones que faciliten su integración ai aula regular.
- Potenciar las habilidades cognitivas que el niño con necesidades educativas especiales posee a través de estrategias específicas que le ayuden a alcanzar mayores destrezas.
- Capacitarse permanentemente para enfrentar y saber responder a las demandas que los niños con necesidades educativas especiales requieran para su integración,
- Estimular la adquisición y el mantenimiento de las habilidades sociales: autonomía y autoestima, que le permitan una inserción activa dentro del medio social.
- Propiciar la comunicación permanente con la familia, logrando los objetivos propuestos en el proceso de integración escolar.

- Evaluar constantemente su rol como maestro integrador a través de la confrontación consigo mismo y con otros.
- Fortalecer el proceso de integración escolar a través del trabajo en equipo con el maestro de apoyo y el grupo interdisciplinario.
- Involucrar a la comunidad educativa a través de sus experiencias de integración para que se haga partícipe del proceso.
- Realizar reuniones periódicas con el maestro de apoyo para evaluar el proceso de integración.
- Brindar elementos e información sobre los niños integrados para programar la intervención pedagógica.
- Coordinar con el maestro de apoyo la planificación y ejecución de las adaptaciones curriculares.
- Definir las necesidades que se le presenten a nivel conceptual, técnico, material y metodológico.
- Evaluación y promoción de los niños integrados.
- Intervenir directamente en la elaboración del P.E.I. para que éste responda a las necesidades específicas de la población.
- Generar procesos investigativos que lleve a evolucionar la Institución Integradora.

2.5.4. Institución integradora.

Es la que abre el espacio y propicia un ambiente escolar favorable, para que el niño con necesidades educativas especiales interactúe y participe del medio educativo permitiéndole así un desarrollo en todos los niveles, su objetivo principal es favorecer la socialización de los niños "normales" y de los niños con necesidades educativas especiales.

En su perfil se contemplan criterios tales como:

- Creer en la integración escolar como proceso.
- Tener una actitud positiva, abierta y de cambio,
- Poseer el conocimiento suficiente y acceder a la capacitación necesaria sobre los procesos de integración escolar.
- Contar con los recursos materiales, físicos, tecnológicos y humanos adecuados.
- Dentro de sus funciones encontramos:
- Adecuar el ambiente con los recursos necesarios para atender las diferentes necesidades de los niños.
- Realizar las adaptaciones curriculares pertinentes a las necesidades del niño.
- Vivir en un proceso continuo de autoevaluación en cuanto a sus fines y objetivos.
- Evaluar la diferencia entre lo que se pretende sobre el papel que realiza y lo que en realidad alcanza.
- Trabajar conjuntamente con la familia para favorecer procesos pedagógicos.

- Propiciar la participación activa de todos los niños, independientemente de las necesidades educativas especiales que posean.
- Buscar la actualización y capacitación permanente para los educadores.
- Tratar que el equipo interdisciplinario trabaje conjuntamente y entable diálogo abierto entre todos los miembros de la comunidad educativa.
- Adecuar los espacios físicos e infraestructura par permitir el acceso de todos los niños.
- Hacer posible la integración escolar eliminando barreras actitudinales.

2.5.5. Actitud y preparación conceptual de la comunidad educativa.

La actitud de la comunidad educativa debe de ser abierta al cambio y totalmente convencida de que la integración escolar es un proceso posible siempre y cuando todos los estamentos en el implicado participen en forma dinámica y recíproca, brindándole al niño con necesidades educativas especiales la posibilidad de interactuar con los demás y demostrar que el antes de ser un niño con necesidades educativas especiales es un niño con deseos, capacidades y dificultades como cualquier otro niño. Partiendo de la actitud de la institución integradora, de todos sus miembros y de las adaptaciones curriculares que se realicen al interior de la institución y del aula integradora puede la integración escolar ser un proceso real y posible.

4 ACCIONES QUE APOYAN LA INTEGRACION ESCOLAR DEL NINO CON AUTISMO.

4.1. EVALUACION

"Su objetivo es conocer los puntos fuertes y débiles del niño con necesidades educativas especiales en todas las áreas del desarrollo y determinar los apoyos pedagógicos que requiere. Aquí se realiza el reconocimiento del estado pedagógico del niño con n.e.e., integrado al aula regular en todas sus áreas del desarrollo, a través de evaluaciones informales y la realización de informes pedagógicos descriptivos - explicativos". (Vélez 1995-1997).

Basados en la evaluación que propone Verdugo (1995), se adecuó el proceso de evaluación para los niños integrados al aula regular, incluyendo además otras propuestas para el mejoramiento del proceso educativo:

4.1.1. Evaluación bajo el nuevo paradigma de retardo mental.

La definición adoptada en 1992 por la AAMR (Luckasson, et al. , 1992) , representa la concepción del Retardo Mental que va a estar vigente de manera más extendida en los años finales del siglo XX. Sus implicaciones para las

prácticas profesionales y los modelos de atención de los servicios son de tal importancia que se requiere un conocimiento detallado de la misma por parte de todas las personas que están implicadas en su práctica profesional o en su convivencia diaria con la población. Es una apuesta para el futuro, apuesta que pretende mejorar los sistemas de atención profesional con el fin de lograr mayor calidad en la atención (Verdugo, 1995, 524).

Teniendo en cuenta la anterior significación de la nueva propuesta de la AAMR, se retoma este enfoque multidimensional con el fin de plantear una evaluación para niños con n.e.e., ya que posee criterios concretos en torno a las dificultades y logros que puede alcanzar cualquier persona.

La plantilla elaborada se deriva de los planteamientos de Miguel Angel Verdugo quien especifica en tres pasos, diagnóstico diferencial, clasificación y descripción, perfil e intensidad de los apoyos, describiendo así las potencialidades y limitaciones en cada una de las cuatro dimensiones al igual que los tipos e intensidad de apoyos requeridos.

Primer paso: establecimiento del diagnóstico

El primer paso se basa en tres criterios: nivel de funcionamiento intelectual, nivel de habilidades adaptativas y edad cronológica de aparición.

En el funcionamiento intelectual se describen las características que presenta el niño, basados en los criterios del DSM 4, al igual que se incluye la prueba de CI, si la tiene.

En las áreas de habilidades adaptativas, si bien es cierto que las personas con n.e.e presentan limitaciones en algunas de las áreas, también se observan

capacidades y potencialidades en otras, las cuales permiten una intervención acertada y el diseño de apoyos específicos.

Se presentan a continuación las implicaciones en cada área, según Verdugo (1995):

- **Comunicación:** Habilidades que incluyen la capacidad de comprender y transmitir información a través de comportamientos simbólicos (palabra hablada, palabra escrita/ortografía, símbolos gráficos, lenguaje de signos) o comportamientos no simbólicos (expresión facial, movimiento corporal, tocar, gestos).
- **Autocuidado:** Habilidades implicadas en el aseo, comida, vestido, higiene y apariencia física.
- **Habilidades de vida en el hogar:** Habilidades relacionadas con el funcionamiento dentro del hogar, tales como el cuidado de la ropa, tareas del hogar, preparación de comidas, planificación y elaboración de lista de compra, seguridad en el hogar, planificación diaria. Habilidades que asociadas que incluyen la orientación y el comportamiento en el hogar y en el vecindario, comunicación de preferencias y necesidades, interacción social y aplicación de habilidades académicas funcionales.
- **Habilidades sociales:** Relacionadas con intercambios sociales con otros individuos, incluyendo el iniciar, mantener y finalizar una interacción con otros, reconocer sentimientos, ayudar a otros, hacer y mantener amistades, compartir, afrontar las demandas de otro, entender el significado de honestidad y de lo hermoso, controlar los impulsos, adecuar la conducta a las normas, mostrar un comportamiento sociosexual apropiado.

- Utilización de la comunidad: Habilidades relacionadas con una utilización adecuada de los recursos de la comunidad incluyendo el transporte, comprar en tiendas, grandes almacenes y en supermercados. Utilización de otros servicios de la comunidad (gasolineras, consultorios médicos, tiendas de reparación), asistencia a la iglesia, utilización del transporte público, escuelas, librerías, parques y áreas recreativas, calles, aceras, asistir al teatro, visitar otros lugares y eventos culturales. Habilidades relacionadas incluyen el comportamiento en la comunidad, comunicación de preferencias y necesidades, interacción social y aplicación de habilidades académicas funcionales.
- Autodirección; Habilidades relacionadas con realizar elecciones, aprender a seguir un horario, iniciar actividades adecuadas a los lugares, condiciones, horarios e intereses personales, completar las tareas necesarias o requeridas, buscar ayuda en casos necesarios, resolver problemas en situaciones familiares y en situaciones novedosas, y demostrar asertividad adecuada y habilidades de autodefensa.
- Salud y seguridad: Habilidades relacionadas con el mantenimiento de la salud, tales como comer, identificar síntomas de enfermedad, tratamiento y prevención de accidentes, primeros auxilios, sexualidad, ajuste físico, consideraciones básicas sobre seguridad (seguir las reglas y leyes, utilizar el cinturón de seguridad, cruzar las calles, interactuar con extraños, buscar ayuda), chequeos médicos regulares y hábitos personales.
- Académicas funcionales: Habilidades cognitivas y habilidades relacionadas con aprendizaje escolares, que tiene además una aplicación directa en la vida (escribir, leer, utilizar de un modo práctico los conceptos matemáticos vistos, conceptos básicos de ciencias y todo aquello relacionado con el conocimiento)

del entorno físico y la propia salud y sexualidad, geografía, estudios sociales). Es importante destacar que esta área no se centra en los logros académicos correspondientes a un determinado nivel sino, más bien, en la adquisición de habilidades académicas funcionales en términos de vida independiente.

- Ocio y tiempo libre: Hace referencia al desarrollo de intereses variados de tiempo libre y ocio (entretenimiento individual y con otros) que reflejan las preferencias y elecciones personales y, si la actividad pudiera ser realizada en público, las normas asociadas a la edad y a la cultura. Las habilidades incluyen elecciones e intereses variados de propia iniciativa, utilización y disfrute de las posibilidades de ocio del hogar y de la comunidad y de las actividades recreativas solo y con otros, jugar socialmente con otros, respetar el turno, finalizar o rehusar actividades de ocio recreativas, ampliar la duración de la participación y aumentar el repertorio de intereses, conocimientos y habilidades.
- Trabajo: Habilidades relacionadas con poseer un trabajo a tiempo completo o parcial en la comunidad, en términos de habilidades laborales específicas, comportamiento social apropiado y habilidades relacionadas con el trabajo (finalizar las tareas, conocimiento de los horarios, habilidades para buscar ayuda, recibir críticas y mejorar habilidades, manejo del dinero, localización de recursos financieros y aplicación de otras habilidades académicas funcionales, habilidades relacionadas con el ir y venir del trabajo, prepararse para el trabajo, manejo de uno mismo mientras está en el trabajo e interacción con los compañeros).

En la edad cronológica de aparición se anota la edad exacta donde se diagnosticó, en este caso el autismo.

Segundo paso: clasificación y descripción

En este paso se describen los puntos fuertes y débiles de la persona, en cada una de las cuatro dimensiones. (Ver anexo E1).

Tercer paso: perfil e intensidad de los apoyos necesarios:

Requiere este paso la intervención para determinar el tipo e intensidad de apoyos requeridos, los cuales pueden ser intermitente, limitado, extenso o generalizado.

4.1.2. Proyecto personalizado.

La evaluación propuesta por Verdugo (1995), bajo la concepción del nuevo paradigma del Retardo Mental, recoge en sus tres pasos y en las cuatro dimensiones un análisis pormenorizado de una persona tanto a nivel de su diagnóstico, como en el funcionamiento de cada una de las diez áreas de habilidades adaptativas, posibilitando el diseño de un plan que cubra las necesidades y/o potencie las capacidades.

El primer paso: Diagnóstico diferencial, se basa en tres criterios, nivel de funcionamiento intelectual, nivel de habilidades adaptativas y edad cronológica de aparición. En este paso se establecen las destrezas y limitaciones en cada área.

En el segundo paso se describen los puntos fuertes y débiles de la persona en las cuatro dimensiones:

Dimensión I: Funcionamiento intelectual y habilidades adaptativas.

Dimensión II: Consideraciones psicológicas y emocionales.

Dimensión III: Consideraciones físicas, de salud y etiológicas.

Dimensión IV; Consideraciones ambientales.

El tercer paso, perfil e intensidad de los apoyos necesarios, se convierte en el proyecto personalizado.

En este paso se determinan la intensidad de los apoyos, las fuentes, las actividades y los resultados deseados (funciones de apoyo) en cada una de las cuatro dimensiones.

Intensidad de los apoyos: La determinación de los apoyos necesarios puede realizarse mediante observación conductual y/o observación clínica (Verdugo 1997, 133). Partiendo de las debilidades y fortalezas establecidas en el segundo paso, se determina la intensidad de los apoyos requeridos en cada área de habilidad adaptativa, logrando el mejoramiento de la vida de la persona si se ofrecen los apropiados.

Fuentes de apoyo; Se establece en este punto la (s) persona (s) que realizará el apoyo requerido. Puede ser la familia, el educador integrador, el maestro de apoyo, el psicólogo, neurólogo, etc.

Funciones de apoyo: Se agrupa en este punto lo que se espera mejorar, fortalecer o potenciar en la persona con n.e.e.

Actividades: Se consignan las diferentes actividades que se utilizarán según el apoyo determinado.

En el proyecto personalizado se incluye también el contexto en el que se van a realizar los apoyos, un espacio donde se puede anotar la evolución de la persona y un plan de mejoramiento si se requiere. (Ver anexo E2).

4.1.3. Adaptaciones curriculares.

“Las adaptaciones curriculares podríamos definir las como las modificaciones que son necesarias realizar en los diversos elementos del currículo básico para adecuarlo a las diferentes situaciones, grupos y personas para las que se aplica. Las adaptaciones curriculares son intrínsecas al nuevo concepto de currículo. En efecto, un currículo comprensivo debe contar con adaptaciones para atender a la diversidad de las instituciones, las aulas, los alumnos. En realidad esta labor cubre una de las máximas responsabilidades de la institución como tal. de los equipos de profesores y de los profesores en su actuación didáctica.

Las adaptaciones curriculares abarcan desde los diseños curriculares base de cada Comunidad Autónoma, pasando por los proyectos educativos institucionales, las programaciones del aula, hasta las necesidades individuales de cada alumno”. (Garrido-Landívar, 1994,53)

Se habla de tres tipos de adaptaciones curriculares las cuales se han de utilizar de acuerdo a las demandas de la población con n.e.e. integrada escolarmente;

1. Adaptaciones curriculares generales; actúan en dos niveles, institucional y del aula, donde éstas afectan a todos los alumnos de la institución, ya que cuando se modifica un grupo por la introducción de elementos nuevos padecen de modificaciones en su estructura e interacciones, y las estrategias nuevas deben afectar a todos, tanto a los que ingresan como a los que ya estaban. Estas corresponden a todos los maestros (maestros integradores y de apoyo) y comprenden aspectos organizativos y didácticos, manipulando elementos del currículo tales como; recursos personales, recursos materiales y recursos organizativos.

2. Adaptaciones curriculares específicas: afectan a los alumnos con n.e.e. en cuanto grupo diferencial dentro de un aula y actúan en dos niveles, institucional y aula. Comprenden aspectos organizativos y didácticos, y elementos del currículo tales como objetivos, metodología y evaluación. Estas adaptaciones le corresponden a todos los maestros integradores y al maestro de apoyo.

3. Adaptaciones curriculares individuales: afectan solamente a los niños con n.e.e. integrados a la institución y les corresponde hacerlas al maestro integrador del aula específica y al maestro de apoyo. Comprenden aspectos didácticos especiales (proyecto personalizado) muy específicos, tocando elementos del currículo como objetivos, contenido, secuenciación, metodología y evaluación.

4.1.3.1. Adaptaciones curriculares para niños con autismo.

Teniendo en cuenta la caracterización del niño autista, las adaptaciones curriculares buscan posibilitar al máximo la individualización didáctica ya que cada una de estos son personas distintas y presentan durante el transcurso de sus vidas una gran variabilidad a nivel de las conductas y adquisición de progresos en todas las áreas, mientras en una área determinada pueden presentar grandes avances, en las otras pueden mostrar desfases.

El proceso de enseñanza aprendizaje del niño autista, es un proceso continuo, gradual y progresivo que exige en cada momento la realización de los ajustes y modificaciones necesarias, que permitan atender a cada una de las variaciones que puedan surgir durante el transcurso del proceso.

Se puede decir que las adaptaciones curriculares cumplen una función diferenciada, ya que le brindan al niño autista la posibilidad de lograr una integración escolar y social.

Teniendo en cuenta que el niño autista presenta por lo general grandes desfases a nivel cognoscitivo, social y comunicativo es necesaria la adaptación de los objetivos, los contenidos, la metodología, la evaluación y la infraestructura física.

Las adaptaciones para niños autistas a nivel de los objetivos deben ir enfocados a la diversificación, definiendo los intereses comunes para todos y otros individualizados que busquen potenciar el desarrollo en todas las áreas, incluyendo las habilidades adaptativas. siempre favorecer la capacidad de aprendizaje del niño autista.

A nivel de la metodología, las adaptaciones son el punto central del trabajo con los niños autistas, ya que cual sea el método de trabajo que se emplee, siempre debe facilitar la actividad directa de los alumnos e ir enfocada a motivarlos teniendo en cuenta sus intereses y sus necesidades.

A nivel de la evaluación, debe ir enfocada no hacia los resultados sino a atender a los procesos de aprendizaje del niño autista, con el fin de realizar un seguimiento continuo y ampliar los procedimientos, las técnicas y estrategias de evaluación que busquen detectar los logros y las dificultades para plantear alternativas que permitan superarlos.

A nivel de la planta física, el niño autista por lo general no presenta compromisos de tipo motor, pero es necesario tener en cuenta algunas adaptaciones que le permitan un mejor desempeño, autonomía y seguridad dentro de la institución, estas adaptaciones corresponden a la organización del lugar y a la inexistencia

de lugares generadores de peligros y/o situaciones o ambientes descompensadores para ellos (Como demasiado ruido, agentes distractores, desorden, ambientes cargados de estímulos sensoriales). (Ver anexo E3).

4.1.3.2. Evaluación.

A nivel de los contenidos deben tener como prioridad la funcionalidad buscando cualitativa con base en los indicadores de logros de básica primaria. (Resolución 2343 del 5 de junio de 1996), aplicable a niños con necesidades educativas especiales integrados al aula regular.

La evaluación es el registro de los logros y dificultades ocurridas en el proceso, búsqueda de alternativas y ajustes pertinentes, realizando una retroalimentación periódica al diagnóstico pedagógico del niño integrado, con el fin de hacer las adecuaciones pertinentes que posibiliten el máximo desempeño del potencial del niño.

Es por esta razón que se tuvieron en cuenta los indicadores de logros contemplados en la ley general de educación, creando una evaluación cualitativa con base en los indicadores de logros del grado preescolar. (Resolución 2343 del 5 de junio de 1996), aplicables a niños con autismo integrados al aula regular.

Primero, ampliar el conocimiento del niño, su experiencia y su comprensión imaginativa, y por lo tanto su conciencia de los valores morales y su capacidad de disfrute; y segundo permitirle entrar al mundo, después de que su educación formal haya terminado, como persona que participa activamente en la sociedad y hace una aportación responsable, capaz de conseguir toda independencia posible". (Warnock, 1981),

Al tener en cuenta lo expresado por el autor, el alumno se debe mirar desde, su contexto educativo y social procurándole un pronóstico de vida útil, en el cual él sea miembro activo.

Es por esta razón que debe ser utilizada ésta evaluación cualitativa.

Al abordar los indicadores de logros en esta propuesta, se tiene en cuenta todos los aspectos de una evaluación integral, sin desconocer que pertenece al cambio educativo, su aplicación y comprensión está supeditada al proyecto educativo institucionalizado en las instituciones educativas.

Además, el nuevo papel que debe desempeñar la escuela como estamento que posibilita la socialización, el maestro integrador como herramienta de este proceso y el alumno integrado como parte integral del proceso de enseñanza - aprendizaje.

En primera instancia debemos aclarar que la evaluación cualitativa al igual que otros procesos educativos implica un proyecto que debe tener en cuenta.

Qué se desea evaluar?.

Cómo evaluarlo?.

En qué momento?.

Para quién?.

Como la evaluación cuantitativa presenta muchísimos riesgos, como la pretensión de atribuir números y cifras a realidades escolares complejas, es necesario articularlo con los procedimientos de la evaluación cualitativa la cual evalúa:

Efectos observables y no observables.

Incluye los resultados previstos y no previstos.

Va más allá de la evaluación del alumno.

Lo que el alumno sabe y no alcanza a dimensional sobre los aprendizajes.

Procesos y no solamente resultados.

Además es necesario hablar de indicadores de logros como un elemento o aspecto que es tomado como muestra para considerar alcances dentro de una evaluación cualitativa, siendo necesario ubicar el concepto de dichos indicadores para hacer más clara esta propuesta.

Los indicadores de logros son todos los aspectos perceptibles en un proceso de enseñanza-aprendizaje, como actitudes, aptitudes y metodología aplicada en la enseñanza de una fundamentación teórica, la cual da cuenta de un nivel específico en el desarrollo del alumno.

Mediante los indicadores de logros es posible dar cuenta de los aspectos o dimensiones específicas del desarrollo humano integral como los valores, actitudes, competencias, conocimientos, sentimientos y visiones acerca del futuro.

Esta Evaluación debe ser desarrollada por un grupo de coevaluadores (alumno, familia, maestro integrador, maestro de apoyo), los cuales aparecen en la ficha de aplicación:

Alumno: (Niño con n.e.e.), como auto-ejecutor del proceso enseñanza - aprendizaje.

Familia: Como conocedora del proceso de aprendizaje dentro y fuera del aula escolar, brindando su aporte en cuanto al alcance y aplicación de los logros en la vida activa social del niño con n.e.e..

Maestro Integrador: Como ente interno, y directo acompañante del proceso que lleva el niño integrado en el aula regular, es un vehiculizador del aprendizaje en todas sus dimensiones, mirando al alumno como un ser integral.

Maestro de Apoyo: Acompañante del proceso de integración escolar del niño con n.e.e., creando estrategias para favorecer el aprendizaje, generando alternativas de trabajo para la familia, el maestro integrador y la institución integradora teniendo en cuenta las particularidades de cada una de las aulas donde se encuentra un niño integrado.

Los aspectos relevantes serán anotados por cada uno de los coevaluadores donde se señalen las particularidades aptitudinales y actitudinales del niño con n.e.e.; la conclusión de cada aspecto debe ser realizada por el maestro de apoyo, teniendo en cuenta la evaluación realizada por cada uno de los ejecutores de ésta.

Esta evaluación se realizará trimestralmente, pero se intensificará si el niño así lo requiere, de acuerdo con su ritmo de aprendizaje dentro del proceso educativo.

En la ficha de aplicación se consignará la fecha de realización de cada anotación hecha por los coevaluadores. (Ver anexo E4).

4.2. ZONIFICACIÓN, PROMOCIÓN Y CONCERTACIÓN

"Su objetivo es ubicar al niño con necesidades educativas especiales susceptible de un proceso de integración escolar, dar a conocer qué es dicho proceso, acordar con las instituciones integradoras las funciones y responsabilidades de todos y cada uno de quienes participan en él. Aquí se realiza la búsqueda de preescolares y escuelas privados y/o públicos que puedan ser instituciones integradoras, también se promueve la integración escolar con personal directivo

y docente, llegando a los acuerdos de funciones y actividades en el proceso". (Vélez, 1995, 1997).

4.3. SENSIBILIZACIÓN

"Su objetivo es tomar conciencia sobre el niño con necesidades educativas especiales, sus limitaciones, posibilidades y del rol que como maestro, padre de familia, directivo o niño se tiene dentro de un proceso de integración escolar".

Se realiza a través de un proceso de conocimiento sensible a la integración escolar y de las necesidades educativas especiales por medio de talleres de sensibilización, donde participan tanto maestros regulares como maestros integradores, familias de niños "normales" y familias integradoras, personal administrativo y directivo de instituciones regulares y/o integradoras". (Vélez, 1995, 1997)

4.3.1. Talleres para maestros integradores y directores.

Tienen como finalidad motivar a los maestros a aceptar la integración escolar como un proceso activo, dinámico y multidimensional, al mismo tiempo se les da elementos teóricos - prácticos acerca del mismo proceso que ayudan al niño con necesidades educativas especiales integrados al aula regular. (Ver anexo D1, D2).

4.3.2. Talleres para las familias integradoras.

Tienen como finalidad concientizarlas del papel fundamental que cumplen dentro del proceso, ya que son éstas las que hacen posibles los accesos hacia los ámbitos escolar - social a través del compromiso real para con sus hijos. (Ver anexo D1, D2).

4.4. CAPACITACIÓN

"Su objetivo es preparar y fortalecer conceptualmente a las familias y maestros integradores en los aspectos relacionados con las necesidades educativas especiales y la integración escolar. Aquí se realiza el fortalecimiento conceptual en todas las carencias pedagógicas que vayan evidenciándose y/o sintiéndose a través de talleres teórico-prácticos y apoyo bibliográfico". (Vélez, 1995, 1997).

4.4.1. Talleres para maestros integradores.

Aquí se busca la formación continua de los maestros y de la comunidad educativa, mediante la realización de talleres teóricos - prácticos, cuyo objetivo es brindarles elementos que permitan clarificar aspectos referentes al niño con autismo, a su proceso de integración escolar y a construir o elaborar estrategias que permitan dar calidad al trabajo para los niños con necesidades educativas especiales. (Ver anexo D1, D2).

4.4.1. Talleres para familias integradoras.

La capacitación a las familias integradoras busca formar a todos sus integrantes desde sus propias necesidades e intereses, para que partiendo de la claridad de la conceptualización de los aspectos que enmarcan la necesidad educativa de su hijo, apoyen activa y permanentemente la integración escolar del niño, coordinando el trabajo conjuntamente con la escuela, para asegurar la continuidad y calidad del proceso. (Ver anexo D1, D2).

4.4. SEGUIMIENTO ESCOLAR

"Su objetivo es detectar logros y dificultades del proceso, buscando alternativas para los puntos débiles encontrados.

Se pretende realizar un acompañamiento pedagógico al niño con n.e.e. integrado, a su familia y al maestro integrador a través de visitas institucionales, observación directa en el aula integrada, charlas informales y visitas domiciliarias". (Vélez, 1995,1997).

Para facilitar el seguimiento escolar se elaboró un formato que recoge los aspectos significativos del mismo y a la vez la sistematización del proceso que se lleva dentro del aula integrada. (Ver anexo E7 , E8).

4.5.1. Ai maestro integrador.

Con el seguimiento escolar se busca fortalecer el proceso de integración escolar y con él la labor pedagógica del maestro integrador ya que éste aporta una valiosa información al maestro de apoyo brindándole a la vez asesorías que permitan la cualificación del proceso y la determinación de los apoyos que requiere el niño.

4.5.2. A la familia integradora.

El seguimiento a la familia se hace a través del plan familiar de apoyo a la integración, el cual busca involucrar a todos sus miembros en la realización de actividades con el niño, potencializando así aspectos con ayuda de su familia, ya que es en este ambiente en donde el niño pasa la mayor parte del tiempo, constituyéndose así como el principal componente del proceso. (Ver anexo E6).

4.5. INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA

" Su objetivo es potenciar, reforzar y/o mantener las habilidades sociales y cognitivas del niño con necesidades educativas especiales integrado.

Se realiza apoyo pedagógico al niño con n.e.e. integrado en forma individual y/o subgrupal según sea la necesidad". (Vélez, 1995, 1997). (Ver anexo E5)

La intervención que aquí se plantea la hace básicamente el maestro de apoyo, la cual apunta a mejorar los déficit en los procesos cognitivos característicos del trastorno, se proponen aquí algunas estrategias de trabajo pedagógico para buscar la permanencia académica de los niños con autismo integrados al aula regular.

4.6.1. Propuesta para el mejoramiento de los déficit en los procesos cognitivos de los niños con autismo.

Cada uno de los niños que presentan autismo, es un caso individual, pues sus características varían de un individuo a otro, es por esto que pueden presentarse compromisos a nivel de las diferentes inteligencias propuestas por Gardner.

Partiendo de la caracterización del niño autista, nos centraremos en cinco de las inteligencias propuestas por Gardner, que a nuestro criterio pueden verse afectadas, entre las cuales se encuentran la inteligencia lingüística, interpersonal, intrapersonal, lógico-matemática y la espacial.

Relacionando el estilo cognitivo verbalizador y visualizador con las estrategias para potenciar los déficit a nivel de procesos cognositivos se pueden plantear las siguientes premisas:

ATENCIÓN:

Para potenciar la atención en los niños autistas, el método de apoyo visual es el que se plantea en este modelo, como una de las mejores ayudas para activar los centros de atención en estos niños.

Para este fin podrían ser utilizadas las siguientes estrategias de apoyo:

- Darle al niño instrucciones precisas y muy claras acerca de lo que debe realizar, tratando de enfocar su mirada hacia la persona que le está dando las instrucciones.
- Entrenar al niño en el seguimiento de acciones, iniciando en forma repetitiva con la ayuda de los visuales hasta, que el niño logre su ejecución en forma ascendente y organizada.
- Brindarle al niño estrategias que le permitan autocontrolarse en situaciones que requieran de su atención, logrando que mejore sus relaciones con el medio que lo rodea. Estas conductas se logran entrenando al niño en el reconocimiento y utilización de los visuales desde él mismo, para que logre autoregularse en situaciones que lo requieran.

- A través de los refuerzos positivos se logra promover la concentración en la solución de tareas específicas que requieren de atención sostenida para su ejecución.
- Adecuar el ambiente escolar y familiar evitando factores generadores de distractibilidad y/o que interfieran en el buen desempeño de las actividades escolares y del hogar.
- Se debe partir de los intereses del niño para que de esta manera se logre obtener por parte de los niños un aprendizaje significativo.

MEMORIA:

Aunque en muchos de los niños autistas esta pueda parecer muy desarrollada, es una memoria sin ningún tipo de organización y significado, es simplemente repetitiva y sin funcionalidad apreciable.

Al estar alterados los procesos de atención, lógicamente se ven alteradas la evocación de la información ya que las estrategias de abstracción se encuentran desorganizadas, por lo cual se requiere de ayudas que le permitan al niño autista organizar la información que posibilite la reflexión acerca de la ejecución de una tarea para este fin se pueden utilizar las siguientes estrategias;

- Se debe partir de los referentes significativos del niño a nivel social, escolar y familiar ayudando a la evocación y organización de la información por medio de visuales.
- A través de la ayuda visual se facilitan los procesos de evocación a largo y corto plazo del aprendizaje.

- Siempre después de cada actividad realizada se debe hacer un recuento, pidiéndole al niño que organice lo visuales de acuerdo a lo hecho, tratando en lo posible de que lo acompañe verbalmente.

FUNCION EJECUTIVA:

En los niños con autismo las habilidades para estructurar y dar secuencialidad a las actividades de aprendizaje esta disminuida por lo cual es común observar en ellos cierta dificultad en la anticipación, establecimiento de metas, diseño de planes, control de comportamientos y culminación de las actividades que inicia, por tal razón, en estas direcciones deben ir encaminadas las estrategias que permitan potenciar habilidades a nivel de la función ejecutiva.

Algunas de estas estrategias podrían ser:

- Animar y permitirle al niño tener la iniciativa en la organización secuencial de las actividades que desee realizar durante el día.
- Hacer participe al niño en la elaboración y estructuración de las rutinas de trabajo.
- Implementar estrategias de autorregulación que faciliten los procesos de educación y socialización.
- Facilitar la anticipación mediante la lectura inicial de las actividades a realizar en el aula y en el hogar con el fin de garantizar el óptimo desempeño del niño en la realización de determinadas actividades en estos ámbitos.

4.6.2. Familia integradora: plan familiar de apoyo a la integración escolar.

Es una estrategia de apoyo al niño integrado en su proceso comprometiendo aún más a la familia en el trabajo escolar. Allí se consignan actividades de las áreas donde se encuentra mayor dificultad, principalmente se trabajan: lecto-escritura, lógico-matemática, procesos cognitivos, habilidades sociales y ocio, buscando con esto potencializar destrezas y apoyar limitaciones.

Al plan se le hace seguimiento oportunamente para aclarar dudas acerca de las actividades y constatar logros y dificultades que se evidencien dentro de la realización de éste. A los padres se le explica paso a paso el contenido de éste el cual consta de: los objetivos, las recomendaciones, las actividades a seguir y la manera de consignar por escrito las observaciones para hacer la retroalimentación pertinente.

4.6.3. Maestro integrador: guía de apoyo a la integración escolar.

La labor del maestro de apoyo en el proceso de Integración Escolar es fundamental, pero quien realmente realiza y posibilita la Integración es el maestro integrador, ya que él es quien tendrá todo el tiempo al niño con n.e.e, evidenciando así sus logros y dificultades a nivel académico, social y personal.

Se hace necesario entonces capacitar al maestro integrador en lo concerniente al tema de Integración Escolar y básicamente en lo relacionado con el síndrome autista y a estrategias de manejo en el aula.

La idea de una Guía de Apoyo se basa en esta necesidad, se pretende que cumpla la función que su nombre indica y se cualifique así el proceso de Integración del niño autista al aula regular.

4.6. ORIENTACION PEDAGOGICA

"Su objetivo es orientar pedagógicamente al Maestro Integrador y a la familia integradora dentro del proceso de integración.

Se realiza a través de orientación pedagógica al Maestro Integrador sobre el mantenimiento de habilidades sociales y potenciación y/o refuerzo de los procesos cognitivos del niño con n.e.e. dentro del aula regular, dándose a través de charlas formales e informales y apoyo bibliográfico, A la familia se le orienta sobre el refuerzo y mantenimiento de las habilidades sociales y cognitivas de su hijo". (Vélez, 1995, 1997).

4.7. SISTEMATIZACION

"Su objetivo es registrar periódicamente los logros y dificultades ocurridos dentro del proceso de Integración Escolar del niño con necesidades educativas especiales. Aquí se busca alternativas y ajustes pertinentes hacia el mejoramiento del proceso, realizando una retroalimentación periódica al diagnóstico pedagógico del niño integrado". (Vélez, 1995, 1997).

5. PROCESO METOLÓGICO DEL MODELO DE INTEGRACIÓN ESCOLAR DE NIÑOS CON AUTISMO

5.1. ANAMNESIS

Se realizó para conocer la historia del desarrollo del niño, visualizando así puntos fuertes y débiles en aspectos de salud, emocionales y etiológicos del trastorno. (Ver anexo A1 y B1).

5.2. EVALUACIÓN

5.2.1 Evaluación Psicométrica

Esta evaluación fue realizada por el psicólogo, con el fin de determinar el coeficiente intelectual del niño integrado. (Ver anexo A2.1 y B2.1).

5.2.2. Evaluación bajo el nuevo paradigma del Retardo Mental.

Partiendo de la propuesta de Verdugo, 1995, la cual toma a la persona con discapacidad como un ser integral a través de las cuatro dimensiones y por medio de tres pasos, donde se mira en primer lugar el establecimiento del diagnóstico diferencial, el punto débiles y fuertes, y los tipos de apoyos (Proyecto Personalizado) que se requieren para la intervención pedagógica y terapéutica adecuada. (Ver anexo A2.2. y B.2.2.).

5.2.3. Proyecto personalizado.

Partiendo de los datos recogidos en la anterior evaluación, se realizó el proyecto personalizado, el cual permitió establecer los apoyos que se requerían en cada una de las cuatro dimensiones y en las diez áreas de habilidades adaptativas. (Ver anexo A2.3. y B2.3.).

5.2.4. Adaptaciones curriculares.

Con el seguimiento escolar se pudo establecer las dificultades que se presentaban en el aula y que ameritaban por ende, una adaptación en el currículo para mejorar así el proceso educativo de los niños integrados. (Ver anexo A2.4. y B2.4.).

5.2.5. Evaluación cualitativa con base a los indicadores de logros de los grados primero, segundo, tercero, (Resolución 2343 de Junio 5 de 1996) aplicable a niños con n.e.e. integrados al aula regular.

Es una evaluación integral donde participaron todos los agentes activos del proceso de integración escolar del niño con autismo y por la cual se establecen logros y dificultades en los objetivos a alcanzar en cada grado académico, y también la posibilidad de mejoramiento y/o refuerzo de los mismos, haciéndose participe al niño principalmente de ésta. (Ver anexo A2.5. y B2.5.).

5.2.6. Informes Pedagógicos. Proyecto Aula de Apoyo para la Integración Escolar de niños con N.E.E.

Dan cuenta de logros y dificultades que tuvo el niño durante el proceso de las intervenciones pedagógicas y los seguimientos escolares realizados durante tres semestres de labor pedagógica. (Ver anexo A2.6. y B2.6.).

5.2.6.1 Primer Informe

Este informe es el correspondiente a el segundo semestre de 1.997, primer semestre del niño en el Proyecto de Integración Escolar.(Ver anexos A2.6.1 y B2.6.1).

5.2.6.2 Segundo Informe

Este informe es el correspondiente al primer semestre de 1.998 , segundo semestre del niño en el Proyecto de Integración Escolar.(Ver anexos A2.6.2 y B2.6.2).

5.2.7 Informes Pedagógicos de la Institución Integradora

Estos corresponden a los informes entregados en la institución integradora.

5.2.7.1 Primer informe

Corresponde al informe entregado en la institución en el segundo semestre de 1.997.(Ver anexos A2.7.1 yB2.7.1).

5.2J.2 Segundo Informe

Corresponde al informe entregado en la institución integradora en el primer semestre de 1.998.(Ver anexos A2.7.2 y B2.7.2).

5.3. INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA

Al niño: Se realizaron con una intensidad semanal, de dos horas, y en jornada contraria a la de la escuela de cada niño. Aquí se centró el trabajo en potenciar habilidades en las áreas comunicación, habilidades sociales, autocuidado, motricidad fina y gn^{sa}, y también se desarrollaron estrategias para superar las dificultades en las mismas.

5.3.1. Sistematización de la intervención pedagógica.

Para cualificar el proceso se realizó la sistematización mensual donde se consignó un resumen de las observaciones, los objetivos, la intensidad horaria y las recomendaciones pertinentes. (Ver anexo A3.1. y B3.1.).

5.3.2. Plan familiar de Apoyo a la Integración Escolar.

Se realizó a través de la ejecución del "Plan Familiar de Apoyo a la Integración Escdar*", el cual involucra a la familia en actividades de ^xyo para el niño y al mismo tienrpo la sensibiliza hacia la cooperación grupal para lograr el éxito del proceso. (Ver anexo A3.2. y 83.2.).

5.3.3. Visita domiciliaria.

Se buscó con ella conocer aspectos al interior del contexto en el que se mueve el niño, su casa y su barrio para ampliar la visión que se tiene hacia el niño ya que éste es un ser integral y no sólo se mueve en la escuela, sino también en ambientes diferentes con condiciones buenas, regulares y/o malas. (Ver anexo A3.3. y 83.3.).

5.4. SEGUIMIENTO ESCOLAR

El seguimiento debe ser realizado quincenalmente y con una intensidad de 3 horas, pero se puede estudiar el caso de cada niño y establecer con qué periodicidad requiere este servicio.

En el caso de los niños elegidos para el modelo se trabajó así:

Daniel Londoño Vanegas requería un seguimiento cada veinte días, dado que su proceso era bastante bueno, presentando dificultades más de tipo académico que comportamentales, las cuales se fueron reforzando durante las intervenciones pedagógicas. A Jesús Esteban Botero Giraldo se le realizó seguimiento escolar cada quince días, mostrando grandes progresos a nivel de las relaciones con sus compañeros y maestra integradora.

5.4.1. Sistematización.

Se consignaron aquí los aspectos relevantes de los seguimientos escolares, objetivos, logros y dificultades que se evidenciaron durante las visitas y las alternativas acordadas para el mejoramiento del proceso.

Al igual que en la intervención pedagógica, se realizó mensualmente. (Ver anexo A4.1. y B4.1).

5.4.2 Encuestas 5.4.2.1. Encuesta a maestros integradores.

Su objetivo es indagar lo que piensan los maestros integradores frente a la integración escolar y específicamente a la de niños con autismo. (Ver anexo A4.2.1. y B4.2.1).

5.4.2.2. Encuesta a directores

Su objetivo es indagar lo que piensan los directores frente a la integración escolar y específicamente a la de niños con autismo. (Ver anexo A4.2.2. y B4.2.2.).

5.5. GUIA DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR DE NIÑOS CON AUTISMO.

En esta se realizan principalmente orientaciones específicas para el proceso de Integración del niño Autista.(Ver anexo C).

5.6. TALLERES

5.6.1. Talleres de sensibilización a familias integradoras, maestros integradores y hermanos de niños con n.e.e.

Se realizaron durante tres semestres académicos buscando eliminar las barreras actitudinales en estos tres grupos de agentes activos dentro del proceso de integración de los niños con autismo, apuntaron a sensibilizar acerca de las potencialidades que podían desarrollar los niños en el proceso de escolarización permanente. (Ver anexo D1).

5.6.2. Talleres de capacitación a familias integradoras y maestros integradores.

Tienen como objetivo brindar elementos teórico-prácticos para cualificar los procesos de cada niño, se trabajó básicamente integración escolar, adaptaciones curriculares, definición y etiología del autismo. (Ver anexo D2).

6. RECOMENDACIONES

De acuerdo al proceso de integración escolar de los niños con autismo durante año y medio, se hace necesario realizar recomendaciones a cada uno de los estamentos pertenecientes a este proceso, como son; La familia, la institución integradora, maestra integradora, maestro de apoyo, a los compañeros del niño integrado y al equipo interdisciplinario, con el fin de orientar posibles acciones encaminadas al continuo mejoramiento del ambiente familiar, escolar, social que le faciliten al niño autista ser participe de su entorno en forma natural y sin ningún tipo de discriminación.

6.1. A LOS COMPAÑEROS

- Respetar la individualidad, proceso de desarrollo y ritmo de aprendizaje del niño autista ya que él como cualquier otro niño requiere de la ayuda y colaboración de sus compañeros de aula.
- Colaborarle al niño integrado de acuerdo a sus posibilidades, sin llegar a la sobreprotección, permitiendo que él sea artífice de sus propios logros.

- Reconocer los derechos y deberes del niño integrado al interior del contexto educativo, con el fin de que como compañeros posibiliten la interacción en un ambiente normalizado.

6.2. AL MAESTRO INTEGRADOR

- Promover la comunicación constante con la familia del niño, con el fin de lograr los objetivos propuestos en el proceso de integración escolar y social.
- Ser un puente mediador entre la institución integradora y el maestro de apoyo que permita la comunicación para dar soluciones a posibles dificultades en el proceso.
- Involucrar a la comunidad educativa a través de su experiencia integradora para que se haga partícipe del proceso.
- Fortalecer el proceso de integración escolar a través del trabajo en equipo, y comunicación con el maestro de apoyo y el grupo interdisciplinario.
- Aceptar sugerencias que se le hagan para enriquecer el proceso.

6.3. A LA FAMILIA INTEGRADORA

- Apoyar activa y permanentemente a su hijo autista, coordinando el trabajo familia escuela que asegure la continuidad y calidad del proceso de integración escolar.
- Comprometerse verdaderamente con el proceso de integración escolar, fortaleciendo los canales de comunicación entre la comunidad educativa y el maestro de apoyo, con el fin de fortalecer dicho proceso.

- Posibilitar la integración familiar, con el fin de brindar un ambiente seguro y propicio que facilite la integración escolar del niño que garantice un mejor desenvolvimiento a nivel social y escolar.
- Adecuar el ambiente familiar para que el niño con autismo se pueda desenvolver independientemente acorde a sus posibilidades.
- Hacer partícipes a todos los miembros de la familia en la ejecución y consignación de las observaciones obtenidas en la realización del plan familiar de apoyo a la integración, como medio facilitador del proceso pedagógico y social del niño.
- Estar en constante comunicación con la institución integradora, maestra integradora y maestra de apoyo con el fin de evaluar permanentemente el proceso de integración escolar en pro de su cualificación.

6.4. A LA INSTITUCION INTEGRADORA

- Crear espacios en donde los maestros integradores tengan la posibilidad de capacitarse en cuanto al desempeño y estrategias de implementación con respecto a los niños integrados en las aulas y además tengan la oportunidad de intercambiar experiencias con otras instituciones,
- Es importante que recuerden que tanto el niño integrado como sus compañeros cuentan con los mismos derechos y deberes dentro del ambiente escolar y como tal deben brindárseles las mismas oportunidades.

- **Mantener los canales de comunicación entre los miembros de la comunidad educativa, el maestro de apoyo y el grupo interdisciplinario con el fin de hacer del proceso de integración escolar, un proceso dinámico y recíproco.**
- **Asumir la integración escolar como parte de la filosofía institucional, realizando las adecuaciones curriculares pertinentes desde su proyecto educativo institucional.**
- **Involucrar a la familia en el trabajo pedagógico que se lleva en la institución con el fin de optimizar los logros y superar las dificultades del niño.**

6.5. AL MAESTRO DE APOYO

- **Propiciar el encuentro y la comunicación entre las familias integradoras, maestros integradores, instituciones integradoras y equipo interdisciplinario con el fin de que todos los involucrados el proceso de integración escolar participen y se comprometan con este.**
- **Evaluar continuamente y a su vez evaluar el proceso del niño integrado con el fin de detectar logros y dificultades de estos, que permitan la implementación de estrategias pedagógicas que busquen cualificar el proceso.**
- **Hacer de la integración escolar su filosofía de vida, porque de esta manera puede realmente transmitir y hacer de la integración escolar un hecho viable y posible.**
- **Crear espacios de intercambio de prácticas pedagógicas innovadoras que beneficien el proceso de integración escolar.**

- **AL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO**

- Estar en constante comunicación con la familia y el maestro de apoyo con el fin de que su apoyo terapéutico le aporte beneficios al niño.
- Apoyar el trabajo pedagógico del maestro de apoyo, brindándole estrategias que desde lo pedagógico busquen movilizar y potenciar procesos en el niño.
- Involucrarse en las actividades realizadas con el niño en el aula de apoyo con el fin de hacer de la integración escolar un proceso multidisciplinar.

7. CONCLUSIONES

7.1. CONCLUSIONES GENERALES

En el trabajo realizado durante año y medio en proyecto de Aula de Apoyo a la Integración Escolar se puede concluir lo siguiente:

- La integración Escolar del niño autista, es posible siempre y cuando todos los estamentos que hacen posible ésta, estén realmente comprometidos con el proceso, brindándole al niño la posibilidad de participar activamente a todo nivel en un ambiente normalizado.
- El presente modelo pretende brindar a las familias, instituciones y maestros integradores, estrategias con las cuales puedan apoyar la integración escolar del niño con autismo, haciendo de este un proceso dinámico, viable y posible.
- La utilización de las estrategias implementadas en este modelo, permite la inserción y permanencia de los niños autistas en el sistema regular educativo, ya que esta experiencia fue comprobada durante año y medio de práctica, como maestras de apoyo de dos niños autistas, quienes demostraron ser parte activa de la dinámica de cada una de las aulas en las que se encontraban integrados.

