



“AUTISMO INFANTIL”

Padilla Gordillo Luisa Fernanda

Vázquez Hernández Rubisela Yanett

Licenciatura en Psicología General

8° Cuatrimestre

Seminario de Tesis

**Lic. Mireya del Carmen García
Alfonzo**

Comitán de Domínguez, Chiapas; enero 2021.

Índice

Portada.....	1
Índice.....	2
Introducción.....	3-4
Contexto de investigación.....	5-8
Preguntas de investigación.....	9
Objetivos.....	10
Justificación.....	11-14
Hipótesis.....	15
Marco conceptual.....	16-22
Marco teórico.....	23-33
Los diseños de instrumentos.....	34-52
Metodología de investigación.....	53
Recursos.....	54
Cronograma de actividades.....	55
Bibliografías.....	56-57

Introducción

Desde hace unos años, las prioridades de la confederación Autismo es la puesta en marcha de acciones de sensibilización, concienciación sobre la realidad y necesidades del colectivo en el Autismo, y por supuesto, sobre las capacidades y sus talentos, para lograr que la sociedad se forje una imagen real y positiva que contribuya a la plena participación del colectivo en igualdad de oportunidades, mejorando así la calidad de vida a los niños con Autismo.

Es necesario aumentar los recursos destinado a la atención de los pacientes con Autismo infantil, así como el apoyo a sus familias, poco a poco ha ido evolucionado, el hecho de que en el momento actual no exista un tratamiento específico que cure los TEA, no significa que no se deban de aplicar los tratamientos que se han demostrado eficaces en la mejora de la sintomatología, del curso y evolución de los pacientes con Autismo, hoy en día contamos con numerosas formas y elementos para plasmar nuevas ideas para el mejoramiento de conducta, aprendizaje, destreza, habilidades, sentimientos o emociones, a través de estas que nos envuelven día con día con el fin de comprender el Autismo infantil.

El objetivo de esta tesis es el Autismo Infantil que será el principal elemento de estudio, visto desde una perspectiva diferente al concepto y a la idea promover conductas diferentes a la investigación y la transferencia de conocimiento sobre el TEA, con el fin de favorecer el desarrollo y la implementación de modelos y prácticas basada en la evidencia y recolección de datos e información, que incorporen y combinen el mejor conocimiento científico disponible, fortaleciendo las prioridades de las personas que forman parte de este colectivo y el consenso profesional de la misma.

Dando seguimiento al método cualitativo y cuantitativo, basándose en la recolección de información documental, favoreciendo que impacte de manera real y positiva en la calidad de vida de los niños y niñas con Autismo, por su puesto optimizado nuevos conocimientos y potenciales, a familiares y ámbito social cercanos que se relacionen con ello, con el beneficio de contribuir un conocimiento estable y preciso, aportando todo beneficio de la misma, orientando el Autismo Infantil a nuevas necesidades de captación de recursos que aseguren nuevos desarrollos y aprendizajes para nuestros niños y padres, para poder entender el impacto visual que genera en ellos, complementándose con las hipótesis establecidas para generar conciencia de la importancia al Autismo Infantil.

Nos enfocamos en el Autismo Infantil como forma de expresión psicológica con impacto en la sociedad de Comitán de Domínguez Chiapas, separando la idea del Asperger infantil, tomando en cuenta la diferencia principal entre el Autismo. La tesis cuenta con el marco referencial, marco conceptual, metodología, justificación, hipótesis, bibliografías, recursos y sobre todo el planteamiento del problema.

Contexto de investigación

El termino Autismo aparece por primera vez en la monografía Dementia praeox oder Gruppe der Schizophrenien 1 redactada por Eugen Bleuler (1857-1939) para el tratado de psiquiatría dirigido por Gustav Aschaffenburg (1866-1944) y publicado en Viena en 1911.

El Autismo no es una enfermedad sino un síndrome clínico, desde los primeros meses de vida, y que influye alteraciones en conducta, comunicación verbal y no verbal e interacción social y emocional anómala, se expende por todo el mundo, sobre los dichos temas del Autismo Infantil, se trata de mensajes elaborados que tienen sentido y se plasma una ideología y una posición definida frente a las condiciones en las que se enfrentan al mundo, a su entorno y realidad TEA.

En otros lugares como san Cristóbal de las casas, Trinitaria, Socoltenango, Tzitol, entre otras, la manifestación llego a desarrollarse con diferentes técnicas aplicadas, logrando ser aceptada por la sociedad, otorgando las oportunidades a los niños y niñas con Autismo, para exponer el retardo importante en la adquisición del lenguaje que se da, a las palabras inadecuadamente y sin un adecuado propósito comunicativo. Sin embargo, recalamos que no todos los lugares, tendrán el mismo impacto que nuestro objetivo desea, por ello se deberá de reflexionar sobre los beneficios que traerá dicho tema en nuestra sociedad, sometiéndolo a un proceso de investigación científica.

La perspectiva, conocimiento y comprensión de cada persona es diferente, por lo tanto, no todos lo ven de la misma manera, pues algunos opinaran conceptos diferentes sobre el autismo, adaptándose sencillamente al rol, considerando que es posible que se mejore las técnicas o se plasme información para la adaptación relevantes, la cual no cambiara la idea de ser un acto no importante, pero hoy en

día muchas personas han cambiado esas ideologías convirtiéndose en profesionales de dicados al área de salud y salud mental, siendo los más interesados sobre este TEA otorgándoles la importancia que se merecen.

Esta tesis pretende darle la importancia y plasmando en gran presencia en conocimiento y comportamiento en el ámbito de las personas en lugares públicos como hospitales, áreas de salud, áreas psicológicas entre otras, tomando de manera libre gran contribución y satisfacción y aceptación formales. La ciudadanía no es tan buena es por eso que esta tesis aportara al Autismo Infantil y sobre todo a la sociedad en general, enfocado desde otra perspectiva más amplia.

Las contribuciones plasmadas en áreas de salud, como dichos lugares públicos en general, que pueden aportar en la ciudad de Comitán, entidad propia y única a través de orientación reflexivas, abriendo la puerta del Autismo Infantil para una mejor composición en las áreas de salud y ámbito social de los Asperger, logrando buenos resultados y emprendiendo con un buen uso de su habilidad.

Con la variedad de comportamientos en niños y la necesidad de expresar sentimiento y emociones y de transmitir pensamientos y asociaciones. Strmich y Lovaas, 1993. Fue el primero en llevar a cabo los estudios que se aplica en el campo Autista, para demostrar una intervención intensiva, temprana y conductual en el desarrollo de un niño.

El Autismo Infantil, se tiende a dificultades como la socialización, comunicación y conducta, con mayor porcentaje en niños como lo es en Comitán de Domínguez Chiapas, donde se describe un poco la falta de atención para los niños Autista y sobre todo porque es uno de los lugares con falta de consentimiento, razonamiento y la falta de comprensión. Aún hay partes de Comitán que seda el egoísmo de parte de la sociedad, y discriminación por el comportamiento de los niños con TEA.

Por otra parte, no todos los especialistas o educadores del TEA, buscan transmitir las causas, consecuencias y/o el tratamiento que debe de llevar para el control del comportamiento y conducta de los niños Autistas.

Por lo que el Autismo son un grupo de complejos trastornos del desarrollo cerebral, tales como el termino genérico, como el trastorno desintegrador infantil y el síndrome de Asperger. Estos trastornos se caracterizan por las dificultades en la comunicación, interacción social y por repertorio de interés y actividades restringido y repetitivo.

Pero. ¿Cuáles son las causas del autismo? La evidencia científica disponible parece indicar que existen diversos factores, tanto genéticos como ambientales, que contribuyen a la aparición de trastornos del espectro autista (TEA), influyendo en las primeras etapas del desarrollo del cerebro. El Autismo y el síndrome de Asperger parecen tener un mismo origen genético complejo, por lo que sus causas son similares ya que existe una relación entre los problemas leves del lenguaje o dificultades sociales. Aunque no han sido completamente identificados y no existe un test diagnóstico. Pero se dice que el Autismo ocurre con esclerosis tuberosa o síndrome del X frágil que eso si puede diagnosticar mediante un test diagnóstico.

Las dificultades sociales y de comunicación de un niño, es necesario de un psiquiatra o pediatra que corresponda, al igual que en los métodos de un psicólogo educativo. Con el fin de que aun plazo de desarrollo neuropsicológico ayude a la valoración del comportamiento, habilidad intelectual, social y comunicativo del niño.

Los TEA tienen un trastorno con causas múltiples que afectan desde sus primeros años de la vida del desarrollo de la socialización, del interés que tienen de su entorno, el jugar y sobre todo la parte sensorial. Y que, por el momento

actual, el Autismo no tiene cura, sino que los síntomas se van mejorando con la edad y mediante los tratamientos según los diagnósticos y si en dado caso llevar una vida autónoma independiente de la vida como de un adulto. Los niños con trastorno espectro autista difieren de la presentación clínica, problemática y necesidad de ayuda, para asociar algunas discapacidades intelectuales o los problemas comunicativos. Por ello necesitan de la ayuda profesional que busquen alternativas sobre la salud mental de los niños autistas.

Esta investigación pretende hacer notar el Trastorno del Espectro Autista, como se destacan los vínculos efectivos de los niños así un adulto y la respuesta que se manifiestan, antes y después de diagnosticar, valorar y sobre todo de darle un seguimiento, un tratamiento. Como también esta investigación relevada abarcara el impacto que existe en los padres ante el diagnóstico del autismo de su hijo o bien de un niño, las diferentes reacciones que se destacaran, se basan en la experiencia. Y al mostrar los servicios de intervención temprana, y todas esas técnicas que se realicen sean útil para mejorar el desarrollo del cerebro, el aprendizaje y la participación social.

La finalidad de la investigación sobre el Autismo Infantil en Comitán de Domínguez es de adquirir nuevas estrategias y herramientas, para encontrar factores del autismo como genética. Y plasmar el mensaje de los trastornos invasores del comportamiento. Con la intención de recaudar más información sobre el TEA, que hoy en día son muy importante las áreas de atención y aria de salud, para la educación y orientación en niño especial o que requieran mucha atención y dedicación especial como lo es el Autismo. Por otra parte, se realizará una investigación cualitativa que tiene como carácter inductivo para analizar y retomar la participación y opinión que se cuenta en Comitán de Domínguez, sobre los niños con el trastorno del espectro autista. Del mismo modo que investigar con cuantas áreas especiales cuenta Comitán, y de dichas áreas, cuantos profesionales están disponibles para el desarrollo de la educación de los niños autistas.

Preguntas de investigación.

1. ¿Cómo influye el autismo en el comportamiento del niño?
2. ¿Cómo se diagnostica el autismo?
3. ¿Va el autismo acompañado de otra discapacidad?
4. ¿Qué educación brindarle a un niño con TEA?
5. ¿Cuál es el papel de los padres o tutores de un niño Autista?
6. ¿Qué relación existe entre TEA y el Síndrome de Asperger?

Objetivos.

Objetivos generales.

- Desarrollar las estrategias de comunicación (conducta verbal)
- Mejorar la interacción del niño Autista con la sociedad y su entorno.
- Fomentar más apoyo especial para la educación de los niños con TEA. (centre de atención especial o educación especial “USAER”)
- Orientar a la sociedad en general de Comitán, acerca de este tema.

Objetivos específicos.

- Prestar atención y comprensión, a sus emociones, sentimientos y comportamientos.
- Facilitar la adquisición de la habilidad social.
- Identificar la atención que se tienen de sí mismos
- Definir la habilidad de interactuar
- Evaluar o diagnosticar las variables del TEA antes de dar un tratamiento o seguimiento terapéutico.
- Entender todo sobre los distintos tratamientos (terapia, medicamentos, taller o programa)
- Contribuir al desarrollo de la investigación aplicada
- Considerar la condición que implica la discapacidad
- Descubrir las razones de sus dificultades.

Justificación

El Autismo Infantil debe verse como un proceso de comunicación e interacción con características específicas, en los cuales, los programas de destrezas sociales, se enfocan en la atención y la conducta, adecuándolas a las necesidades del niño Autista, para analizar su comportamiento y su interacción social en general y extraer de ellas la información del Autismo Infantil generando una transformación social. Busca plasmar momentos importantes para la sociedad como par el TEA, en el lugar donde se encuentre un niño con Autismo. Es la forma que dejara huella en la sociedad plasmando un mensaje directo, que pretende transmitir el acompañamiento seguro al niño a lo largo de toda su vida, en la orientación, y funcionamiento en sus manifestaciones y necesidades, cambian en función de las distintas etapas del desarrollo y de las experiencias adquiridas del Autismo, para la comprensión de sus pensamientos o percepciones de los Autistas (TEA).

El TEA es un trastorno de origen neurobiológico que afecta a la configuración del sistema nervioso (neurodesarrollo) y al funcionamiento cerebral, es entendido como dificultades en la comunicación y en la interacción social, así como en la flexibilidad del pensamiento y de la conducta de quien lo presenta, por lo que se convierte un medio de comunicación determinada, llegando a una transformación como en una herramienta fundamental para fortalecer los lazos entre la sociedad y el TEA, así embellecer los espacios de nuestra ciudad. Hoy en día, esta expresión en el Autismo se ha convertido sumamente importantes que le dan vida a las áreas de la salud y generando empatía de la ciudad, y creando una conexión con las personas, además esta expresión, puede llegar a fortalecer la identidad de la ciudad, así como obtener la atención a sus derechos, con el fin de provocar un impacto social, generando un nuevo conocimiento, exponiendo la realidad de la problemática de los niños con Autismo, que conlleven a la reflexión, sobre temas sociales y áreas de salud de gran interés.

Este TEA nos ayuda a descubrir talentos especiales, con una nueva visión, ofreciendo grandes oportunidades para los Autistas y también para cualquier chico o chica, que exprese su talento en dificultades especiales. Normalmente el Autismo Infantil, lo relacionan con síndrome de Aspergerel, pero esto no siempre es así, el objetivo de este tema es brindar apoyo a los TEA, a ser más reconocidos y darle el valor que se merecen, así también ofrece una buena adaptación y seguimiento de las rutinas que permiten a las personas con TEA tener buenas competencias en tareas educativas y repetitivas, esto se puede lograr a través de programas que ofrecen oportunidades, para que puedan plasmar sus necesidades, en lugares específicos, otorgándoles los materiales necesarios y exhibiendo la igualdad de habilidades a todo el público en general, consiguiendo ser reconocidos por sus habilidades, talentos y dedicación a sus esfuerzos. Por ello es importante abordar e investigar sobre el tema en particular, reconociendo las aportaciones y el impacto que promueve el Autismo Infantil, expresando sus conductas, comportamiento, vida diaria, habilidades, destrezas, problemáticas, entre otras, que se representa la preferencia o adherencia a rutinas por medio de sus adaptaciones y seguimiento de rutinas, meticulosidad, comportamientos, y atención por los detalles.

Al plasmar esta visión en las áreas de salud y espacios público, se logrará enviar un mensaje a la sociedad, convirtiendo las personas con gran conocimiento a la importancia que se merece el TEA, habitualmente vemos inflexibilidad de pensamiento y comportamiento, de los niños con TEA suelen sentirse cómodas respetando y cumpliendo fielmente las reglas establecidas, pero sin embargo no nos detenemos a observarlas los conflictos que presentan o que tienen, ya que muchas personas aún las consideran como fenómenos, pero si tan solo se tomaran el tiempo necesario de observar y comprender dichas conductas y problemáticas, por supuesto cada detalle de estas, se darían cuenta de que no solo es una simple TEA. Esto conlleva a la forma de expresión y del mensaje que transmite, para comprender y mejorar la adaptación a sus necesidades y características, generando fin rechazo social, entonces se comprendería mejor el mensaje.

El autismo infantil suele acompañarse de diferentes clasificaciones basándose en sus causas y bases que conforman a dicha área, puede ayudar a los niños a sobre llevar mucho mejor su entendimiento de sí mismo, utilizando técnicas e instrumentos armoniosos, creando reconocimientos impactantes. La expresión Autista, engloba y favorece los conceptos precedentes, y es sin duda una vía para la comunicación, expresando sentimientos que puedan generar un conocimiento en las personas sobre temas con poca relevancia o poco conocida generando mucho interés sobre la ciudad, caracterizando intervenciones como distintas expresiones quitándole la negatividad de áreas públicas y salud, provocando que las personas disfruten de un mini panorama de la rutina del niño Autista envase a su rutina diaria, logrando reunir a grupos de personas a favor a la aceptación del TEA.

El Autismo Infantil conlleva en sí, signos que unen a un pueblo, a través de sus entidades como sus culturas, sus idiomas, redescubrimientos de conductas de sí mismos como su propia vida social,

Hoy en la actualidad los intentos de cambiar estas rutinas sin apoyo y sin comprensión se encuentran con frecuencia en la expresión e importancias al Autismo, también expresa la historia que ha tenido la ciudad de Comitán, mejorando la preocupación excesiva, de parte del resto de las personas, aumentando su intensidad al contenido del TEA, convirtiendo el área de salud la más importante para el mejoramiento de toda persona especialmente enfocándose a los niños con autismo, haciendo hincapié en las historias del TEA más destacadas, acompañada del impacto de la sociedad para los habitantes de la ciudad de Comitán de Domínguez, Chis.