- La integración Escolar es un hecho a nivel nacional y esta fundamentada desde un marco legal, las instituciones que participaron de este proceso durante este año y medio, pudieron sensibilizarse y capacitarse en aquellos aspectos que partían de sus necesidades, lo cual fue positivo por que permitió crear espacios de reflexión en donde tanto instituciones como maestros integradores compartieron experiencias que no solo los enriquecieron a ellos sino también a otros educadores e instituciones.
- La familia como principal gestor de la integración escolar, debe brindar a la institución integradora, maestro de apoyo y maestro integrador todas las ayudas que estos requieran con el de hacer de la integración un proceso dinámico y recíproco.
- Las instituciones como estamentos que posibilitan la socialización, deben permitir al niño autista su interpelación con el medio que lo rodea, facilitando de esta forma su inserción a una sociedad que los reconozca y los acepte tal y como son.

7.2. CONCLUSIONES ESPECIFICAS

De acuerdo al trabajo práctico y de investigación realizado se puede llegar a las siguientes conclusiones con respecto a la integración escolar del niño autista:

- El síndrome autista es bastante difícil de definir y los investigadores para hacerlo se han limitado a una globalidad de las características, presentadas a nivel de las diferentes áreas (interacción social, comunicación, cognitiva, comportamental).
- La elaboración de un diagnóstico en el autismo requiere de mucho estudio por parte de los profesionales competentes que puedan dictaminar la existencia o no de este síndrome.

- Los criterios diagnósticos del DSM IV pueden servir de guía en la elaboración de un diagnóstico pero no son determinantes ya que se requiere de la valoración de todo el equipo interdisciplinario.
- Del autismo aún no se conoce la causa exacta que lo genera por tal razón a nivel de prevención no se han establecido criterios, sin embargo este como un gran enigma sigue siendo estudiado y posiblemente algún día pueda darse una luz con respecto a su etiología.
- A nivel del tratamiento son muchos los modelos que en este momento se emplean a nivel pedagógico, neurológico, terapéutico, psicológico y farmacológico, los cuales no pretenden la erradicación del síndrome sino que posibilitan ciertos cambios o mejoras a nivel de diferentes áreas afectadas en el niño y de esta manera una mayor adaptación de este al medio que lo rodea.
- El proceso de integración escolar es un proceso dinámico en el que están involucrados varios estamentos como son la familia, la institución integradora, el educador integrador, el maestro de apoyo y el niño con necesidades educativas especiales, sin los cuales no podría ser posible la integración, partiendo de su compromiso y participación activa en el mismo.

7.2.1. Conclusiones específicas para Daniel Londoño Vanegas.

Durante el proceso de integración escolar del niño Daniel Londoño V., en el período comprendido entre Julio de 1997 a Junio de 1998, se pueden realizar las siguientes conclusiones:

- La evaluación y sustentación teórica propuesta desde el cambio de paradigma, sirvió para delimitar los puntos fuertes y débiles del niño, al mismo tiempo que

propicio la determinación del proyecto personalizado como mecanismo de apoyo en el logro de la potencialización de las habilidades del niño y el refuerzo en las áreas en las que se veía más comprometido.

Los modelos que se retomaron para el logro de las metas propuestas con el niño, fueron el apoyo visual y las técnicas de modificación de conducta, sirviendo como soporte al proceso de integración escolar del niño desde su intervención pedagógica en el C.S.P, hasta la utilización de estos mismos modelos en la escuela por la maestra integradora y en el hogar, logrando de esta manera la consolidación de un verdadero trabajo con los elementos pertenecientes a este proceso.

A través de las intervenciones pedagógicas en el Centro de Servicios Pedagógicos, el niño pudo aprender conceptos básicos como arriba-abajo, adentro-afuera, cerca-lejos, en los que se evidenció la adquisición de memoria y secuencialidad de situaciones, al mismo tiempo que logró diferenciar los colores primarios.

En el aula de clase logró participar de todas las actividades propuestas por la maestra integradora y formando parte activa con sus compañeros, propiciando su proceso de socialización.

El proceso de integración escolar del niño se hizo acorde a las posibilidades que el medio brindó, como fue la institución integradora que abrió sus puertas a esta nueva perspectiva, la familia quien con su compromiso y colaboración aseguraron la continuidad en su hogar, la maestra integradora quien se preocupó por realizar las adaptaciones necesarias para que el niño viviera en realidad un ambiente normalizado.

- La evaluación cualitativa bajo indicadores de logros permitió que al niño se le fuera evaluado bajo nuevos criterios en los que el contaba como individuo y en el cual el hacía parte de la realidad escolar que en muchos eventos se le pudiera relegar a un lado o simplemente no ser tenido en cuenta como parte activa de un proceso llamado educación.
- Las propuestas realizadas para el mejoramiento de los déficit cognositivos dan muestra clara de como con compromiso y ganas de ayudar a este niño se pueden lograr grandes avances con él.
- Con este niño se llevo un proceso metodológico en el cual se tuvo en cuenta desde una evaluación cuantitativa, como es la prueba de C.I., hasta el la evaluación consistente de las habilidades adaptativas y las dimensiones propuestas por Miguel Angel Verdugo, en el cambio de paradigma, que nos indica como realmente se evidencias las potencialidades de los individuos con n.e.e.

7.2.2. Conclusiones específicas para Jesús Esteban Botero.

- De acuerdo al trabajo realizado con el niño durante tres semestres escolares se concluyó:
- El proceso de Integración Escolar fue evolucionando poco a poco en la medida en que la institución integradora y los miembros de la familia se comprometieron con el mismo.
- La Integración Escolar es posible siempre y cuando el compromiso de la familia y la cooperación y colaboración entre la maestra integradora y la maestra de apoyo. Gracias al compromiso de estos estamentos ha sido posible la evolución del proceso de Integración de Esteban.

- Mediante la realización de adaptaciones curriculares individuales fue para el niño más fácil acceder a los contenidos y contextos de la Institución. Por lo cual el proyecto personalizado se constituyó como un buen recurso que permitió optimizar el proceso de Integración del niño.
- A lo largo del trabajo con el niño, nos pareció de gran validez, la utilización del método de apoyo visual como técnica que contribuye al mejoramiento y cualificación del trabajo pedagógico con el niño autista.
- La actitud del maestro fue un punto fundamental para garantizar la aceptación, compromiso de todos los miembros de la institución y por ende el éxito del proceso de Integración Escolar de Esteban.
- A través de la integración se pudieron lograr cambios positivos en el niño con autismo, sobre todo a nivel de la interacción social ya que posibilitó en él un mayor y mejor intercambio y desenvolvimiento con sus iguales. A nivel del grupo, contribuyó a su cohesión ya que generalmente los niños se interesaban y buscaban el mayor beneficio de Esteban.

9. BIBLIOGRAFIA

ALTAVISTA INTERNET, [Http//192.101.1.97/scripts/](http://192.101.1.97/scripts/). Preguntas frecuentes sobre el Autismo. España.

ARBOLEDA, Angélica y HURTADO P, Ana Lucia. (1996). El autismo guía para padres. Cartilla. Tecnológico de Antioquía, Educación Especial. Medellín.

BLUO Gotera, Mary Ann y JHONSO, Cheryly PLEW, Thomas. (1992). Como ayudar a las personas con autismo a mejorar su comportamiento. Instituto para el estudio de incapacidades del desarrollo. Enero. Edición Española.

CASTAÑEDO, Celedonio. (1997). Base Psicopedagógicas de la Educación Especial: Evaluación e Intervención. Madrid, España.

CASTELLANOS, José Luís y otros (1989). Alteraciones Sociales. Centro Nacional de Recursos para la Educación Especial, Ministerio de Educación y Ciencia. Madrid, España.

CENTRO DE SERVICIOS PEDAGÓGICOS. (1997). Boletín "Huellas". Facultad de Educación, Universidad de Antioquia. Octubre. Medellín.

CENTRO DE SERVICIOS PEDAGÓGICOS. (1998). Boletín "Huellas". Facultad de Educación, Universidad de Antioquia. Abril. Medellín.

CIE 10. Trastornos mentales y del comportamiento. Editorial Meditox. 1992. Madrid, España. Forma S.A.

CONGRESO DE COLOMBIA. (1997). Ley 361.

CORREA, JORGE IVÁN. (1998). En conferencia: "Transformación del Centro de Servicios Pedagógicos de la Universidad de Antioquia en Unidad de Atención Integral". Abril. Medellín.

FEJERMAN, Natalio y otros. (1994). Autismo Infantil y otros Trastornos del Desarrollo. Cap. I ' Autismo: Un síndrome de Disfunción Neurológica.' Isabeile Rapin. Simposio Satélite del Congreso de la Asociación Internacional de Neurología Infantil. Noviembre. Buenos Aires, Arg. Editorial RAIDOS. Págs.253.

GARCIA SANCHEZ, J Nicasio. (1994). Autismo. España.

GARRIDO Landívar, Jesús y SANTANA Hernández, Rafael. (1994). Adaptaciones Curriculares: Guía para los Profesores Tutores de Educación Primaria y Educación Especial. Madrid, España. Editorial IMPRESA.

GAVIRIA de V, Patricia. (1996). Continuo Autista. Seminario Dificultades en el aprendizaje. Septiembre- Octubre. Bogotá.

_____. (1996). Integración Escolar Simposio N.4 Modelos terapéuticos en

niños con sintomatología Autista. Septiembre - Octubre. Bogotá.

_____ ■ (1996). Trastorno en el desarrollo de habilidades sociales Simposio N.4. Septiembre - Octubre. Bogotá.

GONZALEZ Manjón, Daniel y otros. (1995). Adaptaciones Curriculares: Guía para su Elaboración. Editorial Algibe. Malaga, España.

GUZMAN, Wilfredo. (1995). 'Nuevos Conocimientos sobre Autismo Infantil'. AUTISMO, Revista de Educación. Chile. Noviembre. No 230.

LEYVA, Marta. (1997). Pautas de enseñanza en el Autismo. En Revista Educación Especial N.8 Pag.29-37. Grupo Colombo-Suizo de pedagogía especial. Cartagena - Colombia.

MARTINEZ TOBOAS, Alfonso. (1993). 'Neurobiología del Autismo: Nuevos hallazgos y conceptualizaciones'. Revista, Avances en Psicología Clínica y Latinoamericana. Volumen 11. Págs.65-83.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. (1996). DECRETO 2082 . Colombia

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. (1997). Plan de Cubrimiento Gradual de Atención Educativa para las personas con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales. Santa Fe de Bogotá.

MORALES, Genoveva. (1996). El método natural y funcional. Simposio N. 4 Modelos terapéuticos en el niño con sintomatología Autista. Septiembre - Octubre. Bogotá.

MORENO, Susan (1996). Una visión de los padres de los niños Autistas de alto funcionamiento. Documento. Bogotá. Colombia.

NAVARRO HUMANES, J.F. (1989). 'Bases Biológicas del Autismo Infantil'. Revista de Psicología General y Aplicada, 42 (2), 261-270. Universidad de Málaga.

NEGRON, Lilia. (1996). El modelo Teacch. Simposio N. 4. Modelos Terapéuticos en el niño con sintomatología Autista. Septiembre-Octubre . Bogotá.

_____ . (1996) El niño imposible Simposio N. 4. Septiembre - Octubre. Bogotá.

_. (1996). La familia del niño autista Simposio N. 4 Modelos terapéuticos en niños con sintomatología Autista. Septiembre - Octubre. Bogotá.

ROSELLI, Mónica. ARDILA, Alfredo. PINEDA, David. LOPERA, Francisca. (1992) NEUROPSICOLOGIA INFANTIL: ' Neuropsicología del Trastorno Autista y de otros Trastornos Generalizados del Desarrollo'. PINEDA, David. Prensa Creativa, Medellín.

_____. (1990). Neuropsicología Infantil. Avances en investigaciones teoría y practica. Asociación Colombiana de Neuropsicología. Prensa creativa. Medellín.

SIMONS, Jeanne y OISHI, Sabine (1992). El niño oculto, el método Linwood para el tratamiento del autismo. México D.F. Editorial Woodbine House.

TABORDA, Angela y GONZALEZ, Claudia (1994). Factores prenatales, perinatales y postnatales asociados con el Autismo. Tesis. Universidad San Buenaventura. Medellín. Colombia.

VÉLEZ LATORRE, LIBIA. (1995). Integración al Aula Escolar, un Planteamiento de ayer para vivirlo hoy. En: Seminario Alternativas y nuevas propuestas de intervención terapéutica al Retardo Mental" ICBF y Corporación Ser Especial. Medellín.

_____. (1997). Criterios de Ingreso para los Niños al Proyecto de Integración

Escolar. Protocolo de Atención, Centro de Servicios Pedagógicos, Facultad de Educación, Universidad de Antioquia.

VERDUGO, Miguel A. y JENARO, Cristina. (1997). Retraso Mental: Definición, Clasificación y Sistemas de Apoyo. Editorial Alianza. Madrid, España.

VERDUGO, Miguel A. (1995). Personas con discapacidad. Editorial Siglo XXI. México - España, Primera edición, Febrero. Pag. 1.027-1.101.

ANEXOS

ANEXO A: PROCESO DE INTEGRACION ESCOLAR DE DANIEL LONDOÑO VANEGAS

A1. ANAMNESIS

PROYECTO AULA DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR DE NIÑOS CON
NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES
CENTRO DE SERVICIOS PEDAGOGICOS - FACULTAD DE EDUCACION - UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1. DATOS GENERALES:

Nombre del niño: Daniel Londoño Vanegas
 Fecha de nacimiento: 4 Diciembre de 1.991
 Edad: 5 años - 7 meses
 Impresión diagnóstica: Autismo
 Nombre de la madre: María del Rosario
 Nombre del padre: Víctor
 Número de hermanos: Tres
 Lugar que ocupa en la familia: Segundo
 Dirección: Carrera 79 Calle 2 sur No 79 - 38
 Teléfono: 2561056

2. HISTORIA DEL NIÑO:

Embarazo (deseado o no): No
 Tratamiento y/o enfermedades durante el embarazo: Al parecer no sabía que se encontraba embarazada y tomo algunos calmantes para el dolor de cabeza, a los cuatro meses de gestación se dio cuenta de su estado.
 Parto (normal, cesárea, fórceps, anestesia): Normal.
 Tiempo de gestación (a término o no): El embarazo duró cuarenta y una semana
 Recibió el niño tratamiento después del parto: No.

3. DATOS DE SALUD:

Posible causa del diagnóstico: Tratamiento farmacológico en el inicio del embarazo.
 Edad en que se formuló el diagnóstico: 20 meses.
 Enfermedades o accidentes sufridos por el niño: Neumonía.
 Tratamientos que requiere: Cuando le da gripa y le falta el aire se le practican inhalaciones.
 Droga que requiere: Solbutanol ó inhalador .

4. ASPECTOS PEDAGOGICOS

Areas del desarrollo:

- Desarrollo motor:
 - Movimientos durante los primeros meses: Mecerse
 - Edad en que se sentó: 18 meses
 - Edad en que gateó: 20 meses
 - Edad en que caminó: 30 meses
 - Tendencia a caerse: sí

- **Desarrollo del lenguaje:**

- Balbuceo: 3 años
- Comprensión del niño: 30 meses
- Primeras palabras: 42 meses

- **Desarrollo social:**

- Se baña solo: Sí
- Se viste solo: Sí
- Se lava los dientes solo: Sí
- Controla esfínteres: Sí
- Sueño(tranquilo, con pesadillas): Tranquilo
- Come solo o presenta algún trastorno: Solo
- Obedece ordenes: Sí
- Es agresivo: No
- Se relaciona fácilmente con otros niños o adultos: Sí

5. ESCOLARIDAD:

- Institución integradora: Escuela Capilla del Rosario
- Grado escolar: Preescolar
- Jornada en la que asiste: Mañana
- Días que asiste en la semana: Todos los días
- Nombre del educador integrador: Marta Cecilia Restrepo
- Nombre del director: Franklin Lloreda
- Teléfono: 3410913
- Dirección: Belén Rincón-Capilla del Rosario

6. DATOS FAMILIARES:

- Cuántas personas viven con el niño: Cinco personas
- Relación entre los padres: Buena
- Relación de los padres con el niño: Buena
- Usted considera que es ansioso, preocupado o tranquilo frente a su hijo: Tranquila

7. OTROS:

- Asiste a otro proyecto. Cuál: No
- Tiene Sisben: Sí
- Pertenece a una E.P.S: No
- Pertenece a B.F: No
- Qué expectativas tiene frente al proyecto: Que el niño salga adelante, con el apoyo de ustedes.

A2. EVALUACION

A2.1. EVALUACION PSICOMETRICA

INFORME NEUROPSICOLÓGICO

FECHA:	Septiembre de 1997	
NOMBRE:	Daniel	
APELLIDOS:	Londoño Vanegas	
EDAD:	6 años	
NOMBRE DEL PADRE:	EDAD	OCUPACIÓN
Víctor Londoño	33 años	Trabaja en un almacén
NOMBRE DE LA MADRE:	EDAD	OCUPACIÓN
Rosario Vanegas	33 años	Ama de casa

DESCRIPCIÓN GENERAL

Se observó en primera instancia la difícil adaptación al ambiente del consultorio, lo que se considera propio del cuadro presentado por el niño. Se evidenció un desempeño altamente perseverativo, lo que influyó en el desarrollo de la evaluación.

RESUMEN DE PUNTUACIONES:

	P. DIRECTA	P. TÍPICA
VERBAL	23	22
PERCEPTIVO MANIPULATIVA	27	22
NUMERICA	9	22
GENERAL COGNITIVA	59	50
MEMORIA	15	26
COEFICIENTE	46	Correspondiente a Retardo Mental Moderado

COMENTARIOS:

- El manejo de los componentes de memorización se observó apropiado, debido al adecuado proceso evocativo por parte del niño, su alto nivel de perseveración en objetos que le son interesantes incrementan el proceso de almacenamiento de información.
- Posee un lenguaje fluido en lo concerniente a la repetición de palabras, evocación de las mismas y denominación. Dentro del nivel pragmático y prosódico se observan déficit que deterioran el proceso comunicativo.
- Sus habilidades visoconstruccionales le permiten llevar a cabo de forma rápida la repetición de modelos a construir evidenciando un manejo de cualidades perceptuales tales como: orientación espacial y conclusión visual de objetos.

GLORIA CECILIA HENAO LOPEZ
MG Neuropsicología

A2.2. EVALUACION BAJO EL NUEVO CAMBIO DE PARADIGMA

PRIMER PASO: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL	
<p>Nivel de funcionamiento intelectual: Tiene prueba de C.I , 46 puntos , para un resultado de Retardo Moderado</p>	<p>Edad cronológica de aparición. Edad diagnóstico: 2 años 10 meses Edad actual: 5 años 8 meses.</p>
<p>Nivel de habilidades Adaptativas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Comunicación :Independiente. 2. Auto-cuidado: Independiente. 3. Vida en el hogar: Semi-independiente. 4. Habilidades sociales: Independiente. 5. Utilización de la comunidad: Semi-independiente. 6. Auto-dirección: Semi-independiente. 7. Salud y seguridad: Semi-independiente. 8. Tiempo libre: Independiente. 9. Trabajo ocupacional. 	<p>Criterios Diagnósticos según el DSMIV</p> <p>Al realizar el diagnóstico el niño debe presentar por lo menos ocho de los dieciséis ítems siguientes y ha de haber al menos dos ítems del apartado A, uno del apartado B y uno del apartado C.</p> <p>A. Deterioro cualitativo en la interacción social recíproca</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se tiende a ignorar de forma persistente la existencia o los sentimientos de los demás. • En períodos de estrés no hay búsqueda de apoyos. • Incapacidad o dificultad para imitar. • Anomalías o ausencia de juegos sociales. • Déficit considerable en la capacidad para hacer amigos. <p>B. Existencia de un deterioro cualitativo en la comunicación verbal y no verbal y en la actividad imaginativa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • No hay ninguna forma de comunicación como balbuceo, expresión facial, gestualidad, mímica. • La comunicación no verbal es anómala en el contacto visual, expresión facial, la postura y gestualidad. • Ausencia de actividad imaginativa, simulación del papel de adulto. • Anomalías graves en la producción del habla: volumen, tono, énfasis, frecuencia, ritmo y entonación. • Anomalías en la forma y/o contenidos del lenguaje incluyendo su uso repetitivo y estereotipado. • Deterioro de la capacidad para iniciar o mantener una conversación. <p>C. Repertorio notable restringido de actividades e intereses.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presencia de movimientos corporales estereotipados. • Malestar frente a pequeños cambios del entorno. • Insistencia en seguir rutinas con precisión. • Restricción en el conjunto de intereses y preocupación por algún aspecto determinado. <p>D. Comienzo en la infancia o la niñez (antes de los 36 meses de edad)</p> <p>E. No cumplir con los criterios establecidos en otras patologías.</p>

SEGUNDO PASO CLASIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LOS PUNTOS DÉBILES Y FUERTES		
Dimensiones	Puntos débiles	Puntos fuertes
Nivel de funcionamiento intelectual	Limita el aprendizaje de conceptos básicos como: Arriba – abajo, adentro – afuera. Cerca – lejos	Impresión diagnóstica: autismo moderado
Habilidades Adaptativas		
Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> Su comunicación la realiza en segunda persona. Comunicación bizarra unilateral. 	<ul style="list-style-type: none"> Se comunica activamente en las situaciones que se le presentan. Expresa lo que quiere verbalmente. Emite juicios de valor acerca de lo que quiere o no. Expresa sentimientos como miedo, dolor. Entiende las ordenes y explicaciones que se le dan de las situaciones.
Autocuidado	<ul style="list-style-type: none"> Requiere de ayuda para buscar la ropa que va a ponerse. 	<ul style="list-style-type: none"> Realiza sólo actividades como bañarse, vestirse, alimentarse. Controla totalmente los esfínteres.
Vida en el hogar	<ul style="list-style-type: none"> Muestra poco interés en las actividades de aseo y orden en su casa. 	<ul style="list-style-type: none"> Reconoce y ubica los materiales de aseo. Deposita la basura en su hogar. Trata de tender la cama sólo. Lleva los platos al lavadero, al igual que la ropa sucia. Utiliza los diferentes lugares de la casa. Prende y apaga algunos electrodomésticos como televisor y grabadora.
Habilidades sociales	<ul style="list-style-type: none"> Se irrita cuando las personas no entienden lo que necesita. 	<ul style="list-style-type: none"> Reconoce sentimientos en el otro como: tristeza, felicidad, risas. Establece relaciones con adultos y niños fácilmente. Busca ayuda cuando la necesita.
Utilización de la comunidad	<ul style="list-style-type: none"> No utiliza los transportes de su comunidad, como el bus interbarrios. 	<ul style="list-style-type: none"> Sale sólo donde los vecinos y amigos. Se relaciona y juega con los vecinos en la calle. Utiliza con frecuencia los parques. Sabe ir sólo a la escuela. Reconoce los medios de transporte de su comunidad.
Auto-dirección	<ul style="list-style-type: none"> Se le dificulta seguir un horario establecido para las acciones que debe realizar como el horario de la escuela. 	<ul style="list-style-type: none"> Elige las actividades que realiza. Inicia y termina las actividades que se le proponen. Busca ayuda cuando se le presentan dificultades.

SEGUNDO PASO CLASIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LOS PUNTOS DÉBILES Y FUERTES		
Dimensiones	Puntos débiles	Puntos fuertes
Habilidades Adaptativas		
I	Salud y seguridad	<ul style="list-style-type: none"> Se le debe limitar la alimentación, pues el no controla la cantidad de comida que debe ingerir.
	Habilidades académicas funcionales	<ul style="list-style-type: none"> Se protege y cuida del peligro estableciendo comunicación con extraños desde el balcón de su casa. Sigue algunas reglas de la casa como no salir a la calle sólo. Obedece las ordenes de limpieza y autocuidado dadas por la mamá. Comunica las necesidades alimenticias con frecuencia.
	Ocio y Tiempo libre	<ul style="list-style-type: none"> Posee escritura en forma arbitraria. Se le dificulta establecer clasificaciones. No logra reconocer las vocales y los números. No reconoce las figuras geométricas básicas.
	Consideraciones Psicológicas y Emocionales	<ul style="list-style-type: none"> Logra reconocer algunos colores como el amarillo, azul. Reconoce cuando hay escritos en letras o números, pero no los diferencia. Ejecuta rompecabezas sin apoyo. Colorea, realiza collage, punzado, rasgado. Establece seriaciones. Establece relaciones término a término.
II	Consideraciones físicas, de salud, y Etiológicas	<ul style="list-style-type: none"> Participa de juegos grupales. Realiza juego solitario y ve televisión. Le gusta escuchar y bailar música variada. Inventa juegos con diferentes objetos- Trata de imitar voces.
III	Consideraciones Ambientales	<ul style="list-style-type: none"> Presenta algunos problemas de comportamiento como las rabietas. Demuestra afecto por sus hermanos, padres y adultos que lo rodean, abrazándolos y preguntando como se encuentran. Expresa sentimientos frente a los hechos que lo rodean.
IV		<ul style="list-style-type: none"> No requirió de incubadora El embarazo fue normal y a término. Su desarrollo inicial se dio dentro de los parámetros normales.
		<ul style="list-style-type: none"> No presenta dificultades relevantes a este nivel. Se encuentra escolarizado. Posee conocimientos básicos acorde a su nivel de escolarización.

A2.3. TERCER PASO: PROYECTO PERSONALIZADO

NOMBRE DEL NIÑO: Daniel Londoño Vanegas.
IMPRESION Diagnostica: Autismo.
EDAD: 6 años-7 meses.
EVALUACION INICIAL: Septiembre de 1.997.
EVALUACION FINAL (Evolucion) : Mayo de 1.998.

TERCER PASO : PROYECTO PERSONALIZADO PERFIL E INTENSIDAD DE LOS APOYOS							
DIMENSIÓN I: Funcionamiento Intelectual y Habilidades Adaptativas							
Habilidades Adaptativas	FUNCIÓN DEL APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO
Comunicación	Tratar que logre una comunicación bilateral.	Narrar cuentos y sostener conversaciones con otras personas.	Intermitente, Baja intensidad.	La escuela, La familia, Aula de apoyo.	La familia, Maestro de apoyo, fonoaudiólogo, Maestro integrador.	Propicia diálogos con las personas que lo rodean, utilizando pronombres en primera persona .	Continuar promoviendo en el niño el establecimiento de relaciones con otras personas .
Autocuidado	Lograr que el niño elija la ropa que va a usar.	Motivar en el hogar a que el niño elija su ropa.	Intermitente Baja intensidad.	Hogar.	La familia.	Actualmente es autónomo en la elección de las prendas que va usar.	Lograr que el niño sea más tolerante a las objeciones que se le hacen.
Habilidades sociales	Explicar al niño que debe esperar o hacerse entender cuando quiere ó necesita algo.	Cada que se presente esta situación se le debe explicar al niño lo que sucede y motivarlo a que se tranquilice.	Intermitente Baja intensidad.	Hogar, Escuela y Aula de apoyo.	Familia, Maestro integrador, Maestro de apoyo.	Aún continua siendo perseverante en lo que quiere hacer y se le dificulta esperar.	Continuar reforzando este aspecto , cada que el niño lo requiera.

TERCER PASO : PROYECTO PERSONALIZADO PERFIL E INTENSIDAD DE LOS APOYOS

DIMENSIÓN I: Funcionamiento Intelectual y Habilidades Adaptativas

DIMENSIÓN ÁREA	FUNCIÓN DE APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO
Vida en el hogar	Buscar que el niño tome conciencia de las tareas domésticas, involucrándolo en ellas y relegándole funciones.	Indicarle que debe realizar algunas tareas en el hogar como: guardar los zapatos, guardar los juguetes y llevar la basura a su lugar.	Limitado Alta intensidad.	Hogar.	Familia.	El niño realiza las tareas domésticas asignadas.	Continuar reforzando este aspecto e ir incrementando las labores con las que debe cumplir .
Utilización de la comunidad	El niño debe aprender a salir de su casa, con el fin de que adquiera independencia y autonomía.	Mandar al niño a hacer las compras en la tienda más cercanas, siendo vigilado por un adulto.	Limitado Alta intensidad.	Hogar .	Familia.	El niño es independiente y utiliza mejor la comunidad.	Brindarle al niño la oportunidad de establecer contacto con diferentes espacios
Autorregulación	Lograr que el niño realice las actividades y controle el tiempo en cada una. Establecer rutinas de trabajo.	Realizar las rutinas y el apoyo visual con el fin de establecer secuencia en las actividades y programación en los días libres del niño.	Generalizado Alta intensidad	Hogar Escuela Aula de apoyo	Familia maestro integrador maestro de apoyo	El niño hace uso de las rutinas de trabajo como mecanismo de autorregulación.	Continuar con el uso de las rutinas de trabajo como el medio para que el niño construya su conocimiento.

TERCER PASO : PROYECTO PERSONALIZADO PERFIL E INTENSIDAD DE LOS APOYOS

DIMENSIÓN I: Funcionamiento Intelectual y Habilidades Adaptativas

DIMENSIÓN ÁREA	FUNCIÓN DE APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO
Salud y seguridad	Tratar que el niño controle su alimentación, Procurando establecer un horario alimenticio.	Realizar la dieta alimenticia que recomiende el nutricionista.	Intermitente Baja intensidad.	Hogar.	Familia Nutricionista.	El niño aún no es autónomo en este aspecto.	Continuar reforzando el control de la alimentación, procurando mantener los horarios alimenticios establecidos.
Habilidades académicas funcionales	Tratar que el niño logre manejar los conceptos básicos que requiere para ser promovido de nivel y que estos a su vez le sirvan para el desenvolvimiento en su vida cotidiana.	Las estrategias pedagógicas y adaptaciones curriculares implementadas en la escuela y en el aula de apoyo.	Extenso Alta intensidad	Hogar Escuela Aula de apoyo	Maestro integrador de apoyo Familia	El niño aún no ha logrado asimilar los conceptos básicos que requiere para ser promovido de nivel.	Se debe continuar haciendo énfasis en esta área, realizando una intervención pedagógica semanal, al igual que reforzarlo en el hogar.
Ocio y tiempo libre	Lograr que el niño represente algunos personajes de cuentos, televisión y de la vida cotidiana	Motivar al niño a que imite los personajes que más le gustan en diferentes contextos.	Intermitente Baja intensidad	Hogar Aula de apoyo Escuela	Familia Maestro integrador de apoyo	El niño logra imitar algunas voces, al igual que canciones.	Continuar reforzando la imitación de algunos personajes, valiéndose de las canciones que más le gustan.
Trabajo	El niño no está preparado para tener un trabajo, debido a que es muy pequeño.						

TERCER PASO : PROYECTO PERSONALIZADO PERFIL E INTENSIDAD DE LOS APOYOS							
DIMENSIÓN II: Consideraciones psicológicas / emocionales							
DIMENSIÓN ÁREA	FUNCIÓN DE APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO
Habilidades sociales	Dar explicaciones al niño acerca de situaciones que lo irritan.	Explicar al niño cada que se irrite que está sucediendo a su alrededor con el fin de que entienda y se tranquilice	Intermitente Baja intensidad	Hogar Aula de apoyo Escuela	Familia Maestro de apoyo Maestro integrador	El niño logra controlar algunas de sus emociones, siempre y cuando se le explique lo que sucede.	Continuar explicándole al niño cada vez que halla una eventualidad.
DIMENSIÓN III: Consideraciones físicas, etiológicas, salud y seguridad							
DIMENSIÓN ÁREA	FUNCIÓN DE APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO
Salud y Seguridad	Realizar un chequeo medico rutinario, con el fin de saber el estado de salud del niño.	Visita al médico	Intermitente Baja intensidad	Consultorio	Médico	El niño goza de un exelente estado de salud.	No requiere de un plan de mejoramiento en este aspecto.
DIMENSIÓN IV: Consideraciones Ambientales							
DIMENSIÓN ÁREA	FUNCIÓN DE APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO
Area de habilidades sociales.	Fortalecer el autocontrol de sus conductas.	Cada que el niño se irrite, se le debe calmar y acompañarlo hasta que lo consiga. Realizar ejercicios de respiración, con el fin de lograr que el niño adquiera esta conducta de autoregulación.	Limitado.	Hogar Aula de Apoyo Escuela.	Familia Maestra de Apoyo Maestra Integradora.	El niño aún no logra controlar totalmente las rabietas, pero permite que se acompañe en los ejercicios de respiración y relajación .	Continuar reforzando este aspecto hasta que niño logre autoregularse totalmente.

A2.4. ADAPTACIONES CURRICULARES

DATOS GENERALES	Nombre del alumno: Daniel Londoño Vanegas Diagnóstico: Autismo Edad: 6 años Grado escolar: Preescolar Jornada: Mañana Maestro integrador: Marta Cecilia Restrepo Marín Institución integradora: Escuela la Capilla del Rosario Fecha: Marzo 20 de 1998		
CLASE DE ADAPTACIONES	Alumno	Aula	Institución
	Generalizada		

Objetivos por área	Iniciales	Modificables	Finales
Socio-Afectiva	Permitirle al niño su relación con el entorno.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Lenguaje	Lograr que le niño este en capacidad de comprender textos cortos, gráficos y buena pronunciación.	Iniciar con el niño a nivel gráfico e ir aumentando los niveles de exigencia.	Permitirle al niño la comprensión de textos mediante la utilización de recursos didácticos.
Motricidad Gruesa	Potencializar la coordinación de los miembros corporales.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Motricidad fina	Afianzar el aprestamiento manual, mediante la técnica del punzado, rasgado, amasado, recortado.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Creatividad	Permitirle al niño la expresión artística mediante el trabajo de los roles y representación de cuentos.	No se realizaron modificaciones.	Potencializar la expresión artística por medio de patrones dados.
Cognitiva	Promover a través de experiencias gratificantes el conocimiento de sí mismo y de todo lo que le rodea.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.

Contenidos por áreas	Probables	Adaptables
1. El amor por sí mismo, su familia y el entorno.	1. Diálogo y proyección de películas. Encuentros con la naturaleza.	Todos

Criterios de Evaluación por área	Iniciales	Modificables	Finales
Socio-Afectiva	Contacto y socialización con los demás.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Lenguaje	Retahílas – trabalenguas, poesías, cantos, interpretación de textos.	Poesía – retahíla	El niño debe repetir versos cortos.
Motricidad Gruesa	El niño debe realizar saltos en diferentes carreras con y sin obstáculos.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Motricidad fina	Recortar Pegar Punzar Colorear	Recortar siguiendo las líneas de las figuras.	El niño debe mostrar por lo menos aproximación en el recortado de las figuras.
Creatividad	Representación Asumir juegos de roles.	Asumir juegos de roles en forma creativa.	Asumir roles teniendo en cuenta patrones observados, partiendo de la experiencia del niño.
Cognición	Reconocimiento del esquema corporal. Clasificación por color y forma.	No se realizaron modificaciones.	Reconocimiento del esquema corporal, de las partes básicas de su cuerpo, señalándolas y nombrándolas.

Adaptaciones en la evaluación por áreas	Iniciales	Modificables	Finales
Socio-Afectiva	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Lenguaje	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Motricidad Gruesa	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Motricidad fina	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Creatividad	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Cognitiva	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.

INDIVIDUALES

Adaptaciones en las actividades por áreas	Iniciales	Modificables	Finales
Socio-Afectiva	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Lenguaje	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Motricidad Gruesa	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Motricidad fina	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Creatividad	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Cognitiva	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.

CRUPALES

Adaptaciones en las actividades por áreas	Iniciales	Modificables	Finales
Socio-Afectiva	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Lenguaje	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Motricidad Gruesa	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Motricidad fina	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Creatividad	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Cognitiva	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.

Refuerzo Pedagógico por áreas	Estrategias Individuales	Estrategias Grupales
No se realizó refuerzo pedagógico por áreas	No se realizaron estrategias individuales	No se realizaron estrategias grupales

METODOLOGÍA		
Sin adaptar	Modificada	Adaptada
Activa y vivencial	Mediante el plan personalizado – apoyo individual	Metodología activa y participativa.

ADAPTACIONES FÍSICAS Y/O AMBIENTALES

AULA E INSTITUCIÓN		
Espacio físico del aula	Recursos didácticos y mobiliario	Organización del tiempo
No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.

Espacio físico de la institución	Recursos didácticos y mobiliario	Organización del tiempo
No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.

COMUNIDAD (Acceso a la institución)

Recursos didácticos y mobiliario	Organización del tiempo
No se realizaron adaptaciones.	No se realizaron adaptaciones.

CRUPALES

Adaptaciones en las actividades por áreas	Actividades sin adaptación	Aspectos a modificar	Actividades adaptadas
No se realizaron adaptaciones.	Ninguna.	Apropiación de los temas y compartir.	Ninguna.

Refuerzo pedagógico por áreas	Estrategias individuales	Estrategias grupales
Ninguno.	Empleo de la rutina y el apoyo visual.	Ninguna.

A2.5. EVALUACIÓN CUALITATIVA CON BASE EN LOS INDICADORES DE LOGROS, APLICABLE A NIÑOS AUTISTAS INTEGRADOS AL AULA REGULAR. EN GRADO PREESCOLAR (RESOLUCIÓN 2343 DE 1996)

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por los coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
I Dimensión Corporal	Fecha: Marzo 16 de 1998	Fecha Marzo 17 de 1998	Fecha: marzo 20 de 1998	
	María de Rosario y Víctor	Marta Cecilia Restrepo	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
• Reconoce las partes de su cuerpo y las funciones elementales de cada una.	Si las reconoce	Daniel reconoce las partes de su cuerpo, mas no las funciones de cada una.	Reconoce las partes de su cuerpo y discrimina la función de cada una.	No se observan aspectos relevantes en este ítem.
• Relaciona su corporalidad con la del otro y lo acepta en sus semejanzas y diferencias	Si aunque se equivoca un poco.	Señala en su cuerpo y en la de sus compañeros las partes que se le mencionan pero no posee la noción de cantidad dos ojos, dos manos, una nariz, etc.	Relaciona su cuerpo con el del otro, comparando, tamaños, formas y texturas. Pero no expresa las diferencias, simplemente las observa.	No se observan aspectos relevantes en este ítem.
• Controla a voluntad los movimientos de su cuerpo y de las partes del mismo y realiza actividades que implican coordinación motriz fina y gruesa.	No tiene buena coordinación en algunos movimientos	El niño participa por periodos cortos de tiempo en actividades que implican coordinación motriz fina y gruesa, no controla movimientos de su cuerpo.	El niño muestra coordinación al caminar, al saltar, correr, sentarse, pararse, mas no controla el balanceo de su cuerpo y el movimiento exagerado de mandíbula.	No se observan aspectos relevantes en este ítem.
• Muestra armonía corporal en la ejecución de las formas básicas de movimiento y tareas motrices y la refleja en su participación dinámica en las actividades de grupo	Si. Porque lo han puesto a llevar razones y las da, además obedece todo lo que lo manden a hacer.	Debido a que su atención es dispersa se le dificulta su participación dinámica en las actividades.	El niño a nivel del movimiento muestra buena coordinación, participando en las actividades propuestas para el grupo, aunque a nivel de la ejecución y comprensión de estas presenta dificultades.	No se observan aspectos relevantes en este ítem.

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por los coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
I Dimensión Corporal	Fecha: Marzo 16 de 1.998.	Fecha: Marzo 17 de 1.998.	Fecha: Marzo 20 de 1.998.	
	María de Rosario y Víctor	Marta Cecilia Restrepo	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
• Se orienta en el espacio y ubica diferentes objetos relacionados entre sí y consigo mismo. Aplica esa orientación a situaciones de la vida diaria	A veces los ubica en el espacio, lo que pasa es que a veces le da pereza.	El niño ha adquirido una buena ubicación en el espacio. Trata de integrarse en las actividades grupales pero por corto tiempo, luego se aísla y se entretiene mirando largo rato para un lado determinado.	Reconoce algunas nociones temporoespaciales como arriba, adentro, afuera, mas no tiene orientación derecha - izquierda. No establece relaciones entre los objetos y con él mismo.	No se observan aspectos relevantes en este ítem.
• Expresa y representa corporalmente emociones, situaciones escolares y experiencias de su entorno	Es cariñoso con sus padres y con su hermana pequeña y demuestra alegría o tristeza cuando algo no le sale bien en la escuela o con otras personas	Daniel expresa con su cuerpo disgusto, alegría, susto.	El niño es muy expresivo y se inquieta frente a la angustia o los sentimientos de los demás.	No se observan aspectos relevantes en este ítem.
• Participa, se integra coopera en actividades lúdicas en forma creativa de acuerdo a su edad	Si le gusta estar entre la gente y relacionarse con todos los que le prestan atención.	El niño se integra y participa con los demás compañeritos pero generalmente los busca cuando los necesita.	El niño generalmente no busca a sus compañeritos para jugar con ellos, solo cuando necesita que le faciliten algo que él quiere, casi siempre comida. No realiza juegos creativos.	No se observan aspectos relevantes en este ítem.
• Tiene hábitos adecuados de aseo, presentación personal y alimentación.	Casi siempre colabora en la organización de cosas en la casa.	Ha adquirido lentamente algunos hábitos de aseo, orden y alimentación.	Es necesario instigarlo bastante para que permanezca ordenado y limpio. A nivel de la alimentación es muy compulsivo y quiere comer a todo momento.	Se tiene que estar al pie del niño y obligarlo para que organice sus cosas y este limpio.

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por los coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
II Dimensión Comunicativa	Fecha: Marzo 16 de 1.998	Fecha: Marzo 17 de 1.998	Fecha: Marzo 20 de 1.998	
	María de Rosario y Víctor	Marta Cecilia Restrepo	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
• Comprende textos orales sencillos de diferentes contextos tales como descripciones narrativas y cuentos breves.	A él le gusta contar lo que pasa y cuándo no se acuerda a veces inventa.	Daniel comprende algunos apartes de los textos como: sonidos de los animales, habla de los arboles, sonido del agua, esto lo hace con frecuencia.	El niño hace comprensión de lectura, pero a veces recuerda pequeños detalles. Generalmente cuando se le pregunta se queda mirando como si no comprendiera.	No se observan aspectos relevantes en este ítem.
• Formula y responde preguntas según sus necesidades de comunicación.	Se hace preguntas y las responde, a veces sin pensar lo que va a decir.	El niño es bastante abierto a la comunicación aunque por momentos se bloquea, piensa por un rato y luego responde a lo que se le preguntó.	Daniel expresa en forma verbal sus necesidades, formula y responde preguntas con coherencia.	No se observan aspectos relevantes en este ítem.
• Hace conjeturas sencillas, previas a la comprensión de textos y de otras situaciones.	Sí.	El niño no se anticipa frente a la comprensión de textos, aunque con ayudas gestuales lo hace.	El niño no hace anticipaciones frente a la comprensión de textos pero si logra anticiparse a algunas situaciones.	No se observan aspectos relevantes en este ítem.
• Incorpora nuevas palabras a su vocabulario y entiende su significado	Incorpora algunas palabras, sobre todo las palabras groseras.	Generalmente incorpora nombres a su vocabulario y entiende el significado de las palabras cotidianas para él.	No incorpora nuevas palabras, se limita a utilizar las que ya conoce. Reconoce el significado de algunas palabras generalmente las más cotidianas para él.	No se observan aspectos relevantes en este ítem.
• Desarrolla formas no convencionales de lectura y escritura y demuestra interés por ellas.	No las ha desarrollado, pero si muestra interés por ellas	El niño no ha desarrollado formas convencionales de escritura y a veces muestra interés por las lecturas cortas, sobre todo por sus dibujos.	El niño se interesa y reconoce etiquetas y/o visuales que representan acciones, objetos, etc.	No presenta aspectos relevantes en este ítem.

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por los coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
II Dimensión Comunicativa	Fecha:Marzo 16 de 1.998	Fecha:Marzo 17 de 1.998	Fecha:Marzo 20 de 1.998	
	María de Rosario y Víctor	Marta Cecilia Restrepo	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
• Comunica sus emociones y vivencias a través de lenguajes y medios gestuales, verbales, gráficos y plásticos.	Se comunica por medio del lenguaje hablado y medios gestuales.	El niño comunica su agrado o desagrado a través de medios gestuales.	El niño comunica sus emociones en forma verbal y no verbal y gesticula mucho al hablar	No presenta aspectos relevantes en este ítem
• Identifica algunos medios de comunicación y en general, producciones culturales como el cine, la literatura y la pintura.	Distingue la televisión y le gusta a él mismo realizar pinturas.	No distingue medios de comunicación.	Reconoce medios de comunicación generalmente la radio y la televisión. El niño no ha tenido mucho contacto con producciones culturales y para él es difícil reconocerlas.	El niño ha visitado el museo de la universidad y mostró inquietud por la pintura.
• Participa en diálogos y otras interacciones asumiendo e intercambiando diferentes roles.	Algunas veces.	Su participación en diálogos es momentánea, pero cuando lo hace es coherente en sus relatos.	El niño participa en interacción en diálogos mas no asume e intercambia diferentes roles.	En ocasiones cambia la voz cuando está hablando o cuando se le pide algo.
• Utiliza el lenguaje para establecer diferentes relaciones con los demás.	Sí. Tanto con adultos, como con niños.	Daniel se relaciona con todas las personas de su entorno y lo hace con mucha seguridad.	El niño por lo general utiliza el lenguaje para entablar conversación y contacto con las demás personas, incluidas adultos y niños.	El niño muestra mayor preferencia por los adultos que por los niños.
• Disfruta con lectura de cuentos y poesías.	Sí, y además le causa mucha risa.	Su disfrute por la narración de cuentos es poca, deduzco que debido a su n.e.e. el niño requiere de una atención más directa, lo cual se me dificulta dado que tengo 29 alumnos más en el aula.	El niño por lo general no presta mucha atención a la lectura de cuentos, pero se interesa por espacios cortos de tiempo sobre todo cuando hay ilustraciones.	No presenta aspectos relevantes en este ítem.

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por los coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
III Dimensión Cognitiva	Fecha: Marzo 16 de 1.998	Fecha: Marzo 17 de 1.998	Fecha: Marzo 20 de 1.998	
	María de Rosario y Víctor	Marta Cecilia Restrepo	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
• Identifica características de objetos, los clasifica y los ordena de acuerdo con distintos criterios.	Las cosas sencillas.	Se le dificulta la clasificación, intenta establecer comparaciones.	El niño clasifica bajo diferentes criterios: color, forma, tamaño.	No presenta aspectos relevantes en este aspecto.
• Compara pequeñas colecciones de objetos, establece relaciones tales como "hay más que", "hay menos que", "hay tantos como".	No	Se le dificulta el manejo de cuantificadores, aunque no ha sido uno de sus mayores progresos se nota su deseo de aprender.	Ocasionalmente establece relaciones tales como hay más o menos.	No presenta aspectos relevantes en este aspecto.
• Establece relaciones con el medio ambiente, con los objetos de su realidad y con las actividades que desarrollan las personas de su entorno.	Sí	Su relación con el medio ambiente y con las personas es buena, se inquieta por saber: que es, como se llama, que hace.	El niño se interesa por todo lo que lo rodea, los objetos, las personas y se relaciona con ellas.	No presenta aspectos relevantes en este aspecto.
• Muestra curiosidad por el mundo físico el natural, y el social a través de la observación, la comparación, la confrontación y la reflexión.	Sí	El niño pregunta acerca de muchas cosas que lo rodean y que él no entiende.	Muestra curiosidad por el mundo que lo rodea observándolo y explorándolo y preguntando acerca de lo que ve.	No presenta aspectos relevantes en este aspecto.