Dicha investigación pretende hacer notar el Autismo Infantil como una expresión de bienestar a la salud de los niños con autismo, plasmando mejoría a la orientación y tratamiento del Autismo, conceptualizándose en los momentos e ideologías importantes de cada ciudad o lugar, otorgándole la importancia que merece, con el beneficio a la sociedad y por lo tanto pueda apreciar las habilidades, esfuerzos y dedicación de cada niño Autista para comprender y no

solo juzgar negativamente el autismo, se buscará crear la importancia para concientización espacios adecuados para los niños y relacionándolos con niños sin a un TAE de forma que ellos puedan relacionar, expresar y plasmar un espacio diferente al que están acostumbrados de ciertos puntos o lugares de la ciudad. Por ello es importante investigar, indagar y reflexionar sobre dicho tema, para poder comprender mejor los beneficios y las aportaciones que nos ofrece, rompiendo la discriminación y dejando de señalar a niño autista como una persona sin valor, todo el esfuerzo realizado al TEA, propone ir recuperando los espacios de salud y áreas públicas, que están llenos de inseguridad y sin aportaciones a menudo se deterioran y dejan de ser importantes para la comunidad y la sociedad. rompiendo con estas barreras generando nuevos espacios públicos, seguros y nueva funcionalidad al Autista.

Hipótesis

El Autismo Infantil como trastorno generalizado del desarrollo por una alteración cualitativa de la interacción social, se representa con ideas, sentimientos y conductas de manifestación públicas sobre la vivencia de los niños con TEA para mejorar su calidad de vida y salud de la ciudad de Comitán de Domínguez, permitiendo fortalecer lazos entre la sociedad y embellecer los espacios públicos y salud de la ciudad, logrando un impacto visual en las opiniones de las personas, cambiando las perspectivas sobre los temas empleados, buscando beneficiar el TEA, que cuentan con un gran capacidad y talento de adaptación, y puedan ser aprovechados para plasmar obras impactantes al beneficio de los niños autistas para que puedan generar conciencia en las personas, a través de la implementación de la mejoría y calidad de vida de los mismos, generando nuevos espacios adecuándolos a las necesidades de los autistas, procurando la igualdad de centros de atención, aprendizaje y enseñanzas, para sus habilidades y destrezas definiendo y creando mensajes que logren generar una emoción en todas las personas que lo aprecien.

Marco conceptual

Autismo: El autismo es un trastorno del neurodesarrollo que afecta las habilidades socioemocionales y la contención de la conducta repetitiva, no existen marcadores biológicos, por lo tanto, el diagnóstico se fundamenta en el juicio clínico, los síntomas aparecen de forma variable a partir de los 18 meses y se consolidan a los 36 meses de edad, su etiología es multifactorial y con frecuencia, los pacientes tienen antecedentes familiares de trastornos del desarrollo, así como historial de riesgo neurológico perinatal y epilepsia, requieren atención médica continua e intervenciones terapéuticas intensivas. Las personas con trastorno del espectro del autismo (TEA) requieren más recursos humanos, económicos, de salud y educación, es una enfermedad relacionada con el desarrollo del cerebro que afecta la manera en la que una persona percibe y socializa con otras personas, lo que causa problemas en la interacción social y la comunicación. El trastorno del espectro autista comprende afecciones que anteriormente se consideraban independientes, como el autismo, el síndrome de Asperger, el trastorno desintegrativo infantil y una forma no especificada de trastorno generalizado del desarrollo. Algunas personas aún utilizan el término «síndrome de Asperger» que generalmente se considera que está en el período final leve del trastorno del espectro autista. El trastorno del espectro autista comienza en los primeros años de la infancia y, a la larga, provoca problemas para desenvolverse en la sociedad, por ejemplo, en situaciones sociales, en la escuela y el trabajo. Los niños suelen presentar síntomas de autismo en el primer año. Un número reducido de niños parecen desarrollarse de forma normal en el primer año y luego pasan por un período de regresión entre los 18 y los 24 meses de edad, cuando aparecen los síntomas de autismo. no existe una cura para los trastornos del espectro autista, un tratamiento intensivo y temprano puede hacer una gran diferencia en la vida de muchos niños.

Sensibilización: La sensibilización es una actividad que forma parte de la cultura inclusiva y promueve la creación de actitudes positivas de respeto, solidaridad, valoración y tolerancia frente a la discapacidad, y esto ayudará a fomentar la convivencia, a desarrollar la empatía, favorecerá la aceptación de las personas con discapacidad, lo cual es un proceso por lo que genera un organismo se vuelve más sensible y reacciona de forma visible a una determinada agresión física, química o biológica. La sensibilización constituye al proceso opuesto, por lo que consiste en el aumento de la respuesta de un organismo a un estímulo por la mera presentación de este. Es decir, llegar a un estado de activación cada vez mayor al recibir un tipo de estímulo, una serie de estímulos que no se caracterizan por ser intensos y aun así nos sensibilizamos a ellos. Es necesario comprender que este proceso es altamente adaptativo.

Colectivo/a: Es un derecho que hace referencia exclusivamente a los grupos sociales, ya de trabajadores o patrones y que tiene como objeto garantizar la defensa de los derechos laborales de grupos, constituye un medio para lograr el equilibrio entre trabajadores y patrones, eliminando la inferioridad de estos últimos, derivada de su carencia de capital, logrando colocar a aquellos en una situación de igualdad para la concertación de las condiciones de trabajo. Acepta la licitud del empleo de medios de acción directa. Procura la solución pacífica entre trabajadores y empleadores de los conflictos de intereses colectivos y por lo tanto, la consecución de un estado de paz laboral y por supuesto se refiere a un grupo de persona o es compartido por cada uno de sus miembros, que tiene un problema e interés común.

Sintomatología: es el conjunto de síntomas que son caracterizados por una enfermedad determinada o que se presentan en un enfermo.

Sentimiento: Hablaremos de sentimientos para referirnos a estados afectivos relativamente permanentes, que se instalan en nosotros y tiñen con su afecto una situación o relación. Los sentimientos más básicos son: la tristeza, la alegría, el temor, el descontento, y cuando algunos de ellos se presentan, afectan la forma en cómo vemos las cosas, por supuesto es el estado de ánimo en el que se

encuentra una persona o posición emocional hacia una cosa o persona. Los sentimientos nos hacen humanos, nos hacen personas y por ello comprender su significado y los tipos de sentimientos que podemos experimentar nos ayudará a comprendernos mejor a nosotros mismos y a establecer relaciones más próximas y saludables, es común situar las emociones y los sentimientos en el mismo plano y no es de extrañar, puesto que hay una estrecha relación entre el concepto de sentimiento y emoción.

Emoción: Las emociones radica principalmente en que éstas son de aparición más abrupta, más intensas (rabia, miedo, euforia, entre otras), y de corta duración, por su carácter más intenso, las emociones afectan mucho más las percepciones que los sentimientos que son menos intensos, pero más estables en el tiempo. es una reacción de nuestro organismo, psicofisiológica, cognitiva y conductual, que nos conduce a reaccionar de una determinada manera ante un agente externo, como estar contentos por recibir una buena noticia o internos, como estar tristes al recordar un recuerdo amargo. las emociones como los sentimientos son fruto de un proceso irracional ante la forma subjetiva de percibir una situación determinada, las emociones mantienen un patrón básico y primitivo unidireccional, es decir, la emoción aparece inmediatamente y de forma espontánea tras la presentación del estímulo.

Conducta: La conducta hace referencia al comportamiento de las personas, en el ámbito de las de la psicología, se entiende que la conducta es la expresión de las particularidades de los sujetos, es decir la manifestación de la personalidad, es por ello que el concepto hace referencia a los factores visibles y extremos de los individuos, es el reflejo de todo lo que hacemos, decimos y pensamos e indica esencialmente una acción. es la expresión de las particularidades de los sujetos, es decir la manifestación de la personalidad. Es por ello el concepto hace referencia a los factores visibles y externos de los individuos. Las conductas se deben a que los individuos desean distintos fines, se hallan en diversas circunstancias y son diferentes como personas.

Interacción social: Es parte de la vida cotidiana de todo ser humano, de la forma como sea abordada en los primeros años del niño, dependerá el éxito en su desempeño, no sólo a nivel social sino académico y laboral, también es la manifestación mediante la cual se convoca la posterior influencia social que recibe el individuo, es decir la relación que se tiene entre los seres humanos. la interacción social se entiende como el vínculo que existe entre las personas y que son fundamentales para el grupo, de tal forma que sin ella la sociedad no funcionaría. Para la rama de la sociología, las relaciones sociales, las formas de interacción no se limitan al contexto familiar o de parentesco; incluye las relaciones laborales, políticas, en los clubes deportivos o en los centros educativos.

Adquisición: Abordan diferentes aspectos de las mismas, diferenciando entre grandes categorías de habilidades, atendiendo a las fases típicas de desarrollo de las habilidades, y estableciendo los procedimientos instruccionales ligados preferentemente al desarrollo de cada una de las fases de adquisición de las habilidades cognitivas, es el acto de obtener algo sea producto o servicio mediante una transacción. Acción el cual la persona se convierte en propietario de dicho hecho. La manera de reaccionar que forma parte de lo que se denomina como el carácter y es importante examinar lo que se supone para la identidad personal y la autoconciencia.

Habilidad: Quién ha desarrollado habilidad, ha adquirido una metodología, técnicas específicas y práctica en su área de trabajo, prácticas que han de abreviar formas de procesos intelectuales o mentales, las personas tenemos diferentes tipos de conocimientos y diferentes competencias, pero solo un grupo de ambos se pone en acción cuando hacemos algo, si bien es la capacidad que tiene una persona para hacer o realizar una cosa correctamente y con facilidad. Casi todos los seres humanos, incluso aquellos que observan algún problema motriz o discapacidad intelectual, entre otros, se distinguen por algún tipo de aptitud.

Pensamiento: Nuestro sistema cognitivo recibe, percibe y recupera información, que luego utilizamos para pensar y comunicarnos, el pensamiento funciona formando conceptos, resolviendo problemas, emitiendo y tomamos decisiones. La resolución de problemas hace referencia a cuando nos enfrentamos a una situación nueva para la cual no podemos aplicar ninguna respuesta conocida es la facultad, acción y efecto de pensar, es también la idea o presentación mental sobre algo o alguien, en el cual podemos crear, regular y desarrollar ideas acerca de nosotros mismos y de nuestro entorno.

Comunicación: La comunicación es el intercambio de ideas, mensajes e información, puede revestir formas diversas y recurrir tanto a medios de comunicación social tradicionales como la radio y televisión, así como a medios más modernos como el internet entre otros. Gracias a la comunicación, las personas expresan sus ideas, conocimientos y capacidades creativas y las comparten con otros individuos o públicos, con lleva a una conducta independiente que se encarga de estudiar y analizar el proceso de comunicación aprendizaje-lenguaje, con el fin de intercambiar información entre dos o más personas.

Aprendizaje: El complejo proceso del aprendizaje gira alrededor de tres factores fundamentales: profesor, alumno y los conocimientos, si bien hay más factores a considerar puesto que cada componente de la realidad educativa tiene historias sociales y psicológicas distintas, lo que influye tanto en el grupo como en lo que se ha de exigir de cada sujeto y si bien cabe destacar que es un proceso a través del cual se modifican y se adquieren habilidades, destreza, conocimientos, conductas y valores, esto como resultado del estudio, experiencia, instrucción y razonamiento.

Psiquiatra: Orientada al diagnóstico, valoración y tratamiento de la patología mental, así como la enfermedad mental, patología de la conducta, los afectos o/y el pensamiento que interfieren significativamente al individuo afecto, los que le rodean y por su puesto la multifactorial, en su origen especialidad médica basada al estudio de trastornos mentales de origen genético o neurológico, con el fin de

valorar, evaluar y tratar. la psiquiatría como ya se había comentado se encarga de diagnosticar y tratar las enfermedades mentales abordándolos, prioritariamente, desde su parte fisiológica ya sea prescribiendo medicación u otro tipo de intervención médica que sea necesaria a fin de equilibrar la bioquímica del cerebro y reparar o compensar la fisiología que este deteriorada, teniendo siempre en cuenta las variables psicológicas que hay que abordar para el completo restablecimiento del paciente.

Pediatra: Integra el período evolutivo de la existencia humana desde la concepción hasta el fin de la adolescencia, época cuya singularidad reside en el fenómeno del crecimiento, maduración y desarrollo biológico, fisiológico y social que, en cada momento, se liga a la íntima interdependencia entre el patrimonio heredado y el medio ambiente en el que el niño y el adolescente se desenvuelven, entonces es la especialidad médica que estudia al niño sano y/o enfermos. Con la capacitación especial en la salud. Los pediatras del desarrollo y el comportamiento tratan a niños que tienen dificultades de aprendizaje y de conducta. pueden ayudar a diagnosticar condiciones complejas, incluyendo el TDAH, problemas mentales o el Autismo.

TEA: Los TEA más conocidos por el término cotidiano de Autismo comprenden un grupo de trastornos del neurodesarrollo que comienzan en las primeras edades de la vida y que afectan al desarrollo de la sociabilidad, comunicación, juego, interés y sensorialidad en los niños. Son crónicos y permanecen a lo largo de toda la vida, la causa de su aparición es debida a factores genéticos, interaccionando con factores ambientales, en gran parte desconocidos. Al no conocer con certeza las causas, no hay tratamientos curativos para los TEA, estos trastornos se caracterizan por déficits graves y alteraciones generalizadas en múltiples áreas del desarrollo, se incluyen alteraciones de la interacción social, anomalías de la comunicación y la presencia de comportamientos, intereses y actividades estereotipados. Actualmente se considera que el autismo y los TEA son trastornos del neurodesarrollo de origen múltiple.

USAER: Se propuso como una instancia técnico operativa de apoyo a la atención de los alumnos con necesidades especiales educativas especiales, con o sin discapacidad, adecuadas a las escuelas de educación básica, mediante la orientación adecuada o los padres de familia, esto también es el servicio donde atienden a alumnos con discapacidad o sin discapacidad pero que presenten la necesidad de una educación especial.

Discapacidad: Restricción o impedimento en la capacidad de realizar una actividad, bajo el parámetro de lo que es normal, para un ser humano, también es una consecuencia o situación con diferentes factores causales habiendo habiendo por lo tanto distintos tipos de discapacidad. Esto es la falta o limitación de alguna facultad física o mental que imposibilita a la vida o actividades normal de la persona.

Marco teórico

Comenzamos definiendo que es el autismo infantil, para Leo Kanner en 1948, el Autismo es un trastorno caracterizado por la alteración de la interacción social, con la finalidad de hacer referencia a un desinterés por el entorno. “estudios clínicos en casos benignos y malignos de psicosis infantil”, (el Autismo infantil temprano). El autismo infantil, para Leo Kanner ha sido el foco de intenso no solo por el aspecto fenomenológico, etiológicos y terapéuticos por su propia naturaleza actualmente sobre la nosológica del Autismo suelen ser lejos de ser consolidados como definitivos desde las aportaciones del DSM-V. manual de diagnóstico y estadísticos de Trastornos Mentales, las descripciones consolidadas como relevantes, sobre lo que actualmente se denomina del Aspecto Autista (TEA) que corresponde a las publicaciones de Leo Kenner (1943) y Hans Asperger (1944).

T. de la mente y el déficit metarrepresentacional, esta teoría se basa en el déficit cognitivo relacionando posibles y múltiples alteraciones neurológicas con las manifestaciones conductuales del niño autista, esta teoría fue propuesta por Baron-cohen y sus colaboradores en 1985, la teoría de la mente hace referencia a que las personas poseemos un mecanismo preparado para comprender el comportamiento social, en el caso de los autistas este mecanismo estaría ausente, con lo que se podría considerar que están ciegos ante la existencia de estados mentales, por esta razón los sujetos con autismo poseen un mundo social caótico, confuso, que incluso les puede producir miedos, lo cual se hacen apartarse del mundo social, tratando a las personas como si no tuvieran mente y comportándose con ellas del mismo modo como lo harían con un objeto inanimado. La capacidad para construir, teorías de la mente, se describe como

como el resultado de un mecanismo cognitivo innato, biológicamente determinado y especializado en la elaboración de materrepresentación, las representaciones de los estados mentales. (Valderas, 2011).

Nadie podía precisar y comprender con mayor precisión cuáles debían ser los límites entre el autismo y otros trastornos, puesto que el conocimiento del autismo estaba emergiendo, era capital no confundirlo con otros problemas, de otro modo resultaría muy adulterada la investigación y el progreso en el conocimiento de la naturaleza del autismo, con esta finalidad, Kanner propuso como criterios que definían el autismo precoz los siguientes síntomas cardinales: aislamiento profundo para el contacto con las personas, un deseo obsesivo de preservar la identidad, una relación intensa con los objetos, conservación de una fisonomía inteligente y pensativa y una alteración en la comunicación verbal manifestada por un mutismo o por un tipo de lenguaje desprovisto de intención comunicativa. De todos estos aspectos, en 1951 Kanner destacaba como característica nuclear, la obsesión por mantener la identidad, expresada por el deseo de vivir en un mundo estático, donde no son aceptados los cambios.

La publicación de Asperger recogía la historia de cuatro muchachos, y al igual que Kanner, utilizaba el término autismo (psicopatía autista), coincidencia asombrosa si se tiene en cuenta, como parece ser, que Asperger desconocía el trabajo y la publicación de Kanner, y viceversa. Los pacientes identificados por Asperger mostraban un patrón de conducta caracterizado por falta de empatía, ingenuidad, poca habilidad para hacer amigos, lenguaje pedante o repetitivo, pobre comunicación no verbal, interés desmesurado por ciertos temas y torpeza motora y mala coordinación. Asperger solía utilizar la denominación de “pequeños profesores” (kleine Professoren) para referirse a ellos, destacando su capacidad para hablar de sus temas favoritos de modo sorprendentemente detallístico y preciso. Quizás los dos aspectos que más impresionan de las aportaciones de Asperger son, por una parte, la extrema precisión y minuciosidad de sus publicaciones y, por otro lado, la esmerada comprensión hacia los niños diagnosticados de psicopatía autística. No sorprende que se haya especulado

que la personalidad del propio Hans Asperger compartiera algunas características propias del síndrome por él descrito (Perez, 2011).