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por los coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
III Dimensión Cognitiva	Fecha:Marzo 16 de 1.998	Fecha: Marzo 17 de 1.998	Fecha:Marzo 20 de 1.998	
	María de Rosario y Víctor	Marta Cecilia Restrepo	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
• Utiliza de manera creativa sus experiencias, nociones y competencias para encontrar caminos de resolución de problemas y situaciones de la vida cotidiana y satisfacer sus necesidades.	A veces lo hace. Trata de encontrar la manera para solucionar problemas.	Daniel busca satisfacer sus necesidades básicas: hambre, sed, necesidades fisiológicas.	El niño generalmente utiliza la palabra para satisfacer sus necesidades.	No presenta aspectos relevantes en este ítem.
• Interpreta imágenes, carteles, fotografías y distingue el lugar y función de los bloques de textos escritos, aún sin leerlo convencionalmente.	Sí, pero cuando son dibujos sencillos.	Es poca la interpretación que hace de carteles que se le presentan-	Interpreta imágenes de cuentos siempre y cuando sean muy explícitas y sobre todo le llaman mucho la atención las fotografías.	No presenta aspectos relevantes en este ítem.
• Relaciona conceptos nuevos con otros ya conocidos.	A veces se le olvidan muy fácil las cosas.	Su elaboración de conceptos es lenta y a veces no los relaciona.	Presenta dificultad par recordar conceptos previos y relacionarlos con conceptos nuevos.	No presenta aspectos relevantes en este ítem.
IV Dimensión ética, actitudes y valores				
• Muestra a través de sus acciones y decisiones un proceso de construcción de una imagen de sí mismo y disfruta el hecho de ser tenido en cuenta como sujeto, en ambientes de afecto y comprensión	Le encanta ser tenido en cuenta y sentir que lo quieren.	A Daniel le encanta que se le tenga en cuenta para repartir material dentro del aula, lleva razones a la persona indicada y siente agrado por esto.	El niño muestra agrado y felicidad cuando es tenido en cuenta, cuando se le felicita y se le comprende en sus errores.	
• Participa, se integra y coopera en juegos y actividades grupales que permiten reafirmar su yo.	Le gusta mucho participar de juegos pero cuando lo invitan a hacerlo.	Participa en juegos grupales por espacios cortos de tiempo, lo hace con alegría y cooperación.	Al niño le gusta que sus otros compañeros lo tengan en cuenta y lo inviten a participar con ellos.	

N)

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por los coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
IV Dimensión ética, actitudes y valores	Fecha: Marzo 16 de 1.998.	Fecha: Marzo 17 de 1.998.	Fecha: Marzo 20 de 1.998.	
• Manifiesta en su actividad cotidiana el reconocimiento y la aceptación de diferencias entre las personas.	Reconoce a las personas y a veces se acuerda de ellas, aunque se le dificulta recordar los nombres.	Reconoce a sus compañeros y los respeta.	Establece diferencias entre las personas y las identifica en sus roles como maestro, mamá, hermana, compañero.	
• Disfruta pertenecer a un grupo, manifiesta respeto por sus integrantes y goza de aceptación	El niño respeta sobre todo a las personas mayores y a los niños también siempre y cuando lo respeten.	Muestra mucha alegría al asistir a la escuela y en el salón de clases es respetuoso y lo respetan sus compañeros.	El niño goza de aceptación por parte de sus compañeros y disfruta de pertenecer al grupo y de ser reconocido por todos los miembros de la escuela.	
	María de Rosario y Víctor	Marta Cecilia Restrepo	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
• Toma decisiones a su alcance por iniciativa propia y asume responsabilidades que llevan al bienestar en el aula.	Si toma decisiones, pero no asume responsabilidades.	Parece actuar involuntariamente, y no asume responsabilidades en el aula.	El niño no asume o toma decisiones en forma consciente, puesto que reiterativamente realiza actividades que ya se le han corregido.	
• Participa en la elaboración de normas para la convivencia y se adhiere a ellas.	Hay que insistirle mucho para que cumpla con las normas del hogar.	No interioriza normas y se le dificulta cumplir con las ya establecidas.	Reconoce cuando transgrede las normas y reniega cuando se le pide que las cumpla.	Cuando se le exige él cumple con las normas establecidas.
• Expresa y vive sentimientos y conflictos de manera libre y espontánea, exteriorizándolos a través de narraciones de historietas personales, proyectándolos en personajes reales e imaginarios dramatizaciones, pinturas similares.	A veces a través de dramatizaciones.	Es muy espontáneo a la hora de exteriorizar emociones.	El niño expresa sus sentimientos de manera espontánea, pero no realiza narraciones de los acontecimientos que lo han perturbado.	

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por los coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
IV Dimensión ética, actitudes y valores	Fecha: Marzo 16 de 1.998.	Fecha: Marzo 17 de 1.998.	Fecha: Marzo 20 de 1.998.	
	María de Rosario y Víctor	Marta Cecilia Restrepo	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
• Colabora con los otros en la solución de un conflicto que se presente en situaciones de juego y valora la colaboración para que todas las partes ganen.	Él llora y se preocupa con los problemas que suceden a su alrededor.	Se preocupa y llora cuando se da cuenta que alguno de sus compañeros se ha lesionado o que otro le ha pegado y se acerca a brindarles cariño.	Es un niño muy sensible frente a los sentimientos de los demás y se interesa por lo que les pasa.	
• Participa, valora y disfruta de las fiestas tradicionales, narraciones, costumbres y experiencias culturales propias de su comunidad.	Le fascinan las fiestas, los títeres y participa alegremente de estas actividades	Le encantan las fiestas y disfruta alegremente de ellas, le llaman poco la atención las narraciones y experiencias culturales. El niño se muestra temeroso cuando ve la policía, pero ya ha ido cogiendo confianza en ellos después de haber entablado contacto con ellos. Cuando hay presentaciones teatrales es poco lo que disfruta, y se retira solo a un espacio determinado.	Disfruta de las fiestas y se integra en las actividades que en ellas se realizan.	

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por los coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
V Dimensión estética	Fecha: Marzo 16 de 1.998.	Fecha: Marzo 17 de 1.998.	Fecha: Marzo 20 de 1.998.	
	María de Rosario y Víctor	Marta Cecilia Restrepo	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
• Demuestra sensibilidad e imaginación en su relación espontánea y cotidiana con los demás, con la naturaleza y con su entorno.	Es muy cariñoso y sensible con las personas y quiere mucho los animalitos.	Daniel es un alumno muy sensible, protege los elementos de la naturaleza y cuida a sus compañeros, además es muy colaborador.	Es sensible y permite fácilmente el contacto con los demás, con la naturaleza y todo lo que lo rodea.	
• Explora diferentes lenguajes artísticos para comunicar su visión particular del mundo, utilizando materiales variados.	Le gusta mucho la pintura y explorar con ella.	Disfruta de la pintura, moldeado de plástilina y expresa lo que realiza con estos materiales .	Le gusta explorar y crear artísticamente a través de la pintura y la arcilla.	
• Muestra interés y participa gozosamente en las actividades grupales.	Sí. Goza mucho compartiendo con los demás sus juegos.	Participa por corto tiempo en las actividades grupales.	Le gusta mucho participar de las actividades grupales y disfruta de ellas.	

A2.6. II INFORMES PEDAGÓGICOS DEL PROYECTO AULA DE APOYO A LA INTEGRACIÓN ESCOLAR DE NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

A2.6.1. Primer informe pedagógico.

1. CONTENIDO ÁREA DEL LENGUAJE

A. LOGROS

- Logra establecer diálogos con personas que lo rodean.
- Expresa lo que siente, se inquieta por las personas que lo rodean y lo manifiesta con preguntas.
- Realiza preguntas con relación a los fenómenos de la naturaleza.
- Describe las características sobresalientes de los objetos, al mismo tiempo que las actividades que realiza.

B. DIFICULTADES:

- En circunstancias determinadas sus diálogos no responden a la reciprocidad, esta es una característica perteneciente al síndrome autista.

C. ALTERNATIVAS PEDAGÓGICAS:

- Tratar de corregir al niño cuando nombre sus actividades ajenas a él mismo por medio de la pronunciación del pronombre yo y como propio del suceso que está narrando.

ÁREA DE LÓGICO - MATEMÁTICA:

A. LOGROS:

- Agrupa diferentes materiales por color, forma y tamaño.
- • Posee conteo verbal hasta el número cinco.
- Logra efectuar el encaje de figuras, también realiza rompecabezas de nueve fichas.
- Reconoce la ubicación de las características corporales y faciales, como ojos, boca, nariz y orejas.
- Establece relaciones término a término con las figuras geométricas en el dominó.
- Reconoce las figuras geométricas como el círculo, el cuadrado, el triángulo.

B. DIFICULTADES

- No logra reconocer los número del uno al cinco.
- Se le dificulta realizar seriaciones con diferentes materiales.

ALTERNATIVAS PEDAGÓGICAS:

- Permitirle al niño que reúna diferentes materiales como carros grandes y pequeños; que separe la ropa como camisetas y camisas, etc.
- Permitirle al niño oiganzar las sillas en filas de cinco, escribiéndole el número a cada silla, indicándole que lo realice en el piso y en el tablero.

ÁREA DE HABILIDADES SOCIALES:**A. LOGROS:**

- Establece relaciones interpersonales tanto con los adultos como con los niños que lo rodean.
- Se inquieta por las expresiones de sentimientos de las demás personas, necesitando explicación del porque estos hechos, sólo así se logra calmar.

B. DIFICULTADES:

- No se encuentran dificultades relevantes en esta área.

3. RECOMENDACIONES:**A. A la familia**

- Continuar con el apoyo y compromiso puesto en mejorar las potencialidades del niño, con el fin de proporcionarle criterios suficientes para su desempeño futuro.

B. A la educadora integradora:

- Continuar con el mismo nivel de compromiso como educadora en el proceso del niño, manteniendo los excelentes niveles de comunicación que hasta el momento se tienen con la familia, la maestra de apoyo el personal de la institución.

C. A Ja institución integradora

- Promover la participación activa y social del niño como miembro activo y participativo de la comunidad educativa.

4. OBSERVACIONES**Seguimientos:**

Se realizaron en la institución cinco seguimientos en las siguientes fechas:

Agosto 26-

Septiembre: 17 y 29.

Octubre: 17

Noviembre: 11.

Las cuales fueron realizados por Erika Patricia Martínez.

Durante estos seguimientos se lograron los siguientes objetivos:

- Entablar un buen contacto con la profesora y averiguar sobre las mayores fortalezas y debilidades del niño.

- Observar el comportamiento de Daniel dentro del aula y las conductas más significativas que presenta.
- Facilitar a la profesora documentación acerca de autismo y establecer con ella un diálogo que permita identificar que comportamientos presenta Daniel.
- Identificar mayores falencias del niño a nivel cognitivo, social y comportamental.

En los seguimientos se pudo observar el buen desempeño del niño, la aceptación por todos los miembros de la institución y el gran interés y compromiso de la profesora por el proceso que se viene desarrollando con el niño.

Intervenciones pedagógicas:

Se realizaron doce intervenciones pedagógicas en las siguientes fechas;

Julio; 23

Agosto; 6, 13 y 27.

Septiembre: 10,17 y 24.

Octubre: 1,8 y 15-

Noviembre. 5 y 12.

Con un total de 24 horas las cuales fueron realizadas por Maribel Rivera.

Visita domiciliaria:

Se realizó una visita domiciliaria con el objetivo de hacerle seguimiento al plan casero y observar el contexto familiar en que se desenvuelve el niño.

A2.6.2. Segundo informe pedagógico.

1. CONTENIDO AREA

DEL LENGUAJE;

A. Logros

- Expresa continuamente sus sentimientos y deseos frente a los acontecimientos que lo rodean.
- Sostiene conversaciones simples, dando respuesta a las preguntas que se le hacen , siempre y cuando no tenga que esforzarse demasiado en dar las respuestas, en caso contrario las omite y trata de entablar otra conversación.
- Reconoce en láminas y visuales algunas acciones y objetos allí representados.
- Trata de imitar voces y cambiar su tono al hablar en determinados diálogos, como por ejemplo cuando trata de recordar alguna canción.
- Reconoce algunas canciones puestas en las emisoras, tratando de cantarlas y acompañándose del balanceo de su cuerpo.
- Muestra interés por los fenómenos naturales y expresa su interés hacia estos, sin diferenciar totalmente el día y la noche.
- Reconoce la expresión emotiva de las personas que lo rodean y trata de indagar con respecto a ello.

B. Dificultades

- Se le dificulta dar respuesta a preguntas con dos o más variables.

- Se irrita cuando se le dan instrucciones que no comprende o no es capaz de realizar.
- Se le dificulta recordar completamente la secuencia de algunas canciones.

A. Alternativas pedagógicas

- Realizar actividades con el niño que le ayuden a ejercitar la habilidad de darte solución a los problemas que se presentan en la vida cotidiana, mostrándole secuencias visuales de las situaciones que se le dificulta afrontar, con el fin de que el niño aprenda a anticipar y finalizar eventos.

AREA COGNITIVA:

A. Logros

- El niño logra clasificar fichas por forma, color, tamaño y en algunas ocasiones por cantidad.
- Realiza conteo verbal hasta el número seis.
- Realiza apareamiento de figuras , guardando el criterio de igualdad a nivel concreto .
- Reconoce los conceptos de arriba-abajo, izquierda-derecha en si mismo y en relación a los demás.
- Reconoce las partes gruesas del cuerpo (cabeza, tronco, extremidades), y las partes finas de este (dientes, lengua, planta de las manos, de los pies), los nombra y señala en si mismo y en los demás.
- Utiliza la memoria para recordar el nombre de los objetos y la secuencia de las figuras.
- Ejecuta rompecabezas de más de tres piezas.
- Utiliza la memorización para ejecutar algunas tareas como pegar, rasgar, punzar; lo mismo que en la secuencialización de las tareas en el hogar.

B. Dificultades

No logra establecer la relación existente entre ordinales y cardinales. No logra reconocer los conceptos de adelante-atrás.

C. Alternativas pedagógicas

- Realizar actividades de conteo de diferentes materiales, estableciendo la relación existente entre la cantidad y la representación numérica.
- Procurar establecer las relaciones del concepto adelante-atrás, por medio de actividades en las cuales el niño deba ocupar estos lugares en diferentes lugares como: su casa, la escuela.

AREA DE HABILIDADES SOCIALES " A.

Logros

- Permanece sentado durante la sesión de trabajo,
- Se relaciona fácilmente con los adultos y niños que lo rodean, mostrándose tímido y cariñoso con estos.
- Manifiesta gran independencia en los hábitos de higiene y limpieza.
- Se viste y desviste solo, eligiendo la ropa que desea ponerse.
- Realiza algunas tareas en el hogar como : recoger los zapatos y guardarlos en su lugar.

B. Dificultades

- No se evidenciaron dificultades relevantes en esta área.

1. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

A. INTERVENCION PEDAGOGICA

Intervención realizada por: Maribel Rivera Espinal.

Número de sesiones: Se realizaron 16 intervenciones con el niño.

Fechas: febrero 10,17,24; marzo 10,17,24, 31; abril 14,21,28; mayo 5,12,19,26; junio 2 de 1.998. Número de horas realizadas: 32 Horas.

Tipo de intervención pedagógica: Individual.

- Recomendaciones:

A la maestra de apoyo

Se recomienda continuar con la intervención pedagógica semanal e individual, teniendo en cuenta las características del niño y que se utilice el método de apoyo visual , continuando con las técnicas de modificación de conducta con el fin de lograr que el niño logre controlar totalmente algunas de las conductas depresivas que manifiesta en algunas circunstancias .

A la familia integradora

Continuar con el compromiso mostrado en la realización de las tareas, tanto de la escuela como de las sesiones con el niño.

B. SEGUIMIENTO ESCOLAR

- Objetivos Realizados en el Seguimientos:

- Observar las conductas más notorias del niño dentro del salón y su evolución durante este año.
- Entablar un diálogo con la profesora acerca de las mayores dificultades que ha encontrado con el niño durante el transcurso de este mes,
- Dar asesoría a la maestra acerca de la evaluación cualitativa bajo indicadores de logros.
- Elaborar conjuntamente la adaptaciones curriculares necesarias que posibiliten un mayor y mejor desempeño del niño en el aula y en la institución.
- Observar los contenidos trabajados en el aula con el niño y reforzar los aspectos en los cuales el niño presenta mayores dificultades.
- Realizar conjuntamente con la profesora y el director la encuesta para el modelo y dialogar acerca de sus mayores dificultades, expectativas y logros frente al proceso de integración del niño.

- Número de seguimientos realizados: 6 seguimientos.

- Número de horas trabajadas: 15 horas.

- Observaciones:

Durante estos seguimientos pudo observarse la buena disposición e interés de la profesora con respecto al proceso que lleva el niño y su constante comunicación con la familia, lo cual ha hecho del trabajo con este, una acción dinámica y fructífero para él.

- Recomendaciones:

A la maestra de apoyo:

- Continuar realizando el seguimiento al niño cada veinte días con el fin de garantizar una mayor solidez del proceso de integración escolar.
- Tratar de involucrar a toda la comunidad educativa en el proceso del niño para que todos se concienticen de su importancia como miembros activos de este.
- Realizar un cronograma de las fechas en las cuales va asistir a la institución , con el fin de hacerlo llegar a la familia y a la maestra integradora, para evitar pérdida de tiempo y no encontrar al niño en la institución.

A la familia integradora;

- Continuar mostrando interés por todos los aspectos relacionados con el niño tanto en el aula de apoyo como en la institución, sirviendo como puente mediador entre el maestro de apoyo y el maestro integrador.

A la maestra Integradora:

- Promover en los demás maestros de la institución el diálogo y la capacitación frente a las características del niño , con el fin de garantizar la aceptación y permanencia de este en la institución durante este y año y el próximo.
- Continuar mostrando una actitud positiva frente a la integración escolar del niño , ya que gracias a esta actitud se han posibilitado cambios favorables en el niño y en la familia.
- Hacer de las adaptaciones curriculares la estrategia para lograr que el proceso de integración escolar sea posible.
- Procurar por participar activamente de los talleres propuestos, ya que estos buscan cualificar el proceso de integración del niño.

A la institución integradora:

- Posibilitar la integración escolar a otros niños, ya que no se debe partir de la limitación como tal , si no mas bien partir de sus potencialidades y comprender que antes de ser niños con necesidades educativas especiales son niños que requieren de la colaboración, el cariño y aceptación de todos para salir adelante.

- Talleres:

- Marzo 6 de 1.998 TALLER DIAGNOSTICO DE AUTISMO INFANTIL DIRIGIDO A MAESTROS INTEGRADORES. En este taller se contó con la participación de la maestra integradora del niño .Se le entregó síntesis conceptual.
- Marzo 13 de 1.998 TALLER DE SENSIBILIZACION PARA PADRES INTEGRADORES. A este taller asistió la madre del niño.
- Marzo 27 de 1.998 TALLER DE CAPACITACION PARA PADRES SOBRE EL DIAGNOSTICO DEL AUTISMO INFANTIL. A este taller no asistió la madre del niño , debido a que debía llevar a sus hijos a un paseo escolar.
- Abril 25 de 1.998 TALLER DE CAPACITACION PARA DIRECTORES Y MAESTROS SOBRE INTEGRACION ESCOLAR. A este taller no asistió la maestra integradora.
- Mayo 13 de 1.998 TALLER DE CAPACITACION PARA MAESTROS INTEGRADORES SOBRE ADAPTACIONES CURRICULARES. A este taller no asistió la maestra integradora , debido a que los Miércoles ella debe asistir a la clase de educación física con los niños de grados superiores.
- Mayo 16 de 1.998 TALLER DE SENSIBILIZACION HACIA LA INTEGRACION DE FAMILIAS DE NIÑOS CON N.E.E. A este taller la familia del niño no asistió , debido a que la madre estaba enferma.

A2.7. INFORMES PEDAGOGICOS DE LA INSTITUCION INTEGRADORA A2.7.1.**Primer informe pedagógico.**

ESCUELA CAPILLA DEL ROSARIO - INFORME PEDAGOGICO 1.997

Nombre del niño : Daniel Londofo Vanegas Grado ; Preescolar Teléfono : 3410913

Profesora : Marta Cecilia Restrepo Marín OBSERVACIONES :

El alumno no presentó problemas de socialización , para mi fue sorprendente la forma que tiene Daniel par a relacionarse con todas las personas de sus entorno , les pregunta su nombre y lo memoriza , sostiene pequeños diálogos con éstas participando activamente haciendo preguntas como ; Que es ? Porqué ? Para qué ? etc.

Daniel es tierno , servicial y muy colaborador, le encanta llevar recados a los demás profesores y espera la respuesta a dichos recados . En el aspecto intelectual , los logros de Daniel no son muchos , su atención es dispersa y esto influye demasiado en obtener un buen aprendizaje ; memoriza algunas de las melodías que se le enseñan , observa los cuentos por períodos cortos de tiempo , los audiovisuales los disfruta entre 10 y 15 minutos y narra lo que observo durante este tiempo. Sus trazos aún no son finos , continua en la etapa del garabateo , solo si se le lleva la mano logra hacer trazos firmes. Disfruta escuchando música y llevando el ritmo de las melodías que escucha , conoce las partes que conforman la grabadora, el computador, el televisor y el V.H.S, cuando hablo de partes me refiero a las exlemas. Daniel entiende los mensajes que se le dan , pero presenta dificultad para ejecutarlos ; cuando se le llama la atención , se enoja fácilmente pero es algo momentáneo.

Daniel no interioriza normas de comportamiento , sale continuamente del aula y recorre toda la escuela o simplemente se sienta en un corredor a mirar fijamente hacia un lugar. Cuando el niño reacciona vuelve al aula y cuenta que vio a los soldados o habla de muchas mariposas.

NOTA; Su madre ha estado acompañando al niño en su proceso de desarrollo , pienso que con una correcta orientación y un buen apoyo profesional se puede obtener resultados muy buenos en el desarrollo integral del niño .

FRANKLIN GONZALEZ LLOREDA
Director

MARTA CECILIA RESTREPO M.
Maestra

A2.7.2. Segundo informe pedagógico.

SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DE ANTIOQUIA PREESCOLAR
ESCUELA CAPILLA DE ROSARIO Calle 6 No. 79-195.

Nombre del alumno : Daniel Londoño Vanegas Edad : 5 años.

Grado : Preescolar Nivel: B Año: 1998

Nombre de los padres : María del Rosario y Víctor

Barrio: Belén Rincón

Profesora : Marta Cecilia Restrepo Marin

INFORME DESCRIPTIVO JUEGO LIBRE:

Es un alumno muy dinámico, encuentra como expresarse con cualquier elemento.

ACTIVIDAD GRUPAL:

Trata de integrarse a las actividades programadas por un lapso de tiempo.

ASPECTOS DEL DESARROLLO:**A. PERCEPTIVO MOTRIZ**

1. MOTRICIDAD GRUESA: En proceso de adquisición.
2. MOTRICIDAD FINA: En proceso de adquisición.

B. SOCIO AFECTIVO

No presentó problemas de socialización.

C. LENGUAJE

1. ACTIVIDAD ORAL: Su vocabulario es amplio y se expresa con facilidad.
2. ACTIVIDAD ESCRITA: No son muy precisos sus rasgos y se concentra poco en esta actividad.

D. INTELECTUAL

1. MATEMATICA: Debido a su atención dispersa se le dificulta el aprendizaje de algunos conceptos.
2. CIENCIAS: Reconoce las partes del esquema corporal y algunas de sus funciones.

E. CREATIVO

1. ARTES PLASTICAS: No se evidenciaron logros.
2. ARTES DRAMATICAS: No se evidenciaron logros.
3. MUSICA: Le encanta la música y se mueve al ritmo de ésta.

F. DESARROLLO FISICO Está acorde con su edad.

PROFESORA: MARTA CECILIA RESTREPO MARIN.

A3. INTERVENCION PEDAGOGICA

A3.1. SISTEMATIZACION

FICHA 1	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Daniel Londoño Vanegas	FECHA: 23 de julio de 1.997
TEXTO En la sesión inicial con Daniel pudo observarse que muestra gran capacidad para expresar sentimientos de agrado y desagrado, expresa puntos de vista hacia la comida y/o los elementos con los que trabaja al mismo tiempo que reconoce figuras de carros, hombres, niños, mujeres a partir de láminas, utiliza las tijeras con ayuda y trata de colorear libremente en el papel anticipando verbalmente sus acciones, reconoce algunos colores y los utiliza en sus creaciones. Muestra agrado por los ventiladores pidiendo que sea encendido cuando él se encuentra frente a este. Se le dificulta limitar sus movimientos al escribir, razón por la cual inicia círculos interminables en sus dibujos, así mismo con las rayas y el punzado libre.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Capacidad • Expresar • Agrado • Desagrado • Reconoce • Utiliza • Anticipando • Dificulta • Limitar • Interminables
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Observar las conductas típicas que muestra el niño, tanto en las que captan su atención, como en las que lo irritan. • Mediante la utilización de diálogos simples, observar cómo es la expresión y la comprensión del lenguaje en el niño. <p>Número de horas trabajadas : 2 horas de intervención pedagógica.</p>		

FICHA 2	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Daniel Londoño Vanegas	FECHA: Agosto 6, 13
TEXTO En la realización de las actividades el niño realiza los rompecabezas correctamente y elabora construcciones con las fichas del armotodo, cuando se le presentan los colores reconoce el azul, el amarillo y el morado. Es notoria la dificultad que el niño presenta cuando se le pide que trace líneas curvas o algunas figuras simples, pues no es capaz de limitar sus dibujos y lo realiza de forma arbitraria. El niño posee gran habilidad para comunicarse y hacerse entender, expresando sus sentimientos de agrado y desagrado frente a diversas situaciones.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Correctamente • Elabora • Reconoce • Dificultad • Capaz • Limitar • Habilidad • Expresando • Situaciones.
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Motivar al niño al control de los trazos por medio de límites establecidos con puntos o rayas. • Tratar que el niño establezca diferencias con los conceptos de arriba – abajo. • Realizar actividades de identificación de los colores secundarios por medio de la dactilo pintura. • Realizar actividades de control de movimientos en la escritura por medio de límites establecidos con puntos. • Establecer diferencias de los conceptos arriba – abajo, adelante – atrás. Número de horas trabajadas : Cuatro horas de intervención pedagógica.		

FICHA 3	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Daniel Londoño Vanegas	FECHA: Septiembre 3, 10, 17 y 24 de 1997
TEXTO En las actividades propuestas como completar figuras al niño se le dificulta realizar porque aún no logra controlar el movimiento exagerado de sus manos y ésta misma situación lo descontrola necesitando estrategias que logren un autocontrol, con esta finalidad se utilizó la respiración profunda, con el fin de tranquilizarlo y motivarlo a continuar con las actividades. El niño posee una buena comunicación y la mayoría de esta es recíproca, con el fin de mejorar la utilización de secuencias en situaciones, se le está enseñando una canción, la cual la hace nombrando sólo las palabras concretas y en la realización de secuencias de pequeñas historias por medio de dibujos, las cuales realiza hasta la mitad. No logra establecer relaciones de igualdad y diferencia en los visuales que se le presentan.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Propuestas • Figuras • Dificultad • Controlar • Exagerado • Respiración • Tranquilizarlo • Comunicación • Recíproca • Secuencias • Dibujos • Establecer • Relaciones • Igualdad • Diferencia
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Ayudar al desarrollo de la creatividad y de la coordinación motriz fina. • Enriquecer el vocabulario infantil por medio de la lectura y narración de cuentos. • Contribuir al desarrollo de las estructuras intelectuales estimulando las capacidades de observación, comprensión y análisis. • Contribuir al desarrollo del lenguaje estimulando la expresión verbal de ideas y experiencias. • Contribuir al desarrollo de la orientación temporal, estimulando la habilidad de ordenación y secuencias. • Favorecer la adquisición de la noción de clase, estimulando la descripción de las propiedades comunes entre objetos y su utilidad. • Fortalecer el desarrollo de la creatividad y la coordinación motriz fina. <p>Número de horas trabajadas : Ocho de Intervención Pedagógica.</p>		

FICHA 4	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Daniel Londoño Vanegas	FECHA: Octubre 1, 8, 16 de 1997
TEXTO En las actividades propuestas a través del apoyo visual comprende las tareas y las ejecuta, él mismo reconoce lo que debe hacer al mirar el visual y pronunciar la acción verbalmente. Muestra dificultad en el momento de realizar la clasificación por colores, sin embargo con apoyo la realiza correctamente; reconociendo solo tres colores: amarillo, azul y verde. Cuando se le presentan las figuras geométricas básicas, reconoce el cuadrado y el círculo. Con el fin de que el niño adquiriera en su gran mayoría los repertorios básicos se le pide la colaboración a la mamá para que refuerce en el cuaderno estos conceptos por medio de actividades de coloreado, rasgado, ejercicios de pre-escritura, etc.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Comprende • Apoyo visual • Ejecuta • Mirar • Pronunciar • Dificultad • Reconociendo • Tres • Básicas • Adquiera • Mayoría • Colaboración • Refuerce • Actividades
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer el desarrollo de la creatividad y la coordinación motriz fina. • Contribuir al desarrollo de la orientación temporal, estimulando la habilidad de ordenación de secuencias. • Favorecer la adquisición de la noción de clase, estimulando la habilidad de ordenación de secuencias. • Implementar la utilización del apoyo visual con el fin de lograr el aprendizaje de algunas conductas. • Utilizar las rutinas en la enseñanza de repertorios básicos. <p>Número de horas trabajadas : Seis horas de Intervención Pedagógica.</p>		

FICHA 5	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Daniel Londoño Vanegas	FECHA: Noviembre 5 y 12 de 1997
TEXTO Al realizar las actividades en la sesión el niño participa de ellas, Necesitando mi apoyo inicial, cuando logra comprender las ejecuciones las realiza con cierta dificultad. Todas las actividades son acompañadas de los visuales; el niño comprende la actividad al mostrárselos y pronunciar verbalmente. En la sesión realizada con Sebastián, se mostró participativo es esta y disfrutó de los juegos propuestos, además realizó la ficha con el motivo navideño acompañado de su mamá.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Realizar • Participa • Apoyo inicial • Dificultad • Acompañados • Visuales • Comprende • Participativo • Realizó
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Implementar el apoyo visual con el fin de posibilitar el aprendizaje de algunas conductas. • Realizar la enseñanza de las rutinas en la sesión. Número de horas trabajadas: Seis horas de Intervención Pedagógica .		

FICHA 6	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Daniel Londoño Vanegas	FECHA: Febrero 9, 16, 27 de 1998
TEXTO En las sesiones se está trabajando el reconocimiento de los colores básicos, al mismo tiempo que la clasificación por forma; el niño ejecuta estas actividades ágilmente, lo mismo que el reconocimiento de diferentes objetos del medio circundante, tanto a nivel gráfico, como el nombramiento verbal. Ha mostrado cierta irritabilidad en las sesiones de trabajo y se ha tenido que interrumpir por este tipo de comportamientos.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento • Clasificación • Ejecuta • Reconocimiento • Gráfico • Nombramiento • Verbal • Irritabilidad • Parar • Comportamientos
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Continuar reforzando la utilización y el manejo de la rutina y el apoyo visual. • Estimular el desarrollo de la coordinación motriz gruesa y fina. • Contribuir al desarrollo socio – afectivo estimulando la expresión verbal de sentimientos. • Contribuir al desarrollo de la expresión de habilidades artísticas. • Incrementar el nivel de información estimulando las observaciones de las propiedades de los objetos. • Estimular los sentidos del gusto y el olfato proporcionando las experiencias de saborear y oler los alimentos conocibles. <p>Número de Horas = 6 Horas.</p>		

FICHA 7	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Daniel Londoño Vanegas	FECHA: Marzo 9, 19, 31 de 1998
TEXTO En la realización de las actividades el niño mostró enojo y en repetidas ocasiones necesitó calmarse para dar inicio a estas; logró elaborar las fichas de diferenciación de figuras con ayuda, realizando imitación de dibujos, poniéndole la muestra en frente. El niño logra clasificar por color y forma, reconociendo el color amarillo, rojo, azul, esto último lo hace confrontándolo pues muestra agrado por el amarillo. Estableció relaciones de igualdad y diferencias en dibujos, además reconoció la secuencia de un cuento narrado por medio de visuales en las cuales nombró las acciones que ejecutaba el personaje central del cuento. Es importante continuar con el trabajo de secuencias por medio de visuales, pues estos le ayudan a predecir eventos o situaciones .		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Enojo • Calmarlo • Elaborar • Diferenciado • Imitación • Clasificar • Relaciones • Igualdad • Secuencia • Continuar • Visuales • Predecir
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Reafirmar las nociones de lateralidad estimulando la identificación en el espacio. • Estimular la ejecución de movimientos direccionales a nivel visual y coordinación óculo – manual. • Fomentar la adquisición de la posición y movimientos gráficos adecuados para la escritura. • Contribuir al desarrollo del lenguaje estimulando la expresión verbal de ideas. • Estimular el desarrollo de la creatividad y de la coordinación motriz fina. • Ejercitar la habilidad de seguir instrucciones. • Estimular el desarrollo de estructuras intelectuales ejercitando la habilidad de comprensión. <p>Número de horas trabajadas : Seis horas de Intervención Pedagógica.</p>		

FICHA 8	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Daniel Londoño Vanegas	FECHA: Abril 5, 12, 19 de 1998
TEXTO En la realización de las intervenciones de este mes, se pudo observar que el niño logra diferenciar con mayor claridad las similitudes existentes en varios elementos que se le presentan. Trata de controlar las conductas estereotipadas con solo recordarle que se debe tranquilizar y respirar para adquirir auto-control y calma. En algunas ocasiones requiere de apoyo para reconocer figuras y láminas que se presentan, al mismo tiempo que requiere apoyo para analizar las situaciones problemas que se le plantean para la comprensión. Se debe continuar reforzando la adquisición de autocontrol en las conductas depresivas, promoviendo la respiración profunda y la relajación por medio de masajes en la espalda.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Autocontrol • Recordarle • Apoyo • Analizar • Comprensión • Continuar • Conductas • Promoviendo.
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercitar la habilidad de seguir instrucciones. • Estimular el desarrollo de las estructuras intelectuales ejercitando la habilidad de analizar y comprender los problemas que se le plantean. • Favorecer hábitos de autocuidado y protección de los peligros. Número de horas trabajadas : Seis horas de Intervención Pedagógica.		

FICHA 9	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Daniel Londoño Vanegas	FECHA: Mayo 5, 12, 19 de 1998
TEXTO En la realización de las intervenciones de este mes se el niño mostró mayor autocontrol en las conductas estereotipadas, logrando controlarlas con solo nombrárselo, sin tocarlo. Se le presentaron secuencias de situaciones del colegio y el hogar, incitándolo a buscar soluciones a éstas, él mostraba control al tratar de darle solución , necesitando apoyo inicial para comprender los problemas que se le presentaban. En la realización de las actividades de igualación muestra dificultad después de haberlo realizado en repetidas ocasiones frente a él. Se debe continuar trabajando en las intervenciones pedagógicas con el niño el control de las conductas estereotipadas, al mismo tiempo que se continuaran trabajando los apareamientos de tres elementos con el fin de que el niño adquiriera la noción de número con su cantidad equivalente		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Autocontrol. • Nombrárselo. • Igualación • Dificultad • Continuar • Adquiera
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Contribuir al desarrollo del lenguaje estimulando la expresión verbal de ideas. • Ejercitar la habilidad de seguir instrucciones. • Estimular el desarrollo de las estructuras intelectuales como el análisis y comprensión de situaciones problemas que se le presenten. • Favorecer el desarrollo de hábitos de cuidado y protección de los peligros que lo rodean. • Propiciar el reconocimiento y la exploración del medio circundante. <p>Número de horas trabajadas : Seis horas de Intervención Pedagógica.</p>		

A3.2. PLANES FAMILIARES DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

PRIMER PLAN: FECHA DE ENTREGA : Agosto 15 de 1.997

OBJETIVOS

Objetivo General

Hacer partícipes a los padres en el proceso de aprendizaje del niño.

Objetivos Específicos

Estimular el desarrollo de la coordinación motriz fina.

Incrementar el nivel de información estimulando la observación de las propiedades de los objetos.

Reafirmar el aprendizaje de los conceptos de forma, color, textura en y con diferentes materiales.

RECOMENDACIONES

- Procure realizar las actividades en un ambiente adecuado, sin agentes distractores, tratando que el niño se sienta tranquilo, sin hambre y sin sueño.
- Las actividades deben realizarse en forma continua para obtener logros significativos en el proceso.
- Procure preparar tanto el lugar como los materiales necesarios para realizar las actividades, tratando que en ellas se involucren otras personas de la familia.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Tratar de que el niño limite los movimientos de su mano cuando escribe por medio de la elaboración de ejercicios escritos. Se le entregó a la familia diferentes fichas, para colorear, punzar y realizar dactilopintura.

- Llevar al niño de compras a la tienda y explicarle las formas y colores, permitiéndole que el toque los diversos objetos que allí se encuentran como jabones, granos, papeles y cuestionarlo acerca de si le gusta la actividad o no y cómo se siente con respecto a ella.
Permitir que el niño colabore en las actividades "caseras" y pedirle que explique lo que está realizando, también, cuando se están preparando los alimentos, pedirle que ayude y, explicarle los colores, formas y olores de las vetxJuras, granos y frutas.
- Tratar que el niño elabore listas y conteos verbales de las actividades y materiales que utiliza vistiéndose, bañándose, comiendo y demás.

SEGUNDO PLAN: FECHA DE ENTREGA : Noviembre 18 de 1.997

OBJETIVO

Hacer partícipes a los padres en el proceso de aprendizaje del niño.

RECOMENDACIONES

- Colocar la rutina en un lugar visible para el niño.
- Tener presente todas las actividades que debe realizar en el día.
- Cada visual debe ir acompañado de explicación y acompañamiento en cada actividad hasta que el niño las mecanice y las realice solo o realice predicciones.
- Cada que finalice una actividad realice un cuento con el niño, ayudándose de los visuales.
- Al finalizar una actividad es importante trabajar con el niño, ayudándose de los visuales.

- Trate en lo posible de utilizar los visuales para todas las actividades y sea muy organizado con los tiempos y los espacios en donde se va a trabajar.
- Si se le ocurren o usted ve la necesidad de elaborar otros visuales, hágalo, recuerde que es usted quien pasa la mayor parte del tiempo con el niño y es el mejor observador.

TERCER PLAN: FECHA DE ENTREGA: Junio 12 de 1.998

OBJETIVOS

Objetivo general

- Hacer partícipes a los padres en el proceso de aprendizaje del niño.

Objetivos específicos

- Estimular en el niño la utilización de la rutina y el manejo de los visuales.
- Estimular el desarrollo de la coordinación motriz fina.
- Incrementar el nivel de información, estimulando la observación de las propiedades de los objetos.
- Reafirmar el aprendizaje de los conceptos de forma, color, textura en y con diferentes materiales.
- Favorecer el reconocimiento del lugar que ocupan los objetos en relación al propio cuerpo y a los objetos del medio.
- Ejercitar la habilidad para seguir instrucciones.

RECOMENDACIONES

- Procure realizar las actividades en ambientes que rodean al niño, tanto en el hogar como en la calle.
- Las actividades deben realizarse en forma continua para obtener logros significativos en el proceso.
- Procure preparar tanto el lugar como los materiales necesarios para realizar las actividades, tratando que en ellas se involucren otras personas de la familia.

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES

- Realizar actividades en el tiempo libre que estimulen la capacidad para el reconocimiento de los conceptos an-iba-abajo, adelante-atrás, a la derecha - a la izquierda, cerca-lejos; se le pondrán en la mesa de trabajo fichas o juguetes, explicándole verbalmente la acción que están cumpliendo los objetos. Estas actividades deben ir del acompañamiento verbal. ADELANTE-ATRÁS
ARRIBA-ABAJO
IZQUIERDA-DERECHA
- Involucrar al niño constantemente en las labores del hogar, delegándole funciones como: recoger zapatos y guardarlos en su sitio, llevar la ropa que utiliza y ensucia al lavadero, los platos después de que come a la cocina, que se vista y se desvista sólo al mismo tiempo que se le presentan dos prendas de vestir para que el niño elija cual desea ponerse, recuerde acompañar cada acción con la palabra.
- Recuerde explicar cada uno de los pasos a seguir en la realización de cada una de las actividades.
- Con el fin de controlar o lograr desaparecer algunas conductas que manifiestan el niño, usted debe seguir los siguientes pasos:
- Defina los comportamientos inapropiados : por ejemplo cuando el niño se irrita , llora, grita o se enfurece sin causa aparente.
- De todas las conductas depresivas o agresivas seleccione tres que más le preocupen.

- Describa la historia del comportamiento ó sea si es viejo o nuevo y de qué forma se manifiesta
- Determine las situaciones que suceden antes de que el niño se des controle o se irrite.
- Determine cada situación de la siguiente manera:
ANTECEDENTE
COMPORTAMIENTO
CONSECUENCIA
- Determine los factores causantes del comportamiento y qué logró de parte de usted el niño con esta conducta:
CONDUCTA
INTENTO DE COMUNICACION
- Seleccione una conducta que su hijo pueda hacer y/o aprender sin ningún problema : CONDUCTA
CONDUCTA ALTERNATIVA
- Seleccione una situación en la cual la conducta está ocurriendo, describa cómo se puede alterar el medio ambiente y enséñele una conducta alternativa que pueda reemplazar la conducta inapropiada, recuerde escribir qué tipo de refuerzos y consecuencias utilizó para lograr cambiar sus comportamientos.
- Tenga en cuenta indicar y escribir dónde ocurre el comportamiento y bajo qué condiciones suceden o se presentan las conductas depresivas o agresivas.
- Trate de observar y escribir que esta causando y manteniendo estas conductas.
- Realice visuales que le indiquen al niño dónde se encuentran los alimentos que a él le gusta comer, como : el pan, gelatina, yogur, etc.; con el fin de que el niño elija lo que va a comer e indique al adulto esta acción. De esta manera también se le estará enseñando al niño a elegir lo que desea o no en determinadas circunstancias.
- Debe estimular al niño para que ubique diferentes objetos de la casa y que los traiga y entregue a los adultos que se los hayan pedido.

A3.3. VISITA DOMICILIARIA

FECHA: Octubre 10 de 1997

OBJETIVO

Reconocer el ambiente socio afectivo, familiar, económico, cultural y físico en el que se desenvuelve el niño para contextualizar el trabajo pedagógico y terapéutico a desarrollar.

1 CARACTERÍSTICAS DEL BARRIO

1.1 Estrato: 2

1.2 Acceso de transporte: Buena

1.3 Condiciones de calles: Destapada:

Pavimentada: Sí

Otros:

1.4 Tipo de Viviendas:

Cartón:

Madera:

Ladrillo: Sí

Concreto: Sí

Otros:

1.5 Servicios Públicos:

Agua: Sí

Luz: Sí

Teléfono: Sí

Parabólica: No

- 1.6 Antecedentes de Violencia; Pasados: Actuales: Continuos: Sí
 1.7 Servicio de Salud: Si
 1.8 SetvicioRecrealivo&Oeportivos:: Lejanos: Sí Cercanos
 1.9 Servicios Educativos: Guardería: Sí Preescolar: Sí
 Escuela: No Colegios: No

2. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

- 2.1 Vivienda: Propia: Alquilada: Sí Otros:
 2.2 Tipo de Vivienda: Cartón: Madera:
 Ladrillo: Sí Concreto: Sí
 2.3 Ubicación: Belén Rincón Capilla del
 2.4 Distribución: Cocina: Sí Rosario. Baño: Sí Comedor: Sí N°
 Sala: Sí Patio: No habitaciones: una
 Otros:
 2.5 Higiene General: Balcón. Regular: Mala: Otros:

3. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	EDAD	OCUPACIÓN	INGRESO	PARENTESCO
María del Rosario V.	33	Ama de casa	0	Mamá
Víctor Londoño	33	Ebanista	320.000	Papá
Andrés Ocampo	11	Estudiante	0	Hermano
Daniel Londoño	6	Estudiante	0	Niño
Deysi Johana L.	5	Estudiante	0	Hermana
Elizabeth L.	19 m.		0	Hermana

4. SOPORTE FAMILIAR

- 4.1 Aporte Familiar: por el trabajo del papá.
 4.2 Ingresos Mensuales: \$320.000
 4.3 Gastos: Alimentación: \$60.000 Salud; \$0 Vestido:
 Educación: \$20.000 servicios: \$100.000
 Otros: \$40.000 Alquiler:
 \$220.000
 4.4 Egresos Mensuales:

5. ESPACIOS DEL NIÑO

- 5.1 Habitación Compartida: Si: X No: Cuantos: 6
 Quienes: los dos niños, las dos niñas y los padres.
 5.2 Cama Compartida. Si: No: X
 5.2.1 Cama – Cuna compartida: Si: No: X
 5.3 Sitio de Juego: Patio: Cuarto: X Otros: Terraza.
 5.4 Ubicación de juguetes: Cajón: Repisa: X
 Otros: Caneca
 5.5 Tipo de Juguetes: Plásticos: X Madera: X
 Colección: Otros:
 5.6 ¿Tiene asignado lugar para guardar la ropa? Si: X No: Compartido
 5.7 Actividades en el tiempo libre: Jugar sólo: Si

Jugar en el barrio con niños: Si Ver T.V: Si

5.8 Tareas Domésticas: Recoger zapatos, recoger juguetes, limpiar las puertas.

6. CARACTERÍSTICAS SOCIO - AFECTIVAS

- 6.1 Con quien pasa el niño la mayor parte del día? Los hermanos y la mamá.
- 6.2 Tipo de sanciones que le imparten: Lo regañan y lo sientan, lo castigan físicamente, o lo mandan a dormir.
- 6.3 Tipo de estímulos – incentivos que le imparten: Lo besan, lo felicitan verbalmente y lo dejan salir a la calle.
- 6.3.1 Quién imparte los estímulos? Papá y mamá.
- 6.4 Cómo es la relación padre – madre? Muy buena.
- 6.5 Cómo es la relación padre – hijo? Muy buena y juegan continuamente.
- 6.5.1 Qué tiempo pasa con el niño? Los fines de semana, algunas noches en semana.
- 6.6 Cómo es la relación madre – hijo? Muy buena, casi siempre están juntos.
- 6.6.1 Qué tiempo pasa con el niño? Todos los espacios libres del niño.
- 6.7 Cómo es la relación con los hermanos? Muy buena, juegan, se enojan, pelean.
- 6.8 Cómo es la relación con otros miembros de la familia? Muy buena.
- 6.9 Cómo es la relación con los vecinos? Muy buena, lo quieren mucho en el barrio.
- 6.10 Describa las actividades de recreación familiar? Salen a jugar balón, elevan cometas.

7. OBSERVACIONES GENERALES:

El día de la visita solo estaban la mamá con los cuatro niños .

En esta se pudo evidenciar la capacidad de Daniel para interactuar con todos los miembros de su familia e incluso con sus vecinos , ya que es conocido por todos y le gusta que los demás lo reconozcan y lo tengan en cuenta.

La mamá es una persona muy interesada y dinámica con todo lo que tenga que ver con el niño , le colabora en todo lo que está a su alcance dentro del hogar le ,exige como a cualquiera de sus hijos , e incluso le asigna ciertas tareas como a los demás ,entre estas están: organizar su ropa cuando se la quita , organizar su cama. Esta actitud de la madre frente al niño ha hecho que el sea mas independiente y funcional en todas sus actitudes y comportamientos.

El niño es muy aceptado y querido por todos los miembros de su familia , sus hermanos le colaboran y le ayudan en todo lo que esta a su alcance .

El nivel socio económico de la familia es un nivel medio y las necesidades básicas son suplidas por el padre quien trabaja en una fabrica y la mamá colabora con algunas ventas que hace en la casa.