Hans Asperger, para él es una discapacidad que se caracteriza por dificultades en la interacción social a pesar de su aparente educación cognitiva y verbal, por el cual le dio el concepto de Psicopatía Autista. Que corresponde al libro de Utah Frith. Donde se etiqueta "el Autismo es sin duda una de las más importantes creaciones lingüísticas y conceptuales en nomenclatura médica y psicológica" (Galaj, 1997).

Los seres humanos normalmente viven en una interacción constante con su entorno y responden a éste continuamente, sin embargo, las personas con autismo tienen esta capacidad gravemente trastornada y sus posibilidades, de interacción están muy limitadas, para una persona con autismo sólo existe él mismo (éste es el significado de la palabra griega "autos") y no se comporta como un individuo que está y se percibe dentro de un entorno social al que influye y que influye en él de manera constante

Se trata de una patología menos prevalente del Autismo, que se diagnostica de los 10 años de edad, para decretar si se trata de un síndrome o de una alteración orgánica del sistema Nervioso Central (Franco, 1996-1997).

Debido a la inteligencia normal y de lenguaje aparentemente de la edad del niño. Los niños con Síndrome de Asperger suelen identificarse más tardíamente que los niños autistas, se dice que son los niños con reacciones de escasa interacción social y emocional y sus patrones del habla son raros y les resulta difícil de interactuar; Asperger hace mención sobre las conductas repetitivas, y para los niños con S.A suelen reducir el apelativo sabelotodo, que para ello existen estrategias terapéuticas exitosas en comunicación social y la autonomía.

El síndrome de Asperger uno de un grupo diferente de trastornos complejos del neurodesarrollo caracterizados por deterioro social, dificultades en la comunicación, y patrones de comportamiento repetitivos, restringidos y estereotipados, otros trastornos del espectro autista incluyen el trastorno autista,

el trastorno desintegrativo de la niñez, y el trastorno generalizado del desarrollo por otra parte no especificada (generalmente conocido como PDD-NOS en inglés). Los trastornos del espectro autista se consideran trastornos del neurodesarrollo y están presentes desde la primera infancia, aunque el objetivo es el diagnóstico precoz usando una evaluación normalizada a los 2 años, muchas personas con ASD no se detectan hasta después debido a las demandas y el apoyo social limitados de los padres y cuidadores en los primeros años de la vida (Hasda, 2012).

La gravedad en la comunicación, los déficits en la conducta y el grado de discapacidad son variables en las personas afectadas por ASD. Algunas personas están severamente discapacitadas y requieren de apoyo muy sustancial para las actividades básicas de la vida diaria, muchos consideran al síndrome de Asperger como la forma más leve de trastornos de ASD y es sinónimo con las personas con funcionamiento más alto que padecen ASD.

Dos características principales del autismo son los déficits sociales y de comunicación y la conductas repetitivas e intereses obsesivos. Los déficits de comunicación social en las personas con síndrome de Asperger que tienen funcionamiento alto incluyen la falta de conversación normal de dos vías que falta de contacto ocular típico, lenguaje corporal y expresión facial; y dificultad para mantener relaciones, las conductas repetitivas e intereses obsesivos incluyen el uso repetitivo de objetos o frases, movimientos estereotipados, y apego excesivo a rutinas, objetos, o intereses, las personas con ASD también pueden responder a aspectos sensoriales de su ambiente con indiferencia inusual o interés excesivo (Land, 2012).

La prevalencia del síndrome de Asperger no está bien establecida, a menudo no se reconoce antes de los 5 o 6 años de edad debido a que el desarrollo del lenguaje es normal, aunque el ASD varía significativamente en carácter y gravedad, se produce en todos los grupos étnicos y socioeconómicos y afecta a todos los grupos de edades, los expertos calculan que tanto como 1 de cada 88 niños de 8 años de edad tendrá un trastorno del espectro autista¹. No se han

realizado estudios para determinar la incidencia del síndrome de Asperger en las poblaciones de adultos, pero los estudios de niños con el trastorno sugieren que sus problemas con socialización y comunicación continúan en la edad adulta. Algunos de estos niños desarrollan síntomas y trastornos psiquiátricos adicionales en la adolescencia y la edad adulta. Los varones tienen una probabilidad cuatro veces mayor de tener ASD que las niñas (Galaj, 1997), (Franco, 1996-1997).

Bleuler describe en este fragmento un tipo particular de pensamiento que llama "autístico" o "dereístico". Este pensamiento no está guiado por unos objetivos, sino por afectos y deseos, además de en la esquizofrenia, donde aparece en su forma más extrema, lo encontramos en personas no psicóticas, e incluso en la vida cotidiana -en supersticiones o pseudo-ciencia. De todas formas, no tiene un papel importante en el caso de niños de los que vamos a hablar aquí, como mucho, pueden darse señales ocasionales de este tipo de pensamiento (Artigas, 2010).

Con excepción del último rasgo mencionado del concepto de autismo de Bleuler. todos los demás se hallan en el tipo de trastorno de personalidad que describiremos aquí. Mientras que los pacientes esquizofrénicos muestran una pérdida-progresiva del contacto con la realidad y de habilidades comunicativas, los niños de los que hablaremos parece que carecen de ello desde principio, el autismo es un rasgo de suma importancia en ambos casos.

Altera afecto, intelecto, voluntad y-acción, los síntomas esenciales de los esquizofrénicos y los de nuestros niños se pueden englobar bajo un común denominador: una ruptura de las relaciones entre ellos y el mundo exterior. No obstante, al contrario de los pacientes esquizofrénicos, desintegración de la personalidad, tampoco son psicóticos, en cambio muestran rasgos más o menos fuertes de carácter psicopático, la alteración fundamental que hemos identificado en estos niños afecta todos los aspectos de su personalidad y puede explicar tanto sus dificultades y déficits, como sus especiales logros, una vez que aprendamos a prestar atención a las manifestaciones características del autismo

nos daremos cuenta de que no son tan raras en los niños, sobre todo en sus formas más suaves.

Barry M. Prizant. El describe que “el autismo no es una enfermedad, más bien es una manera diferente de ser humano”. Centrado en la intervención integral basada en la vida de un niño o de personas mayores con TEA, donde su aprendizaje y su desarrollo de las relaciones sociales es fundamental que lleva a cabo en "seres humanos únicos" con un acercamiento rigurosa, personal y muy humano en todas las variantes del Autismo.

Ana Guso, escritora del libro “BET y el TEA”, donde describe como la necesidad de explicar las partes peculiares de cada niño Autista, además de reconocer las expresiones y emociones. Apesar de que un niño Autista puede ser divertida o cariñosa, y junto con sus peculiaridades que lo convierten en niños diferentes y únicos de igual forma que Barry M (Artigas, 2010).

Temple Grandin, ella define al Autismo como una variante de personalidad, en el cual ella da una frase para incentivar a los niños “con autismo podemos ser más o menos sociables, es una característica continua, los padres tienen una tendencia a sobreproteger y hablar en lugar del niño. Tenemos que permitir que amplíe su zona de conocimiento e incentivar habilidades que después se pueden transformar en buenos trabajos a futuro, ella describe como persona independiente o bien con otra habilidad, mediante el Trastorno Autista, base al Manual Diagnostico y Estadísticos de los Trastornos Mentales (DSM-IV-TR 2000). Grandin menciona que “no es enfermedad como así tampoco es un retraso mental, sino que es un trastorno que abarca la comunicación verbal, las relaciones y un repertorio restringido de actividades e intereses.

Para Grandin una mente puede ser más social a nivel emocional o puede estar asociada a los objetos, se apegó a los animales y los objetos, cuando era adolescente trabajaba en la caballeriza, limpiaba los graneros, los establos y alimentaba los caballos, tenía la disciplina de trabajar con eso, tienen que aprender disciplinas, saber que van en ese momento a cumplir esa tarea, a los

adolescentes hay que enseñarles a aprender habilidades laborales, que el niño se interese en algo que después se puede convertir en su carrera. Reconoce que la relación con su madre fue fundamental para crecer y superarse, ella sabía cuánto exigirme, siempre me incentivó a hacer cosas nuevas, los niños tienen que aprender a ir de compras (Grandin, 2015).

Skinner no da una definición clara y precisa sobre el Autismo, pero si una aportación sobre la psicología del comportamiento y análisis de la conducta de estudio, sobre procesos educativos. Con el fin de que la conducta se relacione con el curso didáctico para facilitar y mejorar el aprendizaje (Rodríguez, 2008).

En su libro de 1954, Skinner ya señalaba que, dividiendo las etapas de aprendizaje de una tarea en pequeños pasos, y que estos recibiesen reforzamiento contingente, podría incrementar la frecuencia de respuestas correctas, y por tanto facilitar el proceso de aprendizaje con los mínimos errores posibles. Para ello sugirió que las "máquinas de enseñanza" podrían presentar ese material en pequeños pasos y proporcionar reforzamiento inmediato sobre cada respuesta del alumno, en aquellos momentos la tecnología de ordenadores no se había iniciado siquiera, sólo se utilizaban relés y mecanismos semi-eléctricos.

La "máquina de enseñanza" diseñada por B.F. Skinner era un artefacto que hoy veríamos como primitivo (igual que el primer ordenador de Pascal), pero que utilizaba los principios de conducta para mejorar el proceso de aprendizaje de conceptos y términos escolares. Su mayor aportación fue el concepto de "enseñanza programada" que creó con esa máquina (Agueyo, 2005).

Galguera, María Isabel; Edgar Galindo y Barbara, describen el "Autismo y Aprendizaje". Base a la percepción visual y conexiones neuronales, el Trastorno de Espectro Autista, lo describe como un desvío desde el desarrollo prenatal, para ella describe que existe una alteración en los genes, la trayectoria madurativa y la formación de circuitos neuronales de factores genéticos y ambientales. "un niño puede ser más eficaz".

Estilos de Aprendizaje es un concepto que intenta describir los métodos por los cuales las personas obtienen información acerca de su entorno, las personas pueden aprender a través de ver (visualmente), escuchar (auditivamente) y/o a través de tocar y manipular un objeto (kinestésica mente o aprendizaje práctico), por ejemplo, el ver un libro con dibujos o leer un libro de texto, involucra el aprender a través de la visión, escuchar la lectura en vivo o en cintas, involucra el aprender a través del oído, y presionar botones para determinar cómo operar un magnetoscopio involucra aprender kinestésica mente, por lo general, la mayoría de las personas aprenden usando de dos a tres estilos, curiosamente, las personas pueden evaluar sus propios intereses y estilos de vida para determinar las maneras en las cuales obtienen mucha de su información acerca de su entorno, en mi caso, cuando leo un libro, puedo entender fácilmente el texto, en contraste, es difícil para mí el escuchar una cinta grabada de ese libro, simplemente no puedo seguir el guion, de ese modo, soy una fuerte aprendiz visual y una moderada, probablemente pobre, aprendiz auditivo.

El término “estilo de aprendizaje” se refiere al hecho de que cada persona utiliza su propio método o estrategias para aprender. Aunque las estrategias varían según lo que se quiera aprender, cada uno tiende a desarrollar ciertas preferencias o tendencias globales, tendencias que definen un estilo de aprendizaje (Judit, 2017).

Myriam Nemirovsky, hace mención sobre la enseñanza del lenguaje escrito, principalmente para niños con alfabetización, que para ellos sea una escritura normal. En realidad, es necesario destacar los aspectos cuantitativos desde niño, el cual determine una adquisición de la habilidad lingüística y cognitiva para el aprendizaje. De misma forma que Ana Teberosky, (Altamirano, 2016).

Una característica definitoria del lenguaje humano es la capacidad de sus usuarios de reflexionar permanentemente sobre su funcionamiento, de modo que, desde muy pequeño, un niño se pregunta qué es un signo o cualquier otro elemento convencional, y cómo funciona entre un conjunto de elementos convencionales que forman un sistema de escritura, también se formula

preguntas sobre los usos que las personas hacen de lo escrito, a este tipo de comportamiento reflexivo permanente se le ha llamado reflexión sobre la lengua, de modo que método o procedimiento de alfabetización y reflexión sobre la lengua, los niños aprenden a partir de sus experiencias de participación en eventos en los que leer y escribir tienen una importancia singular para ellos y para los adultos que forman parte de su contexto escolar o familiar.

Con base en lo anterior, la educación especial con personas con o sin discapacidad y con personas autistas, necesitan del Modelo de Atención de los Servicios de Educación Especial que se desarrolla mediante dos tipos de servicio: CAM y USAER.

La comunicación es esencial para la socialización, es algo fundamental para vivir y relacionarse con los otros con el medio físico y con los objetos, en el caso de los niños y niñas que tienen autismo u otro trastorno profundo del desarrollo se advierte pronto que el problema principal no reside únicamente en la expresión verbal; lo que verdaderamente preocupa al profesorado es la dificultad grave que aparece para comunicarse con ellos, para que comprendan lo que se les quiere decir, ya que los niños y niñas con autismo tienen déficits importantes en las habilidades de comunicación, en el desarrollo de los niños y niñas pequeños se pueden observar múltiples y variadas conductas de comunicación que aparecen en momentos muy precoces del desarrollo, entre ellas son las conductas de imitación que desde muy pequeños los niños y niñas suelen imitar cosas que hacen las personas de su alrededor, este hecho supone que "el otro" comienza a tener para ellos un interés social y que lo que sucede en el entorno comienza a ser comprendido por ellos, además, estas conductas de imitación, gestos de dormir, cantar con el otro, dar de comer a la muñeca, etc., se adquieren fundamentalmente en la interacción social que se produce a través de juegos con los adultos, con otros niños, a través de los cuidados cotidianos, etc. Todos ellos tienen una función comunicativa pues les sirven para comprender distintas situaciones de su mundo social y compartirlo con los demás.

Esta también el uso de gestos comunicativos, los gestos se desarrollan desde la etapa en que los niños y niñas son más pequeños, cuando aún no tienen un desarrollo del lenguaje, a medida que se produce la maduración motriz aumentan los procesos de conocimiento del entorno y la interacción social y se va asignando un significado a muchas expresiones gestuales.

Tanto para los niños y niñas pequeños como para las personas adultas que están con ellos, los gestos y expresiones cumplen una función comunicativa en cuanto que sirven para hacer entender a los otros lo que sienten, lo que quieren, lo que rechazan y lo que entienden, gestos como el de señalar un objeto, llevar la mano del adulto hacia lo que quiere, levantar los brazos para que le cojan, etc., son conductas de comunicación que, además de cumplir una función comunicativa, sirven para anticipar hechos sociales que van a acontecer.

Uso de la mirada y la atención compartida, la mirada es una de las conductas de comunicación más poderosas. Se inicia cuando el niño o la niña pequeña es capaz de fijar la mirada en un objeto y seguir su trayectoria, y cuando empiezan a fijarse en las personas, a través de la mirada se inician y se desarrollan una gama amplia de interacciones sociales y experiencias compartidas, la mirada cumple varias funciones comunicativas en la relación social.

Cuando nos referimos a los niños y niñas con autismo u otro trastorno generalizado del desarrollo debemos pensar que estas conductas precoces de comunicación están insuficientemente desarrolladas, distorsionadas o ausentes, por lo que el lenguaje verbal y la relación social también se va a ver afectada desde momentos precoces del desarrollo de una forma grave.

Las primeras manifestaciones del autismo comienzan siempre antes de los tres años, aunque en apariencia suelen ser poco claras antes del primer año, lo primero que suele observarse en el niño o niña pequeño con un problema de autismo es que es muy pasivo, permanece ajeno al medio y se muestra poco sensible a las personas y objetos que le rodean, esto hace que, en ocasiones,

los padres desarrollen en primer lugar el temor de que su hijo o hija sea sordo ante la falta de respuestas a los sonidos y palabras que les dirigen (D.F, 2010).

Los déficits que presentan no se tratan de retrasos y desviaciones en relación a la pauta normal de desarrollo del lenguaje, se trata más bien de alteraciones severas en las habilidades comunicativas consideradas básicas y previas al desarrollo del lenguaje, en estos casos lo que fallan son aspectos más amplios de la comunicación no verbal, como es la falta de intención comunicativa, la capacidad para compartir un interés con los demás, la dificultad para comprender el entorno social y los intereses, deseos y emociones de las personas que les rodean, todos estos aspectos, que forman estrategias precoces de comunicación y son anteriores al desarrollo del lenguaje verbal, están alteradas desde momentos muy tempranos del desarrollo infantil.

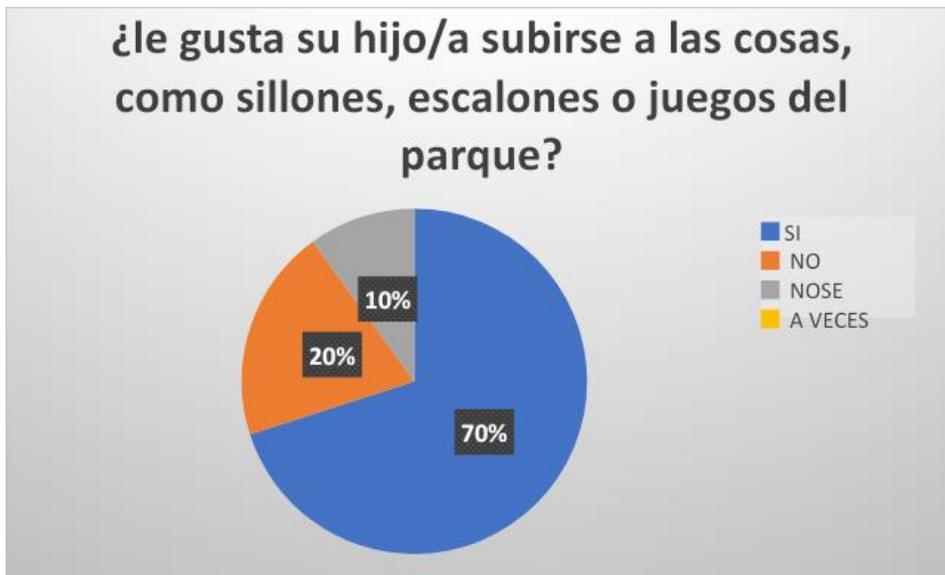
Los diseños de instrumentos de investigación.