8. VISITAS DOMICILIARIAS DE SEGUIMIENTO

- 8.1 Fecha: 28 de Mayo de 1998.
- 8.2 Elaborado por: Erika Patricia Martínez y Maribel Rivera Espinal.
- 8.3 Objetivo: Realizar seguimiento al ambiente familiar que rodea al niño.
- 8.4 Actividades a realizar: Efectuar diálogo con los miembros de la familia en su ambiente habitual.
- 8.5 Novedades: En primer lugar, la familia cambio de domicilio, debido a la situación económica por la que atraviesa en estos días.
- 8.6 Observaciones generales:

En estos momentos se encuentran residiendo en el apartamento de la abuela materna, ubicado en la planta superior de ésta, en el cual les corresponde pagar menos dinero por el alquiler que donde residían anteriormente . En este lugar se encuentran un poco estrechos, pero los niños disfrutan de una terraza amplia donde juegan y pasan la mayor parte del tiempo libre .Se evidenció gran colaboración familiar y el niño es muy aceptado y querido por todos los miembros de la familia . Las condiciones de la vivienda continúan siendo de estricto aseo y orden .

A4. SEGUIMIENTO ESCOLAR

A4.1. SISTEMATIZACION

FICHA 1	DESCRIPCIÓN: Seguimiento Escolar Daniel Londoño	FECHA: Agosto 26 de 1997
TEXTO: Durante este seguimiento se pudieron evidenciar varios aspectos , como fueron: el gran compromiso de la profesora con Daniel, el buen desempeño del niño en la institución, el compromiso de la mamá para con la institución y la aceptación de Daniel por todos los miembros que la conforman. Al entablar diálogo con la profesora se notó el interés de ella por sacar adelante al niño, por aprender acerca de todo lo que significa ser autista y de cómo puede ella ayudar al niño a mejorar en muchos aspectos. Frente a las conductas que presenta el niño se pudo observar que a nivel de la interacción social no se encuentra muy afectado, por el contrario conversa y expresa sus necesidades. Del trabajo en el aula no se pudo observar mucho, puesto que en este día el trabajo fue grupal y de recreación.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Interés • Potencial • Compromiso • Interacción
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Entablar diálogo abierto con la profesora y averiguar sobre las mayores fortalezas y debilidades del niño. • Observar el comportamiento de Daniel dentro del aula y las conductas más significativas que presenta. <p>Número de horas trabajadas: Tres horas de Seguimiento Escolar.</p> <p>Recomendaciones: Aprovechar la actitud de la profesora para viabilizar la orientación y capacitación.</p>		

FICHA 2	DESCRIPCIÓN: Seguimiento Escolar Daniel Londoño	FECHA: Septiembre 12, 17, 29 de 1997
<p>TEXTO</p> <p>Los primeros dos seguimientos no se realizaron debido a que el niño estuvo enfermo y no asistió durante quince días al preescolar, sin embargo el 17 de septiembre se le entregó a la profesora un manual de autismo para que compararan características presentes en el niño.</p> <p>El 29 de septiembre se realizó el siguiente seguimiento durante el cual pudo observarse la dificultad del niño para terminar alguna actividad asignada, frecuentemente el niño se paraba, se salía del salón, por lo cual la profesora tenía que estar muy pendiente de él y estar colocándole música para que estuviera por lo menos más tiempo en el salón. La profesora ha manifestado mucho interés por el trabajo con el niño y lo trata como a un niño normal, solo que en ocasiones es muy permisiva con él.</p>		<p>PALABRAS CLAVES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inasistencia • Enfermedad • Inconstante • Permisiva • Normas
<p>BSERVACIONES:</p> <p>OBJETIVOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facilitar a la profesora documentación acerca de autismo y establecer con ella un diálogo que permita identificar qué comportamientos presenta Daniel. • Identificar las mayores falencias del niño a nivel cognitivo, social y comportamental. <p>Recomendaciones :Es necesario hacer caer en cuenta a la profesora de que el niño hay que ponerle más normas o proponerle actividades que busquen interesarlo más y concentrar su atención.</p> <p>Número de horas trabajadas : Nueve horas de Seguimiento Escolar</p>		

FICHA 3	DESCRIPCIÓN: Seguimiento Escolar Daniel Londoño Vanegas.	FECHA: Octubre 10, 24 de 1997
TEXTO: En estos seguimientos se continuo evidenciando la dificultad que tiene el niño para permanecer sentado, cuando la maestra da las instrucciones para realizar alguna actividad, tampoco parece calmarse cuando algo le molesta buscando inmediatamente la salida para el patio, por esta razón la maestra utiliza la música como medio para que él permanezca dentro de este. En cuanto a los demás niños con relación a estas conductas del niño, procuran por mantenerse pendientes del niño y colaborarle a la maestra cuando el niño se sale del salón.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Permanecer • Calmarse • Música • Conductas
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Identificar las dificultades que presenta el niño en el aula, con su profesora y sus compañeros. • Observar las estrategias que utiliza la maestra del niño, para lograr que permanezca dentro del salón y participe de las actividades que se proponen para el grupo. <p>Número de horas trabajadas : Nueve horas de Seguimiento Escolar.</p>		

FICHA 4	DESCRIPCIÓN: Seguimiento Institucional Daniel Londoño Vanegas	FECHA: Febrero 23 de 1.998
TEXTO En este seguimiento se observaron progresos por parte del niño, sobre todo en su actitud frente a las actividades del salón de clases, sin embargo continúa la preocupación por parte de la profesora y el director acerca de hasta que punto Daniel pueda cumplir con los indicadores de logros propuestos para el preescolar. Pese a esto tanto la profesora como la maestra de apoyo consideramos que la evolución del niño ha sido buena y que ahora comienzan a evidenciarse cambios positivos en él. La mayor dificultad encontrada en el niño ha sido la parte del lenguaje ya que su pronunciación se ha tomado últimamente muy defectuosa y ecológica, por lo que se hace necesario y de gran importancia que se le trabaje esta parte en la intervención Pedagógica.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Progresos • Permanencia • Tolerancia • Preocupación • Lenguaje
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Observar las conductas más notorias del niño dentro del salón y su evolución durante este año. • Establecer un diálogo con la profesora acerca de las mayores dificultades que ha encontrado con el niño durante el transcurso de este mes. Recomendaciones: Trabajar con la profesora en próximos seguimientos, la evaluación por indicadores de logros, trazando objetivos a cumplir con el niño durante determinados espacios de tiempo. Realizar con el niño en el aula e intervención ejercicios de vocalización. Número de horas trabajadas: Tres horas de Seguimiento Escolar		

FICHA 5	DESCRIPCIÓN: Seguimiento Institucional Daniel Londoño Vanegas	FECHA: Marzo 9 ,16 de 1.998
TEXTO En estos dos seguimientos se pudo observar que el niño ha mejorado en muchos aspectos entre ellos , es mas tolerante a las modificaciones de su entorno. En el primer seguimiento en el salón de clases la profesora sugirió a todos los niños la elaboración en plastilina de un muñeco, a Daniel se le dificultó esta actividad debido a que no fue capaz de plasmar su propia figura , a pesar de que reconoce sus partes en si mismo y en los demás , teniendo en cuenta esto su trabajo en grupo fue muy bueno e interactuó con todos los compañeros , sin presentar ningún tipo de inconveniente en trabajar en una mesa o en la otra . La mayor dificultad encontrada en el niño fue la inconstancia en su trabajo , ya que constantemente paraba y suspendía lo que estaba haciendo para hacer otro tipo de cosas , como mojarse , ir al baño . En el segundo de los seguimientos se asesoró a la maestra y a la mamá en la diligenciación de la plantilla de indicadores de logros , por esta actividad ambas mostraron mucho interés y el compromiso y colaboración de ellas hasta ahora ha sido excelente.		PALABRAS CLAVES: • Tolerancia • Interacción • Compartir • Inconstancia • Asesoría
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: • Observar el trabajo en grupo e individual de Daniel y los contenidos que se están trabajando en el preescolar. • Asesorar a la profesora y a la mamá de Daniel en la realización de la plantilla de evaluación por indicadores de logros. Recomendaciones: Se le hará la sugerencia a la maestra de utilizar técnicas de modificación de conducta para evitar la inconstancia del niño en la realización de actividades. Número de horas trabajadas: Seis horas de Seguimiento Escolar.		

FICHA 6	DESCRIPCIÓN: Seguimiento Institucional Daniel Londoño Vanegas	FECHA: Abril 24 y 27 de 1.998
TEXTO El seguimiento planeado para el veinticuatro de Abril no pudo realizarse debido a que el niño no asistió a la institución , sin embargo se habló con la profesora acerca de el taller realizado de integración escolar con las maestras integradoras , se le entregó el decreto 032 para que lo estudiara y también se realizó la entrevista a la maestra integradora y al director. Con respecto al niño la profesora ha notado en él un poco de inestabilidad al parecer por el cambio de casa que ocurrió en estos días, lo cual pudo evidenciarse en el siguiente seguimiento realizado el veintisiete de Abril , ya que el niño permaneció todo el tiempo en constante movimiento, demasiado inquieto sin prestar suficiente atención a lo que le decía su profesora , sin embargo al final de la sesión permaneció más tranquilo y estuvo atento a las indicaciones que se le daban .		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Inasistencia • Decretos • Inestabilidad • Falta de atención
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Realizar la encuesta a la maestra integradora y al director de la institución, con el fin de conocer su posición frente a los niños con autismo. • Asesorar a la maestra integradora sobre la forma de manejar los estados de ánimo presentes en el niño. • Brindar asesoría a la maestra integradora con respecto a la circular 032. Número de horas trabajadas: Seis horas de Seguimiento Escolar.		

FICHA 7	DESCRIPCIÓN: Seguimiento Institucional Daniel Londoño Vanegas	FECHA: Mayo 22 de 1.998
TEXTO <p>En este seguimiento se le entregó a la maestra integradora la síntesis conceptual del taller de adaptaciones curriculares y se le planteó la propuesta de realizar adaptaciones curriculares a través del plan personalizado, con respecto a esto ella se motivó y le pareció de gran validez para el trabajo con Daniel ya que de ésta manera podía visualizar de una forma más amplia los tipos de apoyo que debía brindarle al niño y la parte central que se quería conseguir en cada una de las áreas.</p> <p>Aunque para ella Daniel es un niño muy funcional y en todas las áreas no requiere demasiado apoyo, si hay otras en las que necesita un mayor acompañamiento y desde su punto de vista le pareció muy rescatable esta propuesta .</p>		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Síntesis • Propuesta • Visualizar • Adaptaciones Curriculares. • Plan Personalizado • Valioso • Apoyos
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Dialogar con la maestra integradora , acerca de el taller realizado sobre adaptaciones curriculares y hacerle entrega de la síntesis conceptual del mismo. • Invitar a la profesora a realizar el plan personalizado con Daniel como medio que permite detectar los apoyos que requiere el niño. <p>Número de horas trabajadas: Tres horas de Seguimiento Escolar.</p>		

A4.2. ENCUESTAS

A4.2.1. Encuesta a la maestra integradora.

INSTITUCION INTEGRADORA :Escuela Capilla del Rosario EDUCADOR INTEGRADOR : Marta Cecilia Restrepo FECHA DE ELABORACION ; Abril 24 de 1.998

Lea detenidamente las siguientes preguntas y de su punto de vista frente a ellas.

1. Los niños con autismo con frecuencia son niños inteligentes que los demás niños?
No para mí Daniel es muy inteligente y se adapta a todo lo que lo rodea.
2. Los niños con autismo se desenvuelven en muchos aspectos como el resto de los niños?
En aspectos como la socialización , participa de los diferentes eventos de la institución pero no se desenvuelve bien en actividades que requieran mucha atención como películas.
3. De los niños con autismo no puede esperarse demasiado?
De ellos si se puede esperar mucho, como personas que son más aún contando con todos los medios actuales para conseguir progresos en ellos.
4. Muchos niños con autismo pueden ser profesionales competentes?
Logran muchas cosas pero no logran una competencia total a nivel profesional.
5. Los niños con autismo deberían vivir con niños de la misma discapacidad?
No, no hay que aislarlos y para mí tienen la posibilidad de aprender comportamientos de otros niños "normales".
6. Los niños con autismo pueden divertirse con los demás niños?
Si. Se divierten mucho, por lo menos es el caso de Daniel.
7. Los niños con autismo deberían ser internados en algunas instituciones?
Si las instituciones les van a brindar apoyo necesario estaría bien pero no alejándolos del mundo real.
8. Sería apropiado que los niños con autismo estudiaran y vivieran con personas normales?
Si, porque les aporta beneficios al desarrollo de estos niños.
9. Los niños con autismo pueden hacer muchas cosas tan bien como otros niños?
Si, como participar con otros en diferentes actividades.
10. Permitiría que su hijo aceptara la invitación a una fiesta que le hiciera un niño con autismo?
Si, sin ningún tipo de prejuicio.
11. Le disgusta estar cerca de niños que parecen diferentes o actúan diferente?
No, en ningún momento porque aprendo mucho de ellos.
12. Si tuviera un familiar con autismo evitaría comentario con otras personas?
No. Buscaría al contrario colaboración y apoyo.
13. En situaciones sociales preferiría no encontrarse con un niño autista?
No. En ningún momento ignoraría la presencia del niño.
14. La mayoría de los niños con autismo confían en sí mismos tanto como las personas normales?
Para mí son en ocasiones inseguros y temerosos.
15. La mayoría de los niños con autismo están resentidos con las personas físicamente normales?
No. Él se relaciona con todas las personas y parece no percatarse de esto.
16. Los niños con autismo son capaces de llevar una vida social normal?
Si. Con una buena orientación y que se le brinde la oportunidad de estar en sociedad y relacionarse.
17. La mayoría de los niños con autismo siente que son tan valiosos como cualquiera?
Eso depende de quien los está tratando y de las posibilidades que se le den de interactuar.

A4.2.2. Encuesta a directores.

INSTITUCION INTEGRADORA: Escuela Capilla del Rosario.

DIRECTOR : Frankiin Llorada .

FECHA DE ELABORACION : Abril 24 de 1.998

Lea detenidamente las siguientes preguntas y de su punto de vista frente a ellas.

1. Los niños con autismo con frecuencia son menos inteligentes que los demás niños?
No se.
2. Los niños con autismo se desenvuelven en muchos aspectos como el resto de los niños?
Sí.
3. De los niños con autismo no puede esperarse demasiado?
Sí.
4. Muchos niños con autismo pueden ser profesionales competentes?
No se .
5. Los niños con autismo deberían vivir con niños de la misma discapacidad?
No.
6. Los niños con autismo pueden divertirse con los demás niños?
Si.
7. Los niños con autismo deberían ser internados en algunas instituciones?
No.
8. Sería apropiado que tos niños con autismo estudiaran y vivieran con personas normales?
Si.
9. Los niños con autismo pueden hacer muchas cosas tan bien como otros niños?
Si.
10. Permitiría que su hijo aceptara la invitación a una fiesta que le hiciera un niño con autismo?
Si.
11. Le disgusta estar cerca de niños que parecen diferentes o actúan diferente?
No.
12. Si tuviera un familiar con autismo evitaria comentario con otras personas?
No.
13. En situaciones sociales preferiría no encontrarse con un niño autista?
No.
14. La mayoría de los niños con autismo confían en sí mismos tanto como las personas normales? Sí.
15. La mayoría de los niños con autismo están resentidos con las personas físicamente normales? No se.
16. Los niños con autismo son capaces de llevar una vida social normal?
Si.
17. La mayoría de los niños con autismo siente que son tan valiosas como cualquiera?
No se.

ANEXO B: PROCESO DE INTEGRACION ESCOLAR DE JESUS ESTEBAN BOTERO GIRALDO

B1. ANAMNESIS

PROYECTO AULA DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR DE NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES CENTRO DE SERVICIOS PEDAGOGICOS -FACULTAD DE EDUCACION - UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1. DATOS GENERALES:

Nombre del niño:	Jesús Esteban Botero Giraldo
Fecha de nacimiento: Edad:	3 de Marzo de 1.993
Impresión diagnóstica:	4 años y 4 meses
Nombre de la madre:	Autismo
Nombre del padre: Número de hermanos:	Bemarda Giraldo Gabriel Botero
	Uno
Lugar que ocupa en la familia:	Segundo
Dirección:	Carrera 68 No 55-111
Teléfono:	3730888

2. HISTORIA DEL NIÑO:

Embarazo (deseado o no):	Deseado
Tratamiento y/o enfermedades durante el embarazo:	Ninguna
Parto (normal, cesárea, fórceps, anestesia):	Normal A
Tiempo de gestación (a término o no):	término Ninguno
Recibió el niño tratamiento después del parto:	

3. DATOS DE SALUD:

Posible causa del diagnóstico:	No sabe A los tres años Ninguno
Edad en que se formuló el diagnóstico: Enfermedades o accidentes sufridos por el niño: Tratamientos que requiere:	Ninguno Ninguno
Droga que requiere:	

4. ASPECTOS PEDAGOGICOS Areas del desarrollo:

Desarrollo motor:

- Movimientos durante los primeros meses: Se movía bastante.
- Edad en que se sentó: 10 meses
- Edad en que gateó: No gateó
- Edad en que caminó: 14 meses
- Tendencia a caerse: No se caía fácil

Desarrollo del lenguaje:

- Baluceo: 9 Meses.
- Comprensión del niño: Siempre miraba cuándo se le hablaba. 9
- Primeras palabras: Meses (Papá, Mamá).

• Desarrollo social:

- Se baña solo: No
- Se viste solo: No
- Se lava los dientes solo: Colabor
- Controla esfínteres: a
- Sueño(tranquilo, con pesadillas): Come Ocasion
- solo o presenta algún trastomo: almente
- Obedece ordenes: Tranquil
- Es agresivo: o No
- Se relaciona fácilmente con otros niños o adultos: No.

5. ESCOLARIDAD:

- Institución integradora: Preescolar Rayitos de Sol.
- Grado escolar: Pre-jardín
- Jornada en la que asiste: Mañana
- Días que asiste en la semana: Tres días
- Nombre del educador integrador: Yensis Moreno
- Teléfono: 3727110 , 3722626
- Dirección: Santa María Itaguí

6. DATOS FAMILIARES:

- Cuántas personas viven con el niño: Cuatro personas
- Relación entre los padres: Buena
- Relación de los padres con el niño: Usted Buena
- considera que es ansioso, preocupado o tranquilo frente a su hijo: Tranquila

7. OTROS;

- Asiste a otro proyecto. Cuál: Si, Estimulación
- Tiene Sisben: No
- Pertenece a una E.P.S: I.S.S.
- Pertenece a B.F: No
- Qué expectativas tiene frente al proyecto: Que el niño avance, que lo quieran, mirar los procesos del niño en la guardería, porque realmente le preocupan lo que

B2. EVALUACION

B2.1. EVALUACION PSICOMETRICA

No se le realizó prueba psicométrica.

B2.2. EVALUACION BAJO EL PARADIGMA DEL RETARDO MENTAL

PRIMER PASO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL	
<p>Nivel de funcionamiento intelectual: No tiene prueba de C.I. Autismo leve (según CARS escala de puntaje del autismo infantil).</p>	<p>Edad Cronológica de Aparición. Edad Diagnóstico :A los tres años. Edad Actual: 4 años y 8 meses.</p>
<p>Nivel de Habilidades Adaptativas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Comunicación: Dependiente. 2. Autocuidado: Dependiente. 3. Vida en el hogar: Dependiente. 4. Habilidades sociales: Dependiente. 5. Utilización de la comunidad: Semi-dependiente. 6. Auto-dirección: Semi-dependiente. 7. Salud y seguridad: Dependiente. 8. Habilidades académicas funcionales : Dependiente. 9. Tiempo libre: Independiente. <p>Trabajo: No se da porque el niño aún es muy pequeño.</p>	<p>Criterios diagnósticos según el DSM IV</p> <p>Al realizar el diagnóstico el niño debe presentar por lo menos ocho de los dieciséis ítems siguientes y ha de haber al menos dos ítems del apartado A, uno del apartado B y uno del apartado C.</p> <p>A. Deterioro cualitativo en la interacción social recíproca</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se tiende a ignorar de forma persistente la existencia o los sentimientos de los demás. • En períodos de estrés no hay búsqueda de apoyos. • Incapacidad o dificultad para imitar. • Anomalías o ausencia de juegos sociales. • Déficit considerable en la capacidad para hacer amigos . <p>B. Existencia de un deterioro cualitativo en la comunicación verbal y no verbal y en la actividad imaginativa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • No hay ninguna forma de comunicación como balbuceo, expresión facial, gestualidad, mímica. • La comunicación no verbal es anómala en el contacto visual, expresión facial, la postura y gestualidad. • Ausencia de actividad imaginativa, simulación del papel del adulto. • Anomalías graves en la producción del habla: volumen, tono, énfasis, frecuencia, ritmo y entonación. • Anomalías en la forma y/o contenidos del lenguaje incluyendo su uso repetitivo y estereotipado. • Deterioro de la capacidad para iniciar o mantener una conversación. <p>C. Repertorio notablemente restringido de actividades e intereses.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presencia de movimientos corporales estereotipados. • Malestar frente a pequeños cambios del entorno. • Insistencia en seguir rutinas con precisión. • Restricción en el conjunto de intereses y preocupación excesiva por algún aspecto determinado. <p>D. Comienzo en la infancia o la niñez (antes de los 36 meses de edad)</p> <p>E. No cumplir con los criterios establecidos para otras patologías.</p>

SEGUNDO PASO CLASIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LOS PUNTOS DÉBILES Y FUERTES

Dimensiones	Puntos débiles	Puntos fuertes
Áreas Adaptativas		
I		
Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> • Generalmente no obedece a las ordenes. • No repite sílabas, cuando se le pide que lo haga. • Generalmente realiza vocalizaciones pero sin intención comunicativa. • No responde al adiós, ni al saludo con palabras. 	<ul style="list-style-type: none"> • En ocasiones expresa por medio de palabras sus necesidades o lo que quiere. • Pronuncia algunas palabras como papá, mamá, tetero, galleta, agua, no quiero, coca – cola. • En ocasiones demuestra lo que le gusta por medio de gestos o sonriendo.
Autocuidado	<ul style="list-style-type: none"> • Necesita ayuda para realizar actividades básicas como bañarse, vestirse e ir al baño. • No prevé el peligro. 	<ul style="list-style-type: none"> • Controla la micción y defecación y señala cuando desea realizar alguna de estas funciones.
Vida en el hogar	<ul style="list-style-type: none"> • No muestra interés por las actividades que se realizan en su hogar. • Generalmente no responde al saludo de su hermanita. • No colabora en la organización de sus juguetes u objetos personales. • No obedece a ordenes que le da su mamá. 	<ul style="list-style-type: none"> • A veces responde por medio de sonrisas a estímulos de su hermana o de su mamá.
Habilidades sociales	<ul style="list-style-type: none"> • Presenta deterioro a nivel de la interacción social y aprendizaje de reglas. • Se evidencia indiferencia ante sus iguales y adultos. • Manifiesta ansiedad ante extraños 	<ul style="list-style-type: none"> • Por espacios cortos de tiempo establece contacto visual con las personas que son de su agrado y confianza. • Muestra variedad de emociones, miedo, rabia, alegría. • En ocasiones manifiesta afecto frente a las personas.
Utilización de la comunidad	<ul style="list-style-type: none"> • No muestra interés por interactuar con vecinos y por lo general siempre está en compañía de su madre 	<ul style="list-style-type: none"> • No se evidenciaron puntos fuertes en esta área.
Autodirección	<ul style="list-style-type: none"> • No toma decisiones por él mismo o si las toma lo hace para llevar la contraria. 	<ul style="list-style-type: none"> • No se evidenciaron puntos fuertes en esta área.
Salud y seguridad	<ul style="list-style-type: none"> • No toma precaución frente a los peligros. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando algo le duele o le molesta, a veces busca apoyo.
Habilidades Académicas	<ul style="list-style-type: none"> • No establece las relaciones entre igual y diferente. • No clasifica por color, forma o tamaño. • Rechaza la utilización del lápiz. • No le gusta permanecer sentado para realizar el trabajo en las mesas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rasga papel fácilmente y en algunas ocasiones lo pega. • Esta comenzando a reconocer se esquema corporal.
Ocio y tiempo libre	<ul style="list-style-type: none"> • Se le dificulta realizar juegos grupales. • Durante el tiempo libre se balancea frecuentemente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Planea sus actividades lúdicas para el juego solitario.

SEGUNDO PASO CLASIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LOS PUNTOS DÉBILES Y FUERTES		
Dimensiones	Puntos débiles	Puntos fuertes
Área Adaptativas		
II Consideraciones Psicológicas y emocionales	<ul style="list-style-type: none"> Se evidencia un gran desinterés por las personas que lo rodean. Cuando no se le permite hacer lo que quiere reacciona con pataletas. Frecuentemente no acata la autoridad. 	<ul style="list-style-type: none"> Expresa sentimientos de agrado o desagrado. Demuestra afecto por sus padres.
III Consideraciones físicas, de salud y etiológicas	<ul style="list-style-type: none"> A partir del quinto mes comenzó a rechazar cualquier alimento diferente a la leche materna. Hacia el primer año empezó a rechazar el contacto físico y perder algunos aprendizajes previos como decir adiós, dar besos y manifestaciones verbales de afecto. 	<ul style="list-style-type: none"> Embarazo y parto normal. Desarrollo psicomotor aparentemente normal durante el primer año de vida. Ha sido un niño sano en términos generales y no ha sufrido ninguna enfermedad de importancia.
IV Consideraciones ambientales	<ul style="list-style-type: none"> A nivel de la familia, hay un inadecuado manejo de la norma y al niño se le permite hacer todo lo que quiere. La madre se niega a aceptar conductas que presenta el niño. 	<ul style="list-style-type: none"> Se encuentra escolarizado. La profesora muestra interés por el niño y desea sacarlo adelante.

B2.3. TERCER PASO: PROYECTO PERSONALIZADO

NOMBRE DEL NIÑO: Jesús Esteban Botero.
IMPRESION Diagnostica: Autismo.
EDAD: 4 años-8 meses.
EVALUACION INICIAL: Septiembre de 1.997.
EVALUACION FINAL (Evolucion) : Mayo de 1.998.

TERCER PASO : PROYECTO PERSONALIZADO PERFIL E INTENSIDAD DE LOS APOYOS							
DIMENSIÓN I: Funcionamiento Intelectual y Habilidades Adaptativas							
Habilidades Adaptativas	FUNCIÓN DEL APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO
Comunicación	Lograr que el niño se exprese por medio de la palabra.	Vocalización , repetición de palabras.	Extenso Alta-intensidad.	La escuela, La familia, Aula de apoyo.	La familia, Maestro de apoyo, fonoaudiólogo, Maestro integrador.	En limitadas ocasiones utiliza la palabra para comunicarse ,vocalizando algunas palabras.	Continuar reforzando en el niño la vocalización de palabras , pidiendole que lo haga cuando no se le comprende lo que dice.
Autocuidado	Permitir la independencia del niño en el hogar	Vestirse sólo Bañarse Ir al baño	Extenso Alta-Intensidad	Hogar.	La familia.	El niño ha logrado ser más autónomo en este tipo de actividades.	Continuar reforzando este aspecto hasta que logre ser totalmente independiente en este .
Habilidades sociales	Posibilitar un mayor acercamiento del niño a los demás.	Permitir la interacción del niño con otras personas y espacios.	Extenso Alta-Intensidad.	Hogar, Escuela y Aula de apoyo.	Familia, Maestro integrador, Maestro de apoyo.	El niño permite un mayor acercamiento de las demás personas , tolerando su presencia e interactuando con ellas .	Continuar posibilitando el acercamiento del niño a otras personas y espacios.

TERCER PASO : PROYECTO PERSONALIZADO PERFIL E INTENSIDAD DE LOS APOYOS							
DIMENSIÓN ÁREA	FUNCIÓN DE APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO
Vida en el hogar	Delegar al niño responsabilidades y funciones en el hogar.	Indicarle que debe realizar algunas tareas en el hogar como: guardar los zapatos, guardar los juguetes y llevar la basura a su lugar.	Extenso Alta-intensidad.	Hogar.	Familia.	Aún el niño no logra cumplir con la realización de determinadas tareas en el hogar.	Continuar reforzando este aspecto e ir incrementando las labores con las que debe cumplir.
Utilización de la comunidad	Permitir la interacción del niño con los miembros de la comunidad.	Salidas. Paseos. Ir al parque	Extenso Alta intensidad.	Hogar .	Familia.	El niño aún no es independiente en este aspecto .	Brindarle al niño la oportunidad de establecer contacto con diferentes espacios .
Autorregulación	Colaborar al niño para que sea independiente y elija lo que más le convenga .	Controlar pataletas . Ejercicios de Respiración.	Limitado	Hogar Escuela Aula de apoyo	Familia Maestro Integrador Maestro de Apoyo	El niño aún no es independiente en este aspecto.	Continuar con el uso de las rutinas de trabajo como el medio para que el niño construya su conocimiento .
Salud y seguridad	Lograr que el niño se haga más conciente de los peligros y sea más responsable.	Diálogo acerca de los peligros. Explicación por medio de los visuales.	Limitado. Alta Intensidad.	Hogar. Escuela . Aula de Apoyo.	Familia Maestra Integradora de Apoyo.	El niño en este momento es más conciente de los peligros y en ocasiones los evade.	Continuar reforzando este aspecto con el fin de que sea independiente a este nivel.

TERCER PASO : PROYECTO PERSONALIZADO PERFIL E INTENSIDAD DE LOS APOYOS

DIMENSIÓN ÁREA	FUNCIÓN DE APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO
Habilidades académicas funcionales	Tratar que el niño logre manejar los conceptos básicos como clasificación por forma y color , reconocimiento de su esquema corporal.	Las estrategias pedagógicas y adaptaciones curriculares implementadas en la escuela y en el aula de apoyo.	Limitado	Hogar Escuela Aula de apoyo	Familia Maestro integrador Maestro de apoyo	El niño ha logrado clasificar por forma , más no por color . A nivel del esquema corporal reconoce en si mismo las partes del cuerpo.	Se debe continuar haciendo énfasis en esta área , realizando una intervención pedagógica semanal , al igual que reforzarlo en el hogar .
Ocio y tiempo libre	Propiciar actividades que le permitan al niño ocupar mejor su tiempo libre .	Trabajo en mesa. Juego dirigido.	Limitado	Hogar	Familia	En el hogar no hay un adecuado manejo del tiempo libre por parte de la madre y generalmente le permite hacer al niño lo que quiere.	Facilitar actividades a la familia a nivel del plan familiar ,que busquen dar una mejor utilización al tiempo libre.
Trabajo	El niño no está preparado para esta área , debido a que es muy pequeño.						

DIMENSIÓN II: Consideraciones psicológicas / emocionales

DIMENSIÓN ÁREA	FUNCIÓN DE APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO
Habilidades sociales	Manejo de la norma en el hogar.	Darle al niño tareas para cumplir.	Limitado, alta intensidad.	Hogar Aula de apoyo Escuela	Familia Maestro de apoyo Maestro integrador	El niño ha mostrado logros en esta área, ya que cumple con las instrucciones que se le imparten.	Continuar reforzando esta área, ya que el niño trata de manipular a los adultos que lo rodean con el fin de hacer lo que él quiere.

TERCER PASO : PROYECTO PERSONALIZADO PERFIL E INTENSIDAD DE LOS APOYOS							
DIMENSIÓN ÁREA	FUNCIÓN DE APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO
Salud y Seguridad	Lograr que el niño consuma alimentos diferentes al tetero.	Cambiar la dieta alimenticia del niño.	Limitado, alta intensidad.	Hogar.	Familia.	El niño logró cambiar su alimentación, en donde están incluidos alimentos sólidos.	Continuar reforzando esta área con el fin de lograr que el niño adquiriera una alimentación acorde a las exigencias de su cuerpo y sea balanceada.

DIMENSIÓN IV: Consideraciones ambientales							
DIMENSIÓN ÁREA	FUNCIÓN DE APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO
	Concientizar a la familia sobre aspectos los que deben reforzarse en el hogar, como el manejo de las normas establecidas en el hogar.	Asignarle tareas que él deba realizar, acompañándolo en este proceso.	Limitado, alta intensidad.	Hogar.	Familia.	Aún no hay un manejo adecuado de la norma en el hogar, aunque se lograron cambios positivos a este nivel.	Continuar reforzando esta área con el fin de lograr que el niño interiorice normas de comportamiento dentro y fuera del hogar.

B2.4. ADAPTACIONES CURRICULARES

DATOS GENERALES	Nombre del alumno: Jesús Esteban Botero Giraldo. Diagnóstico: Autismo. Edad: 5 años. Grado escolar: Jardín. Jornada: Mañana Maestro integrador: Marta L. Bustamante Q. Institución integradora: Centro Educativo Calatrava. Fecha: Marzo 20 de 1998.		
CLASE/ADAPTACIONES	Alumno	Aula	Institución
	Manejar con exactitud las actividades dentro del aula. Verbalizar todas las actividades realizadas. Persistir en la participación del niño de todas las actividades. Motivarlo para que permanezca más tiempo sentado en la mesa de trabajo.	Pegar la rutina en el aula de clase. No colocar objetos que puedan distraer la atención del niño y apartarlo de las actividades que se estén desarrollando o que puedan ser peligrosas para él.	No se realizó ninguna adaptación.

Objetivos por área	Iniciales	Modificables	Finales
Socio-Afectiva	Participar de las diferentes formas de relación con los demás.	Mejorar las formas de relación con otros niños para contribuir a su desarrollo integral.	Propiciar actividades que generen la retroalimentación en las relaciones con su entorno.
Lenguaje	Ampliar el lenguaje referente al esquema corporal.	Desarrollar formas de comunicación.	Propiciar contextos que generen la necesidad de comunicarse.
Motricidad Gruesa	Vivenciar y ejercitar habilidades para desplazarse teniendo como referente a sí mismo ... a los demás... y los objetos.	No se realizaron modificaciones.	Crear experiencias que permitan desarrollar habilidades motoras.
Motricidad fina	Adquirir experiencias en la utilización de materiales como colores, punzón tijeras y crayolas.	Utilizar adecuadamente materiales como colores, punzón, tijeras y crayolas.	Propiciar actividades, que permitan una adecuada utilización de los materiales.
Creatividad	Poseer habilidad en el manejo de diversos materiales como masas, colores. Tener iniciativa para responder a situaciones nuevas.	Desarrollar habilidades en el manejo de los materiales. Resolver problemas enfrentándose a situaciones nuevas.	No se realizaron modificaciones finales.
Cognitiva	Nombrar, ubicar y señalar las partes del cuerpo.	Identificar correctamente las partes del cuerpo.	No se realizaron modificaciones finales.

Contenidos por áreas	Probables	Adaptables
<p>CONTENIDOS DEL PRIMER PROYECTO: ESQUEMA CORPORAL. Partes del cuerpo: Nombre, ubicación y funciones. Organos de los sentidos. Prendas de vestir. Normas de aseo personal. Lateralidad. Color rojo. Círculo. Delante-Atras Respeto a los otros y a las diferencias personales.</p>	<p>Se tendrán en cuenta todos los contenidos, se parte del hecho que todos los niños posean los conocimientos se reforzaran estos durante este tiempo, con el fin de homogenizar un poco los conocimientos previos que ellos poseen.</p>	<p>Estan han surgido desde las necesidades del niño, sin obviar ningún contenido o actividad.</p>

Criterios de Evaluación por área	Iniciales	Modificables	Finales
Socio-Afectiva	Si se adapto al espacio escolar. Si se relaciona con facilidad con los demás niños.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Lenguaje	Expresión verbal, gestual y corporal.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Motricidad Gruesa	Posee desarrollo de los patrones de movimiento.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Motricidad fina	Utiliza adecuadamente materiales como colores, punzón, crayolas y tijeras.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Creatividad	Iniciativa en la utilización de materiales y en el juego libre. Resolución de problemas.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.
Cognición	Nombra, ubica y señala las partes del cuerpo.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.

Adaptaciones en la evaluación por áreas	Iniciales	Modificables	Finales
Socio-Afectiva	No se realizaron modificaciones iniciales.	Ninguna.	No se realizaron modificaciones finales.
Lenguaje	No se realizaron modificaciones iniciales.	Ninguna.	No se realizaron modificaciones finales.
Motricidad Gruesa	No se realizaron modificaciones iniciales.	Ninguna.	No se realizaron modificaciones finales.
Motricidad fina	No se realizaron modificaciones iniciales.	Ninguna.	No se realizaron modificaciones finales.
Creatividad	No se realizaron modificaciones iniciales.	Ninguna.	No se realizaron modificaciones finales.
Cognitiva	No se realizaron modificaciones iniciales.	Ninguna.	No se realizaron modificaciones finales.

INDIVIDUALES			
Adaptaciones en las actividades por áreas	Iniciales	Modificables	Finales
<p>El acompañamiento permanece en la realización de actividades de mesa, como las fichas pedagógicas, el modelado de plastilina.</p> <p>La verbalización de todas las actividades acompañadas de explicaciones.</p> <p>Generalmente se entrega el material, en actividades pedagógicas, de último para poder motivarlo en las realización de las actividades colaborándole, ubicándome siempre detrás de él.</p>	<p>Las actividades de juego libre.</p> <p>Actividades de mesa que no lleven implícito ningún riesgo como comerse los materiales, tales como colorear.</p>	<p>Actividades que por la utilización de materiales como las pinturas, colbón y crayolas se dificultan, pues se las come, generando estrategias que dificulten menos dichas actividades.</p>	<p>No se realizaron modificaciones finales.</p>

GRUPALES			
Adaptaciones en las actividades por áreas	Iniciales	Modificables	Finales
<p>El acompañamiento permanece en la realización de actividades de mesa, como las fichas pedagógicas, el modelado de plastilina.</p> <p>La verbalización de todas las actividades acompañadas de explicaciones.</p> <p>Generalmente se entrega el material, en actividades pedagógicas, de último para poder motivarlo en las realización de las actividades colaborándole, ubicándome siempre detrás de él.</p>	<p>Las actividades de juego libre.</p> <p>Actividades de mesa que no lleven implícito ningún riesgo como comerse los materiales, tales como colorear.</p>	<p>Actividades que por la utilización de materiales como las pinturas, colbón y crayolas se dificultan, pues se las come, generando estrategias que dificulten menos dichas actividades.</p>	<p>No se realizaron modificaciones finales.</p>

Refuerzo Pedagógico por áreas	Estrategias Individuales	Estrategias Grupales
No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.

METODOLOGÍA		
Sin adaptar	Modificada	Adaptada
No se realizaron adaptaciones	No se realizaron modificaciones	No se realizaron adaptaciones

ADAPTACIONES FÍSICAS Y/O AMBIENTALES

AULA E INSTITUCIÓN		
Espacio físico del aula	Recursos didácticos y mobiliario	Organización del tiempo
No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.	No se realizaron modificaciones.

COMUNIDAD (Acceso a la institución)

Recursos didácticos y mobiliario	Organización del tiempo
No se realizaron adaptaciones.	No se realizaron adaptaciones.

B2.5. EVALUACIÓN CUALITATIVA CON BASE EN LOS INDICADORES DE LOGROS, APLICABLE A NIÑOS AUTISTAS INTEGRADOS AL AULA REGULAR. EN GRADO PREESCOLAR (RESOLUCIÓN 2343 DE 1.996)

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por lo coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
I Dimensión Corporal	Fecha: Marzo 16 de 1998	Fecha Marzo 17 de 1998	Fecha: Marzo 20 de 1998	
	Bernarda G y Gabriel B.	Martha Bustamante	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
<ul style="list-style-type: none"> Reconoce las partes de su cuerpo y las funciones elementales de cada una. 	<ul style="list-style-type: none"> Si las reconoce pero no las nombra. 	<ul style="list-style-type: none"> Las reconoce, teniendo en cuenta que se las deben nombrar, para poder realizarlas. 	<ul style="list-style-type: none"> Si las reconoce señalándolas en él mismo, pero no discrimina las funciones de cada una. 	No se evidenciaron aspectos relevantes.
<ul style="list-style-type: none"> Relaciona su corporalidad con la del otro y lo acepta en sus semejanzas y diferencias. 	<ul style="list-style-type: none"> Relaciona su cuerpo con el otro, pero se asusta con la diferencia. 	<ul style="list-style-type: none"> Muestra interés en el otro, pero se austa al sentir el otro cerca a él. 	<ul style="list-style-type: none"> Centra su atención en la textura de la piel sin establecer relaciones de su corporalidad y la del otro. 	No se evidenciaron aspectos relevantes.
<ul style="list-style-type: none"> Controla a voluntad los movimientos de su cuerpo y de las partes del mismo y realiza actividades que implican coordinación motriz fina y gruesa. 	<ul style="list-style-type: none"> Si controla las partes de su cuerpo, rasga pero no pega los papeles. 	<ul style="list-style-type: none"> Sus movimientos a nivel de motricidad gruesa son buenos y hace esfuerzos, especialmente cuando se trata de sus intereses, aunque hay materiales que no utiliza adecuadamente. 	<ul style="list-style-type: none"> El niño realiza con destreza todos sus movimientos y a nivel de la motricidad fina, punza, raya, mas no pega. 	No se evidenciaron aspectos relevantes.
<ul style="list-style-type: none"> Muestra armonía corporal en la ejecución de las formas básicas de movimientos y tareas motrices y la refleja en su participación dinámica en las actividades de grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> Tiene armonía corporal pero no se interesa por actividades grupales. 	<ul style="list-style-type: none"> El niño participa de las actividades físicas al interior del aula. 	<ul style="list-style-type: none"> El niño controla a voluntad sus movimientos aunque camina en puntas de pie y dejando llevar su cuerpo hacia delante. No reconoce totalmente en las actividades de grupo. 	No se evidenciaron aspectos relevantes.
<ul style="list-style-type: none"> Se orienta en el espacio y ubica diferentes objetos relacionándolos entre sí y con sí mismo. Aplica esa orientación a situaciones de la vida diaria. 	<ul style="list-style-type: none"> No se orienta. 	<ul style="list-style-type: none"> El niño logra orientarse en el salón reconociendo cada uno de sus espacios. 	<ul style="list-style-type: none"> El niño no tiene orientación en el espacio y por lo tanto no relaciona los objetos entre sí. 	No se evidenciaron aspectos relevantes.

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por lo coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
I Dimensión Corporal	Fecha: Marzo 16 de 1998	Fecha Marzo 17 de 1998	Fecha: Marzo 20 de 1998	
	Bernarda Giraldo y Gabriel Botero.	Marta Bustamante.	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
<ul style="list-style-type: none"> • Expresa y representa corporalmente emociones, situaciones escolares y experiencias de su entorno. 	<ul style="list-style-type: none"> • El niño expresa alegría frente a situaciones de la casa. 	<ul style="list-style-type: none"> • El niño demuestra alegría en el preescolar y cuando sus compañeros están cantando. 	<ul style="list-style-type: none"> • Muestra alegría frente a las personas que le gustan ó no, también ríe cuando cantan junto a él. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Participa, se integra y coopera en actividades lúdicas en forma creativa, de acuerdo con su edad. 	<ul style="list-style-type: none"> • No participa, ni se integra. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se integra esporádicamente, mostrando interés cuando sus compañeros cantan. 	<ul style="list-style-type: none"> • No realiza juego creativo, pero ejecuta el juego repetitivo. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Tiene hábitos adecuados de aseo, orden, presentación personal y alimentación. 	<ul style="list-style-type: none"> • No le importa estas sucio o limpio. 	<ul style="list-style-type: none"> • No se interesa en mantenerse limpio, sin embargo busca el agua para limpiar sus manos y jugar con ella. 	<ul style="list-style-type: none"> • No presenta preocupación por la presentación personal. 	

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por lo coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
II Dimensión Comunicativa	Fecha: Marzo 16 de 1998	Fecha Marzo 17 de 1998	Fecha: Marzo 20 de 1998	
	Bernarda G. Y Gabriel B.	Martha Bustamante	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
<ul style="list-style-type: none"> Comprende textos orales sencillos de diferentes contextos tales como descripciones narrativas y cuentos breves. 	<ul style="list-style-type: none"> No los comprende. 	<ul style="list-style-type: none"> No parece interesarse por este tipo de actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> En la intervención pedagógica no se trabajo lectura oral, solamente lectura de imágenes y apenas inicia organización de secuencias. 	
<ul style="list-style-type: none"> Formula y responde preguntas según sus necesidades de comunicación. 	<ul style="list-style-type: none"> No tiene lenguaje verbal. 	<ul style="list-style-type: none"> No expresa verbalmente sus necesidades pero busca ayuda utilizando las manos de las personas para alcanzar lo que quiere. 	<ul style="list-style-type: none"> No expresa verbalmente lo que quiere, valiéndose algunas veces de los visuales con el fin de alcanzar lo que quiere. 	
<ul style="list-style-type: none"> Hace conjeturas sencillas, previa a la comprensión de textos y de otras situaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> No las realiza. 	<ul style="list-style-type: none"> No realiza ninguna acción que indique dicha comprensión. 	<ul style="list-style-type: none"> No muestra anticipaciones frente a ninguna situación de este tipo. Teniendo en cuenta que este aspecto es uno de los déficit más representativo de los autistas. 	

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por lo coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
II Dimensión Comunicativa	Fecha: Marzo 16 de 1998	Fecha Marzo 17 de 1998	Fecha: Marzo 20 de 1998	
	Bernarda G. Y Gabriel B.	Martha Bustamante.	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
<ul style="list-style-type: none"> Identifica algunos medios de comunicación y, en general, producciones culturales como el cine, la literatura y la pintura. 	<ul style="list-style-type: none"> No las reconoce. 	<ul style="list-style-type: none"> No los reconoce y no muestra interés en este tipo de información. 	<ul style="list-style-type: none"> No reconoce los medios de comunicación y es indiferente frente a ellos. 	
<ul style="list-style-type: none"> Incorpora nuevas palabras a su vocabulario y entiende su significado. 	<ul style="list-style-type: none"> Si, trata de repetir las en ciertas ocasiones. 	<ul style="list-style-type: none"> Si, repite las palabras de prohibición como: no, mío. 	<ul style="list-style-type: none"> Si incorpora palabras repitiéndolas, mostrando entendimiento por las palabras de tipo ordenativo como: siéntate, párate. 	
<ul style="list-style-type: none"> Comunica sus emociones y vivencias a través de lenguajes y medios gestuales, verbales, gráficos, plásticos. 	<ul style="list-style-type: none"> No señala vivencias pasadas, pero señala las emociones que vive. 	<ul style="list-style-type: none"> No realiza estas situaciones en el preescolar. 	<ul style="list-style-type: none"> Comunica sus sentimientos e identifica sus emociones con canciones o visuales. 	

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por lo coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
II Dimensión Comunicativa	Fecha: Marzo 16 de 1998	Fecha Marzo 17 de 1998	Fecha: Marzo 20 de 1998	
	Bernarda G. Y Gabriel B.	Martha Bustamante	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
<ul style="list-style-type: none"> Participa en diálogos y otras interacciones asumiendo e intercambiando diferentes roles. 	<ul style="list-style-type: none"> No participa de ningún diálogo 	<ul style="list-style-type: none"> No emite ningún juicio en las conversaciones del grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> No efectúa ningún inicio de diálogo. 	
<ul style="list-style-type: none"> Utiliza el lenguaje para establecer diferentes relaciones con los demás. 	<ul style="list-style-type: none"> Si, pero lo hace en forma gestual. 	<ul style="list-style-type: none"> Si, trata de relacionarse, valiéndose de sus manos para acercarse a los compañeros, siempre y cuando necesite algo de ellos. 	<ul style="list-style-type: none"> El lenguaje que utiliza es gestual, y lo hace cuando necesita algo. 	
<ul style="list-style-type: none"> Disfruta con lecturas de cuentos y poesías y se apropia de ellos como herramientas para la expresión. 	<ul style="list-style-type: none"> No se interesa por ellos. 	<ul style="list-style-type: none"> No muestra interés por ningún tipo de lectura que se le realice. 	<ul style="list-style-type: none"> No se interesa por ninguna lectura. 	