1. ¿Le gusta su hijo/a subirse a las cosas, como sillones, escalones o juegos del parque?
2. ¿Disfruta su hijo/a cuando se balancea o se le hace saltar sobre sus rodillas?,
3. ¿Le gusta que el adulto juegue con él o ella al “cucú-tras” (¿taparse los ojos y luego descubrirlos, jugar a esconderse y aparecer de repente?)
4. ¿Hace juegos imaginativos como si hablara por teléfono, si tuviera dándole de comer a una muñeca o conduciendo un coche?
5. ¿Muestra conductas repetitivas?
6. ¿Suele traer cosas u objetos para señalarlos?
7. ¿Se desespera fácilmente?
8. ¿suele mirarlo a los ojos durante segundos?
9. ¿le parece demasiado sensible a ruidos poco intensos? (por ejemplo, reaccione tapándose los oídos o le genera angustia)
10. ¿intenta que usted presente completa atención a las actividades que el o ella está haciendo?
11. ¿alguna vez ha presentado que su hijo/a podría tener complicaciones o dificultades al hablar o al oír?
12. ¿entiende su hijo/a lo que le dicen?
13. ¿se queda a veces mirando al vacío o va de un lado al otro sin propósito?

14. ¿usted como padre/madre tiene conocimiento sobre TEA. ¿Mas conocido como Autismo?
15. ¿Sabes cómo se trata el Autismo?
16. ¿crees que Comitán de Domínguez cuente con centros de atención especial para los niños TEA?

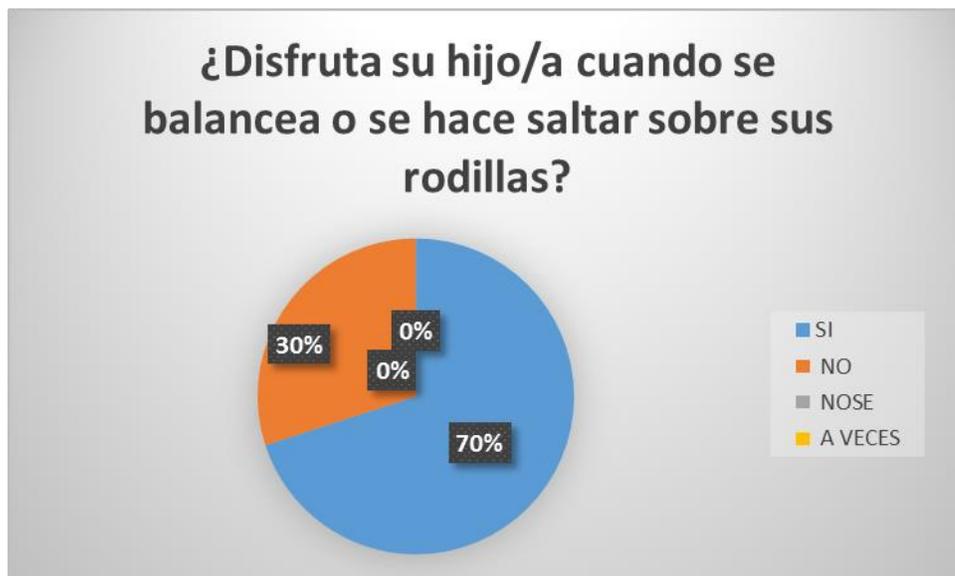
¿Le gusta su hijo/a subirse a los sillones, escalones o juegos del parque?

Las respuestas obtenidas fueron **SI** ya que la mayoría de las personas entrevistadas se basaron a la observación diaria y la atención que le tienen a sus hijos cuando se encuentran sobre cosas o en parques. El cual nos indica que el 90% son de los niños que se divierten, mientras que el 10% los niños **NO** les gusta esta acción. El cual nos indica que existe menos probabilidad con niños con problemas de socialización.



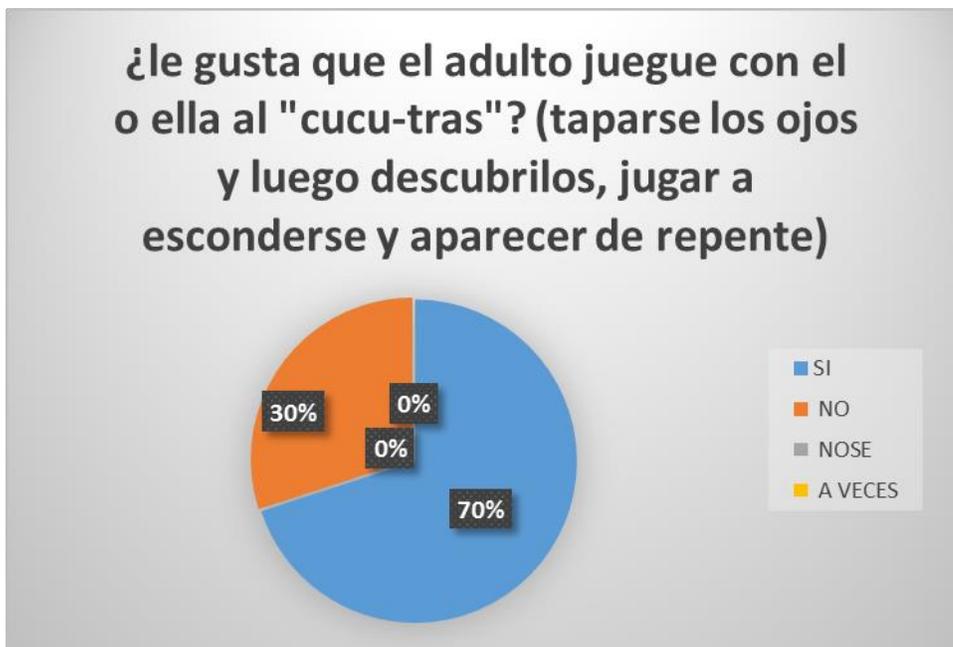
¿disfruta su hijo/a cuando se balancea o se le hace saltar sobre sus rodillas?

Las respuestas obtenidas que permite valorar el magneto encefalografía, que revela el cerebro de una persona responde de manera atípica ante estímulos y tareas de diferentes tipos, como es, visual, auditiva, motora, emocional, etc. El 70% de que un niño emocional mente **SI** disfruta de lo que le pasa y el 30% **NO**.



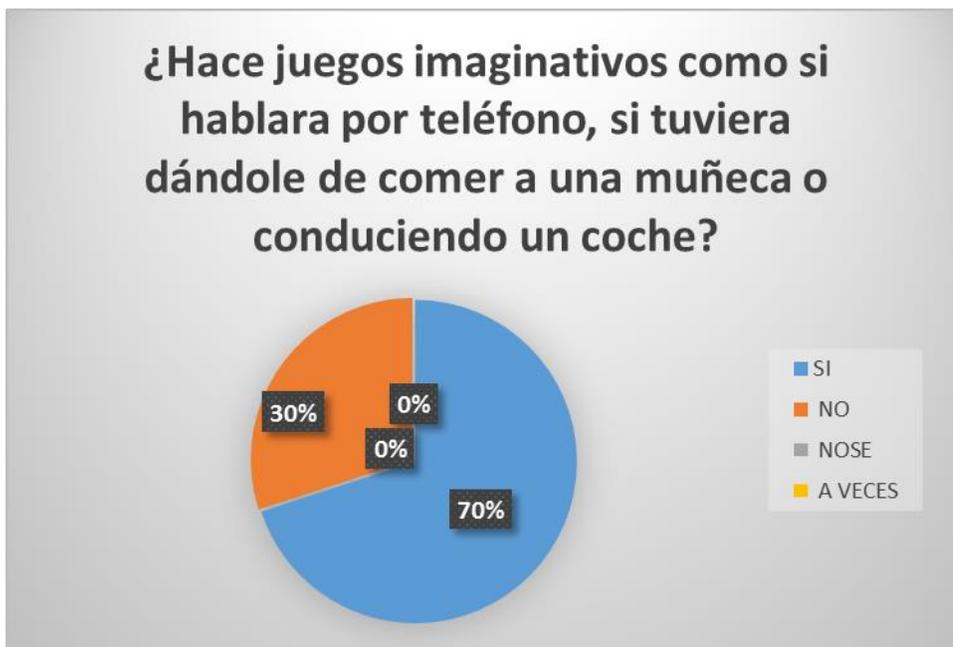
**¿le gusta que el adulto juegue con él o ella al “cucú-tras”?
(taparse los ojos y luego descubrirlos, jugar a esconderse y
aparecer de repente).**

El interior de la vida requiere de una predominancia de expresiones sea positivo o negativamente, por el cual los resultados son: el 70% de que los niños les **SI** gusta jugar a esconderse y el 30% **NO** le agrada. Probablemente se trate de inseguridad o cierto miedo. Puede tratarse de una patología mental y emocional.