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por lo coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
III Dimensión Cognitiva	Fecha: Marzo 16 de 1998	Fecha Marzo 17 de 1998	Fecha: Marzo 20 de 1998	
	Bernarda G. Y Gabriel B.	Martha Bustamante	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
<ul style="list-style-type: none"> Identifica características de objetos, los clasifica y los ordena de acuerdo con distintos criterios. 	<ul style="list-style-type: none"> Si logra clasificar por colores y formas. 	<ul style="list-style-type: none"> Realiza clasificación de fichas por colores, realizando hileras, sin dejar que nadie las toque o valore, realizando en el juego libre. 	<ul style="list-style-type: none"> Clasifica por forma y tamaño, armando fila con números no determinado. 	
<ul style="list-style-type: none"> Compara pequeñas colecciones de objetos establece relaciones tales como "hay más que", "hay menos que", "hay tantos como". 	<ul style="list-style-type: none"> No realiza estas comparaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> No establece este tipo de relaciones, le es indiferente la cantidad de objetos que se le presentan. 	<ul style="list-style-type: none"> No establece relaciones de cantidad, sin discriminar donde "hay más" o "menos". 	
<ul style="list-style-type: none"> Establece relaciones con el medio ambiente con los objetos de su realidad y con las actividades que desarrollan las personas de su entorno. 	<ul style="list-style-type: none"> Se relaciona con juguetes, pero no le gustan los animales. 	<ul style="list-style-type: none"> No reconoce el medio que lo rodea fuera del salón. 	<ul style="list-style-type: none"> No muestra inquietud por los sucesos que lo rodean, mostrando atención por sonidos demasiado fuertes. 	
<ul style="list-style-type: none"> Muestra curiosidad por comprender el mundo físico, el natural y el social a través de la observación, la exploración, la comparación, la confrontación y la reflexión. 	<ul style="list-style-type: none"> No establece relaciones, ni comparaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> No muestra inquietud por los compañeros, ni por el espacio que rodea el salón. 	<ul style="list-style-type: none"> Se interesa por los cambios ambientales como. Sonidos, salones, y se irrita si nota cambios en el salón o de arreglo de materiales. 	

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por lo coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
III Dimensión Cognitiva	Fecha: Marzo 16 de 1998	Fecha Marzo 17 de 1998	Fecha: Marzo 20 de 1998	
	Bernarda G. Y Gabriel B.	Martha Bustamante	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
<ul style="list-style-type: none"> Utiliza de manera creativa sus experiencias, nociones y competencias para encontrar caminos de resolución de problemas y situaciones de la vida cotidiana y satisfacer sus necesidades 	<ul style="list-style-type: none"> Busca soluciones a los problemas que se le presentan. 	<ul style="list-style-type: none"> Se ha observado que frente ciertas circunstancias muestra resolución de problemas como: quién le destape la lonchera, que hacer cuando alguien le impide hacer lo que el quiere. 	<ul style="list-style-type: none"> Busca alcanzar lo que quiere, aunque no verbaliza y lleva de las manos a las personas hacia lo que necesita. 	
<ul style="list-style-type: none"> Interpreta imágenes, carteles, fotografías y distingue el lugar y función de los bloques de texto escrito, aún sin leerlo convencionalmente. 	<ul style="list-style-type: none"> Lee algunas imágenes. 	<ul style="list-style-type: none"> Trata de interpretar las imágenes presentadas en los visuales. 	<ul style="list-style-type: none"> Lee los visuales con apoyo y trata de seguir secuencias a través de estos. 	
<ul style="list-style-type: none"> Relaciona conceptos nuevos con otros ya conocidos. 	<ul style="list-style-type: none"> Relaciona objetos nuevos de la casa con los lugares que ocupan otros objetos de esta como. Las camas, las ollas. 	<ul style="list-style-type: none"> Relacionó las fichas con el lugar donde se guardan y el armario donde se guardan. 	<ul style="list-style-type: none"> Relaciona el lugar donde se encuentran los juguetes y los visuales. 	

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por lo coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
IV Dimensión Ética, Actitudes y Valores	Fecha: Marzo 16 de 1998	Fecha Marzo 17 de 1998	Fecha: Marzo 20 de 1998	
	Bernarda G. Y Gabriel B.	Martha Bustamante	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
<ul style="list-style-type: none"> Muestra a través de sus acciones y decisiones un proceso de construcción de una imagen de sí mismo y disfruta el hecho de ser tenido en cuenta como sujeto, en ambientes de afecto y comprensión. 	<ul style="list-style-type: none"> Si, disfruta que lo quieran, abracen y felicitan cuando hace alguna tarea bien hecha. 	<ul style="list-style-type: none"> Demuestra agrado cuando se le abraza o se le tiene en cuenta en las actividades en el aula. 	<ul style="list-style-type: none"> Sonríe y alegra cuando se le felicita por realizar las tareas adecuadamente. 	
<ul style="list-style-type: none"> Participa, se integra y coopera en juegos y actividades grupales que permiten reafirmar su yo. 	<ul style="list-style-type: none"> No participa en actividades grupales. 	<ul style="list-style-type: none"> No muestra reconocimiento de sí mismo y por lo tanto ignora los demás. 	<ul style="list-style-type: none"> El no se reconoce en su propio yo, ni en el espacio que habita, no hay reciprocidad en el reconocimiento en su familia. 	
<ul style="list-style-type: none"> Manifiesta en su actividad cotidiana el reconocimiento y la aceptación de diferencias entre las personas. 	<ul style="list-style-type: none"> Si reconoce a su familia, porque los mira cuando le hablan y busca cuando quiere jugar. 	<ul style="list-style-type: none"> Reconoce su profesora y los niños que se sientan en su misma mesa. 	<ul style="list-style-type: none"> Reconoce las personas que lo rodean cotidianamente y muestra agrado y sonrisas, también las personas que le desagradan. 	
<ul style="list-style-type: none"> Disfruta de pertenecer a un grupo, manifiesta respeto por sus integrantes y goza de aceptación. 	<ul style="list-style-type: none"> No se interesa por permanecer al lado de otros niños. 	<ul style="list-style-type: none"> No se integra con los compañeros en los juegos, solo comparte con ellos la lonchera y no se aísla en estos momentos. 	<ul style="list-style-type: none"> No muestra interés en los niños y tampoco busca relacionarse con ellos. 	
<ul style="list-style-type: none"> Toma decisiones a su alcance por iniciativa propia y asume responsabilidades que llevan al bienestar en el aula. 	<ul style="list-style-type: none"> No, puesto que es repetitivo en las conductas que se le corrigen. 	<ul style="list-style-type: none"> No toma decisiones en el grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> El niño necesita apoyo generalizado en la toma de decisiones y se le debe enseñar esta conductas. 	
<ul style="list-style-type: none"> Participa en la elaboración de normas para la convivencia y se adhiere a ellas. 	<ul style="list-style-type: none"> Si acepta las normas, aunque trata de no cumplirlas para llamar la atención. 	<ul style="list-style-type: none"> Acepta la prohibición de las conductas agresivas en ocasiones muestra desagrado y empuja cuando se le toca. 	<ul style="list-style-type: none"> Acepta las normas y obedece las ordenes que se le dan. 	

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por lo coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
IV Dimensión Ética, Actitudes y Valores	Fecha: Marzo 16 de 1998	Fecha Marzo 17 de 1998	Fecha: Marzo 20 de 1998	
	Bernarda G. Y Gabriel B.	Martha Bustamante	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
<ul style="list-style-type: none"> Expresa y vive sus sentimientos y conflictos de manera libre y espontánea, exteriorizándolos a través de narraciones de historietas personales, proyectándolos en personajes reales, e imaginativos, dramatizaciones, pinturas o similares. 	<ul style="list-style-type: none"> No muestra este tipo de sentimientos, expresando el agrado o emoción sonriendo y llorando. 	<ul style="list-style-type: none"> Por medio del llanto trata de manifestar sus estados de ánimo. 	<ul style="list-style-type: none"> Expresa sus emociones de manera gestual. 	
<ul style="list-style-type: none"> Colabora con los otros en la solución de un conflicto que se presenta en situaciones de juego y valora la colaboración para que todas las partes ganen. 	<ul style="list-style-type: none"> No muestra interés en los conflictos que lo rodean. 	<ul style="list-style-type: none"> No deja ver inquietud frente a las situaciones que se presentan en el salón. 	<ul style="list-style-type: none"> No muestra interés en las situaciones que acontecen a su alrededor. 	
<ul style="list-style-type: none"> Participa, valora y disfruta de las fiestas, tradiciones, narraciones, costumbres, y experiencias culturales propias de su comunidad. 	<ul style="list-style-type: none"> Le gusta participar de las fiestas. 	<ul style="list-style-type: none"> Muestra interés en las celebraciones en el grupo y mucho más si están acompañadas de canciones, rondas y aplausos. 	<ul style="list-style-type: none"> Le gusta asistir a celebraciones o piñatas, gustándole los alimentos y música allí vividos. 	

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por lo coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
Dimensión Estética.	Fecha: Marzo 16 de 1998	Fecha Marzo 17 de 1998	Fecha: Marzo 20 de 1998	
	Bernarda G. Y Gabriel B.	Martha Bustamante	Erika Patricia Martínez Maribel Rivera Espinal	
<ul style="list-style-type: none"> • Demuestra sensibilidad e imaginación en su relación espontánea y cotidiana con los demás, con la naturaleza y con su entorno. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si se interesa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Muestra interés en pocas ocasiones y en la mayoría de las veces trata que las personas no se den cuenta que los mira. 	<ul style="list-style-type: none"> • Muestra sensibilidad con algunos miembros de su familia como su mamá y hermanos, gustándole que los abracen. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Explora diferentes lenguajes artísticos para comunicar su visión particular del mundo, utilizando materiales variados. 	<ul style="list-style-type: none"> • No se le entiende lo que habla por que lo hace demasiado pasito. 	<ul style="list-style-type: none"> • En ocasiones repite las canciones y palabras que escucha demasiado bajo, casi inentendible. 	<ul style="list-style-type: none"> • No se percibe un vocabulario verbal articulado, sin embargo repite algunas palabras y utilizándolas en otros contextos. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Muestra interés y participa gozosamente en las actividades grupales. 	<ul style="list-style-type: none"> • No muestra interés en participar de los juegos con los demás niños, solo con su hermana. 	<ul style="list-style-type: none"> • Participa alejado de las rondas de sus compañeros. • Aplaude esporádicamente las canciones de sus compañeros. 	<ul style="list-style-type: none"> • No muestra inquietud hacia las demás personas de su entorno, solo las que interactúan frecuentemente con él. 	

B2.6. INFORMES PEDAGOGICOS DEL PROYECTO AULA DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR DE NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES B2.6.1. Primer informe pedagógico.

1. CONTENIDO ÁREA DEL LENGUAJE

A. Logros:

- En ocasiones expresa deseos gestualmente.
- Pronuncia algunas palabras, sobre todo para expresar lo que le gusta y lo que no le gusta.
- A través de los visuales comienza a comunicarse.
- En ocasiones logra evocar eventos del pasado inmediato a través de los visuales.
- Muestra agrado por las canciones y le resultan muy motivantes.

B. Dificultades;

- El niño presenta grandes dificultades a nivel del lenguaje oral y gestual.
- Se le dificulta imitar gestos, acciones y/o sonidos.
- Se le dificulta escuchar con atención a los demás.
- Presenta dificultades para ejecutar ordenes simples y/o compuestas.
- Generalmente no dirige la mirada al interlocutor y la reciprocidad a nivel del lenguaje es muy pobre.

C. Alternativas pedagógicas:

- Resultará útil la implementación del método de apoyo visual en el preescolar y en la casa para que de esta manera el niño encuentre una forma para comunicarse.
- En el hogar y en preescolar es importante establecer con el niño una buena comunicación, hablarle constantemente, sobre lo que se hace con él y sobre todo lo que se va a hacer, ya que para el niño autista es de vital importancia el tener claro lo que va a pasar con anterioridad.

ÁREA SENSOMOTRIZ

A. Logros:

- Rasga y arruga papel con facilidad.
- Coloca elementos dentro y sobre otros.
- Reúne objetos de diferentes materiales.
- Posee habilidad en sus movimientos corporales.
- Sube escaleras y las baja sin ayuda.
- Salta hacia delante y cae en ambos pies.

B. Dificultades;

- Se le dificulta la prensión de pinza para coger el lápiz.
- Se le dificulta colorear y pegar papel en espacios delimitados.
- Se le dificulta realizar modelados libres y dirigidos utilizando diferentes materiales.

A. Alternativas pedagógicas;

- Trabajar con el niño el relleno de figuras y los conceptos de adentro y afuera mediante la realización de diferentes fichas de coloreado, punzado, es importante llevarle la mano o darle el modelo a seguir.

ÁREA COGNITIVA**A. Logros:**

- Clasifica fichas por forma y algunas veces por color.
- Organiza objetos en cadena, por un rasgo característico.
- Reconoce acciones en los visuales y algunas veces las imita.

B. Dificultades;

- Aun no reconoce las partes de su cuerpo.
- Se le dificulta armar rompecabezas y no les encuentra la funcionalidad apropiada.
- Aun no establece la relación entre igual y diferente en el juego de la lotería.
- Se le dificulta concentrarse en la realización de una actividad cual quiera.

C. Alternativas pedagógicas:

- Aprovechar todos los momentos y espacios dentro del hogar, como por ejemplo la hora del baño, para nombrarle las partes de su cuerpo, mediante canciones, masajes o simples contactos de estas.
- Trabajar con el niño con rompecabezas, de dos, tres piezas, dándole siempre el patrón a seguir.
- Reforzar la discriminación entre igual y diferente mediante el juego de las loterías, la realización de fichas o visuales alusivos a estos.

ÁREA DE HABILIDADES SOCIALES**A. Logros;**

- Permanece sentado por espacio mayores de tiempo en la mesa de trabajo.
- Generalmente permanece tranquilo durante las sesiones de trabajo.
- En ocasiones pide ayuda cuando la necesita.
- Participa del lavado de manos y cara y desvestido, aunque aun no lo hace solo.

B. Dificultades:

- Generalmente se muestra renuente al cambio de actividad y forma pataleta.
- Se le dificulta acatar órdenes y es bastante voluntarioso.
- Se le dificulta esperar el turno para la realización de juegos y actividades.
- Evita constantemente el contacto con los demás y se muestra indiferente cuando otros buscan compartir con él.
- Generalmente es inconstante con las actividades que se le sugieren y las deja inconclusas.
- Con frecuencia trata de conseguir lo que desea arrebatando y llorando.

O. Alternativas pedagógicas;

- Es importante establecer adecuadas normas en el hogar y contribuir a la adquisición de conductas acordes (respeto de la norma, control de agresividad) a partir de refuerzos positivos cada vez que los realice y exigirle un poco más, sin necesidad de ser violentos con el niño.
- Promover en el niño normas de aseo, de cuidado personal y de organización. Dentro del hogar se le pueden asignar tareas para que él las cumpla.
- Es importante permitirle al niño que interactúe con otros niños y que los demás establezcan contacto con él.

1. RECOMENDACIONES A la familia:

- Comprometerse un poco más como padres con la institución integradora y establecer con esta buenos niveles de comunicación e intercambio.
- Recuerde que la labor pedagógica no solo es compromiso de la educadora integradora, ni de la maestra de apoyo, sino también de la familia en general quienes son los que pasan el mayor tiempo con el niño.
- Procurar ser un poco más diligentes frente a las observaciones que se hacen del niño o de todo lo correspondiente al proceso pedagógico, tanto en el preescolar, como en el Centro de Servicios.

A la maestra integradora;

- Continuar con el mismo nivel de interés hacia el proceso del niño.
- Posibilizar en el niño todos los procesos recogiendo cada día más de acuerdo a sus logros y dificultades.
- Involucrar a Esteban al grupo, promoviendo un poco más su participación dentro de este, invitándolo y haciendo que sus compañeros se interesen más en él.

A la institución integradora:

- Promover la participación activa y social del niño como miembro activo y participativo.

2. OBSERVACIONES**A. Seguimientos:**

Se realizaron en la institución siete seguimientos en las siguientes fechas:

Julio 30 Agosto 13 Septiembre 3 Octubre: 1,22 Noviembre: 12

Los cuales fueron realizados por Erika Patricia Martínez V. Con un total de horas de seguimiento de 19

Durante estos seguimientos se lograron los siguientes objetivos:

- Establecer contacto con la profesora y averiguar acerca de los comportamientos de Esteban dentro del aula.
- Observar el comportamiento del niño y su relación con compañeros y profesora.
- Involucrar al niño al trabajo en grupo con sus compañeros.

B. Intervenciones pedagógicas:

Se realizaron doce intervenciones pedagógicas en las siguientes fechas;

Julio: 24, 31 Agosto; 14, 28 Septiembre: 4,18, 30 Octubre; 9,16, 23 Noviembre. 6, 13.

Con un total de 24 horas

C. Visita domiciliaria:

Se realizó una visita domiciliaria, con el objetivo de hacerle seguimiento al plan casero y observar el contexto familiar en que se desenvuelve el niño.

B2.6.2. Segundo Informe pedagógico.**1. CONTENIDO AREA DEL LENGUAJE****A. Logros**

- **Pronuncia algunas palabras para expresar lo que le gusta y no le gusta y se anticipa por medio de palabras frente a situaciones realizadas por él en forma indebida.**
- **El niño se hace entender gestualmente.**
- **Comunica sus estados de ánimo a través de los visuales , como también organiza en ellos secuencias cortas de máximo cuatro visuales.**
- **Comprende y ejecuta órdenes simples .**
- **Le agradan las canciones y generalmente trata de imitarlas .**
- **Imita espontáneamente algunos sonidos del medio que son de su interés.**
- **Comienza a establecer contacto visual con la persona que le esta hablando .**

B. Dificultades

- **Se le dificulta expresarse en forma verbal.**
- **Se le dificulta imitar gestos , acciones y/o sonidos cuando se le pide que lo haga .**
- **Se le dificulta escuchar con atención a los demás, por espacios determinados de tiempo.**
- **La reciprocidad a nivel del lenguaje es muy pobre .**

C. Alternativas pedagógicas

- **Tanto en el hogar como en la institución es importante establecer con el niño una buena comunicación , hablarle constantemente, sobre lo que se hace con él y sobre todo lo que se va a hacer, teniendo siempre en cuenta que toda actividad que se realice debe ir acompañada de la palabra.**
- **Siempre que le hable al niño trate en lo posible de que él enfoque la mirada a usted con el fin de que el niño comprenda que el lenguaje es recíproco.**

AREA SENSORIOMOTRIZ**A. Logros**

- **Rasga y arruga papel con facilidad .**
- **Coloca elementos dentro y sobre otros .**
- **Apila objetos de diferentes materiales .**
- **Se desplaza sin ayuda por todos los espacios .**

B. Dificultades

- **Se le dificulta la prensión de pinza para coger el lápiz.**
- **Se le dificulta colorear figuras respetando límites.**
- **Se le dificulta pegar papel en espacios delimitados .**
- **Se le dificulta realizar modelados libres y dirigidos utilizando diferentes materiales.**
- **Ultimamente se le dificulta el caminar ya que ha adquirido la estereotipia de caminar en puntas de pies.**

C. Alternativas pedagógicas

- Sería de gran ayuda el reforzarle al niño los conceptos de adentro y afuera , llevándole la mano y dándole el modelo a seguir en la realización de diferentes fichas en donde coloree y pegue por espacios delimitados .
- Trate de corregir la postura de caminar en puntas de pies , asentando los talones cada vez que el niño coloque sobre el piso las puntas , este ejercicio es preferible que lo realice con el niño cuando él esté descalzo para así visualizar mejor lo que se esta haciendo .

AREA COGNITIVA**A. Logros**

- Reconoce las formas de los objetos y clasifica de acuerdo a este criterio.
- Organiza objetos en cadena por un rasgo característico.
- Permanece concentrado en la realización de una actividad por espacios de tiempo determinados.
- Generalmente termina las actividades que inicia , aunque hay que instigarlo un poco.
- Ocasionalmente reconoce las partes de su cuerpo y las señala en sí mismo.
- Arma el rompecabezas de la cara y algunos de hasta tres piezas .

B. Dificultades

- Se le dificulta pegar en un dibujo las partes de la cara .
- Aún no reconoce los colores y no clasifica los objetos siguiendo este criterio.
- Se le dificulta establecer relaciones como : arriba -abajo; grande - pequeño , adelante - atrás.
- Se le dificulta el reconocimiento de acciones en los visuales .

C. Alternativas pedagógicas

- Reforzar en el niño la clasificación por colores, utilizando objetos que sean significativos para el niño, como por ejemplo sus juguetes, dulces, galletas, granos.
- Nombrarle cada vez que sea posible las partes de la cara y mostrárselas en dibujos para que él las señale.
- En el hogar reforzarle al niño las nociones de arriba - abajo , grande - pequeño, atrás-adelante, pidiéndole por ejemplo que traiga determinado objeto que está arriba de.. o abajo de y así sucesivamente.

AREA DE HABILIDADES SOCIALES**A. Logros**

- Permanece sentado trabajando por espacios largos de tiempo.
- Generalmente permanece tranquilo durante las sesiones de trabajo.
- Participa de las actividades de ir al baño y del lavado de manos y cara , teniendo en cuenta los pasos a seguir.
- Accede fácilmente a los cambios de actividad y permanece tranquilo cuando esto sucede.
- Participa de las actividades grupales siempre y cuando en estas tenga la posibilidad de aplaudir.

B. Dificultades

- Con frecuencia trata de conseguir lo que quiere arrebatando y/o llorando.
- El niño no posee hábitos adecuados en la mesa para comer y cuando se le corrige por lo general hace pataleta .
- En ocasiones agrede a los compañeros y profesoras mordiendo, apretando y halando el cabello sin una razón aparentemente justificada.

C. Alternativas pedagógicas

- Es importante establecer adecuadas normas en el hogar y contribuir a la adquisición de conductas acordes (respeto de la norma , control de agresividad) a partir de refuerzos positivos cada vez que los realice y exigirle un poco más, sin necesidad de ser violentos con el niño.
- Establecer en el hogar y en la institución adecuadas normas de aseo al comer, ayudándole a que lo haga despacio y utilizando adecuadamente los implementos que se requieren para esto.

3. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**A. INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA:**

Intervención realizada por: Erika Patricia Martínez Villegas.

Numero de sesiones: Se realizaron 14 intervenciones con el niño.

Fechas: febrero 12,19 , marzo 5,12,19, 26, abril 2,16, 23, 30, mayo 7,14, 21, 28 de 1.998.

Número de horas realizadas: 28 horas

Tipo de Intervención Pedagógica: Individual.

Recomendaciones:

A La Maestra de Apoyo: Se recomienda continuar realizando al niño Intervención Pedagógica individual teniendo en cuenta sus características y que con él debe desarrollarse el método de apoyo visual.

A la Familia Integradora: Se sugiere a la familia dar mayor importancia a las recomendaciones que se le

hacen y a la consignación de las observaciones obtenidas en la realización de los planes caseros.

B. SEGUIMIENTO ESCOLAR:

Objetivos Realizados en los Seguidos :

- Viabilizar la interacción del niño , por medio de actividades lúdicas y pedagógicas que conlleven a su proceso de socialización .
- Dar a conocer el proyecto de Integración Escolar en esta institución .
- Explicar y tratar de implementar el manejo de la rutina y el apoyo visual al interior del aula por parte de la maestra integradora .
- Brindar asesoría a la maestra con el fin de resolver los inconvenientes que tiene con respecto al manejo de la rutina en el aula .
- Explicar las adaptaciones metodológicas que se deben realizar para la implementación del apoyo visual y la rutina.
- Realizar las adecuaciones del espacio para ubicar la rutina , donde sea visible tanto para el niño como para sus compañeros .
- Observar los comportamientos del niño en relación a la utilización de la rutina en el salón .
- Observar la ejecución de las actividades por parte del niño y el tipo de apoyo que requiere por parte de la maestra integradora .
- Asesorar a la maestra integradora con relación a las adaptaciones a nivel de contenido que deben hacerse en el salón , con el grupo y con el niño .
- Observar las conductas presentadas por los compañeros del niño frente a este.
- Dialogar con la maestra del nivel de preescolar, con el fin de esclarecer dudas con relación al manejo y comportamiento frente a las conductas mostradas por el niño .
- Motivar a la maestra integradora a realizar más visuales, con el fin de apoyar al niño en el ámbito escolar.

Número de seguimientos realizados : 9 Seguidos .

Número de horas trabajadas: 27 horas.

Observaciones : Durante el desarrollo de estos seguimientos se observaron actitudes positivas por parte de la maestra integradora , al mismo tiempo , se propuso realizar diferentes adaptaciones tanto a nivel metodológico como didáctico y de contenidos , son apreciables los cambios que se vislumbran en el niño , a nivel conductual y cognitivo .

La maestra integradora sirvió de puente entre la institución , la familia y la maestra de apoyo , haciendo del proceso una acción posible y dinámica .

Recomendaciones A la Maestra de Apoyo:

- Continuar realizando el seguimiento quincenal, con el fin de garantizar cada vez mas la solidez del proceso de Integración Escolar.
- Los seguimientos deben realizarse cada quince días con una intensidad horaria de 3 horas.

A la Familia Integradora :

- Continuar mostrando el interés por el comportamiento del niño en la institución , pues estas actitudes le hacen entender a la maestra integradora que puede contar con ellos y que al mismo tiempo tiene un soporte fuera del aula de clase.

A la Maestra Integradora :

- Promover en los demás maestros , de la institución el diálogo y la capacitación frente a las características del niño , con el fin de garantizar la aceptación y permanencia de éste en la institución el próximo año .
- Continuar mostrando una actitud positiva frente a la integración escolar del niño ya que gracias a esto se han posibilitado cambios favorables en él y en la familia .
- Hacer de las adaptaciones curriculares la estrategia para lograr que el proceso de integración escolar sea posible.

A la Institución integradora :

- Posibilitar la integración escolar a otros niños , ya que no se debe partir de la limitación como tal , si no mas bien partir de sus potencialidades y comprender que antes de ser niños con necesidades educativas especiales son niños que requieren de la colaboración , el cariño y aceptación de todos para salir adelante .

Talleres;

- Marzo 6 de 1.998 TALLER DIAGNOSTICO DE AUTISMO INFANTIL DIRIGIDO A MAESTROS INTEGRADORES. En este taller se contó con la participación de la maestra integradora del niño .Se le entregó síntesis conceptual del taller.
- Marzo 13 de 1.998 TALLER DE SENSIBILIZACION PARA PADRES INTEGRADORES. A este taller asistió la madre del niño .
- Marzo 27 de 1.998 TALLER DE CAPACITACION PARA PADRES SOBRE EL DIAGNOSTICO DEL AUTISMO INFANTIL. A este taller asistió la madre del niño . Se le entregó síntesis conceptual del taller.
- Abril 25 de 1.998 TALLER DE CAPACITACION PARA DIRECTORES Y MAESTROS SOBRE INTEGRACION ESCOLAR. A este taller no asistió la maestra integradora .
- Mayo 13 de 1.998 TALLER DE CAPACITACION PARA MAESTROS INTEGRADORES SOBRE ADAPTACIONES CURRICULARES. A este taller asistió la maestra integradora .Se le entregó síntesis conceptual del taller.
- Mayo 16 de 1.998 TALLER DE SENSIBILIZACION HACIA LA INTEGRACION DE FAMILIAS DE NIÑOS CON N.E.E. A este taller la familia del niño no asistió .

B2.7. INFORMES PEDAGOGICOS DE LA INSTITUCION INTEGRADORA**B2.7.1. Primer Informe.**

**JARDIN INFANTIL RAYITO DE SOL CLUB
ROTARIO - SANTA MARIA
1997**

NIÑO : Jesús Esteban Botero Giraldo.
NIVEL: Prejardín.
PROFESORA; Yensis Moreno.
DIRECTORA: Olga Lucia Hurtado.
FECHA : Noviembre 21 de 1997.

PERCEPCION Y MOTRICIDAD:

Jesús Esteban, señala lo que desea, continua utilizando sus manos para tomar objetos y arrojarlos, ha dejado por breves espacios de tiempo el balanceo corporal. Su motricidad fina no muestra progreso.

SOCIO-AFECTIVIDAD:

Es un niño esquivo, no se deja agarrar, sus compañeros lo cogen para jugar y él se muestra indiferente, la mayor parte del tiempo se la pasa caminando por todo el salón ó acostado en una colchoneta. Ha logrado en su expresión corporal.

LENGUAJE:

Ha mejorado en su comunicación expresiva, señala lo que quiere y lo que no quiere lo retira de su lado, produce gritos y sonidos cuando esta contento, aún no pronuncia palabras claras y completas.

B2.7.2. Segundo Informe.

**CENTRO EDUCATIVO CALATRAVA
ACCION COMUNAL CALATRAVA I
1998**

NOMBRE DEL ALUMNO : Jesús Esteban Botero Giraldo.
NIVEL: Jaixlin A.
NOMBRE DE LA MAESTRA : Marta Bustamante.

PRIMER TRIMESTRE :

Jesús Esteban superó sus dificultades iniciales en cuanto al manejo del espacio escolar, en el juego aunque prefiere permanecer sólo la mayor parte del tiempo en algunas ocasiones se sienta para utilizar el mismo material que sus compañeros, se inclina por material que tiene colores fuertes y por aquellos que le permiten hacer series y filas, como el armotodo. Muestra dificultad para participar en las actividades comunitarias con espontaneidad, pero establece contacto visual cuando el grupo realiza juegos y rondas. Permanece por mayor lapso de tiempo sentado en la mesa de trabajo y en ocasiones es necesario motivarlo para que opte por otras actividades. Realiza con mayor seguridad actividades que impliquen hacer uso de su motricidad fina, en materiales como colores, crayones, punzón. Solo en los últimos días le

ha gustado la sensación de la pintura. A nivel de contacto físico es más permisivo con las manifestaciones afectivas de sus compañeros, sin agredirlos ahora, busca la compañía de la profesora, resuelve con facilidad sus problemas , necesidades y cuando no es capaz busca la ayuda de otros; por ejemplo a la hora de la lonchera, para que se la destapen. A nivel del lenguaje comprensivo parece entender aspectos que tienen que ver con la rutina del grupo. A nivel expresivo verbal a empezado a repetir palabras pero sin utilidad significativa, manifiesta la alegría con una sonrisa , también por actividades que le gustan.

OBSERVACIONES , APORTES Y/O SUGERENCIAS DEL PADRE

La madre ha notado que al niño le gusta mucho ir al preescolar, disfruta de estar allí y le agrada mucho su profesora , como también el trato que le da al niño y a ellos como padres.

B3. INTERVENCION PEDAGOGICA

B3.1. SISTEMATIZACION

FICHA 1	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Esteban Botero Giraldo	FECHA: Julio 24 / 97 Julio 31 / 97
TEXTO: Al iniciar las sesiones con el niño pudo notarse su tranquilidad y confiabilidad frente a los espacios del C.S.P., al igual que el buen control emocional de su madre quien responde tranquilamente a las preguntas que se le hacen. Cuando se indagó acerca de las conductas del niño, o las dificultades más notorias, la mamá contestó que se le dificultaba comer alimentos sólidos, pues la alimentación del niño consta de líquidos y la interacción con los demás niños no se evidencia. Las conductas más notorias observadas en el niño fueron el interés que demostró por el juego, por el parque. Se le dificultaba cambiar de actividad y el constante balanceo sobre todo en los momentos en que no se interesaba por nada. En la siguiente sesión se trabajó con el niño en el espejo y canciones alusivas a la cara y a su cuerpo, el niño participó de estas aplaudiendo y sonriendo, se comenzó a habituar el niño a alimentos diferentes a los líquidos como la gelatina. Aunque no comió solo si recibía cuando se le daba. Además con el trabajo del espejo se logró modificar un poco la conducta del balanceo.		PALABRAS CLAVES: • Tranquilidad. • Disfrutar. • Alimentación • Conductas.
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: • Propiciar en el niño un buen reconocimiento del espacio y adaptación al medio y a las personas con las cuales va a compartir. • Observar el comportamiento del niño sus conductas típicas, aquellas por las que muestra interés como las que lo irritan. • Mediante apoyo visual, tratar de establecer contacto físico con el niño. • Propiciar un cambio de actitud del niño frente a los alimentos mediante la imitación de patrones. Recomendaciones: Continuar trabajando con el niño esquemas corporal y reconocimiento de su cuerpo. Número de horas trabajadas: Cuatro horas de Intervención Pedagógica		

FICHA 2	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Esteban Botero Giraldo	FECHA: Agosto 14/97 Agosto 28/97
TEXTO: En la primera intervención se realizaron recorridos con el niño por corredores, salones, cafetería, por todos los lugares se desplazaba tranquilamente, solo en la cafetería se perturbó un poco por la gente y fue difícil que entrara allí Posteriormente se realizo un masaje por todo el cuerpo con diferentes texturas como harina, maizena, arena, con esta actividad se observó que el niño colabora en las actividades de vestirse y desvestirse y se relajó bastante con el masaje, sobre todo con la textura de la maizena, con esta actividad se pretendía que fuera reconociendo las partes de su cuerpo, pero aunque no pronunció ninguno de los nombres de las partes del cuerpo si se sentía muy a gusto. En la segunda sesión realizada se notó un poco más de desmotivación y se trabajo más que todo relajación por medio de la música, además se realizaron canciones alusivas al cuerpo, durante las cuales solo se involucraba con la mirada observando la secuencia de los dibujos y/o las partes que le mostraba por espacios de tiempo muy cortos. Además se evidenció la dificultad del niño para trabajar sentado en una silla ya que siempre quiere en el suelo.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Tranquilidad. • Perturbar. • Multitud. • Masajes. • Relajación. • Sentarse.
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Afianzar cada día más la confianza en el medio que lo rodea y continuar explorando nuevos espacios. • Observar las nuevas conductas del niño que manifiesta a su entorno. • Concientizar al niño de su cuerpo mediante la utilización de nuevas texturas que le permitan experimentar sensaciones. • Promover en el niño su agrado por la música y mediante apoyo visual concentrar su atención. <p>Número de horas trabajadas :Cuatro horas de Intervención Pedagógica.</p>		

FICHA 3	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Esteban Botero Giraldo	FECHA: Septiembre 4, 18, 30 de 1997
TEXTO: Durante este mes se trabajó con el niño, reconocimiento del esquema corporal, con el fin de que reconociera y se concientizara de las partes de su cuerpo, por las cuales demostró cierto interés y agrado, aunque no logró identificar ninguna de estas cuando se pedía que las señalara. A partir de las primeras sesiones el niño mostró especial interés por sus manos, por lo cual las actividades siguientes fueron enfocadas hacia el trabajo con estas, como el amasado de arcilla, coloreado, actividades de autocuidado que pueden realizarse con ellas como vestirse, desvestirse y lavarse las manos. Las actividades siempre fueron dirigidas al trabajo en las mesas notándose en el niño cierto rechazo hacia estas y solo se concentraba por espacios cortos de tiempo. También se trabajó lectura de imágenes e identificación de objetos e imágenes notándose una gran dificultad a este nivel.		PALABRAS CLAVES <ul style="list-style-type: none"> • Esquema corporal • Físico • Reconocimiento • Concentración • Autocuidado.
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Promover en el niño hábitos adecuados en especial sentarse en la silla en los momentos o actividades que así lo requieran. • Posibilitar en el niño el reconocimiento del esquema corporal mediante la diagramación de su propio cuerpo. • Afianzar en el niño el lenguaje mediante el apoyo de material concreto o visual. • Posibilitar el reconocimiento de algunas texturas mediante la técnica del amasado. • Concientizar al niño de la utilidad de sus manos. • Promover la lectura de imágenes y reconocimiento de objetos y acciones. • Potencializar en el niño el autocuidado y autonomía. <p>Número de horas trabajadas :Seis horas de Intervención Pedagógica.</p>		

FICHA 4	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Jesús Esteban Botero G.	FECHA: Octubre 2, 16, 23 de 1997
TEXTO En este mes se comenzó a implementar el método de apoyo visual con Esteban con las diferentes actividades que se trabajan con él como son salud, comunicación, auto – cuidado, habilidades sociales y proyectos. En el área de comunicación se trabajó reconocimiento de imágenes y objetos por igualación, al igual que algunas acciones. Al principio rechazaba este material y poco a poco fue habituándose a este. En el área de autocuidado se trabajó vestirse y desvestirse, estas actividades fueron rechazadas totalmente por el niño y no permitía que se le quitara ninguna prenda. En el área de habilidades sociales se trabajó la permanencia del niño en la mesa de trabajo, aunque durante este mes no se logró a cabalidad, si pudo evidenciarse un adelanto a este nivel ya que permaneció sentado por espacios de 10 a 15 minutos. En proyectos se trabajó el comer solo y comer alimentos sólidos.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Visuales • Autocuidado • Comunicación • Proyectos
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar con el niño actividades que le permitan la ejercitación del lenguaje. • Fomentar en el niño el autocuidado mediante el lavado de manos y el vestido y desvestido. • Iniciar con el niño actividades de pre – lectura a través del reconocimiento de logotipos. • Establecer rutinas a través del apoyo visual con el fin de que el niño logre mecanismos de comunicación. • Potenciar el lenguaje comprensivo y gestual mediante la representación de acciones y reconocimiento de las mismas y objetos. <ul style="list-style-type: none"> • Número de horas trabajadas :Seis horas de Intervención Pedagógica. 		

FICHA 5	DESCRIPCIÓN: Intervención pedagógica Jesús Esteban Botero	FECHA: Noviembre 6, 13 de 1997
TEXTO En este mes se continuó con la rutina propuesta durante el mes de octubre, con la variación, de que después de cada actividad o cada dos actividades se le pedía al niño que con ayuda de los visuales hiciera un recuento de lo hecho anteriormente. Los visuales han dado muy buen resultado con Esteban sobre todo porque el niño tiene la posibilidad de escoger la actividad que quiere que se haga en la mesa, ya sea de encajes, rompecabezas, bloques o fichas, lo cual permite un mejor desempeño del niño y una mayor concentración. En este mes se notaron adelantos de Esteban, sobre todo en el área de habilidades sociales, permaneciendo sentado por espacios más prolongados de tiempo.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Memoria a corto plazo. • Recuento. • Escoger. • Comunicar. • Cambio.
Observaciones: OBJETIVOS <ul style="list-style-type: none"> • Establecer rutinas a través de apoyo visual con el fin de que el niño logre mecanismos de comunicación. • Potenciar el lenguaje comprensivo y gestual mediante la representación de acciones y reconocimiento de las mismas. Recomendaciones: Continuar trabajando con los visuales e implementar este mismo trabajo en el hogar. Número de horas trabajadas : Cuatro horas de Intervención Pedagógica.		

FICHA 6	DESCRIPCIÓN: Intervención pedagógica. Jesús Esteban Botero G.	FECHA: Febrero 19 / 98
TEXTO En este mes el niño solo asistió a una intervención primero porque estuvo enfermo y segundo por el eclipse del 26 de Febrero. En la intervención del 19 de febrero se desarrollaron con el niño actividades a nivel del área de la comunicación con evocación de situaciones y organización de secuencias a través de los visuales; el área de autocuidado, en la cual se trabajó lavado de cara y manos e ir al baño y el área cognitiva reconocimiento del esquema corporal. Durante esta intervención fue notoria la evolución de Esteban además de que su disposición para trabajar fue muy buena, permaneció sentado en la silla casi todo el tiempo y las actividades propuestas para el área de comunicación y cognitiva fueron desarrolladas por el niño en su totalidad, mostrando un buen desempeño. A nivel de auto-cuidado, el niño participó del lavado de manos y cara aunque es importante continuar trabajando sobre este objetivo para que él conceptualice los pasos y sugerencias a seguir.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Visuales. • Comunicación. • Auto-cuidado. • Cognitiva. • Cambio.
OBSERVACIONES: OBJETIVOS <ul style="list-style-type: none"> • Observar en el niño las conductas que han mejorado y las que aun se mantienen. • Con ayuda de los visuales trabajar con el niño las diferentes áreas que se habían trabajado anteriormente con él. <p>Recomendaciones: Continuar el trabajo con los visuales en la intervención y estimular bastante a la mamá para continúe haciéndolo en la casa, para que continúen viéndose los frutos en el trabajo con el niño.</p> <p>Número de horas trabajadas : Dos horas de Intervención Pedagógica.</p>		

FICHA 7	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Jesús Esteban Botero G.	FECHA: Marzo 5, 12, 19, 26 de 1998
TEXTO El niño asistió a las cuatro intervenciones planeadas para este mes, solo que la última correspondiente al 26 de marzo no pudo realizarse porque el niño estuvo enfermo. Durante este mes se trabajó la rutina, en la cual se reforzaron varias áreas como fueron: el área de comunicación, auto – cuidado y cognitiva, teniendo en cuenta que antes de iniciar la intervención, se hacía primero la lectura de la rutina y la canción de saludo. En las diferentes áreas antes mencionadas se trabajó así: • Área de comunicación: en esta se realizaron actividades como organización de secuencias, nombramiento por señalización y vocalización de acciones, evocación de situaciones cotidianas pasadas. En esa área aun se le dificulta al niño establecer la relación entre las secuencias de acciones y a veces se equivoca en la discriminación del dibujo. • Área de auto – cuidado: en esta se trabajó la independencia en actividades como ir al baño en donde el niño debía tener autonomía y establecer las secuencias para ello, también en el lavado de manos y cara, ponerse y quitarse la camisa y ponerse los zapatos. A este nivel el niño ha mejorado relacionando mucho mejor las secuencias para actividades como ir al baño aunque es necesario continuar reforzándolo ya que aun no lo hace correctamente. • Área cognitiva. En esta área se trabajó la discriminación y la clasificación por colores y reconocimiento del esquema corporal mediante la utilización de rompecabezas		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad • Comunicación • Autocuidado • Cognición
OBSERVACIONES: OBJETIVOS <ul style="list-style-type: none"> • Promover en el niño el recuerdo de eventos o situaciones pasadas por medio de los visuales. • Reforzar el área de auto – cuidado promoviendo en él la independencia. • Potenciar el reconocimiento de su esquema corporal y la diferenciación de los colores. • Reforzar en el niño las áreas en las cuales aun no se han cumplido los objetivos y anexar a otras más actividades. <p>Recomendaciones: Continuar trabajando con el niño el método de apoyo visual e ir incrementando el repertorio de visuales en el trabajo con el niño.</p> <p>Número de horas trabajadas : Ocho horas de Intervención Pedagógica.</p>		

FICHA 8	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Jesús Esteban Botero G.	FECHA: Abril 2, 16 de 1998
TEXTO En este mes el niño estuvo muy enfermo ,del oído por lo cual, solo se realizaron con él dos intervenciones .En estas se desarrollaron actividades en las siguientes áreas : área del lenguaje área cognitiva área sensoriomotriz ,y área de habilidades sociales . En el área del lenguaje se trabajo la organización de secuencias y reconocimiento de objetos en los visuales, a este nivel el niño presentó ciertas dificultades, ya que al pedirle que eligiera determinado visual no lo hacia. En el área cognitiva se trabajó la clasificación de objetos de acuerdo al criterio de color , a este nivel el niño reiterativamente clasificaba por forma , más no por color , por lo cual es necesario continuar reforzando este aspecto. Además se trabajó el reconocimiento del esquema corporal en si mismo ,en los demás y en los rompecabezas ,a este nivel el niño no presentó dificultades . En el área sensoriomotriz se realizaron actividades rasgado , arrugado y pegado sobre una figura delimitada a este nivel el niño no parece percatarse del espacio por el cual debe pegar el papel. En el área de habilidades sociales se trabajaron adecuadas normas de aseo , como lavarse las manos antes de comer y comer despacio utilizando adecuadamente los utensilios . A este nivel es necesario continuar reforzando este aspecto tanto en el hogar cómo en la Intervención Pedagógica ya que presenta malos hábitos a este nivel.		PALABRAS CLAVES: • Areas • Lenguaje • Cognitiva • Sensoriomotriz • Habilidades Sociales
OBSERVACIONES: OBJETIVOS <ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar actividades que potencien las áreas deficitarias en el niño con el fin de cualificar su proceso. • Posibilitar el reconocimiento y la clasificación de los objetos de acuerdo al criterio del color. • Potenciar el reconocimiento del esquema corporal en si mismo y en los demás. • Afianzar en el niño la motricidad fina mediante la realización de actividades de coloreado, rasgado, pegado de papel sobre espacios delimitados • Promover en el niño adecuados hábitos al comer y autonomía en las actividades de aseo personal Número de horas trabajadas : Cuatro horas de Intervención Pedagógica.		

FICHA 8	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica Jesús Esteban Botero G.	FECHA: Mayo 7, 14, 21 de 1998.
TEXTO Durante este mes se desarrollaron con el niño actividades en las siguientes áreas; área del lenguaje, cognitiva, sensoriomotriz y habilidades sociales. En el área del lenguaje se trabajó la organización de secuencias de actividades de cuatro visuales y el acatamiento de órdenes, en las cuales el niño mostró un buen desempeño y no presentó dificultades relevantes. En el área cognitiva se trabajo la clasificación de objetos, siguiendo el criterio del color, como también el reconocimiento de los colores primarios, este nivel es necesario continuar reforzando ya que el niño ya que el niño aún no clasifica siguiendo este criterio. En el área sensoriomotriz, se trabajo la técnica del rasgado y pegado en diferentes fichas, aunque el niño rasga bien el papel, no lo pega por espacios delimitados y parece no percatarse de esto. • En el área de habilidades sociales se trabajó, acerca de adecuadas normas de aseo, cómo lavarse las manos antes de comer y comer despacio utilizando adecuadamente los utensilios, a este nivel es necesario continuar reforzándole tanto en el hogar como en las intervenciones pedagógicas.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Areas • Cognitiva • Lenguaje • Sensoriomotriz • Habilidades Sociales
OBSERVACIONES: OBJETIVOS <ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar actividades que potencien las áreas deficitarias en el niño con el fin de cualificar su proceso. • Posibilitar el reconocimiento y la clasificación de los objetos de acuerdo a diferentes criterios. • Afianzar en e niño la motricidad fina mediante la realización de actividades de coloreado, rasgado, pegado de papel sobre espacios delimitados • Promover en el niño adecuados hábitos al comer y autonomía en las actividades de aseo personal Número de horas trabajadas : Ocho horas de Intervención Pedagógica.		

B3.2. PLANES FAMILIARES DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

PRIMER PLAN: FECHA DE ENTREGA : Agosto 15 de 1.997

OBJETIVOS

Objetivo General

Hacer partícipes a los padres en el proceso de aprendizaje del niño.

Objetivos Específicos

Estimular el desarrollo de la coordinación motriz fina.

Incrementar el nivel de información estimulando la observación de las propiedades de los objetos.

Refinanzar el aprendizaje de los conceptos de forma, color, textura en y con diferentes materiales.

RECOMENDACIONES

- **Procure realizar las actividades en un ambiente adecuado, sin agentes distractores, tratando que el niño se sienta tranquilo, sin hambre y sin sueño.**
- **Las actividades deben realizarse en forma continua para obtener logros significativos en el proceso.**
- **Procure preparar tanto el lugar como los materiales necesarios para realizar las actividades, tratando que en ellas se involucren otras personas de la familia.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Tratar de que el niño limite los movimientos de su mano cuando escribe por medio de la elaboración de ejercicios escritos. Se le entregó a la familia diferentes fichas, para colorear, punzar y realizar dactilopintura.

Llevar al niño de compras a la tienda y explicarle las formas y colores, permitiéndole que el toque los diversos objetos que allí se encuentran como jabones, granos, papeles y cuestionarlo acerca de si le gusta la actividad o no y cómo se siente con respecto a ella.

Permitir que el niño colabore en las actividades "caseras" y pedirle que explique lo que está realizando, también, cuando se están preparando los alimentos, pedirle que ayude y, explicarle los colores, formas y olores de las verduras, granos y frutas.

Tratar que el niño elabore listas y conteos verbales de las actividades y materiales que utiliza vistiéndose, bañándose, comiendo y demás.

SEGUNDO PLAN: FECHA DE ENTREGA : Noviembre 18 de 1.997 OBJETIVO

Hacer partícipes a los padres en el proceso de aprendizaje del niño.

RECOMENDACIONES

- **Colocar la rutina en un lugar visible para el niño.**
- **Tener presente todas las actividades que debe realizar en el día.**
- **Cada visual debe ir acompañado de explicación y acompañamiento en cada actividad hasta que el niño las mecanice y las realice solo o realice predicciones.**
- **Cada que finalice una actividad realice un cuento con el niño, ayudándose de los visuales.**
- **Al finalizar una actividad es importante trabajar con el niño, ayudándose de los visuales.**

- Trate en lo posible de utilizar los visuales para todas las actividades y sea muy organizado con los tiempos y los espacios en donde se va a trabajar.
- Si se le ocurren o usted ve la necesidad de elaborar otros visuales, hágalo, recuerde que es usted quien pasa la mayor parte del tiempo con el niño y es el mejor observador.

TERCER PLAN: FECHA DE ENTREGA: Junio 12 de 1.998

OBJETIVOS

Objetivo general

- Hacer partícipes a los padres en el proceso de aprendizaje del niño.

Objetivos específicos

- Estimular en el niño la utilización de la rutina y el manejo de los visuales.
- Estimular el desarrollo de la coordinación motriz fina.
- Incrementar el nivel de información, estimulando la observación de las propiedades de los objetos.
- Reafirmar el aprendizaje de los conceptos de forma, color, textura en y con diferentes materiales.
- Favorecer el reconocimiento del lugar que ocupan los objetos en relación al propio cuerpo y a los objetos del medio.
- Ejercitar la habilidad para seguir instrucciones.

RECOMENDACIONES

- Procure realizar las actividades en ambientes que rodean al niño, tanto en el hogar como en la calle.
- Las actividades deben realizarse en forma continua para obtener logros significativos en el proceso.
Procure preparar tanto el lugar como los materiales necesarios para realizar las actividades, tratando que en ellas se involucren otras personas de la familia.

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES

- Realizar actividades en el tiempo libre que estimulen la capacidad para el reconocimiento de los conceptos arriba-abajo, adelante-atrás, a la derecha - a la izquierda, cerca-lejos; se le pondrán en la mesa de trabajo fichas o juguetes, explicándole verbalmente la acción que están cumpliendo los objetos. Estas actividades deben ir del acompañamiento verbal. **ADELANTE-ATRAS**
ARRIBA-ABAJO
IZQUIERDA-DERECHA
- Involucrar al niño constantemente en las labores del hogar, delegándole funciones como : recoger zapatos y guardarlos en su sitio, llevar la ropa que utiliza y ensucia al lavadero, los platos después de que come a la cocina, que se vista y se desvista sólo al mismo tiempo que se le presentan dos prendas de vestir para que el niño elija cual desea ponerse, recuerde acompañar cada acción con la palabra.
- Recuerde explicar cada uno de los pasos a seguir en la realización de cada una de las actividades.
- Con el fin de controlar o lograr desaparecer algunas conductas que manifiestan el niño, usted debe seguir los siguientes pasos:
- Defina los comportamientos inapropiados : por ejemplo cuando el niño se irrita , llora, grita o se enfurece sin causa aparente.

- De todas las conductas depresivas o agresivas seleccione tres que más le preocupen.
- Describa la historia del comportamiento ó sea si es viejo o nuevo y de qué forma se manifiesta
- Determine las situaciones que suceden antes de que el niño se descontrole o se irrite.
- Determine cada situación de la siguiente manera:
ANTECEDENTE
COMPORTEAMIENTO
CONSECUENCIA
- Determine los factores causantes del comportamiento y qué logró de parte de usted el niño con esta conducta:
CONDUCTA
INTENTO DE COMUNICACION
- Seleccione una conducta que su hijo pueda hacer y/o aprender sin ningún problema : **CONDUCTA**
CONDUCTA ALTERNATIVA
- Seleccione una situación en la cual la conducta está ocurriendo, describa cómo se puede alterar el medio ambiente y enséñele una conducta alternativa que pueda reemplazar la conducta inapropiada, recuerde escribir qué tipo de refuerzos y consecuencias utilizó para lograr cambiar sus comportamientos.
- Tenga en cuenta indicar y escribir dónde ocurre el comportamiento y bajo qué condiciones suceden o se presentan las conductas depresivas o agresivas.
- Trate de observar y escribir que esta causando y manteniendo estas conductas.
- Realice visuales que le indiquen al niño dónde se encuentran los alimentos que a él le gusta comer, como : el pan, gelatina, yogur, etc.; con el fin de que el niño elija lo que va a comer e indique al adulto esta acción. De esta manera también se le estará enseñando al niño a elegir lo que desea o no en determinadas circunstancias.
- Debe estimular al niño para que ubique diferentes objetos de la casa y que los traiga y entregue a los adultos que se los hayan pedido.

B3.3. VISITA DOMICILIARIA

FECHA: Octubre 10 de 1997 **ELABORADO POR:**
Erika Patricia Martínez

OBJETIVO: Reconocer el ambiente socio afectivo, familiar, económico, cultural y físico en el que se desenvuelve el niño para contextualizar el trabajo pedagógico y terapéutico a desarrollar.

1 DATOS GENERALES DEL NIÑO

- 1.1 Nombre:** Jesús Esteban Botero Giraldo.
- 1.2 Fecha de Nacimiento:** 3 de marzo de 1993.
- 1.3 Edad:** 5 años.
- 1.4 Dirección:** carrera 68 # 55 - 111 Ruta de Bus: Calatrava Sena.
- 1.5 Teléfono:** 373 08 88
- 1.6 Persona que suministra los datos:** Bemarda Giraldo.

2 CARACTERÍSTICAS DEL BARRIO

- 2.1 Estrato:** 2

- 2.2 Acceso de transporte: cuenta con buenas rutas de bus
- 2.3 Condiciones de calles: Destapada: Pavimentada: X
Otros:
- 2.4 Tipo de Viviendas: Cartón: Madera:
Ladrillo: X concreto:
Otros:
- 2.5 Servicios Públicos: Agua: X Luz: X Teléfono: X
Alcantarillado: X Parabólica: X Otros:
- 2.6 Antecedentes de Violencia: Pasados: X Actuales: Continuos:
- 2.7 Servicio de Salud: Si
- 2.8 Servicios Recreativos-Deportivos: Lejanos: X Cercanos:
- 2.9 Servicios Educativos: Guardería: X Preescolar: X
Escuela: X Colegios:

3 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

- 3.1 Vivienda: Propia: X Alquilada: Otros:
- 3.2 Tipo de Vivienda: Cartón: Madera:
Ladrillo: X Concreto:
- 3.3 Ubicación: Es un segundo piso y está ubicada en la mitad de la cuadra al lado de unas escalas.
- 3.4 Distribución: Cocina: Baño: Comedor:
Sala: Patio: Nº habitaciones: Otros:
- 3.5 Higiene General: Buena: Regular: Mala: Otros:

4 COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	EDAD	OCUPACIÓN	INGRESO	PARENTESCO
Gabriel Botero	40	Obrero	207720	Papá
Bernarda Giraldo	30	Ama de casa	Ninguno	Mamá
Lina María Botero G.	11	estudiante	Ninguno	Hermana

5. SOPORTE FAMILIAR

- 5.1 Aporte Familiar: \$207720
- 5.2 Ingresos Mensuales: \$207720
- 5.3 Gastos: Alimentación: \$150000 Salud: \$ deducción ISS
Educación: \$0 Vestido: \$0
Otros: \$40000 transporte niña, \$10000 transporte al C.S.P.
- 5.4 Egresos Mensuales: \$50000

6. ESPACIOS DEL NIÑO

- 6.1 Habitación Compartida: Si: X No: Cuantos: 2
Quienes: Hermana - Esteban
- 6.2 Cama Compartida. Si: No: X Cuantos:
- 6.2.1 Cama - Cuna compartida: Si: No:
- 6.3 Sitio de Juego: Patio: Cuarto: Otros: toda la casa.
- 6.4 Ubicación de juguetes: Cajón: Repisa: X Otros:
- 6.5 Tipo de Juguetes: Plásticos: X Madera: X Colección: Otros: Triciclo
- 6.6 ¿Tiene asignado lugar para guarda la ropa? Si: X No: Compartido: X

6.7 Actividades en el tiempo libre: Jugar sólo: X Jugar en el barrio con niños:
Ver T.V.:

6.8 Tareas Domésticas: a veces recoge juguetes y desordenes pero no tiene tarea asignada.

7. CARACTERÍSTICAS SOCIO - AFECTIVAS

7.1 Con quien pasa el niño la mayor parte del día? Mamá, hermana.

7.2 Tipo de sanciones que le imparten: regaños o prohibiéndole algo.

7.3 Tipo de estímulos - incentivos que le imparten: felicitándolo

7.3.1 Quien imparte los estímulos? La mamá por lo general

7.4 Cómo es la relación padre - madre? Buena.

7.5 Cómo es la relación padre - hijo? Buena, a veces es un poco indiferente.

7.5.1 Qué tiempo pasa con el niño? Muy poco.

7.6 Cómo es la relación madre - hijo? Muy buena.

7.6.1 Qué tiempo pasa con el niño? Casi todo el tiempo.

7.7 Cómo es la relación con los hermanos? Muy buena.

7.8 Cómo es la relación con otros miembros de la familia? Quiere mucho a los abuelos, tíos, primos.

7.9 Cómo es la relación con los vecinos? No tiene amigos.

7.10 Describe las actividades de recreación familiar? Salen al parque, a piscina, al campo, a las fincas de un tío.

8. OBSERVACIONES GENERALES:

El día de la visita solo estaban la mamá , Esteban y unas vecinas .

Durante esta visita se pudo observar la dificultad del niño para obedecer ordenes sencillas dentro del hogar, a su vez que el nivel de exigencia de la madre con el niño no es la mas adecuada debido a que generalmente le permitía hacer todo cuanto quería .

Frente a las demás personas que habían en la casa el niño no mostró ningún tipo de reacción ni se motivaba a interactuar con ellas , solo cuando llego su hermana mostró cierta alegría sonriendo y buscándola para interactuar con ella.

Al indagar a la mamá con respecto a las actividades y /o conductas que el niño presentaba en el hogar, ella contesto que por lo general el niño jugaba solo aunque en ciertas ocasiones buscaba a su hermana para hacerlo . Al igual que permanecía subiendo y bajando de una silla y que por lo general cuando se le ponía a trabajar en la mesa lo hacia perfectamente .

El niño es aceptado y querido por todos los miembros de su familia , aunque su padre no se encontraba presente en el momento de la visita .

Las condiciones socioeconómicas de la familia son de un nivel medio , contando con casa propia y el sostenimiento de la familia en sus necesidades básicas por el padre como cabeza de hogar.

9. VISITAS DOMICILIARIAS DE SEGUIMIENTO

9.1 Fecha: 28 de Mayo de 1998.

9.2 Elaborado por: Erika Patricia Martínez y Maribel Rivera Espinal.

9.3 Objetivo: Observar las relaciones familiares y el comportamiento del niño en el hogar. Conocer las condiciones físicas y ambientales del hogar; con el fin de detectar su situación y aceptación frente al niño.

9.4 Actividades a realizar: Realizar un diálogo abierto con todos los miembros de la familia acerca del proceso de integración escolar del niño.

9.5 Novedades: La familia continua viviendo en el mismo lugar y no se evidencian cambios importantes en los comportamientos de esta.

9.6 Observaciones generales: En el hogar se están utilizando los visuales como apoyo a la educación del hogar con el niño.

B4. SEGUIMIENTO ESCOLAR

B4.1. SISTEMATIZACION

FICHA 1	DESCRIPCIÓN: Seguimiento Institucional Esteban Botero Giraldo	FECHA: Julio 30/97
TEXTO Al ingresar al preescolar se notó cierta prevención por parte de la profesora de Esteban, pero poco a poco fue cambiando esta actitud. En este día se realizó en el preescolar una fiesta de cumpleaños por tal razón las actividades realizadas allí fueron básicamente lúdicas. Esteban participó de algunas de las actividades realizadas como jugar con bombas, recoger aleluya comer torta, sin embargo en las actividades grupales no participó y cuando se le invitaba a hacerlo se rehusaba. Además de Esteban hay otros tres niños con N.E.E. por tal razón la profesora a veces no le dedica el suficiente tiempo debido a que en general estos niños le demandan mucho tiempo y cuidados. Se pudo evidenciar que la relación de Esteban con su profesora no es muy estrecha o al menos el niño evita mucho el contacto con ella, con sus compañeros no se relaciona con ellos pero acepta la ayuda que le brindan.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Prevención. • Conocimiento. • Lúdicas. • Dedicación. • Acercamiento.
OBSERVACIONES: OBJETIVOS <ul style="list-style-type: none"> • Establecer contacto con la profesora y averiguar acerca del comportamiento de Esteban dentro del aula. • Observar el comportamiento del niño y su relación con compañeros y profesora. <p>Recomendaciones: Tratar de propiciar un mayor acercamiento de Esteban a su profesora y viceversa, sugiriéndole a ella que se acerque y le dedique un poco más de tiempo al niño.</p> <p>Número de horas trabajadas: Tres horas de Seguimiento Escolar.</p>		

FICHA 2	DESCRIPCIÓN: Seguimiento Jesús Esteban Botero	FECHA: Agosto 13/97
TEXTO durante este seguimiento se observó un poco de desorden en el grupo, los niños permanecían muy dispersos. Esteban permaneció muy aislado del grupo y por lo general no se interesaba por el juego con sus compañeros ni por ninguna actividad, se interesaba por momentos cortos y luego se tiraba al suelo para que nadie lo cogiera o para hacer lo que quería y esto es algo que se evidencia tanto en el preescolar como con la mamá, no hay un manejo de autoridad con él y permanece en el lugar que quiere y hace lo que quiere. al tratar de acercar un poco al niño a su profesora, rechazaba el contacto con ella y ella dice que muy difícil sentarse con Esteban únicamente ya que los demás niños le demandan mucho tiempo, sin embargo, se comprometió a prestarle un poco más de atención al niño para que se involucre un poco más en las actividades con sus compañeros.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Desorden. • Aislamiento. • Desinterés. • Rechazo. • Compromiso.
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Propiciar un mayor acercamiento de Esteban a su profesora, impulsando al niño a que participe más de las actividades que se le proponen. • Impulsar a la profesora para que tenga un mayor manejo de la autoridad y no le permita hacer todo cuanto él quiere. <p>Número de horas trabajadas: Tres horas de Seguimiento Escolar.</p>		

FICHA 3	DESCRIPCIÓN: Seguimiento escolar Esteban Botero Giraldo	FECHA: Septiembre 3 y 24 de 1997
TEXTO En el primer seguimiento realizado se notó un mayor interés por parte de Esteban hacia compañeros y profesora y viceversa, evidenciándose en un mayor acercamiento de Esteban hacia sus compañeros, aunque continua mostrando preferencia hacia el juego solitario. La actitud de Esteban hacia su profesora ha cambiado un poco y se ha mostrado más receptivo hacia ella, al igual la profesora manifestó un mayor interés hacia el niño, lo invitaba más a participar de las actividades y durante el descanso estuvo más pendiente de él, además de que solicitó documentación para leer e informarse sobre autismo. El 24 de septiembre se realizó la visita al preescolar, pero los niños no estuvieron porque se les dio libre para asistir al día de salud oral de Itagüi.		PALABRAS CLAVES: • Interés. • Cambio. • Interacción. • Documentarse
OBSERVACIONES: OBJETIVOS • Observar si se evidencian cambios de actitud de Esteban hacia su profesora y de la profesora hacia él. • Indagar a la profesora sobre lo que conoce de autismo e iniciar un diálogo sobre las principales características de este. • Propiciar un cambio de actitud de Esteban frente al trabajo en las mesas y colaborar a la profesora para que el niño permanezca un mayor tiempo sentado con sus compañeros. • Facilitar a la profesora documentación sobre autismo y confrontar que comportamientos están presentes en Esteban. • Preparar y presentar al grupo una actividad que busque involucrar e integrar más al niño con sus compañeros. Recomendaciones: Es importante sugerir a la profesora, que busque más actividades para integrar al grupo a Esteban. Número de horas trabajadas: Seis horas de Seguimiento Escolar.		

FICHA 4	DESCRIPCIÓN: Seguimiento Institucional Jesús Esteban Botero	FECHA: Octubre 7 Octubre 22/97
TEXTO En estos seguimientos se evidenciaron progresos y regresiones con Esteban ya que muchas veces mostraba evolución en varios aspectos y luego se estancaba o retrocedía, sobre todo en la interacción social con sus compañeros. También durante este mes se pudo constatar una gran falta de interés y compromiso por parte de los padres para con la maestra integradora y la institución, lo cual se evidenció en la desmotivación y falta de credibilidad por parte de los padres hacia la profesora, ya que cuando se les hacía alguna observación del niño no prestaban atención. El 1º de octubre, se le detectó a Esteban una inflamación en uno de los oídos y al parecer tendrá que ser operado, lo cual pudo haberse evitado si la mamá hubiera prestado atención a las recomendaciones de la profesora de llevar a Esteban oportunamente al médico. En el segundo seguimiento se mostró un poco más interesado por el trabajo y por sus compañeros.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Estancamiento • Interés. • Compromiso. • Enfermedad.
OBSERVACIONES: OBJETIVOS <ul style="list-style-type: none"> • Involucrar más al niño al trabajo en grupo para que continúe mostrando interés hacia los demás. • Indagar a la profesora acerca de la evolución de Esteban y aspectos que vienen influyendo positiva y negativamente en este proceso. • Dialogar acerca del comportamiento de los padres con la profesora y sobre la necesidad de establecer ciertas normas y aumentar su nivel de compromiso. • Continuar involucrando a Esteban al trabajo en grupo e interesar a sus compañeros por él. <p>Número de horas trabajadas: Seis horas de Seguimiento Escolar.</p>		

FICHA 5	DESCRIPCIÓN: Seguimiento Institucional Jesús Esteban Botero	FECHA: Noviembre 20/97
TEXTO Este seguimiento se realizó el último día de clase de los niños, por lo cual este fue un día de recreación y despedida de los niños. Al dialogar con la profesora acerca de los aspectos más sobresalientes de Esteban durante el año, se pudo notar en el niño adelantos a nivel de la interacción con los compañeros, ya que no se muestra tan indiferente como antes con ellos, además de que permite cierto contacto con ellos. A nivel de habilidades sociales, es mucho más obediente y en ocasiones responde adecuadamente cuando la profesora le dice o le pide algo. Frente al trabajo en las mesas el niño ha cambiado mucho y se interesa por las actividades que se le sugieren que realice allí.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Vacaciones. • Progreso. • Interacción.
OBSERVACIONES: OBJETIVOS <ul style="list-style-type: none"> • Realizar una retroalimentación con la profesora, acerca de los progresos y las mayores dificultades que se evidenciaron durante el año. <p>Número de horas trabajadas: Tres horas de Seguimiento Escolar.</p>		

FICHA 6	DESCRIPCION: Seguimiento escolar: Jesús Esteban Botero	FECHA: Marzo 4, 11 de 1998
TEXTO En el manejo de la rutina la maestra lo ha hecho de manera verbal, las conductas que se han tenido que corregir en el grupo has sido el balanceo del niño en la silla y la maestra se para detrás de él e inmediatamente el niño para; a la media mañana ha disminuido las conductas de comerse las loncheras de los demás niños. La maestra integradora se muestra dispuesta a la aceptación del niño en el grupo y a la corrección de las conductas mostradas por este en el salón. En cuanto al uso de la rutina la maestra lo realiza cotidianamente y el niño acepta las ordenes y explicaciones que se le dan.		PALABRAS CLAVES: • Manejo, • Rutina, • Conductas, • Corregir, • Balanceo, • Disminuido, • Lonchera, • Dispuesta, • Cotidianamente • Ordenes.
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: • Asesorar a la maestra integradora con el fin de resolver los interrogantes que tiene con respecto al manejo de la rutina y los visuales en el aula. • Explicar las adaptaciones metodológicas que se deben realizar para la utilización del apoyo visual y la rutina. • Realizar las adecuaciones del espacio para ubicar la rutina, donde sea visible a todos los niños. Número de horas trabajadas: Seis horas de Intervención Pedagógica.		

FICHA 7	DESCRIPCION: Seguimiento escolar: Jesús Esteban Botero	FECHA: Abril 16y 29 de 1998
TEXTO En la realización de estos seguimientos se observó, el gran nivel de adaptación que tiene el niño en el aula logrando entrar directamente al salón , entregar la Lonchera y sentarse en su silla, realiza las fichas con apoyo de la maestra y permite que sus compañeros le recuerden y toquen cuando se ésta balanceando. El niño trata de seguir las canciones que la maestra les propone y en algunas ocasiones las acompaña esporádicamente con las palmas. La maestra muestra interés en la utilización de los visuales y los acompaña con la explicación , cuando cambian o inician cada una de las actividades.		PALABRAS CLAVES <ul style="list-style-type: none"> • Adaptación • Apoyo • Recuerden • Acompañan • Cambian • Interés
OBSERVACIONES: OBJETIVOS <ul style="list-style-type: none"> • Observar los comportamientos del niño en relación con la utilización de la rutina en el salón. • Observar la ejecución de las actividades por parte del niño y el tipo de apoyo que requiere de la maestra integradora. Brindar asesoría a la maestra integradora sobre la utilización de los visuales y las estrategias didácticas que puede implementar con relación a la ejecución de las actividades en el aula. Número de horas trabajadas: Seis horas de Seguimiento Escolar.		

FICHA 8	DESCRIPCION: Seguimiento escolar: Jesús Esteban Botero	FECHA: Mayo 7 y 21 de 1998
TEXTO En el transcurso de los seguimientos escolares de este mes se buscó que la maestra integradora realizara las adaptaciones curriculares que hacían falta en cuanto al contenido, como también que realizara los visuales necesarios para lograr un mayor desempeño del niño en el aula. Se estableció contacto con la maestra que posiblemente se hará cargo del niño el próximo año , tratando de hacerle tomar conciencia de las potencialidades del niño en el aula y en las relaciones con sus iguales .Se debe continuar trabajando con el niño en el aula el manejo de la rutina y los visuales, sin dejar a un lado las adaptaciones que se hagan necesarias para lograr que el proceso de Integración Escolar del niño sea cada vez mejor y acorde a las necesidades de este.		PALABRAS CLAVES: <ul style="list-style-type: none"> • Adaptaciones. • Contenido • Rutina • Contacto • Conciencia • Iguales • Proceso • Necesidades
OBSERVACIONES: OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Asesorar a la maestra integradora con relación a las adaptaciones a nivel de contenido que debe hacer en el salón, con el grupo y con el niño. • Observar las preguntas presentadas por los compañeros del niño frente a este. • Dialogar con la maestra del grado preescolar con el fin de esclarecer dudas con relación al comportamiento del niño. • Motivar a la maestra integradora con el fin de que realice los visuales que crea necesarios para apoyar al niño en el aula. Número de horas trabajadas: Seis horas de Seguimiento Escolar		

B4.2. ENCUESTAS PARA MAESTROS INTEGRADORES Y DIRECTOR INTEGRADOR

INSTITUCION INTEGRADORA: Centro Educativo Calatrava EDUCADOR INTEGRADOR: Marta Bustamante FECHA DE ELABORACION: Abril 24 de 1.998

Lea detenidamente las siguientes preguntas y de su punto de vista frente a ellas.

- 1 Los niños con autismo con frecuencia son menos inteligentes que los demás niños?
Pienso desde la vivencia misma, tienen un proceso diferente.
- 2 Los niños con autismo se desenvuelven en muchos aspectos como el resto de los niños?
Sí, especialmente cuando se trata de gustos y necesidades, y en resolución de problemas.
- 3 De los niños con autismo no puede esperarse demasiado?
Sí se puede por supuesto teniendo en cuenta sus posibilidades, capacidades y proceso.
- 4 Muchos niños con autismo pueden ser profesionales competentes?
Depende de su nivel de desempeño.
- 5 Los niños con autismo deberían vivir con niños de la misma discapacidad?
No, porque su vida con cierto nivel de conciencia y colaboración pueden tener una "normal".
- 6 Los niños con autismo pueden divertirse con los demás niños?
Por supuesto que sí, de acuerdo igual que otros niños de acuerdo a sus intereses.
- 7 Los niños con autismo deberían ser internados en algunas instituciones?
No estoy de acuerdo pues ser internados, les niegan sus posibilidades de crecer en un medio social.
- 8 Sería apropiado que los niños con autismo estudiaran y vivieran con personas normales?
Sí, aunque es necesario que se hagan adaptaciones tanto al espacio como a las actividades programadas.
- 9 Los niños con autismo pueden hacer muchas cosas tan bien como otros niños?
Sí, esto se observa en como pueden lograr hacer por ejemplo ciertos movimientos perfectos, igual con otras cosas.
- 10 Permitiría que su hijo aceptara la invitación a una fiesta que le hiciera un niño con autismo? Por supuesto que sí.
- 11 Le disgusta estar cerca de niños que parecen diferentes o actúan diferente?
No.
- 12 Si tuviera un familiar con autismo evitaría comentario con otras personas?
No.
- 13 En situaciones sociales preferiría no encontrarse con un niño autista?
No.
- 14 La mayoría de los niños con autismo confían en sí mismos tanto como las personas normales? No se con precisión, pienso que por sus estados anímicos cambiantes pienso que no son personas con seguridad.
- 15 La mayoría de los niños con autismo están resentidos con las personas físicamente normales?
No.
- 16 Los niños con autismo son capaces de llevar una vida social normal?
Sí.
- 17 La mayoría de los niños con autismo siente que son tan valiosos como cualquiera?
Esto depende de las actitudes de los otros, igual que con otras personas.

ANEXO C: GUIA DE APOYO PARA LA INTEGRACION ESCOLAR DE NIÑOS CON AUTISMO

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
OBJETIVO GENERAL	5
PRESENTACIÓN	6
1. DEFINICIÓN DEL AUTISMO	8
2. CAUSAS DEL AUTISMO	11
3. CARACTERÍSTICAS DEL AUTISMO	15
4. INTEGRACIÓN ESCOLAR	19
5. POSIBILIDADES DE INTEGRACIÓN ESCOLAR PARA EL NIÑO CON AUTISMO 21	
6. AGENTES QUE PARTICIPAN EN LA INTEGRACIÓN ESCOLAR	25
6.1 NIÑO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES	26
6.2 FAMILIA INTEGRADORA	27
6.3 MAESTRO INTEGRADOR	27
6.4 MAESTRO DE APOYO	28
7. ESTRATEGIAS DE APOYO QUE HACEN POSIBLE LA INTEGRACIÓN 29 ESCOLAR	
7.1	
VALUACIÓN	30
7.2. ZONIFICACIÓN , PROMOCIÓN Y CONCERTACIÓN	30
7.3. SENSIBILIZACIÓN	31
7.4. CAPACITACIÓN	32
7.5. SEGUIMIENTO ESCOLAR	33
7.6. INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA	34
7.7. ORIENTACIÓN PEDAGÓGICA	36
7.8. SISTEMATIZACIÓN	36
8. ASPECTO LEGAL DE LA INTEGRACIÓN ESCOLAR EN COLOMBIA	37
RECOMENDACIONES	48
GLOSARIO	51
BIBLIOGRAFÍA	55

OBJETIVOS

- **Brindar a los maestros Integradores y a las instituciones integradoras una guía práctica que les proporcione claridad frente a la conceptualización del autismo y a los elementos para el trabajo en el aula con este tipo de población .**
- **Diseñar algunas estrategias que permitan al maestro integrador ver la integración escolar como un proceso viable y posible en los niños con autismo.**

PRESENTACIÓN

A través de la historia se han dado diversas denominaciones a los niños que por Kanner fueron denominados autistas , al pensar en épocas pasadas se les atribuían poderes como el de semidioses , ángeles por su apariencia tranquila y por su belleza exterior, como también en algún tiempo se les llegó a llamar poseídos de demonios al no poder explicar las conductas autoagresivas presentes en algunos de estos niños.

A lo largo del tiempo fueron cambiando todo este tipo de concepciones y entonces comenzó a hablarse del autismo como un trastorno generalizado del desarrollo caracterizado por anomalías en la comunicación, la interacción social y la presencia de actividades restrictivas y repetitivas.

La presente guía surge con el fin de hacer una aproximación a lo que es el autismo y como propuesta de trabajo en el proceso de integración escolar del niño autista, tratando de dar claridad a la conceptualización, caracterización, aspecto legal y posibles estrategias pedagógicas en el proceso de integración escolar con este tipo de población.

Esta guía es de gran importancia debido a la poca información y el desconocimiento que existe en el medio acerca de este síndrome. Tiene como finalidad permitirle a los maestros, que la utilicen para conocer las generalidades de este síndrome, como también conocer algunas estrategias para entender y apoyar las características presentadas por estos niños.

1. QUÉ ES AUTISMO ?

Para dar pie a la definición del síndrome autista es de vital importancia revisar los términos en los cuales la Clasificación Internacional de Enfermedades en su décima edición (CIE 10), y el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su cuarta revisión (DSM 4), nos muestran su identificación y características, con el fin de remarcar entre otras patologías, que por sus características similares podrían incidir en ciertas confusiones. Es en las siguientes conceptualizaciones donde se puede hallar esta diferenciación:

CIE 10 : lo define como un trastorno generalizado del desarrollo caracterizado por la presencia de un desarrollo alterado o anormal, que se manifiesta antes de los tres años y por un tipo característico de comportamiento anormal que afecta la interacción social, la comunicación y además coexisten la presencia de actividades repetitivas y restrictivas. El trastorno predomina en los niños con una frecuencia de tres a cuatro veces superior a la que se presenta en las niñas.

DSM 4 : lo define como un síndrome presente desde el nacimiento o que empieza casi invariablemente en los treinta primeros meses de vida.

Las reacciones a los estímulos auditivos y a veces visuales son anormales y generalmente hay graves problemas en la comprensión del lenguaje hablado. El habla está retardada y, si se desarrolla, se caracteriza por ecolalia, reversión de los pronombres, estructura gramatical inmadura e incapacidad para usar términos abstractos. Generalmente hay deterioro del uso social del lenguaje verbal y del gesticular. Los problemas de las relaciones sociales son más graves antes de la edad de cinco años e incluyen alteraciones para mirar de frente al interlocutor, para el intercambio social y para el juego cooperativo.

La mayoría de los autores definen el autismo como un trastorno del desarrollo caracterizado por una deficiencia cualitativa a nivel mental, del lenguaje, y del comportamiento en los niños con una alteración en el funcionamiento cerebral.

El autismo es una descripción de síntomas que están contenidos en un diagnóstico. La condición es llamada síndrome, debido a que un grupo de síntomas, tomados todos juntos, caracterizan el trastorno. El autismo es clasificado como una incapacidad del desarrollo. Usualmente es evidente durante la infancia o durante los primeros años de la niñez.

Es considerado un trastorno poco común que ocurre en varios niveles de severidad, en aproximadamente uno de cada 1000 individuos de la población general y con una mayor frecuencia en los niños que en las niñas, siendo con mayor severidad en las niñas los síntomas. El autismo es encontrado en individuos en todo el mundo y en familias de todas las razas y clases sociales. El orden en que se nace no se ha encontrado como un factor que lo determine. El autismo es considerado como una inhabilidad para toda la vida, sin embargo esta inhabilidad no es progresiva y hasta el momento no se le ha encontrado una cura.

Las personas con autismo tienen un período de vida normal con cambios en los síntomas según pasan por las diferentes etapas del desarrollo y los programas de rehabilitación que se hallan implementados.

Una madre describe a su hijo diciendo: " Camina como una sombra, vive en un mundo propio en donde no está al alcance de uno." Otros describen formas de comportamiento como falta de

reacción social, poca iniciativa en la comunicación o incapacidad para conversar socialmente y trastornos cuando hay cambios. No todas estas conductas son exhibidas por una sola persona y la frecuencia de estas formas de conducta varía, en general el autismo es difícil de explicar.

2. cuáles son las causas del autismo infantil?

Aunque aún no se ha determinado la causa exacta de aparición del autismo, muchas investigaciones han surgido en torno a este tema de las cuales se conocen varias teorías con respecto a su etiología .

BASES BIOGÉNICAS

El autismo ha sido vinculado con diversas condiciones que producen desajustes en el Sistema Nervioso Central.

Así, aún cuando las complicaciones perinatales no se han asociado claramente con el autismo, la rubéola durante el embarazo causa una alta incidencia de autismo en la descendencia; se sabe que la rubéola causa varias anomalías congénitas, incluidas algunas que afectan al Sistema Nervioso Central, a saber: sordera, deficiencia mental y microcefalia. Por tanto es razonable sospechar que esta enfermedad puede causar otros desajustes del Sistema Nervioso Central que se manifiestan como autismo. Así mismo, se ha informado de otras condiciones infantiles relacionadas con patrones autistas que afectan al Sistema Nervioso Central, como meningitis, encefalitis, esclerosis tuberosa o fenilcetonuria. Cuando se evalúa a los niños autistas y se les hace un estudio de seguimiento, frecuentemente muestran algunos signos de disyunción neurológica. En términos de inteligencia, la mayoría de ellos tiene un Coeficiente Intelectual inferior al promedio del rango normal (75). Los estudios electroencefalográficos de niños autistas señalan irregularidades aún en aquellos que no muestran manifestaciones clínicas. Como ya se mencionó , la epilepsia es más común en niños autistas que en los niños normales , y por lo común se manifiesta clínicamente durante la adolescencia o en los adultos jóvenes. En ocasiones se han descrito varios signos neurológicos leves en niños autistas, signos que se refieren a anomalías neurológicas que nos señalan un área de daño neurológico específico, la lesión no puede localizarse por medio de ellos.

BASES GENÉTICAS

Si se estudia la relación que existe entre el síndrome autista y los genes, podría especularse que el autismo es un trastorno elevado como un gene dominante autosómico, un gene recesivo, autosómico o una transmisión vinculada con el sexo. La transmisión dominante autosómica es aquella en la cual solo un gene del par de genes de la pareja autosómica de cromosomas necesita mutar para producir el trastorno. Si uno de los padres tiene la disyunción, se espera que la mitad de sus hijos la herede. En una condición recesiva autosómica, ambos genes deben ser mutantes para producir el trastorno.

Una revisión de los estudios en gemelos indicó una concordancia de autismo mayor en gemelos monocigotos que entre heterocigotos.

BASES BIOQUÍMICAS

La mayoría de las investigaciones bioquímicas del autismo se han referido a los neurotransmisores, además de algunos estudios bioquímicos de otro tipo. Se ha considerado a los neurotransmisores como los mediadores en varias condiciones psiquiátricas, como la depresión y la esquizofrenia, pues se sabe que puede afectar los estados de ánimo, las emociones y los procesos del pensamiento. Un exceso o una deficiencia de estas sustancias, o incluso un desequilibrio entre dos mediadores diferentes, pueden causar perturbaciones en la conducta. Se ha estudiado la acción de varios neurotransmisores en adultos, y se ha encontrado que la serotonina puede tener un papel en la etiología del autismo infantil. La serotonina es un producto del metabolismo de un aminoácido esencial; el triptofano, este se considera esencial porque es indispensable para el ser humano, aunque el cuerpo no pueda sintetizarlo a partir de otra proteína; por esta razón, debe incluirse en la dieta individual. Químicamente, la serotonina es semejante a la dietilamida del

ácido lisérgico (LSD), pero, a diferencia de ésta, la serotonina es una sustancia presente en el organismo de manera natural y que se encuentra en altas concentraciones en ciertas partes del cerebro y otras regiones corporales, como la mucosa intestinal y las plaquetas sanguíneas; además, la serotonina parece ser necesaria para el funcionamiento normal del cerebro. Esta es una de las últimas investigaciones realizadas, por lo tanto es admitida como causa del síndrome autista.

3. CUALES SON LAS CARACTERISTICAS DEL AUTISMO?

En los niños autistas se presentan diferentes tipos de alteraciones, principalmente en lo que corresponde a la interacción social, la comunicación, a nivel del desarrollo motor y a nivel cognitivo, como se ve a continuación.

ALTERACIONES EN LA CONDUCTA SOCIAL

- Tienen dificultad para relacionarse con las personas.
- Temen a personas o lugares desconocidos.
- No comprenden normas sociales.
- Evitan o no hacen contacto visual.
- Frecuentemente necesitan estar solos.
- Desarrollan un afecto inapropiado por los objetos.
- Reaccionan riendo o gritando cuando no es apropiado.
- Falta de imaginación en el juego a edad temprana.
- Falta de comprensión a los sentimientos de los otros.
- Falta de comprensión de normas sociales y sexuales.
- Deben ser enseñados a compartir, cooperar y ser consientes de otros.

ALTERACIONES DEL LENGUAJE

- Lentos en usar y comprender gestos.
- Habla poco o nada (50% de las personas con autismo).
- Presentan dificultad al responder preguntas sencillas.
- Dificultad para mantenerse en una conversación sin salirse del tema y tomar turnos adecuadamente.
- No es muy frecuente que inicien la comunicación y si lo hacen es en forma repetitiva.
- Dificultad para comunicarse socialmente.
- Expresan sentimientos por medio de conductas.

ALTERACIONES MOTORAS

- Parecen sordos y/o son muy sensibles al sonido.
- Se resisten al cambio en la rutina, las personas y el ambiente.
- Realizan movimientos repetitivos como moverse, pasearse o golpear con la mano. Fijan la vista en un solo objeto (ventilador, luces, etc.).
- Exploran el ambiente por medio de métodos inapropiados, como lamer, oler y tocar.
- No miran en forma directa y/o evitan el contacto visual.

ALTERACIONES COGNITIVAS

- Se resisten al cambio de ambiente de aprendizaje y al cambio en las tareas. Dificultad en extender habilidades a otras áreas y lugares.
- Se les dificulta comprender los conceptos abstractos.

- Muestran arranques e inconsistencias.
- Son muy selectos con uno o mas estímulos sin saber integrarlos.
- Tienen que enseñarles a elegir, decidir y planear. Se guían de señales, rutinas, aprendidas y personas conocidas.

4. QUÉ ES LA INTEGRACIÓN ESCOLAR

A lo largo de la historia se consideró que las personas con algún tipo de discapacidad o limitación debían estar relegadas del medio social y educativo, siendo esto una causa directa de la segregación y discriminación.

En la actualidad ésta concepción ha cambiado. A partir de la Integración Escolar se ha logrado romper algunos de los esquemas que obstaculizan su inserción al medio social. En éste proceso intervienen la familia, el educador integrador, el maestro de apoyo y todo el grupo interdisciplinario que acompaña el proceso.

- La Integración Escolar es un proceso que le posibilita al niño con necesidades educativas especiales (n.e.e.), acceder al aula regular en igualdad de oportunidades, derechos y deberes que le permitan reafirmarse así mismo en forma integral.
- La Integración es un cambio en el paradigma de la educación tradicional que permite romper esquemas con el fin de formar una cultura abierta y flexible para el reconocimiento total de las personas con n.e.e como miembros activos y participativos de la sociedad.

OBJETIVO GENERAL DE LA INTEGRACIÓN ESCOLAR:

Posibilitar que el niño con n.e.e. pueda vivir adecuadamente asumiendo sus limitaciones en una sociedad que le reconozca y le trate como a una de sus miembros.

5. QUÉ POSIBILIDADES TIENE UN NIÑO AUTISTA PARA ACCEDER A LA INTEGRACIÓN ESCOLAR?

Para un niño autista ser integrado al aula regular debe tener un periodo de preparación en el cual se le debe ejercitar en las áreas deficitarias , logrando que el niño tolere y admita el entorno escolar al cual ingresará. Es importante tener en cuenta que no todo niño autista puede ingresar al aula regular, es por tal razón que se establecen condiciones determinadas para ser admitido en ésta.

A. CRITERIOS PARA LA INTEGRACION DE NIÑOS AUTISTAS AL PREESCOLAR

Según ,Vélez (1.997)

Controlar esfínteres o avisar para ir al baño .

Para cada caso en particular se analizará la edad mental y cronológica que el niño posea, en el momento en el que se va a integrar.

Estar preparado emocionalmente para ingresar a la institución.

Haber recibido estimulación adecuada.

Tener habilidades mínimas de socialización.

No presentar problemas comportamentales relevantes.

Tener una familia comprometida y consciente de la importancia del proceso de integración escolar.

Tener estrategias mínimas de comunicación.

B. CRITERIOS PARA LA INTEGRACION ESCOLAR DE NIÑOS AUTISTAS A EDUCACION BÁSICA

Según , Vélez (1.997):

- **Analizar la edad cronológica y mental en particular de cada niño en el momento en, que va a ser integrado teniendo en cuenta que no esté tres años por encima de la media del grupo. Tener un nivel de atención que le permita iniciar y terminar una actividad. Tener una familia comprometida y consciente de la importancia del proceso. Estar en el periodo preoperacional o iniciando operaciones concretas dependiendo del grado en el cual se va a integrar.**
- Haber logrado los objetivos mínimos del preescolar o grado cero.**
- Debe ser funcional en sus movimientos.**
- No presentar problemas comportamentales relevantes .**
- Tener estrategias mínimas de comunicación.**
- Tener un diagnóstico claro.**
- Estar preparado emocionalmente para ingresar o cambiar de institución.**
- Ser por lo menos semi- independiente en actividades básicas cotidianas.**
- Tener hábitos de conducta que le permitan estar en un grupo de niños donde se va a integrar o está integrado.**
- Tener un nivel conceptual similar al del grupo del niño donde se va a integrar.**

Teniendo en cuenta estos criterios, la integración escolar del niño autista es posible siempre y cuando se le brinden los tipos de apoyo que requiera y además encuentre un medio escolar adaptado a sus necesidades educativas especiales, las cuales favorezcan su inserción al proceso de integración.

6. cuales agentes participan en la Integración escolar?

Para hacer posible la integración escolar es necesario la participación activa y dinámica de varios elementos como son: La familia, el niño integrado, el maestro integrador, el maestro de apoyo y la institución integradora, ya que mediante el aporte y compromiso de estos el proceso de integración puede representar un éxito o un fracaso.

6.1 NIÑO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES:

Podríamos citar la definición de niño con n.e.e que nos ofrece Marchesi y Martín (1990, 19) cuando dicen: "En líneas generales quiere decir que presenta algún problema de aprendizaje a lo largo de su escolarización que demanda una atención más específica y mayores recursos educativos de los necesarios para compañeros de su edad".

De lo anterior se deduce que las n.e.e aluden a una situación del alumno, pero también y sobre todo a "una respuesta especial que da o debe dar la Educación" para compensar de forma total dicha situación, pero esta respuesta se da desde la normalización y no desde la segregación. (Garrido, 21,1994).

6.2 FAMILIA INTEGRADORA:

Constituye el primer ambiente y el más importante en el proceso de Integración Escolar, ella es la que proporciona sus primeras bases y posibilita logros posteriores dependiendo de su compromiso. La familia debe creer en la Integración Escolar como proceso, el niño con necesidades educativas

especiales debe contar con el apoyo de los miembros para que asuma su limitación y sus potencialidades dentro de la educación regular.

6.3. MAESTRO INTEGRADOR:

Es el maestro del aula regular. Le corresponde mantener una continua comunicación con los diferentes estamentos como son la familia, el maestro de apoyo y la comunidad en general.

Debe realizar las adaptaciones curriculares pertinentes orientadas por el maestro de apoyo en aras de consolidar los objetivos propuestos en el proceso de integración.

6.4. MAESTRO DE APOYO:

Es el educador especial que brinda el apoyo requerido por el niño con n.e.e. para que potencie todas sus habilidades, optimice logros, coordinando su trabajo con el maestro integrador, la familia, con la institución integradora y en general con todo el equipo interdisciplinario.

7. ESTRATEGIAS DE APOYO QUE HACEN POSIBLE LA INTEGRACIÓN ESCOLAR:

La integración escolar es un hecho que paulatinamente se ha ido considerando en nuestro medio gracias a las gestiones realizadas por diferentes estamentos que de una u otra manera apoyan el proceso.

Es la escuela la que propiciará el logro de una autonomía personal, unas relaciones interpersonales y una competencia social, así mismo un proyecto de vida que los conduzca a la normalización, estudiar, ocupar su tiempo libre en las actividades recreativas, escalar peldaños como persona de acuerdo a su ritmo.

Lo anterior no puede ser posible sino se realizan acciones concretas que reafirman el papel de la integración. Según Vélez, 1995-1997, encontramos las siguientes:

7.1. Evaluación:

"Su objetivo es conocer los puntos fuertes y débiles del niño con necesidades educativas especiales en todas las áreas del desarrollo y determinar los apoyos pedagógicos que requiere. Aquí se realiza el reconocimiento del estado pedagógico del niño con n.e.e. integrado al aula regular en todas sus áreas del desarrollo, a través de evaluaciones informales y la realización de informes pedagógicos descriptivos - explicativos".

7.2. Zonificación, Promoción y Concertación:

"Su objetivo es ubicar al niño con necesidades educativas especiales susceptible de un proceso de integración escolar, dar a conocer qué es dicho proceso, acordar con las instituciones integradoras las funciones y responsabilidades de todos y cada uno de quienes participan en el proceso. Aquí se realiza la búsqueda de preescolares y escuelas privados o públicos y/o que puedan ser instituciones integradoras también se promueve la integración escolar con personal directivo y docente, llegando a los acuerdos de funciones y actividades en el proceso".

7.3 Sensibilización:

"Su objetivo es tomar conciencia del niño con necesidades educativas especiales, de sus limitaciones y posibilidades y del rol que como maestro, padre de familia, directivo o niño se tiene dentro de un proceso de Integración Escolar.

Se realiza a través de un proceso de conocimiento sensible a la Integración Escolar y a las necesidades educativas especiales por medio de talleres de sensibilización, donde participan maestros regulares y/o integradores, familias de niños "normales" e integradoras, personal administrativo y directivo de instituciones regulares y/o integradoras".

- **Talleres para maestros integradores y directores:** Tienen como finalidad motivar a los maestros a creer en la integración escolar, al mismo tiempo se les da elementos teórico - prácticos acerca del mismo proceso que ayuden al niño con n.e.e. integrado al aula regular.
- **Talleres para las familias integradoras:** Tienen como finalidad concientizarlas del papel fundamental que cumplen dentro del proceso, ya que son éstas las que hacen posibles los accesos hacia los ámbitos escolar - social a través del compromiso real para con sus hijos.

7.4. Capacitación:

"Su objetivo es preparar y fortalecer conceptualmente a las familias y maestros integradores en los aspectos relacionados con las necesidades educativas especiales y la integración escolar. Aquí se realiza el fortalecimiento conceptual en todas las carencias pedagógicas que vayan evidenciándose y/o sintiéndose a través de talleres teórico-prácticos y apoyo bibliográfico".

- **A los maestros integradores:** Aquí se busca la formación continua de los maestros y de la comunidad educativa, mediante la realización de talleres teóricos - prácticos, cuyo objetivo es brindarles elementos que permitan clarificar aspectos referentes al niño con autismo, a su proceso de integración y a construir o elaborar estrategias que permitan dar calidad al trabajo con los niños.
- **A las familias integradoras:** La capacitación a las familias integradoras busca formar a todos sus integrantes desde sus propias necesidades e intereses, para que partiendo de la claridad de la conceptualización de los aspectos que enmarcan la necesidad educativa de su hijo, apoyen activa y permanentemente la integración escolar del niño, coordinando el trabajo conjuntamente con la escuela, para asegurar la continuidad y calidad del proceso.

7.5. Seguimiento Escolar:

"Su objetivo es detectar logros y dificultades del proceso, buscando alternativas para los puntos débiles encontrados.

Se pretende realizar un acompañamiento pedagógico al niño con n.e.e. integrado, a su familia y al maestro integrador a través de visitas institucionales, observación directa en el aula integrada, charlas informales y visitas domiciliarias".

- **Al maestro integrador:** Con el seguimiento escolar se busca fortalecer el proceso de integración escolar y con él la labor pedagógica del maestro integrador ya que éste aporta una valiosa información al maestro de apoyo brindándole a la vez asesorías que permitan la cualificación del proceso y la determinación de los apoyos que requiere el niño.
- **A la familia integradora:** El seguimiento a la familia se hace a través del plan familiar de apoyo a la integración, el cual busca involucrar a todos sus miembros en la realización de actividades con el niño, potencializando así aspectos con ayuda de su familia, ya que es en este ambiente en donde el niño pasa la mayor parte del tiempo, constituyéndose así como el principal componente del proceso.

7.6. Intervención Pedagógica:

" Su objetivo es potenciar, reforzar y/o mantener las habilidades sociales y cognitivas del niño con necesidades educativas especiales integrado.

Se realiza apoyo pedagógico al niño con n.e.e. integrado, en forma individual y/o subgrupal según sea la necesidad".

La intervención que se plantea la hace básicamente el maestro de apoyo, la cual apunta a mejorar los déficit en los procesos cognitivos característicos del trastorno, se proponen algunas estrategias de trabajo pedagógico para buscar la permanencia académica de los niños con autismo integrados al aula regular.

Familia Integradora: Plan Familiar de Apoyo a la Integración Escolar:

Es una estrategia de apoyo al niño integrado en su proceso comprometiendo aún más a la familia en el trabajo escolar. Allí se consignan actividades de las áreas donde se encuentra mayor dificultad, principalmente se trabajan: lecto-escritura, lógico-matemática, procesos cognitivos, habilidades sociales y ocio, buscando con esto potencializar destrezas y apoyar limitaciones.

Al plan se le hace seguimiento oportunamente para aclarar dudas acerca de las actividades y constatar logros y dificultades que se evidencien dentro de la realización de éste. A los padres se le explica paso a paso el contenido de éste el cual consta de: los objetivos, las recomendaciones, las actividades a seguir y la manera de consignar por escrito las observaciones para hacer la retroalimentación pertinente.

Maestro Integrador: Guía de Apoyo a la Integración Escolar;

La labor del maestro de apoyo en el proceso de Integración Escolar es fundamental, pero quien realmente realiza y posibilita la Integración es el maestro integrador, ya que él es quien tendrá todo el tiempo al niño con n.e.e, evidenciando así sus logros y dificultades a nivel académico, social y personal.

Se hace necesario entonces capacitar al maestro integrador en lo concerniente al tema de Integración escolar y básicamente en lo relacionado con el trastorno autista y en las estrategias de manejo en el aula.

La idea de una Guía de Apoyo se basa en esta necesidad, se pretende que cumpla la función que su nombre indica y se cualifique así el proceso de Integración del niño autista al aula regular.

7.7 Orientación Pedagógica:

"Su objetivo es orientar pedagógicamente al Maestro Integrador y a la familia integradora dentro del proceso de integración.

Se realiza a través de orientación pedagógica al maestro integrador sobre el mantenimiento de habilidades sociales y potenciación y/o refuerzo de los procesos cognitivos del niño con n.e.e. dentro del aula regular, dándose a través de charlas formales e informales y apoyo bibliográfico. A la familia se le orienta sobre el refuerzo y mantenimiento de las habilidades sociales y cognitivas de su hijo".

7.8. Sistematización:

"Su objetivo es registrar periódicamente los logros y dificultades ocurridos dentro del proceso integración escolar del niño con necesidades educativas especiales. Aquí se busca alternativas y ajustes pertinentes hacia el mejoramiento del proceso, realizando una retroalimentación periódica al diagnóstico pedagógico del niño integrado".

8. LEYES QUE RESPALDAN LA INTEGRACIÓN ESCOLAR EN COLOMBIA:

Según estudios de prevalencia de discapacidad física, mental y sensorial, realizados por el Comité Regional de Antioquia durante 1997, el 5% de la población antioqueña tiene minusvalía severa, un 14% es discapacitado, un 24% presenta una alteración mínima de sus funciones y toda la población sufre de alguna deficiencia. Además de ser potencial discapacitado en cualquier momento.

Al margen de la ley, las personas e instituciones que trabajan por el discapacitado deben recalcar el reconocimiento de los deberes y derechos de estas personas.

“La Constitución Política de Colombia de 1991, en sus artículos 13, 47, 54,67 y 68 legisla la protección, prevención, rehabilitación e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos. Igualmente el derecho a la formación y habilitación profesional y técnica y el derecho a la educación.

La Ley 60 de 1993, propone desarrollar planes, proyectos y programas para personas con discapacidad, con cargo a los recursos de participación de los municipios en los ingresos corrientes de la Nación.

Ley 100 de 1993, por la cual se crea el sistema de seguridad social integral en sus artículos 2, 157, 218, 219.

“La seguridad social es servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo dirección, coordinación y control del estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad”.

La Ley General de Educación (ley 115 de 1994) en sus artículos 46, 47, 48 y 49 del Capítulo I, donde decreta la educación y atención integral de las personas con limitaciones dentro del servicio público educativo y los programas de apoyo pedagógico para el mismo fin. La prestación de servicios de integración social y académica en las instituciones educativas donde se han venido dando”. (Vélez, 1995,1).

La Ley 361 de 1997 donde se abre el acceso de la persona al servicio de educación estatal o privada, en cualquier nivel de formación, sin discriminación alguna, estableciendo metodologías para el diseño y ejecución de programas educativos especiales de carácter individual, según el tipo de limitación de las personas.

El Decreto 1860 de 1994; “Excepciones al desan-ollo del plan general de estudios y aplicaciones a planes particulares de actividades adicionales, dentro del calendario académico o en horarios apropiados, para facilitar la integración de los educandos con limitaciones”.

El Decreto 2082 (Noviembre 18 de 1996), por el cual se reglamenta la atención educativa para personas con limitaciones o con capacidades excepcionales.

En sus 6 capítulos reúne las disposiciones básicas para la integración social y educativa de las personas con limitaciones o capacidades excepcionales, incluyendo además la creación de aulas de apoyo, concebidas como un conjunto de servicios, estrategias y recursos que ofrecen las instituciones educativas, y a la fijación de un plazo (año 2.000) para la adaptación del proyecto educativo institucional y la creación de programas de apoyo.

A continuación haremos un recuento a groso modo de los capítulos que aquí se contemplan; Capítulo 1, Aspectos generales; se reglamenta a partir de la ley general de educación, ley 115 el derecho a la educación para personas con limitaciones de orden físico, sensorial, psíquico, cognoscitivo o emocional y para las personas con capacidades o talentos excepcionales, la cual será de carácter formal, no formal e informal. Se impartirá a través de un proceso de formación en instituciones educativas y privadas, de manera de directa o por convenio, o de programas de educación permanente y de difusión, apropiación y respeto de la cultura, el ambiente y las necesidades particulares.

Para satisfacer las necesidades educativas de integración académica, laboral, y social de esta población, se hará uso de estrategias pedagógicas, de medio y de lenguajes comunicativos apropiados, de experiencias y de apoyos didácticos, terapéuticos y tecnológicos, de una organización de los tiempos y espacios dedicados a la actividad pedagógica y de flexibilidad en los requerimientos de edad, que respondan a sus particularidades. (Art. 2).

Se fundamenta en cuatro principios:

- Integración Social Educativa: Por la cual esta población se incorpora al servicio público educativo del país.
- Desarrollo Humano: Por el cual se reconoce que deben crearse condiciones de pedagogía para que estas personas desarrollen sus potencialidades y satisfacer sus intereses.
- Oportunidad y Equilibrio: B servicio educativo se debe organizar para cubrir totalmente a ésta población.
- Soporte Específico: La población recibirá atención específica, individual, y calificada, dentro del servicio público educativo. (Art. 3).

Para el cumplimiento de estos principios el sector público administrativo y las entidades territoriales, promoverán acciones educativas de prevención, desarrollo humano, fomento y formación para el trabajo, en las instituciones estatales y privada que ofrezcan programas de atención a esta población. (Art. 4).

Capítulo 2: Orientaciones Curriculares Especiales; los establecimientos educativos deberán tener lo dispuesto para las adaptaciones curriculares pertinentes para la integración escolar de las personas con limitaciones o con talentos excepcionales, (Art. 6). Los proyectos educativos institucionales incluirán proyectos personalizados en donde se procure desarrollar sus niveles de motivación, competitividad y realización personal, (Art.7).

Capítulo 3: Organización de las prestaciones del servicio educativo, donde los departamentos, distritos y municipios organizarán un plan de cubrimiento gradual para la adecuada atención educativa de las personas con limitaciones o con talentos excepcionales, el cual hace parte del plan de desarrollo educativo territorial.

Capítulo 4: Formación de Educadores; las Normales, Organismos de carácter asesor. Comités de Capacitación de docentes deberán cubrir los requerimientos a nivel conceptual de éstos para que así haya un mejor cubrimiento de la población con limitaciones o talentos excepcionales.

Capítulo 5: Apoyo Financiero, de conformidad con lo dispuesto en el art.173 de la ley 115 de 1994, la financiación se hará a cargo a los recursos propios de los departamentos, distritos y municipio y demás transferencias que la nación haga a las entidades territoriales para éste efecto. También adoptarán mecanismos de subsidios para apoyar a entidades instituciones, planes programas y experiencias, orientadas a la adecuada atención educativa de las personas con limitaciones o talentos excepcionales de bajos recursos.

Capítulo 6: Disposiciones finales y vigencia; el Ministerio de Educación nacional, las Secretarías de Educación y entidades territoriales apoyarán técnicamente los programas de atención de las personas con limitaciones o talentos excepcionales. El presente decreto rige a partir de su publicación y deroga las normas que le sean contrarias.

PLAN DECENAL

Establece dentro de sus objetivos “superar toda forma de discriminación y corregir los factores de inequidad que afectan el sistema educativo”.

Para alcanzar tal fin se fijan metas como “definir estrategias y acciones para erradicar todas las situaciones de discriminación o aislamiento por razones de género, raza, etnia, residencia, limitaciones o capacidades excepcionales, origen social, posición económica o credo religioso”; “Establecer factores de favorabilidad para los grupos poblacionales más vulnerables y excluidos”, y “asegurar la educación a los grupos de población que por sus características culturales, étnicas, sociales o personales requieran de condiciones especiales para su acceso y permanencia”.

“Para tal efecto se diseñarán programas de;

- Atención a los pueblos indígenas y comunidades afrocolombianas.
- Atención a las persona con limitaciones o capacidades o talentos excepcionales.
- Atención a la población rural.
- Atención a los grupos marginales urbanos,”

EL PLAN DE CUBRIMIENTO GRADUAL DE ATENCIÓN EDUCATIVA PARA LAS PERSONAS CON LIMITACIONES O CON CAPACIDADES O TALENTOS EXCEPCIONALES.

En desarrollo de lo dispuesto en el decreto 2082 de 1996, artículo 12, se pone a disposición de las autoridades territoriales este documento que contiene los criterio generales para diseñar el plan de cubrimiento gradual para la adecuada atención educativa de las personas con limitaciones o capacidades o talentos excepcionales, estos criterios serán la base para la planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de los planes de cubrimiento gradual departamentales, distritales, municipales e institucionales.

Se concite como el conjunto de acciones y estrategias relacionadas con la definición de los tiempos, espacios y recursos que tendrán que organizarse para garantizar respuestas educativas a la población con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales.

Se configura como la carta de navegación de la política educativa para departamentos, distritos, municipios en lo que respecta al derecho a la educación que tienen los niños, niñas, jóvenes y adultos con limitaciones o capacidades excepcionales, garantizando el acceso, permanencia y promoción del servicio público educativo. Las características generales del plan contemplan lo siguiente;

- Debe incluir acciones educativas en lo formal, no formal e informal.
- Los objetivos, estrategias, acciones, metas del plan estarán referidas a la ampliación de cobertura, mejoramiento de la calidad de la oferta educativa y a lograr la equidad en la prestación del servicio educativo para esta población dentro del marco de una educación para todos.
- Se apoya desde el punto de vista estratégico, en AULAS DE APOYO ESPECIALIZADAS en los establecimientos estatales y UNIDADES DE ATENCIÓN INTEGRAL en los núcleos educativos, localidades o zonas escolares.
- Incorporará estrategias de formación inicial y actualización que preparen el recurso humano idóneo para atender la población.
- Para su cumplimiento, las entidades territoriales. Secretarías de Educación departamentales, distritales, municipales, garantizarán dentro de su estructura unidades o grupos que tengan la función de promover, administrar, asesorar, evaluar planes, programas y proyectos dirigidos a la atención educativa de las personas con limitaciones y con capacidades o talentos excepcionales.

AULAS DE APOYO ESPECIALIZADAS

Están concebidas como el conjunto de servicios y estrategias de apoyo que acompañan el desarrollo de Proyectos Personalizados. Su organización no alude a un espacio físico en particular y tendrá en cuenta las características de los alumnos con limitaciones o capacidades excepcionales matriculados en el establecimiento educativo.

El recurso humano estará conformado por maestros de apoyo y equipos colaborativos, por profesionales con experiencia y un intérprete de lenguas por señas si es el caso. Sus funciones serán asesorar a la comunidad educativa en la construcción del PEI, brindar atención directa al alumno a través de apoyos pedagógicos, coordinar y concertar la prestación del servicio.

UNIDADES DE ATENCIÓN INTEGRAL

Están concebidas por el conjunto de programas y servicios profesionales y sus funciones referidas a promover, apoyar y desarrollar Investigaciones, fomentar la organización de aulas de apoyo especializadas, asesorar a establecimientos educativos y otras Instituciones de su área de influencia, divulgar los avances de los programas e investigaciones y, coordinar con otros sectores e instituciones la prestación Integral del servicio educativo.

CIRCULAR 11 DE MARZO 21 DE 1996 Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia.

Dirigido a Alcaldes, Secretarios de Educación Municipal, Jefes de Núcleos Educativos y Cons[^] Municipales. Promociona la "estrategia de atención al menor con necesidades educativas especiales en el departamento de Antioquia", en ésta se plantea la necesidad de aula y maestro de apoyo para iniciar los procesos de integración en las Instituciones educativas.

CIRCULAR 032 DEL 19 DE FEBRERO DE 1998

Hace referencia a las orientaciones sobre la prestación del servicio educativo a la población con necesidades educativas especiales en el Departamento de Antioquia.

Dirigida específicamente a Alcaldes, Secretarios de Educación Municipal, Directores de Núcleo Educativo, Rectores, Junta Municipal de Educación y Directores de Establecimientos Educativos. Aquí se realizan las aclaraciones y orientaciones pertinentes para que cada institución educativa preste el servicio de manera adecuada a la población con n.e.e:

- a. La población con n.e.e. deben Integrarse al sistema educativo y esto será regulado a través de las aulas de apoyo las cuales tiene como fin la cualificación de las escuelas regulares y garantizar la permanencia y promoción de los alumnos dentro del sistema.

- b. Las aulas especiales desaparecerán, integrando la población que venía atendiendo, y donde sea necesario transformarse en aula de apoyo.

Posteriormente hace una especificación de lo que es Aula de Apoyo, Unidad de Atención Integral, Funciones de Maestro de Apoyo, Funciones de Maestro Integrador, orientando así a la comunidad educativa en su rol como docentes dentro del sistema educativo colombiano.

RECOMENDACIONES

DIFICULTAD: EN LA CONDUCTA SOCIAL

RESPUESTA EDUCATIVA:

- Es importante tener en cuenta que se debe realizar una preparación y anticipación verbal a cada una de las situaciones en las que el niño pueda estar involucrado en el aula como: juegos , visitas de personas extrañas al salón,, cambios repentinos en la planeación de las actividades del día.

DIFICULTAD: EN EL LENGUAJE

RESPUESTA EDUCATIVA:

- En cada una de las explicaciones que se le den al niño deben realizarse en forma clara, precisa y preferiblemente tratando que el niño establezca contacto visual con el interlocutor.

DIFICULTAD: EN LAS CONDUCTAS MOTORAS

RESPUESTA EDUCATIVA:

- A pesar de que el niño autista no presenta disfunciones a nivel motor, es importante controlar las estereotipias proporcionándole al niño un ambiente seguro en el cual no pueda lesionarse cuando se presenten conductas disruptivas.

GLOSARIO

CONGÉNITO : Sintomatología que acompaña el nacimiento.

DISFUNCIÓN :Funcionamiento anormal de un órgano.

DISRUPTIVA: Corresponde a las conductas inapropiadas presentadas por una persona, como conductas agresivas.

ECOLALIA : Acto de repetición de palabras pronunciadas con anterioridad por otra persona.

ENCEFALITIS rinflamación del encéfalo.

ELECTROENCEFALOGRAFIA: Prueba que sirve para determinar el nivel de funcionamiento eléctrico en el cerebro.

ESCLEROSIS: Endurecimiento patológico de un tejido u órgano.

ESTEREOTIPIAS: Movimiento rítmico, repetitivo y exagerado de algún miembro del cuerpo. **ETIOLOGIA** : Tratado sobre la causa de las cosas.

ESQUIZOFRENIA: Trastorno heterogémeo , caracterizado por la pérdida del sentido de la realidad después de establecido el desarrollo.

FENILCETONURIA: Base orgánica que se deriva del amoníaco.

GENES: Relativo a genético, portador de la información , de la herencia en los cromosomas.

INSERCIÓN : Incluir una cosa en la otra.

MENINGITIS: Inflamación de las meninges producida por el bacilo de Koch o por el Meningococo.

MICROCEFALIA : Pequeñez congénita de la caja craneana por defecto en el desarrollo embrionario de los huesos del cráneo o por una precoz soldadura de la sutura.

NEUROTRASMISORES; Son químicos que se encuentran en pequeños depósitos al final de las neuronas , gracias a los cuales se procesa la información en el cerebro y se envían instrucciones al resto del cuerpo.

PATOLOGÍA Parte de la medicina que trata del estudio de las enfermedades.

RESTRICTIVO : Reducir a menores límites de acción.

SEROTONINA : Es un neurotransmisor que se desprende de un aminoácido esencial que se encuentra en altos contenidos a nivel cerebral , en la mucosa intestinal y en las plaquetas sanguíneas,

SINDROME : Conjunto de síntomas que caracterizan a una enfermedad.

SINTOMA : Fenómeno que revela la existencia de una enfermedad.

TRASTORNO GENERALIZADO DEL DARSARROLLO : Es un término nuevo para describir una condición similar al autismo . Incluye reacciones sociales inadecuadas reacciones de angustia profunda , gran sensibilidad para estímulos sensoriales y resistencia al cambio.

TRATAMIENTO: Incluye nutrición , hidratación, medicamentos, evaluación, mediante consulta con un facultativo o institución con el tratamiento adecuado en la condición o condiciones presentes en el caso . El tratamiento puede que incluya procedimientos médicos o quirúrgicos a lo largo de un período estimado necesario para lograr mejorar o corregir la condición o condiciones que amenazan la vida del infante.

BIBLIOGRAFIA

ARBOLEDA, Angélica y HURTADO, Ana Lucia.(1.996).El Autismo guía para padres .Medellín.

CIÉ 10.(1.992) Trastornos Mentales y del comporTamiento. Editorial Meditox. Madrid .España. GARCIA

SANCHEZ, Nicasio .(1.994).Autismo .España.

GARRIDO U^NDÍVAR, JESÚS. 1994. Adaptaciones Curriculares; Guía para los profesores tutores de educación primaria y de educación especial. General Pardiñas. Madrid.

GAVIRIA, Patricia .(1.9^).Integración Escolar Simposio No.4.Modelos Terapéuticos en niños con Sintomatología Autista. Bogotá.

GUZMAN, Wilfredo.(1.995)."Nuevos conocimientos sobre autismo infantil" Autismo .revista de Educación. No. 230. Chile.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. 1996. DECRETO 2082. Colombia.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. 1997. Plan de Cubrimiento Gradual de atención educativa para las personas con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales. Santa Fe de Bogotá.

MORENO, Susan (1.996).Una visión de los padres de los niños Autistas de Alto Funcionamiento. Bogotá. Colombia.

ROSSELLI, Monica y ARDILA.(1.990).Neuropsicología Infantil. Avances en investigaciones teoría y práctica. Asociación Colombiana de Neuropsicología .Prensa creativa. Medellín.

TABORDA, Angela y GONZALEZ, Claudia (1.994). Factores prenatales , perinatales y postnatales asociados con el Autismo. Tesis. Universidad de San Buenaventura. Medellín. Colombia.

VÉLEZ LATORRE, LIBIA. 1995. Integración al Aula escolar, un planteamiento de ayer para vivirio hoy. En: Seminario Alternativas y nuevas propuestas de intervención terapéutica al Retardo Mental" fCBF y Corporación Ser Especial. Medellín.

VÉLEZ UKTORRE, LIBIA. 1997. Protocolo de atención al Proyecto Aula de Apoyo a la Integración Escolar de niños con n.e.e. centro de Servicios Pedagógicos, Facultad de Educación, UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA. MEDELLÍN.

ANEXO D: TALLERES

D1. TALLERES DE SENSIBILIZACION

1. TALLER DE SENSIBILIZACIÓN HACIA INTEGRACIÓN ESCOLAR DE NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (N.E.E)

Dirigido a: Maestros Integradores de niños con n.e.e
 Fecha: Septiembre 12 de 1997
 Lugar: Centro de Servicios Pedagógicos (C.S.P)

OBJETIVO GENERAL:

Sensibilizar a los maestros de aula frente a la integración escolar de niños con necesidades educativas especiales para favorecer sus procesos educativos dentro de ésta.

AGENDA:

A. PRESENTACIÓN.

Objetivo:

Motivar a los maestros asistentes al taller para que conozcan y se integren al trabajo a realizar. Descripción

de la Actividad:

Se les dará la bienvenida a los maestros y directores entregándoles la escarapela que los identificara con el nombre. Seguidamente las talleristas se presentarán y especificarán el motivo del encuentro; posteriormente los maestros se presentarán por escuela.

Recursos: Humanos, planta física del C.S.P., y escarapelas.

Tiempo: 10 minutos.

B. RELAJACIÓN.

Objetivo:

Expresar libremente los sentimientos a través de actividades de relajación.

Descripción de la Actividad:

Se iniciará la actividad con música de fondo pidiéndoles que se despojen de sus pertenencias y que se sienten cómodamente para que puedan escuchar un poema leído por una de las talleristas "Construí un puente" de Ji Sinclair.

Recursos: Humanos, planta física del C.S.P, grabadora, casete, poema.

Tiempo: 10 minutos.

C. JUGUEMOS CON ARCILLA.

Objetivo:

Indagar sobre el sentir de los maestros acerca de las necesidades educativas especiales.

Descripción de la Actividad:

Se dividirá a los participantes en grupos de igual número de personas teniendo en cuenta que no hayan dos maestros de la misma institución. Seguidamente les propondremos modelar un busto como si fueran ellos una persona con alguna limitación ya sea a nivel sensorial, cognitiva, física y/o comportamental que se encuentre integrado en un ámbito donde no sea ente participativo, luego se realizará la ponencia de sus sentimientos ante tal situación.

Recursos; Humanos, planta física del C.S.P., arcilla.

Tiempo: 15 minutos.

D. REFLEXIÓN.

Objetivo:

Compartir un espacio de reflexión con los maestros sobre nuestros niños especiales integrados en sus aulas.

Descripción de la Actividad:

Con música de fondo se leerá un escrito tomado del periódico In-pacto, llamado "Niño especial", luego les pediremos que expresen lo que sienten frente a la lectura.

Recursos: Grabadora, lectura, planta física del C.S.P.

Tiempo: 15 minutos.

E. HAGAMOS UN ESCRITO.

Objetivo:

Motivar a los maestros y directores para que realicen un aporte escrito frente a las actividades realizadas.

Descripción de la Actividad:

Retomaremos lo expresado de la lectura anterior y les pediremos que miren nuevamente sus bustos para que realicen un escrito acerca de las expectativas que creen ellos que tienen los niños con N.E.E. al ser integrados al aula regular y que expectativas tiene los maestros frente a los niños con N.E.E. integrados en sus aulas.

Seguidamente se le colocaran al busto de arcilla dos banderitas donde le escribirán dos expectativas de parte y parte.

Recursos: Humanos, planta física del C.S.P., hojas, lápices, bonadores, sacapuntas, tijeras, c>lbón, palillos.

Tiempo: 15 minutos.

F. PLENARIA: HAGAMOS UN ESCRITO.

Objetivo:

Informar a los maestros sobre el objetivo principal de la integración escolar de niños con N.E.E.

Descripción de la Actividad:

Recursos: Humanos, planta física del C.S.P..

Tiempo; 15 minutos.

D. DIBUJEMOS:**Objetivo:**

Expresar por medio de un dibujo los elementos y la dotación física que ellos creen debería de tener un aula integrada.

Descripción de la Actividad:

Se dividirá al grupo nuevamente y pediremos que realicen un dibujo donde expresen que es para ellos la integración escolar de niños con N.E.E. al aula regular y que elementos deberá tener su aula integrada para que funcione mejor.

Recursos: Humana, planta física del C.S.P., pliegos de papel periódico, vinilos, crayolas, colores. Tiempo: 20 minutos.

E. EXPOSICIÓN DE LOS DIBUJOS.**Descripción de la Actividad:**

Cada grupo expondrá y sustentará el trabajo realizado tratando que cada uno haga un aporte.

Recursos: Humanos, planta física del C.S.P.

Tiempo: 15 minutos.

F. EVALUACIÓN.**Objetivo:**

Evaluar cualitativamente los logros obtenidos en el taller realizado.

Descripción de la Actividad:

A cada maestro se le entregará unas preguntas acerca del taller. Después de la terminación del escrito personal se hará la despedida y se recibirán las sugerencias verbalmente por parte de los asistentes.

Preguntas:

- ¿Cómo se sentía y cómo se siente usted ahora frente a la integración escolar de niños con necesidades educativas especiales (N.E.E.)?
- ¿Cree usted que puede hacer algo por un niño con necesidades educativas especiales (N.E.E.)?
- ¿Cómo le pareció el taller?
- ¿Qué aportes le hizo lo trabajado en el taller para su desempeño educativo?
- Sugerencias.
- Entregar plegable.

Recursos: Humanos, planta física del C.S.P., formato de evaluación, lápices.

Tiempo: 10 minutos.

EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL TALLER

Se puede sintetizar en el gusto que sintieron hacia la realización del taller de sensibilización pero hicieron énfasis en que hacía falta claridad en el tema de integración escolar y esperaban que se continuara con el proceso de capacitación en ésta forma.

Cada maestro aportó elementos que nos ayudaron a detectar dudas y expectativas de cada uno hacia los niños y hacia el proyecto. En conclusión sería bueno tener en cuenta temas específicos para las capacitaciones para así motivar a los maestros hacia el proceso de sus niños y a la apropiación de conceptos valiosos para su que hacer diario.

2. PRIMER ENCUENTRO PARA HERMANOS DE NIÑOS CON N.E.E PROYECTO DE INTEGRACION ESCOLAR

Dirigido a; Hermanos de niños con n.e.e.
 Fecha: Noviembre 15 de 1997.
 Lugar: C.S.P.

Objetivo:

- Propiciar a los hermanos de niños con n.e.e. un espacio de recreación e interacción en el que sea posible compartir experiencias y expectativas frente a la integración escolar.

AGENDA

A. SALUDO:

Consiste en que cada uno de los participantes del encuentro se dará la mano con el resto del grupo y cantará el estribillo de la siguiente canción:

No importa de que sitio vengas si
 ambos tenemos el mismo ideal, si
 tu corazón es como el mío dame la
 mano y mi hermano serás, dame la
 mano, dame la mano dame la mano
 y mi hermano serás.

Tiempo: 15 minutos.

Entrega de escarapelas:

Entre los hermanos se colaboran para colocarse la escarapela

Tiempo: 10 minutos.

B. PRESENTACIÓN:

Objetivo:

Dar a conocer a los hermanos de niños con n.e.e el proyecto de Integración Escolar e invitarios a disfrutar de este primer encuentro que se realiza para ellos.

Descripción de la actividad

Cada uno de los participantes se presentará diciendo su nombre, presentará a sus hermanos y hablará acerca de su diagnóstico.

C. DINÁMICAS:

Objetivo general:

Posibilitar la integración entre los participantes por medio de actividades de sensibilización, para que de una u otra forma apoyen activa y permanentemente el proceso pedagógico que se realiza con el niño con n.e.e.

Actividades

1. Arrullar la muñeca:

Objetivo específico:

Observar en los hermanos de los niños con n.e.e. como es su comportamiento y aceptación hacia ellos.

Descripción:

Uno de los coordinadores del encuentro preparará un muñeco o una muñeca, puede ser incluso un dibujo en alto relieve. Todos los participantes colaborarán con el juego, formando un círculo, cada uno de los participantes acariciará, besará o arrullará la muñeca, donde y como quiera. Una vez que todos han besado, acariciado o arrullado la muñeca, cada uno deberá besar en el mismo lugar al compañero que tenga al lado derecho, o hacerle la caricia o arrullarlo, de la misma manera como lo hizo con la muñeca.

Reflexión: Que sintieron acariciando la muñeca y que sintieron haciendo lo mismo con su hermano.

Materiales: Muñeca.

Tiempo: 20 minutos.

2. Carrera de conos:**Objetivo específico:**

Posibilitar la cooperación entre los hermanos para que compartan y disfruten juntos.

Descripción:

En dos hileras se organizarán por parejas de hermanos. Sale de cada hilera una pareja y deben soplar el cono de papel que se encuentra en cada cuerda de hilo hasta que lleguen al otro extremo luego lo devuelven con la mano y regresan a su puesto. Así sucesivamente.

Gana la hilera en donde terminen primero las parejas y recibirán un premio sorpresa.

Materiales: Dos conos de papel y dos cuerdas.

Tiempo: 15 a 20 minutos.

3. Descubran el rostro:**Objetivo específico:**

Potencializar un mayor conocimiento entre los hermanos con el fin de mejorar las relaciones entre ellos.

Descripción:

Por parejas de hermanos, uno de ellos se tapaná el rostro con un papel y el otro tratará de dibujarle las partes de la cara, luego cambiarán. Cada uno de los rostros se marcará con el nombre de su dueño y se realizará una exposición de rostros

Materiales: Papel periódico, hojas de bloc y crayolas.

Tiempo: 30 minutos.

4. El sastre o modista:**Objetivo específico:**

Fomentar en los niños la reflexión y cooperación frente a todo lo que pueden hacer sus hermanos.

Descripción:

Se reunirán de tres a cuatro parejas y se les dará bastante papel periódico y cinta de enmascarar, se elegirán quienes son los sastres o modistas y quienes son los modelos. Los sastres deberán hacer un vestido a su pareja. Luego se realizará un desfile de modas, donde cada sastre enseñará el diseño presentado por su modelo.

Materiales: Papel periódico, cinta de enmascarar.

Tiempo: 30 minutos

5. Taller de esculturas:

Objetivo:
Fomentar entre los niños un mayor conocimiento.

Descripción de la actividad:
Los hermanos se vendan y con arcilla realizan una escultura de sus hermanos con n.e.e. y luego hablan de su obra.

Materiales: Arcilla, agua.
Tiempo: 20 minutos.

6. Despedida:

Culminación del primer encuentro de hermanos. Se les entregará a los participantes del encuentro un recordatorio, el cual será un lápiz marcado y decorado.

Tiempo: 15 minutos.

Evaluación:
En esta se evaluarán todos los aspectos del taller, preguntándoles a los niños que tal les pareció, que les gustó más, que no les gustó y que aspectos se pueden mejorar para otra oportunidad. Posteriormente, se les pedirá que firmen el libro del proyecto de Integración Escolar, para que quede consignado un recuerdo más.

Tiempo: 15 minutos.

EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL TALLER

Cada participante del taller se interesó en las actividades que se le proponían, los padres de familia respondieron de forma activa a éste.

Los hermanos y los niños con n.e.e. se integraron muchísimo realizando cada tarea en conjunto, cumpliéndose así el propósito de reunirlos, dándoles una sorpresa a sus padres con la actividad de los disfraces.

En general la evaluación verbal que se realizó del mismo día cuenta del cumplimiento del objetivo trazado para tal encuentro de las familias del proyecto, llegándose con esto a una mayor cohesión al proyecto de Integración Escolar de niños con n.e.e.

3. TALLER DE SENSIBILIZACIÓN HACIA LA INTEGRACIÓN ESCOLAR DE NIÑOS CON N.E.E

Dirigido a: Padres de familia de niños con n.e.e
Fecha: Noviembre 15 de 1997
Lugar: C.S.P.

Objetivo General:

Sensibilizar a los padres de familia sobre su papel fundamental en el proceso de I.E. del niño con N.E.E.

AGENDA:

Descripción de las actividades:

A. SALUDO.

Las estudiantes del proyecto de integración escolar darán la bienvenida a los padres de familia, así mismo, el objetivo y la agenda del taller.

Tiempo: 5 minutos.

B. LA TELARAÑA.

Objetivo:

Realizar la integración entre los padres de familia posibilitando el mejor desenvolvimiento de cada uno durante el desarrollo del taller.

Descripción de la Actividad:

Cada padre de familia se presenta y dice una cualidad que lo caracterice y que puede ofrecer a los demás durante el desarrollo de éste.

Materiales: Hilaza **Tiempo:** 15 minutos.

C. CANCIÓN: "NO BASTA".

Objetivo:

Reflexionar sobre la función de los padres en el desarrollo del niño con n.e.e.

Descripción de la actividad.

Después de escucharla pasaremos a hacer una reflexión acerca de la misma. ¿De qué nos habla?, ¿Qué mensaje contiene o a qué nos invita?.

Materiales: Grabadora, casete.

Tiempo: 15 minutos.

D. LECTURA: "EL EXTRAÑO CASO DEL CANGURITO" .

Objetivo:

Concientizar a los padres de familia sobre la importancia y la necesidad de que sus hijos interactúen con el mundo que los rodea.

Descripción de la Actividad:

En grupos de diez personas se entregará la lectura dividida en párrafos, para que ellos la organicen libremente de acuerdo con su lógica. Confrontaremos sus lecturas con la original, cada grupo aportará una idea sobre la misma.

Materiales: Fotocopias, coibón.

Tiempo: 20 minutos.

E. ACTIVIDAD DE REFLEXIÓN.

Objetivo:

Reflexionar sobre los logros y dificultades que se han tenido durante el proceso de integración.

Resaltara los elementos necesarios para el logro de la integración social.

Descripción de la Actividad:

Se organizará a los padres de familia en tres gmpos y a cada uno se le asignará un tema del cual hablarán, seguidamente expondrán con respecto a lo que sintieron buscando escuela para sus hijos, los temores que han manejado con respecto a la integración escolar y los logros obtenidos en ésta.

Se pasará luego a leer las siguientes frases con el fin de que los padres reflexionen y dialoguen sobre cada una de ellas, enfatizando en la importancia de brindar el apoyo necesario para lograr primero la integración familiar y viabilizar así la integración social.

- El niño desde que nace, todo lo que hace es educación, es el recién nacido quien provoca a la madre, es él el que está educando y el que va manejando el medio.
- El primer ambiente, es más importante para el niño y aún más para el niño que nace con problemas, lo constituye la familia.
- El padre y la madre ejercen una básica e importante influencia en el desarrollo del niño, y la familia es su primer colectivo (Walon).
- El niño tiene derecho a un ritmo normal de vida, y los padres quienes hacen posible esta proyección consolidándose en la escuela.

Tiempo: 30 minutos.

F. LECTURA : HERMANOS DE NIÑOS CON N.E.E.

Objetivo:

Dialogar permanentemente con sus demás hijos sobre el niño con necesidades educativas especiales y cómo colaborarle en sus necesidades.

Descripción de la Actividad:

Los padres de familia escucharán la lectura, también se podrá asignar a cada grupo una frase relacionada con esta, recortarán laminas de revistas y pegarán sobre el papel dando cuenta de la lectura o de la frase.

Materiales: Hojas de bloc, lápiz, coibón, láminas.

Tiempo: 15 minutos.

G. ACTIVIDAD DE COMPLETACIÓN.

Objetivo:

Sensibilizar los padres de familia acerca de la importancia de la integración escolar.

Descripción de la Actividad:

Se dará a cada grupo el siguiente relato para que lo completen escribiéndole el final.

“Juan Enrique tiene siete años de edad, su diagnóstico es parálisis cerebral, lo que le impide desplazarse por sí mismo, siempre lo hace en su silla de ruedas. Le encanta mirar ilustraciones de cuentos, libros, periódicos, revistas y pregunta a sus padres por todo aquello, que no entiende, ellos siempre están dispuestos a complacerle en todo, sin embargo, siempre han sentido temor a permitir el contacto de Juan con otra gente y otros espacios. Un día Juan escucha en la televisión sobre la escuela, se da cuenta que es, y manifiesta a sus padres el deseo de asistir a esta. Ellos asombrados tratan de distraer al pequeño para que se olvide de esta idea absurda.

Entonces...

Materiales: Fotocopia y lapicero.

Tiempo: 10 minutos

H. VÍDEO: LA INTEGRACIÓN ESCOLAR.

Objetivo:

Aceptar la integración escolar como el paso hacia la integración social.

Descripción de la Actividad:

En esta actividad, las estudiantes del proyecto desarrollarán el tema de integración escolar teniendo en cuenta los siguientes aspectos;

La escuela es el lugar donde el niño con necesidades educativas especiales, aprende a conocerse, a familiarizarse y a vivir al lado de otros niños, con otras historias y familias diferentes y a relacionarse con otros adultos que no sean su familia.

La integración escolar le proporciona al niño autonomía personal, relaciones interpersonales, competencia social, interiorización de normas.

El fin de la integración escolar es posibilitar el mejor desarrollo del niño con discapacidad, o necesidades educativas especiales, para que pueda vivir mejor asumiendo sus limitaciones en una sociedad que le reconozca y trate como a uno de sus miembros.

Materiales: Vídeo y T.V.

Tiempo: 20 minutos

I. ACTIVIDAD DE REFLEXIÓN: TODOS TENEMOS LIMITACIONES.**Objetivo;**

Promover el respeto por la individualidad de las personas con n.e.e.

Descripción de la Actividad:

A cada grupo se le asignará un texto para resolver de las siguientes áreas: química, física, trigonometría, inglés, medicina. A final de esta actividad se hará un foro para que cada uno exponga sus ideas frente a la experiencia realizada.

Materiales: Fotocopia de textos variados.

Tiempo: 10 minutos.

EVALUACION CUALITATIVA DEL TALLER;

Para los padres de familia fue muy bueno, interesante y actualizado el taller, aludiendo sobre el gran aporte recibido por parte de las talleristas y de otros padres para enriquecer el proceso de integración escolar con sus hijos y continuar mejorando cada día más con ellas.

Se encontraron dos sugerencias con respecto a la ayuda psicológica, para así comprender mejor el proceso y/o limitación del niño. Otras dos sugerencias en torno al tema de la sexualidad, aunque no se especifica en quién, en qué etapa.

Los demás padres de familia anotan la importancia, cooperación y participación de todos ellos en los próximos talleres para que sean más fructíferos.

Resaltan los padres el buen desempeño, la voluntad, el positivismo de las estudiantes para llevar a feliz término las actividades programadas dentro del P.I.E.

En general les parece muy bien, excelentes y completos los talleres. Solo tiene tres sugerencias: horarios de los talleres en la tarde, participación de todos y cada uno de los asistentes y delineamiento de metas y como se van a tratar.

4. TALLER DE SENSIBILIZACION PARA HERMANOS Y FAMILIA DE NINOS CON N.E.E

Dirigido a; Hermanos y familia de niños con n.e.e.

Fecha: Mayo 16 de 1998.

Lugar: C.S.P.

AGENDA:

Objetivo general.

Sensibilizar a los hermanos y a la familia en general frente al niño con necesidades educativas especiales, mediante actividades que permitan el intercambio y cooperación como miembros de una familia.

Actividades.

A. ¿Qué tienen nuestros hermanos?

Objetivo: Clarificar a cada joven la necesidad educativa especial que posee cada uno de sus hermanos.

Descripción de la actividad:

Se indagará con cada uno los conocimientos que poseen acerca de la patología que presenta su hermano. Se pasará a clarificar cada una de las patologías:

- Síndrome de Down.
- Síndrome de Apper.
- Autismo.

Posteriormente se pedirá a cada joven que haga un recuento de la patología que posee su hermano y de lo que aprendió.

Tiempo: 45 minutos.

B. Lo que pueden hacer nuestros hermanos.

Objetivo:

Involucrar a los hermanos en una actividad que les permita saber que tanto conocen a sus hermanos y que tan valiosos son para ellos.

Descripción de la actividad;

Se les pedirá tanto a los hermanos como al niño con n.e.e que escriba todo lo que su hermano puede hacer y que es lo que cada uno hace mejor.

Posteriormente se le pedirá a cada pareja que haga una demostración de lo anteriormente dicho.

Materiales: Lectura , hojas, lápices.

Tiempo: 30 minutos.

C. Cooperación familiar.

Objetivo:

Motivar hacia la integración y cooperación familiar en actividades conjuntas a través de la realización de una maqueta de arcilla de ellos mismos.

Descripción de la actividad:

Se le entregará a cada familia para que se haga entre sí, escribiendo también dos cualidades como grupo. Posteriormente se realizará una exposición de lo hecho para que todos tengan oportunidad de conocerse mejor.

Materiales: Arcilla, hojas, lápices.

Tiempo: 30 minutos.

D. Evaluación verbal.

Tiempo: 15 minutos

4. TALLER DE SENSIBILIZACIÓN HACIA LA INTEGRACIÓN ESCOLAR DE NIÑOS CON N.E.E

Dirigido a: Padres y Hermanos de Niños n.e.e

Fecha: Mayo 16 de 1998

Lugar: C.S.P

AGENDA:**Objetivo general:**

Integrar a los hermanos menores y a los padres de los niños con n.e.e en actividades lúdicas y recreativas, que les permitan un mayor acercamiento entre sí.

Descripción de las actividades**A. El Dragón (juego)****Objetivo;**

Posibilitar en los niños la ejercitación de las destrezas motrices gruesas, como también de la memoria y atención.

Descripción de la Actividad:

Los niños se organizan en un trencito, a la vez que cantan la siguiente canción:

En un país lejano, habitaba un dragón tenía 20 patas y una gran indigestión comía que comía sin parar se sentaba, se paraba y metía un carrerón.

Al finalizar la canción, los primeros niños que conforman la cabeza del dragón, empiezan a correr hacia los últimos que serán la cola del dragón para cogerlos.

Materiales: recursos humanos **Tiempo:** 10 minutos

B. El oso (juego)**Objetivo:**

Posibilitar en los niños la ejercitación de las destrezas motrices gruesas, como también de la memoria y atención.

Descripción de la actividad:

Los niños hacen una ronda y todos cantan a la vez:

Cuidado con el oso que te puede comer si vez que se levanta échate a correr OSOOO...

OSOOO...OSOOO... OSOOO.

Uno de los niños se ubicado previamente en el centro de la ronda, acostado, imitando un oso dormido. Cuando se levante, los demás deben correr y en lo posible no dejarse coger.

Materiales: Recursos humanos **Tiempo:** 5 minutos

C. Cuento: zuro y lía Objetivo:

Recrear a los niños mediante el relato de un cuento infantil que les posibilite el despliegue de su imaginación y creatividad.

Descripción de la actividad:

Se narrará el cuento, utilizando títeres como ayuda didáctica para una mejor asimilación de los niños.

Al final se harán preguntas concretas del mismo para constatar que ellos están atentos y han asimilado el contenido del texto.

Materiales: títeres, cuentos, recursos humanos.

Tiempo: 5 minutos

D. Elaboremos un títere Objetivo:

Utilizar diverso material para crear un títere relacionado con el cuento o con las actividades desarrolladas.

Descripción de la actividad:

Se le dará a cada niño una bolsa de papel, moldes recortados de ojitos, orejitas, manitos, moños y otros, también papel silueta y globo de colores. Se les motivará para que con todo este material, elaboren un títere de acuerdo a sus intereses y escenas significativas del cuento, los luego al terminar el trabajo, se presentará a los compañeros y seguidamente se organizarán por grupitos para presentar una canción o una corta dramatización.

Materiales: Coibón, papel silueta, papel globo, bolsas de papel, recursos humanos.

Tiempo: 20 minutos

E. Canción:**Proteger Objetivo:**

Realizar un collage con base en la canción escuchada

Descripción de la actividad:

Se colocará el cassette con la canción "proteger", al tiempo que se acompaña con movimientos corporales y ritmo.

Se harán preguntas concretas de esta: De que nos habla la canción?, por qué debemos cuidar los animalitos?, por qué debemos cuidar las plantitas?.

Se les dará a los niños una hoja de cartulina, hojas secas, aserrín, palillos y flores secas. Con estos elementos elaborarán un collage referente a la canción escuchada.

Materiales: coibón, cartulina, hojas secas, flores secas, palillos, aserrín.

Tiempo: 20 minutos

F. Trabajemos con plastilina

Objetivo:

Concientizar a los padres y hermanos de niños con n.e.e que el proceso de integración escolar es producto de el trabajo en equipo.

Descripción de la actividad:

Se le entregará tanto a padres como a niños un trozo de plastilina. A cada uno se le dará instrucción diferente , unos moldearán la cabeza y otros el cuerpo. Se les preguntará que les falta a sus muñecos. Se pedirá entonces que se unan padres e hijos y moldeen una única figura con todas sus partes. Al final elaborarán una reflexión oral sobre la actividad.

Material: plastilina

Tiempo: 20 minutos

G. Evaluación del taller

Objetivo:

Evaluar cualitativamente el taller realizado.

Descripción de la actividad:

Cada participante expresará a nivel escrito lo que el taller le aportó para mejorar el proceso de integración de su hermano o hijo.

Material: Hojas de bloc, lápiz.

Tiempo: 10 minutos.

5. . TALLER DE SENSIBILIZACIÓN PARA HERMANOS Y FAMILIA DE NIÑOS CON N.E.E

Dirigido a: Hermanos y familia de niños con n.e.e.

Fecha: Mayo 16 de 1998.

Lugar: C.S.P.

AGENDA:

Objetivo general.

Sensibilizar a los hermanos y a la familia en general frente al niño con necesidades educativas especiales, mediante actividades que permitan el intercambio y cooperación como miembros de una familia.

Actividades.**A. ¿Qué tienen nuestros hermanos?**

Objetivo: Clarificar a cada joven la necesidad educativa especial que posee cada uno de sus hermanos.

Descripción de la actividad:

Se indagará con cada uno los conocimientos que poseen acerca de la patología que presenta su hermano. Se pasará a clarificar cada una de las patologías;

- Síndrome de Down.
- Síndrome de Apper.
- Autismo.

Posteriormente se pedirá a cada joven que haga un recuento de la patología que posee su hermano y de lo que aprendió.

Tiempo: 45 minutos.

B. Lo que pueden hacer nuestros hermanos.**Objetivo:**

Involucrar a los hermanos en una actividad que les permita saber que tanto conocen a sus hermanos y que tan valiosos son para ellos.

Descripción de la actividad:

Se les pedirá tanto a los hermanos como al niño con n.e.e que escriba todo lo que su hermano puede hacer y que es lo que cada uno hace mejor.

Posteriormente se le pedirá a cada pareja que haga una demostración de lo anteriormente dicho.

Materiales: Lectura , hojas, lápices.

Tiempo: 30 minutos.

C. Cooperación familiar.**Objetivo:**

Motivar hacia la integración y cooperación familiar en actividades conjuntas a través de la realización de una maqueta de arcilla de ellos mismos.

Descripción de la actividad:

Se le entregará a cada familia para que se haga entre sí, escribiendo también dos cualidades como grupo.

Posteriormente se realizará una exposición de lo hecho para que todos tengan oportunidad de conocerse mejor.

Materiales: Arcilla, hojas, lápices.

Tiempo: 30 minutos.

D. Evaluación verbal.

Tiempo: 15 minutos

EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL TALLER

El interés de los padres para participar se noto en la participación activa en cada una de las actividades programadas por las talleristas, las cuales se organizaron para trabajar con las niños más peque y otras con los jóvenes; en cada subgrupo las actividades se llevaron en el tiempo establecido y manera muy dinámica.; cumpliendo así con los objetivos planteados para la primera parte.

La integración familiar se evidenció en las actividades que tenían como propósito unificar cualidades de cada una en cuanto al niño con n.e.e. y las posibilidades que veía el grupo familiar en cuanto a la integración escolar y social del niño.

Como conclusión final se recogieron las opiniones del sentir de los padres y de los niños con n.e.e. acerca del proceso vivido dentro y fuera del proyecto, buscando una vida nonmalizada para sus hijos.

D2. TALLERES DE CAPACITACION

1. TALLER DE DIAGNÓSTICO DEL AUTISMO PARA PADRES INTEGRADORES

TEMA; Diagnóstico del autismo infantil.
FECHA: Marzo 27 de 1998.
LUGAR: Centro de Servicios Pedagógicos.

AGENDA

Objetivos generales

- Presentar a los padres integradores algunos elementos que permitan la ubicación y caracterización general del síndrome autista.
- Propiciar el encuentro e intercambio de los padres integradores de niños autistas.

Descripción de actividades

A. Lectura de sensibilización:

Objetivo:

Sensibilizar a los padres integradores frente al diagnóstico y el sentir del autista.

Descripción de la actividad;

Se leerá a los padres el escrito realizado por Jim Sinclair, acerca de sus sentimientos como autista. Posteriormente se realizará una reflexión acerca de la lectura y cada uno de los participantes dará su punto de vista al respecto.

Recursos;

Humanos, planta física del C.S.P., grabadora, cassette. Lectura.

Tiempo: 10 minutos.

B. y C. Dinámica rastreo de conceptos y aclaración

Objetivo:

Clarificar los conceptos que caracterizan el cuadro autista.

Descripción de la actividad;

Se entregará a los participantes diferentes carteles en los cuales aparecen definiciones, características, factores etiológicos, clasificación del autismo, para que los ubiquen en los lugares correspondientes y posteriormente realizar la aclaración de cada uno de los conceptos.

Recursos: Humano, planta física del C.S.P. y carteles.

Tiempo: 30 Minutos.

Diagnóstico:

Objetivo;

Lograr que los padres integradores diferencien el cuadro autista de otras patologías.

Descripción de la actividad:

A partir de la pregunta Cuáles patologías creen ustedes que se pueden confundir con el autismo?, efectuada a cada uno de los participantes, se dará inicio a una plenaria con respecto a algunas patologías que pueden mostrar similitud con algunas características del autismo.

Recursos: Humanos, hojas, planta física del C.S.P.
Tiempo: 30 Minutos.

Refrigerio
Tiempo: 30 Minutos.

Análisis de un caso y socialización de los primeros años de vida de sus hijos:

Objetivo:
Concientizar a los padres integradores de que el diagnóstico se establece por medio de una evaluación y del aporte de ellos como principales observadores del niño.

Descripción de la actividad:
Se les entregará a cada uno de los padres un caso, para que ellos analicen, y desde su experiencia describan que harían en este, a quien recurrirían para pedir ayuda. Posteriormente se les pedirá a los padres que socialicen cual fue su experiencia en el momento en que se enteraron del diagnóstico de su hijo.

Recursos: humanos, espacio físico, lápices, hojas.

Tiempo: 20 Minutos.

Criterios diagnósticos:

Objetivo:
Posibilitar que los participantes discriminen los criterios utilizados para la elaboración del diagnóstico del autismo.

Descripción de la actividad:
Se explicarán los criterios diagnósticos utilizados en el DSMIV y la caracterización de cada uno de los apartados con sus respectivos ítems.

Recursos:
Humanos, planta física del C.S.P., carteles.
Tiempo: 15 Minutos.

Áreas Afectadas:

Objetivo:
Permitir que los padres construyan a partir de su propia experiencia la conceptualización de las áreas afectadas en el niño autista.

Descripción de la actividad:
Se les entregará a cada uno de los participantes, carteles con las diferentes áreas que se encuentran afectadas en el autista, para que cada uno de ellos escriba como mínimo una característica de cada área de acuerdo a lo observado en sus hijos. Posteriormente se realizará una plenaria, para que cada uno de sus puntos de vista al respecto y se ampliará por parte de las talleristas este tema.

Recursos: Humano, planta física del C.S.P., carteles, marcadores.
Tiempo: 15 Minutos.

La intervención pedagógica en el Centro de Servicios Pedagógicos:

Objetivo:
Compartir con los padres integradores el trabajo que se hace en las intervenciones pedagógicas a través de un diálogo abierto, buscando un mayor compromiso de estos en la ejecución de los planes de apoyo.

Descripción de la actividad:

Se preguntará a los padres sobre su conocimiento acerca de lo que se realiza en la intervención pedagógica. Se mostrará luego la planeación en donde se les explicará, lo que con ellos se trabaja de acuerdo a sus carencias, se mostrará el plan de apoyo familiar recordándoles lo importante que es la realización de las actividades en estas propuestas para obtener grandes avances en sus hijos.

Recursos:

Humanos, planes caseros, cuaderno de planeación.

Tiempo: 15 Minutos.

Como realizan en sus casas el plan casero:

Objetivo:

Evaluar la realización de los planes caseros por parte de los padres, brindándoles la oportunidad de expresar las dificultades en la ejecución de estos.

Descripción de la actividad:

Pediremos a los padres que discutan acerca de las actividades propuestas en el plan casero, permitiéndoles que cuenten su experiencia, como realizan con sus hijos cada una de las actividades, y si ellos creen que estas, están acordes a lo que sus niños necesitan y/o deben aprender.

Recursos:

Humanos, planes caseros, físicos.

Tiempo: 20 Minutos.

Evaluación**Objetivo:**

Evaluar cualitativamente el taller a través de preguntas sobre la utilidad de este para la vida cotidiana del niño, encontrando fortalezas y puntos débiles.

Descripción de la actividad. Se entregará a los participantes un cuestionario por escrito:

- Qué aprendimos?
- Cree usted que el taller ayudó al mejoramiento del proceso de integración del niño?
- Cómo se siente ahora frente al manejo de su alumno dentro del aula escolar?
- Aspectos a mejorar?
- Aspectos positivos?

Recursos:

Humanos, hojas, lápices, borradores.

Tiempo: 10 Minutos.

EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL TALLER:

El interés de los padres para participar se noto en la participación activa en cada una de las actividades programadas por las talleristas, las cuales se organizaron para trabajar con los niños más pequeños y otras con los jóvenes; en cada subgrupo las actividades se llevaron en el tiempo establecido y manera muy dinámica.; cumpliendo así con los objetivos planteados para la primera parte. La integración familiar se evidenció en las actividades que tenían como propósito unificar cualidades de cada una en cuanto al niño con n.e.e. y las posibilidades que veía el grupo familiar en cuanto a la integración escolar y social.

Como conclusión final se recogieron las opiniones del sentir de los padres y de los niños con n.e.e. acerca del proceso vivido dentro y fuera del proyecto, buscando una vida normalizada para sus hijos.

CASO

Laura es una niña de dieciocho meses de edad, su parto fue normal, desde su nacimiento rechazó la leche materna, y por lo general evitaba el contacto con su madre, llorando constantemente sin mostrar respuesta cuando se le trataba de consolar. A medida que fue creciendo sus conductas se acentuaron, mostrando balanceo, sonidos incomprensibles y un lenguaje poco estructurado...

Usted siendo la mamá de Laura qué haría en este caso?

CONSTRUI UN PUENTE

Yo construí un puente,
saldo de ningún lado,
attavésde la inexislencia Y
me pregunte si habría algo
en el olio lado.

Yo construí un puente
salido de una bruma, a
través de la oscuridad y
espere que hubiera luz en
el otro lado.

Yo construí un puente
saldo del desespero, a
través del dvido y creí que
habría esperanza
enelobolado.

Yo construí un puente
Saldo de la desesperanza,
Através del caos y confié
en que habría fortaleza En
el otro lado Yo construí un
puente saldo del infierno, a
través del terror,

Yfue un buen
puente, un puente
fuerte, un puente
hermoso.

Fue in puente que construí yo
mismo con solo mis manos como
herramientas, mí obstinación como
apoyo mifepataespanditio, y mi
sangre como remaches.

Yo oonsbuí un puerte, y k) cruce,
pero no hubo nade que me
enconlrata en el otro lado.

Ji Sinclair.

2. TALLER DE CAPACITACIÓN SOBRE LA INTEGRACIÓN ESCOLAR DE NIÑOS CON N.E.E:

Dirigido a; Padres de Familia de niños con n.e.e
 Fecha; Marzo 13 de 1998
 Lugar: C.S.P

Objetivo General:

Comprometer a los padres de familia en el proceso de integración escolar de sus hijos mediante actividades teórico - prácticas que los concientice del valioso papel que cumplen dentro de dicho proceso.

AGENDA:

Actividades

1. Saludo

Los estudiantes del P.I.E. darán la bienvenida a los padres de familia, así mismo, presentarán el objetivo y la agenda del taller.

Tiempo: 5 minutos.

2. Lectura: ¿ Qué es un muchacho?

Objetivo:

Sensibilizar a los padres de familia frente a las características que presentan los niños con necesidades educativas especiales.

Descripción de la actividad:

Se realizará la lectura por parte de una tallerista para luego hacer la reflexión de ésta con los padres.

Materiales: Lectura.

Tiempo: 10 minutos

Mitos que se tejen en tomo a la Integración Escolar

Objetivo:

Involucrar a los padres de familia a través de una actividad de socialización de sus propias experiencias en el proceso de integración de sus hijos.

Descripción de la actividad;

El grupo de padres será dividido en cuatro subgrupos, a cada uno se les asignará un nombre: Escuela - normales - compañeros - padres de niños "normales", y se les pedirá que relaten acerca de las actitudes que se encuentran hacia el ingreso de sus hijos a la escuela o preescolar. Posteriormente se realizará la plática con cada grupo y se discutirá acerca de las barreras al acceso.

Materiales: Hojas, carteles, lápices, borradores.

Tiempo: 20 minutos

4. Actividad de completación

Objetivo:

Sensibilizar a los padres de familia acerca de la importancia de la Integración Escolar para los niños con necesidades educativas especiales.

Descripción de la actividad;

Se dará a cada grupo el caso de Juan Enrique para que lo lean y lo completen. Luego se hará la plenaria con la participación de ambas partes.

Materiales: Fotocopias del caso, lápices, borradores.

Tiempo: 30 minutos

5. Asociación de Padres de Familia

Tiempo: 15 minutos

Construcción del concepto de Integración Escolar**Objetivo:**

Ubicar a los padres de familia en lo que es realmente Integración Escolar de niños con necesidades educativas especiales.

Descripción de la actividad:

Se lanzará la pregunta ¿ Qué es para ustedes la integración?

Se anotará en el tablero las ideas recogidas.

Se analizarán seguidamente por grupos las siguientes frases:

- La escuela es el lugar donde el niño con necesidades educativas especiales aprende a conocerse, a familiarizarse y a vivir al lado de otros niños con otras historias y familias diferentes y a relacionarse con otros adultos que no sean su familia.

- La integración escolar le proporciona al niño autonomía personal, relaciones interpersonales, competencia social, interiorización de normas.

- El fin de la integración escolar es posibilitar el mejor desarrollo del niño con discapacidad o necesidades educativas especiales, para que pueda vivir mejor asumiendo sus limitaciones en una sociedad que le reconozca y le trate como a uno de sus miembros.

Posteriormente se realizará la aclaración y ampliación de los conceptos haciendo énfasis en: Integración familiar, integración social, integración escolar, integración laboral.

Tiempo: 25 minutos

Materiales: Carteles, lápices, frases.

4. La intervención pedagógica en el proceso de Integración Escolar

Objetivo:

Compartir con los padres de familia el trabajo que se hace en las intervenciones pedagógicas a través de un diálogo abierto y buscando mayor apoyo al interior de cada familia en cuanto a la realización del “plan de apoyo familiar a la integración escolar”.

Descripción de la actividad:

Se preguntará a los padres de familia sobre el conocimiento que se tiene acerca de lo que se hace al interior de intervención pedagógica y el seguimiento escolar. Se recogerá la información en el tablero, para ser luego confrontada.

Se mostrará la planeación de ambas actividades a cada subgrupo para que la miren, la analicen y aporten respecto al tema. Luego, se entregará a cada subgrupo un plan de apoyo para que lo miren, lo analicen y escriban en una fiuja cuál es la importancia de éste en el proceso de integración escolar y familiar, seguidamente se realizará la plenaria de lo escrito.

Tiempo: 25 minutos

Materiales: Carteles, planeación, plan de apoyo, hojas, lápices.

VÍDEO: La Integración Escolar

Materiales: Vídeo Tiempo: 8

minutos

EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL TALLER

El taller realizado resultó muy significativo para los padres de familia que asistieron.

Se notó el enriquecimiento y la sensibilización que se logró, todo ello en aras del mejoramiento del proceso de sus hijos.

La principal sugerencia fue colocar los talleres de carácter obligatorio, ya que no asistió la totalidad de los padres.

A partir de la intervención de la asesora en el taller surgió la idea de formar una asociación de padres con el fin de reunirse, capacitarse y velar así por el cumplimiento de los derechos de los niños con N.E.E.

3. TALLER DE CAPACITACIÓN SOBRE LA INTEGRACIÓN ESCOLAR DE NIÑOS CON N.E.E.

Dirigido a: Maestros Integradores de niños con n.e.e

Fecha: Abril 15 de 1998

Lugar: C.S.P

Objetivo General:

Comprometer a los maestros integradores en el proceso de integración escolar de sus niños mediante actividades teórico - prácticas que los concientice del valioso papel que cumplen dentro de dicho proceso.

AGENDA:**" Actividades:****Saludo**

Los estudiantes del P.I.E. darán la bienvenida a los maestros integradores, así mismo, presentarán el objetivo y la agenda del taller.

Tiempo: 5 minutos.

1. Lectura: ¿ Qué es un muchacho?**Objetivo:**

Sensibilizar a los maestros integradores frente a las características que presentan los niños con necesidades educativas especiales.

Descripción de la actividad:

Se realizará la lectura por parte de una tallerista para luego hacer la reflexión de ésta con los maestros.

Materiales : Fotocopias de la lectura.

Tiempo: 10 minutos

Mitos que se tejen en torno a la Integración Escolar Objetivo:

Involucrar a los maestros integradores a través de una actividad de socialización de sus propias experiencias en el proceso de integración de sus hijos.

Descripción de la actividad:

El grupo de maestros será dividido en cuatro subgrupos, a cada uno se les asignará un nombre: Escuela - maestro - compañeros - padres de niños "normales", y se les pedirá que reflexionen acerca de las barreras actitudinales que se puedan encontrar hacia el ingreso o permanencia de los niños a la escuela o preescolar. Posteriormente se realizará la plenaria con cada grupo y se clarificará acerca de las barreras al respecto.

Materiales: Hojas, carteles, lápices, borradores.

Tiempo: 20 minutos

Actividad de completación:**Objetivo:**

Sensibilizar a los maestros integradores acerca de la importancia de la Integración Escolar para los niños con necesidades educativas especiales.

Descripción de la actividad:

Se dará a cada grupo el caso de Juan Esteban para que lo lean y lo completen, preguntándoles que harían ellos como maestros de él, eligiendo lo mejor para su bienestar como persona y niño. Luego se realizará la plenaria con la participación de ambas partes, llegando así a un consenso final.

Materiales : Fotocopias del caso, lápices, borradores.

Tiempo: 20 minutos

5. Construcción del concepto de Integración Escolar**Objetivo:**

Ubicar a los maestros en lo que es realmente Integración Escolar de niños con necesidades educativas especiales.

Descripción de la actividad;

Se lanzará la pregunta ¿ Qué es para ustedes la integración?

Se anotará en el tablero las ideas recogidas.

Se analizarán seguidamente por grupos las siguientes frases:

- La escuela es el lugar donde el niño con necesidades educativas especiales aprende a conocerse, a familiarizarse y a vivir al lado de otros niños con otras historias y familias diferentes y a relacionarse con otros adultos que no sean su familia.
- La integración escolar le proporciona al niño autonomía personal, relaciones interpersonales, competencia social, interiorización de normas.
- El fin de la integración escolar es posibilitar el mejor desarrollo del niño con discapacidad o necesidades educativas especiales, para que pueda vivir mejor asumiendo sus limitaciones en una sociedad que le reconozca y le trate como a uno de sus miembros.

Posteriormente se realizará la aclaración y ampliación de los conceptos haciendo énfasis en: Integración familiar, integración social, integración escolar, integración laboral.

Tiempo: 25 minutos

Materiales: Carteles, lápices, frases.

Leyes que respaldan la Integración Escolar en Colombia

Objetivo:

Dar a conocer a los maestros integradores las leyes y decretos reglamentarios que apoyan la integración escolar en Colombia como herramienta para mejorar la calidad de vida de las personas con necesidades educativas especiales.

Descripción de la actividad:

La tallerista ubicará a los maestros por parejas y se les entregará a cada una un breve resumen acerca de una ley o decreto, el cual lo leerán y lo analizarán para luego realizar una plenaria con el resto del grupo.

La tallerista colalrorará con la conceptualización de cada ley cuando sea necesario.

Materiales: Carteles.

Tiempo: 30 minutos

Plan Gradual: Aulas de apoyo y Unidad de Atención Integral

Objetivo:

Compartir a los maestros integradores las nuevas perspectivas de la educación especial en Colombia, aclarando los papeles de cada componente en el proceso de integración escolar.

Descripción de la actividad:

Se dividirá el grupo en dos subgrupos y se les asignará a cada uno de ellos una tarea; un sut)grupo describirá un Aula Especial y el otro un Aula de Apoyo, partiendo de sus conocimientos previos sobre el tema.

Se pondrá luego en común y se complementará con la infonmación sobre el plan gradual y sus componentes.

Tiempo: 30 minutos Materiales:
Lápices, hojas, carteles.

Evaluación

Tiempo: 10 minutos
Materiales; Evaluación escrita, lápices.

EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL TALLER

La asistencia al taller estuvo buena y la participación se hizo activa a medida que avanzaban los temas a desarrollar.

Se notó el interés que los maestros integradores y las talleristas colocaron a cada explicación e intervención de algunos de los asistentes, los cuales entre sí fueron aclarando dudas, y exponiendo sus puntos de vista a favor de los procesos educativos que llevan los niños con n.e.e. integrados escolarmente.

Al finalizar se llegó a una conclusión, más desde el sentir, que desde los contenidos del taller, la cual fue que cada maestro integrador y de apoyo debemos responsabilizarnos realmente de los procesos de aprendizajes que llevan los niños que tenemos a cargo, sean con n.e.e. o no, ya que éstos se merecen más oportunidades de acceder a la educación que las que ofrecemos ahora.

4. TALLER DE DIAGNÓSTICO DEL AUTISMO PARA MAESTROS INTEGRADORES

TEMA;	Diagnóstico del autismo infantil.
FECHA;	Marzo 7 de 1998.
LUGAR;	Centro de Servicios Pedagógicos.

Agenda

Objetivos generales

- Presentar a los maestros integradores algunos elementos que permitan la ubicación y caracterización general del síndrome autista.

Propiciar el encuentro e intercambio de los maestros integradores de niños autistas.

Descripción de actividades Lectura de sensibilización;

Objetivo;

Sensibilizar a los maestros integradores frente al diagnóstico y el sentir del autista.

Descripción de la actividad:

Se leerá a los maestros el escrito realizado por Ji Sinclair, acerca de sus sentimientos como autista. Posteriormente se realizará una reflexión acerca de la lectura y cada uno de los participantes dará su punto de vista al respecto.

Recursos; Humanos, planta física del C.S.P., grabadora, cassette. Lectura.

Tiempo: 10 minutos.

Dinámica rastreo de conceptos y aclaración

Objetivo:

Clarificar los conceptos que caracterizan el cuadro autista.

Descripción de la actividad:

Se entregará a los participantes diferentes carteles en los cuales aparecen definiciones, características, factores etiológicos, clasificación del autismo, para que los ubiquen en los lugares correspondientes y posteriormente realizar la aclaración de cada uno de los conceptos.

Recursos:

Humano, planta física del C.S.P. y carteles.

Tiempo: 30 Minutos.

Diagnóstico;

Objetivo:

Lograr que los maestros integradores diferencien el cuadro autista de otras patologías.

Descripción de la actividad:

A partir de la pregunta Cuáles patologías creen ustedes que se pueden confundir con el autismo?, efectuada a cada uno de los participantes, se dará inicio a una plenaria con respecto a algunas patologías que pueden mostrar similitud con algunas características del autismo.

Recursos: Humanos, hojas, planta física del C.S.P.

Tiempo: 30 Minutos.

Refrigerio

Tiempo: 30 Minutos.

Análisis de un caso y socialización de la experiencias como maestros integradores de estos niños. Objetivo:

Concientizar a los maestros integradores de que el diagnóstico se establece por medio de una evaluación al del niño.

Descripción de la actividad:

Se les entregará a cada uno de los maestros un caso, para que ellos analicen, y desde su experiencia describan que harían en este caso, a quien recurrirían para pedir ayuda. Posteriormente se les pedirá a los maestros que socialicen su experiencia docente.

Recursos; Humanos, espacio físico, lápices, hojas.

Tiempo: 20 Minutos.

Criterios diagnósticos;

Objetivo;

Posibilitar que los participantes discriminen los criterios utilizados para la elaboración del diagnóstico del autismo.

Descripción de la actividad;

Se explicarán los criterios diagnósticos utilizados en el DSMIV y la caracterización de cada uno de los apartados con sus respectivos ítems.

Recursos; Humanos, planta física del C.S.P., carteles.

Tiempo; 15 Minutos.

Áreas Afectadas;**Objetivo;**

Permitir que los maestros construyan a partir de su propia experiencia la conceptualización de las áreas afectadas en el niño autista.

Descripción de la actividad;

Se les entregará a cada uno de los participantes, carteles con las diferentes áreas que se encuentran afectadas en el autista, para que cada uno de ellos escriba como mínimo una característica de cada área de acuerdo a lo observado en sus hijos. Posteriormente se realizará una plenaria, para que cada uno de sus puntos de vista al respecto y se ampliará por parte de las talleristas este tema.

Recursos; Humano, planta física del C.S.P., carteles, marcadores.

Tiempo; 15 Minutos.

La intervención pedagógica en el Centro de Servicios Pedagógicos;**Objetivo;**

Compartir con los maestros integradores el trabajo que se hace en las intervenciones pedagógicas a través de un dialogo abierto, buscando un mayor compromiso de estos

Descripción de la actividad;

Se preguntará a los maestros sobre su conocimiento acerca de los que se realiza en la intervención pedagógica. Se mostrará luego la planeación en donde se les explicará, lo que con ellos se trabaja de acuerdo a sus carencias, se mostrará el plan de apoyo familiar explicándoles las actividades que realizan los padres con los niños en las casas.

Recursos;

Humanos, planes caseros, cuaderno de planeación.

Tiempo; 15 Minutos.

Evaluación;**Objetivo;**

Evaluar cualitativamente el taller a través de preguntas sobre la utilidad de este para la vida cotidiana del niño, encontrando fortalezas y puntos débiles.

Descripción de la actividad;

Se entregará a los participantes un cuestionario por escrito;

- Qué aprendimos?
- Cree usted que el taller ayudó al mejoramiento del proceso de integración del niño?
- Cómo se siente ahora frente al manejo de su alumno dentro del aula escolar?
- Aspectos a mejorar?
- Aspectos positivos?

Recursos; Humanos, hojas, lápices, borradores.

Tiempo; 10 Minutos.

EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL TALLER;

El interés de los padres para participar se noto en la participación activa en cada una de las actividades programadas por las talleristas, las cuales se organizaron para trabajar con las niños más peque y otras con los jóvenes: en cada subgrupo las actividades se llevaron en el tiempo establecido y manera muy dinámica.; cumpliendo así con los objetivos planteados para la primera parte.

La integración familiar se evidenció en las actividades que tenían como propósito unificar cualidades de cada una en cuanto al niño con n.e.e. y las posibilidades que veía el grupo familiar en cuanto a la integración escolar y social del niño.

Como conclusión final se recogieron las opiniones del sentir de los padres y de los niños con n.e.e. acerca del proceso vivido dentro y fuera del proyedo, buscando una vida normalizada para sus hijos.

CASO

Laura es una niña de dieciocho meses de edad, su parto fue normal, desde su nacimiento rechazo la leche materna, y por lo general evitaba el contacto con su madre, llorando constantemente sin mostrar respuesta cuando se le trataba de consolar. A medida que fue creciendo sus conductas se acentuaron, mostrando balanceo, sonidos incomprensibles y un lenguaje poco estructurado...

Usted siendo la mamá de Laura qué haría en este caso?

5. TALLER DE ADAPTACIONES CURRICULARES PARA AUTISMO INFANTIL.

TEMA; Adaptaciones curriculares para maestros integradores.
FECHA; Mayo 13 de 1998.
LUGAR; Centro de Servicios Pedagógicos.

Agenda;

Objetivo general;

Orientar a los maestros integradores acerca de las adaptaciones curriculares pertinentes para los niños con autismo, integrados en el aula regular y en el contexto educativo.

Lectura de Reflexión "El niño que era un estorbo"

Objetivo;

Sensibilizar a los maestros integradores frente al rol que desempeñan en el aula de clase como guías y orientadores de nuevos procesos de sus alumnos.

Actividad;

Se realizará la lectura colectivamente para hacer posteriormente el análisis de la misma partiendo del siguiente interrogante:

Cuántos de nosotros (maestros) hemos anulado a un niño por no brindarle otras alternativas de aprendizaje?.

Tiempo: 10 minutos:

Materiales: Lectura.

Indagación:**Objetivo:**

Confrontar a los maestros integradores acerca de la necesidad de realizar adaptaciones curriculares para los niños con autismo, integrados al aula regular.

Actividad:

Se les pedirá a los maestros que escriban sobre las adaptaciones curriculares que ellos creen pertinentes para los niños con autismo integrados, ya sean de tipo general, específico y/o individuales.

Posteriormente se confrontará de acuerdo a la necesidades específicas y reales de adaptaciones curriculares para los niños con autismo, corroborando las acertadas y desmitificando las erradas.

Materiales: Cartel, hojas y lápices.

Tiempo; 20 minutos.

Adaptaciones curriculares específicas para los niños con autismo;**Objetivo:**

Brindar elementos teóricos a los maestros integradores con relación a las adaptaciones curriculares específicas para el autismo.

Actividad:

Se expondrá claramente los tipos de adaptaciones curriculares para los niños con autismo integrados, realizando posteriormente la retroalimentación con los maestros a través de una plenaria.

Materiales: Carteles.

Tiempo: 30 minutos.

Proyecto personalizado:**Objetivo:**

Fortalecer los elementos teóricos en la realización del plan personalizado a través de actividades (bóas prácticas como la lectura de un caso y la realización del plan del mismo.

Actividad:

- a. Se le entregará a los maestros la anamnesis y el informe pedagógico de un niño con autismo integrado para que lo analicen escribiendo puntos débiles y fuertes que encuentren en las diferentes áreas mencionadas

- b. Se leerá lo producido y se les entregará la plantilla del plan personalizado para que lo realicen de acuerdo a su criterio, luego se hará la confrontación y las correcciones pertinentes por parte de las talleristas.
- c. Se les mostrará un plan personalizado ya realizado para que lo miren y den sus puntos de vista acerca de ambas.

Materiales: Hojas, copias, plantilla del plan personalizado, informe pedagógico y anamnesis. Tiempo: 1 Hora.

Evaluación:

Objetivo:

Realizar una evaluación cualitativa del taller para encontrar puntos fuertes y puntos débiles del mismo.

Materiales: Fotocopias y lápices.

Tiempo: 10 minutos.

1. Qué aprendimos?
2. Cree usted que el taller ayudó a aprender sobre nuevas estrategias a implementar en el aula?
3. Aspectos a mejorar?
4. Aspectos positivos?

EVALUACION CUALITATIVA DEL TALLER

Este taller se dividió en dos partes de la siguiente manera: La primera parte estuvo a cargo de la asesora Libia Vélez, quien hizo un abordaje de las adaptaciones curriculares desde su sustento teórico y el porque y para que de estas, en la segunda parte cada maestro estuvo directamente en el desarrollo de las temáticas específicas con cada una de las adaptaciones para cada patología. En cada uno de los grupos se abordó las adaptaciones curriculares haciendo énfasis en las adaptaciones curriculares individuales o proyecto personalizado, se les planteó esta propuesta a cada uno de los maestros para realizara en el aula, además se les entregó la plantilla de proyecto personalizado, como también una síntesis conceptual del taller.

Para los maestros integradores fue de gran importancia la participación en este taller puesto que les aportó elementos valiosos en su que hacer docente.

ANEXO E: FORMATOS DE TABLAS

LISTA DE FORMATOS:

EI. EVALUACION BAJO EL PARADIGMA DEL RETARDO MENTAL E1.1.

PRIMER PASO: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

EI.2. SEGUNDO PASO CLASIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LOS PUNTOS DÉBILES Y FUERTES

E2. TERCER PASO: PROYECTO PERSONALIZADO E3. ADAPTACIONES CURRICULARES

E4. EVALUACION CUALITATIVA CON BASE EN LOS INDICADORES DE LOGRO E5.

SISTEMATIZACION DE LA INTERVENCION PEDAGOGICA E6. FORMATO DE VISITA

DOMICILIARIA

E7. FORMATO DE SEGUIMIENTO INTEGRACION ESCOLAR -INSTRUCTIVO- E8.

SISTEMATIZACION DEL SEGUIMIENTO ESCOLAR

EI. EVALUACION BAJO EL PARADIGMA DEL RETARDO MENTAL E1.1. PRIMER

PASO: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

PRIMER PASO: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL	
Nivel de funcionamiento intelectual:	Edad cronológica de aparición. Edad diagnóstico: Edad actual:
Nivel de habilidades Adaptativas: 1. Comunicación : 2. Auto-cuidado: 3. Vida en el hogar: 4. Habilidades sociales: 5. Utilización de la comunidad: 6. Auto-dirección: 7. Salud y seguridad: 8. Tiempo libre: 9. Trabajo ocupacional.	

E1.2. SEGUNDO PASO CLASIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LOS PUNTOS DÉBILES Y FUERTES

SEGUNDO PASO CLASIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LOS PUNTOS DÉBILES Y FUERTES		
Dimensiones	Puntos débiles	Puntos fuertes
Nivel de funcionamiento intelectual		Impresión diagnóstica:
I	Habilidades Adaptativas	
	Comunicación	*
	Autocuidado	*
	Vida en el hogar	*
	Habilidades sociales	*
	Utilización de la comunidad	*
	Auto-dirección	*
I	Salud y seguridad	*
	Habilidades académicas funcionales	*
	Ocio y Tiempo libre	*
II	Consideraciones Psicológicas y Emocionales	*
III	Consideraciones físicas, de salud, y Etiológicas	*
IV	Consideraciones Ambientales	*

I. TERCER PASO: PROYECTO PERSONALIZADO

NOMBRE DEL NIÑO:
 IMPRESION Diagnostica:
 EDAD:
 EVALUACION INICIAL:
 EVALUACION FINAL (Evolucion):

TERCER PASO : PROYECTO PERSONALIZADO PERFIL E INTENSIDAD DE LOS APOYOS							
DIMENSIÓN I: Funcionamiento Intelectual y Habilidades Adaptativas							
HABILIDADES ADAPTATIVAS	FUNCIÓN DEL APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO
Comunicación							
Autocuidado							
Habilidades sociales							
Vida en el hogar							
Utilización de la comunidad							
Autorregulación							
Salud y seguridad							
Habilidades académicas funcionales							
Ocio y tiempo libre							
Trabajo							

DIMENSIÓN II: Consideraciones psicológicas / emocionales							
DIMENSIÓN ÁREA	FUNCIÓN DE APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO
DIMENSIÓN III: Consideraciones físicas, etiológicas, salud y seguridad							
DIMENSIÓN ÁREA	FUNCIÓN DE APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO
DIMENSIÓN IV: Consideraciones Ambientales							
DIMENSIÓN ÁREA	FUNCIÓN DE APOYO	ACTIVIDADES	NIVEL DE INTENSIDAD	CONTEXTO	RESPONSABLE	EVOLUCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO

E3. ADAPTACIONES CURRICULARES

DATOS GENERALES	Nombre del alumno:		
	Diagnóstico:		
CLASE DE ADAPTACIONES	Edad:		
	Grado escolar:		
	Jornada:		
	Maestro integrador:		
	Institución integradora:		
	Fecha:		
	Alumno	Aula	Institución

Objetivos por área	Iniciales	Modificables	Finales
Socio-Afectiva			
Lenguaje			
Motricidad Gruesa			
Motricidad fina			
Creatividad			
Cognitiva			

Contenidos por áreas	Probables	Adaptables

Criterios de Evaluación por área	Iniciales	Modificables	Finales
Socio-Afectiva			
Lenguaje			
Motricidad Gruesa			
Motricidad fina			
Creatividad			
Cognición			

Adaptaciones en la evaluación por áreas	Iniciales	Modificables	Finales
Socio-Afectiva			
Lenguaje			
Motricidad Gruesa			
Motricidad fina			
Creatividad			
Cognitiva			

INDIVIDUALES

Adaptaciones en las actividades por áreas	Iniciales	Modificables	Finales
Socio-Afectiva			
Lenguaje			
Motricidad Gruesa			
Motricidad fina			
Creatividad			
Cognitiva			

CRUPALES

Adaptaciones en las actividades por áreas	Iniciales	Modificables	Finales
Socio-Afectiva			
Lenguaje			
Motricidad Gruesa			
Motricidad fina			
Creatividad			
Cognitiva			

Refuerzo Pedagógico por áreas	Estrategias Individuales	Estrategias Grupales

METODOLOGÍA		
Sin adaptar	Modificada	Adaptada

ADAPTACIONES FÍSICAS Y/O AMBIENTALES

AULA E INSTITUCIÓN		
Espacio físico del aula	Recursos didácticos y mobiliario	Organización del tiempo

Espacio físico de la institución	Recursos didácticos y mobiliario	Organización del tiempo

COMUNIDAD (Acceso a la institución)	
Recursos didácticos y mobiliario	Organización del tiempo

GRUPALES			
Adaptaciones en las actividades por áreas	Actividades sin adaptación	Aspectos a modificar	Actividades adaptadas

Refuerzo pedagógico por áreas	Estrategias individuales	Estrategias grupales

E4. EVALUACION CUALITATIVA CON BASE EN LOS INDICADORES DE LOGRO

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por los coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
I Dimensión Corporal	Fecha:	Fecha:	Fecha:	
• Reconoce las partes de su cuerpo y las funciones elementales de cada una.				
• Relaciona su corporalidad con la del otro y lo acepta en sus semejanzas y diferencias				
• Controla a voluntad los movimientos de su cuerpo y de las partes del mismo y realiza actividades que implican coordinación motriz fina y gruesa.				
• Muestra armonía corporal en la ejecución de las formas básicas de movimiento y tareas motrices y la refleja en su participación dinámica en las actividades de grupo				
• Se orienta en el espacio y ubica diferentes objetos relacionados entre sí y consigo mismo. Aplica esa orientación a situaciones de la vida diaria				
• Expresa y representa corporalmente emociones, situaciones escolares y experiencias de su entorno				
• Participa, se integra coopera en actividades lúdicas en forma creativa de acuerdo a su edad				
• Tiene hábitos adecuados de aseo, presentación personal y alimentación.				

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por los coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
II Dimensión Comunicativa	Fecha:	Fecha:	Fecha:	
• Comprende textos orales sencillos de diferentes contextos tales como descripciones narrativas y cuentos breves.				
• Formula y responde preguntas según sus necesidades de comunicación.				
• Hace conjeturas sencillas, previas a la comprensión de textos y de otras situaciones.				
• Incorpora nuevas palabras a su vocabulario y entiende su significado				
• Desarrolla formas no convencionales de lectura y escritura y demuestra interés por ellas.				
• Comunica sus emociones y vivencias a través de lenguajes y medios gestuales, verbales, gráficos y plásticos.				
• Identifica algunos medios de comunicación y en general, producciones culturales como el cine, la literatura y la pintura.				
• Participa en diálogos y otras interacciones asumiendo e intercambiando diferentes roles.				
• Utiliza el lenguaje para establecer diferentes relaciones con los demás.				
• Disfruta con lectura de cuentos y poesías.				

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por los coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
III Dimensión Cognitiva	Fecha:	Fecha:	Fecha:	
• Identifica características de objetos, los clasifica y los ordena de acuerdo con distintos criterios.				
• Compara pequeñas colecciones de objetos, establece relaciones tales como "hay más que", "hay menos que", "hay tantos como".				
• Establece relaciones con el medio ambiente, con los objetos de su realidad y con las actividades que desarrollan las personas de su entorno.				
• Muestra curiosidad por el mundo físico el natural, y el social a través de la observación, la comparación, la confrontación y la reflexión.				
• Utiliza de manera creativa sus experiencias, nociones y competencias para encontrar caminos de resolución de problemas y situaciones de la vida cotidiana y satisfacer sus necesidades.				
• Interpreta imágenes, carteles, fotografías y distingue el lugar y función de los bloques de textos escritos, aún sin leerlo convencionalmente.				
• Relaciona conceptos nuevos con otros ya conocidos.				

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por los coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
IV Dimensión ética, actitudes y valores	Fecha:	Fecha:	Fecha:	
• Muestra a través de sus acciones y decisiones un proceso de construcción de una imagen de sí mismo y disfruta el hecho de ser tenido en cuenta como sujeto, en ambientes de afecto y comprensión				
• Participa, se integra y coopera en juegos y actividades grupales que permiten reafirmar su yo.				
• Manifiesta en su actividad cotidiana el reconocimiento y la aceptación de diferencias entre las personas.				
• Disfruta pertenecer a un grupo, manifiesta respeto por sus integrantes y goza de aceptación				
•				
• Toma decisiones a su alcance por iniciativa propia y asume responsabilidades que llevan al bienestar en el aula.				
• Participa en la elaboración de normas para la convivencia y se adhiere a ellas.				
• Expresa y vive sentimientos y conflictos de manera libre y espontánea, exteriorizándolos a través de narraciones de historietas personales, proyectándolos en personajes reales e imaginarios dramatizaciones, pinturas similares.				
• Colabora con los otros en la solución de un conflicto que se presente en situaciones de juego y valora la colaboración para que todas las partes ganen.				
• Participa, valora y disfruta de las fiestas tradicionales, narraciones, costumbres y experiencias culturales propias de su comunidad.				

Dimensión Indicadores de Logros	Coevaluadores			Aspectos relevantes observados por los coevaluadores
	Familia	Maestro Integrador	Maestro de Apoyo	
V Dimensión estética	Fecha:	Fecha:	Fecha:	
• Demuestra sensibilidad e imaginación en su relación espontánea y cotidiana con los demás, con la naturaleza y con su entorno.				
• Explora diferentes lenguajes artísticos para comunicar su visión particular del mundo, utilizando materiales variados.				
• Muestra interés y participa gozosamente en las actividades grupales.				

E5. SISTEMATIZACION DE LA INTERVENCION PEDAGOGICA

FICHA No.	DESCRIPCIÓN: Intervención Pedagógica	FECHA:
TEXTO		PALABRAS CLAVES:
OBSERVACIONES: OBJETIVOS NUMERO DE HORAS:		

E6. FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA:

OBJETIVO

1 CARACTERÍSTICAS DEL BARRIO

1.1 Estrato:

1.2 Acceso de transporte:

1.3 Condiciones de calles: Destapada: Pavimentada:

Otros:

1.4 Tipo de Viviendas: Cartón: Madera:

Ladrillo: Concreto:

Otros:

1.5 Servicios Públicos: Agua: Luz:

Alcantarillado: í Parabólica:

Otros:

1.6 Antecedentes de Violencia: Pasados: Actuales:

1.7 Servicio de Salud:

1.8 Servicio Recreativos-Deportivos: Lejanos: Cercanos:

1.9 Servicios Educativos: Guardería: Preescolar:

Escuela: Colegios:

2. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

2.1 Vivienda: Propia: Alquilada: Otros:

2.2 Tipo de Vivienda: Cartón: Madera:

Ladrillo: Concreto:

2.3 Ubicación:

2.4 Distribución: Cocina: Baño: Comedor:

Sala: Patio: N° habitaciones:

Otros:

2.5 Higiene General: Buena: Regular: Mala: Otros:

3. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	EDAD	OCUPACIÓN	INGRESO	PARENTESCO

4. SOPORTE FAMILIAR

4.1 Aporte Familiar:

4.2 Ingresos Mensuales:

4.3 Gastos: Alimentación: Salud:

Educación: Vestido:

Otros: servicios:

Alquiler:

4.4 Egresos Mensuales:

5. ESPACIOS DEL NIÑO

5.1	Habitación Compartida:	Si:	No:	Cuantos:
		Quienes:		
5.2	Cama Compartida.	Si:	No:	
5.2.1	Cama – Cuna compartida:	Si:	No:	
5.3	Sitio de Juego: Patio:	Cuarto:	Otros:	
5.4	Ubicación de juguetes:	Cajón:	Repisa:	
		Otros:		
5.5	Tipo de Juguetes:	Plásticos:	Madera:	
		Colección:	Otros:	
5.6	¿Tiene asignado lugar para guardar la ropa?	Si:	No:	Compartido:
5.7	Actividades en el tiempo libre:	Jugar sólo: Si		VerT.V:
		Jugar en el barrio con niños:		
5.8	Tareas Domésticas:			

6. CARACTERÍSTICAS SOCIO - AFECTIVAS

- 6.1 Con quien pasa el niño la mayor parte del día?
- 6.2 Tipo de sanciones que le imparten:
- 6.3 Tpo de estímulos-incentivos que le imparten:
- 6.3.1 Quién imparte los estímulos?
- 6.4 Cómo es la relación padre - madre?
- 6.5 Cómo es la relación padre - hijo?
- 6.5.1 Qué tiempo pasa con el niño?
- 6.6 Cómo es la relación madre - hijo?
- 6.6.1 Qué tiempo pasa con el niño?
- 6.7 Cómo es la relación con los hermanos?
- 6.8 Cómo es la relación con otros miembros de la familia?
- 6.9 Cómo es la relación con los vecinos?
- 6.10 Describa las actividades de recreación familiar?

7. OBSERVACIONES GENERALES:

8. VISITAS DOMICILIARIAS DE SEGUIMIENTO

- 8.1** Fecha:
- 8.2** Elaborado por:
- 8.3** Objetivo:
- 8.4** Actividades a realizar:
- 8.5** Novedades:
- 8.6** Observaciones generales:

E7. FORMATO DE SEGUIMIENTO INTEGRACION ESCOLAR -INSTRUCTIVO-

OBJETIVO: Consignar los datos más relevantes del desarrollo del niño, la actitud de la Educadora y la Institución frente al proceso de integración.

Para correcta elaboración del formato tenga en cuenta las siguientes instrucciones:

1. Consigne los datos de identificación del niño, la educadora y la institución.
2. Describa los propósitos específicos de la visita.
3. Resuma las situaciones relevantes observadas en el aula con relación al niño integrado.
4. Sintetice logros y dificultades en relación al proceso pedagógico y social del niño integrado.
5. Proponga soluciones a las dificultades encontradas.
6. Consigne las recomendaciones hechas a la educadora y a la institución integradora.
7. Acuerde con el educador los aspectos a tener en cuenta en el próximo seguimiento
8. Deje al educador integrador una copia de las recomendaciones y aspectos a tener en cuenta en el próximo seguimiento.

TABLA No.5

FORMATO DE SEGUIMIENTO	
SEGUIMIENTO No.	_____
FECHA DE SEGUIMIENTO:	_____
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN INTEGRADORA:	_____
DIRECCIÓN:	_____
TELÉFONO:	_____
NOMBRE DEL DIRECTOR:	_____
NOMBRE DE LA MAESTRA INTEGRADORA:	_____
GRADO ESCOLAR:	_____
PERSONA QUE REALIZA EL SEGUIMIENTO:	_____
OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO:	_____
OBSERVACIONES:	_____
LOGROS:	_____
DIFICULTADES:	_____
ALTERNATIVAS:	_____
RECOMENDACIONES:	
A LA MAESTRA INTEGRADORA:	_____
A LA INSTITUCIÓN INTEGRADORA:	_____
ASPECTOS A TENER EN CUENTA EN EL PRÓXIMO SEGUIMIENTO:	_____

NOTA: El siguiente formato se deja a la maestra integradora, después de cada seguimiento:

FORMATO DE SEGUIMIENTO	
SEGUIMIENTO N°	_____
FECHA DE SEGUIMIENTO:	_____
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN INTEGRADORA:	_____
DIRECCIÓN:	_____
TELÉFONO:	_____
NOMBRE DEL DIRECTOR:	_____
NOMBRE DE LA MAESTRA INTEGRADORA:	_____
GRADO ESCOLAR:	_____
PERSONA QUE REALIZA EL SEGUIMIENTO:	_____
RECOMENDACIONES AL EDUCADOR:	_____
A LA MAESTRA INTEGRADORA:	_____
A LA INSTITUCIÓN INTEGRADORA:	_____
ASPECTOS A TENER EN CUENTA EN EL PRÓXIMO SEGUIMIENTO:	_____

E8. SISTEMATIZACION DEL SEGUIMIENTO ESCOLAR

FICHA No.	DESCRIPCIÓN: Seguimiento Institucional	FECHA:
TEXTO		PALABRAS CLAVES:
OBSERVACIONES: OBJETIVOS NUMERO DE HORAS:		