¿Hace juegos imaginativos como si hablara por teléfono, si tuviera dándole de comer a una muñeca o conduciendo un coche?

Los resultados obtenidos es el 70% **SI**, la mayor parte de los niños juegan imaginaria mente, crean cosas hasta amigos imaginarios, y por lo regular se da las familias donde solo se encuentra un niño o niña. Sin embargo, el 30% es **NO**. Según Whitman se trate de mecanismos y procesos psicológicos relevantes, ya que está relacionado con procesos cognitivos.



¿muestra conductas repetitivas?

Al nivel general de activación, existe niños que demuestre sobre activación e hiperactividad. A diferencia de una persona con Autismo que muestra una variedad de comportamientos, es decir tiende a repetir un patrón una y otra vez en forma constante, con forme a la información de conductas intensivas como el modelo UCLA-Lovaas, en niños de corta edad. Los resultados obtenidos es el 50% de los niños que **NO** muestran conductas repetitivas, 40% de los niños que, **SI** muestran conductas repetitivas y 10% de los niños que **A VECES** o en ocasiones muestran conductas repetitivas, esto bajo el conocimiento de los padres de familia.



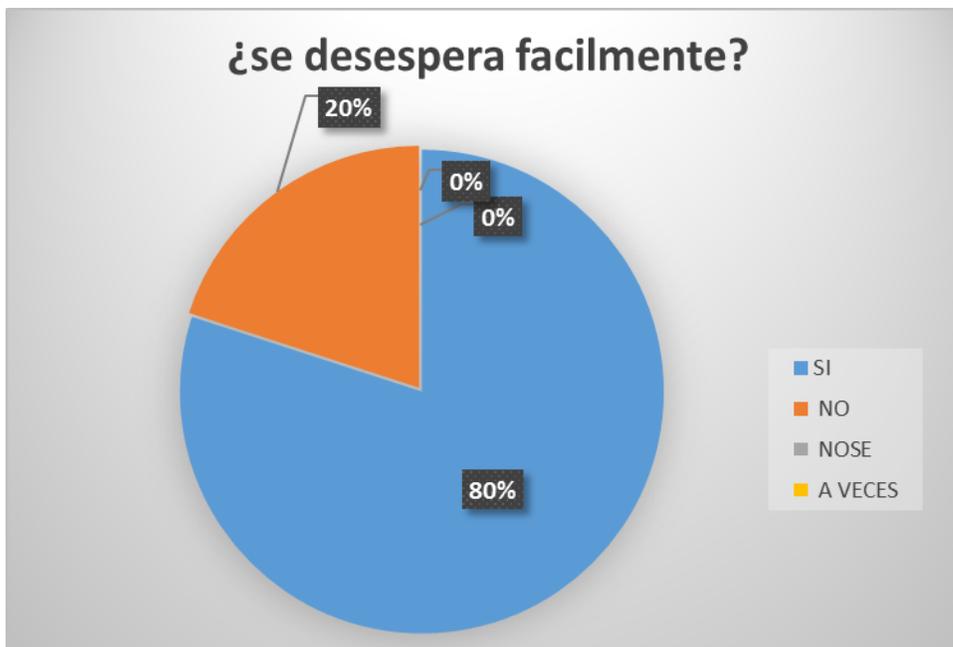
¿suele traer cosas u objetos para señalarlos?

Los resultados que se obtuvieron es el 70% de que los niños SI utilizan cosas u objetos para señalar o dar a entender lo que ellos quieren y 30% de los niños que NO utilizan nada para señalar algo. Probablemente sea por falta de aprendizaje, o de lenguaje. Por lo regular se dice que es una herramienta de apoyo para tener acceso. Mientras esto sea continuo puede mostrar falta de interés de conocer las cosas u objetos, con el fin de que se relacione con la característica de un niño Autista.



¿se desespera fácilmente?

A todos nos puede pasar algo inesperado, desafiante y desesperado, más cuando los niños no le salen bien las cosas o por problemas nerviosos, y tratar de establecer un procedimiento de tranquilizar al niño (restricción). La impaciencia de los niños puede ser a causa de estrés o manifestación emocional de la ansiedad. El 80% es que SI se desesperan rápidamente y el 20% que NO se desesperen.



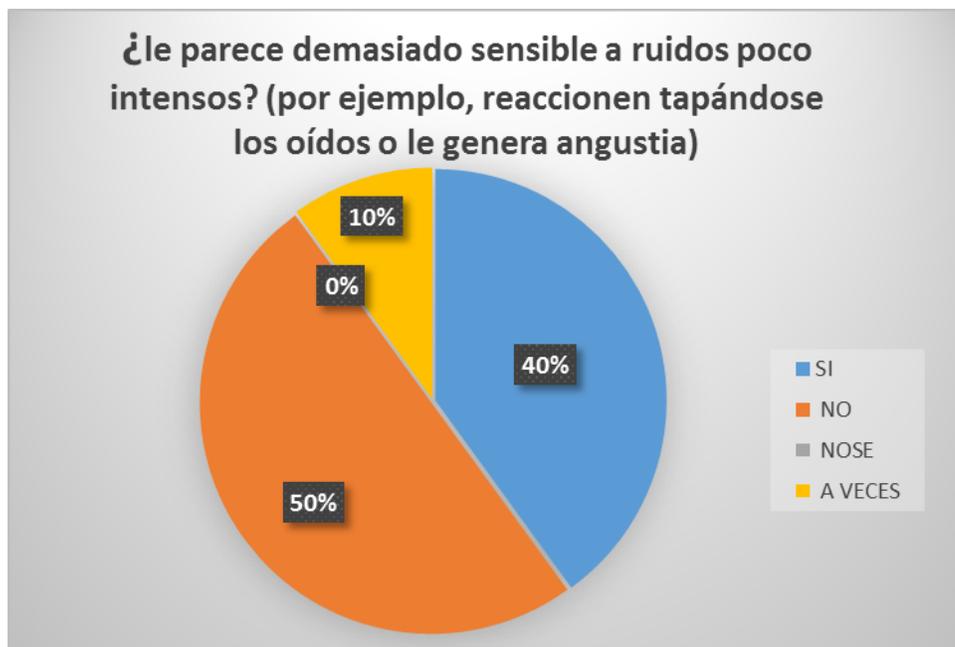
¿suele mirarlos a los ojos durante segundos?

Los resultados que se obtuvieron es que el 60% los niños SI tienen un contacto visual y el 40% de los niños NO el cual les impiden ver a los ojos, evitan cualquier contacto visual especialmente a niños con Autismo. Según la analogía de Mowgli, el niño crece sin contacto a los demás o de uno mismo.



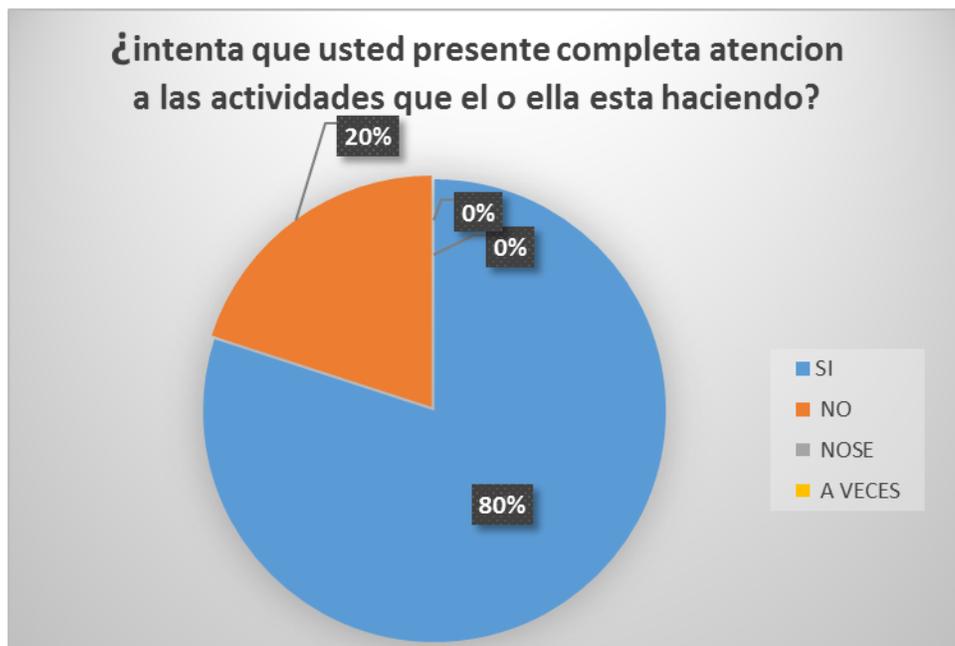
¿le parece demasiado sensible a ruidos poco intensos? (por ejemplo, reaccionen tapándose los oídos o le genera angustia)

Los resultados obtenidos se clasifican de esta manera 40% de que los niños SI les afecta el ruido y el 50% de los niños que NO les afecta el ruido, y el 10% de que hay niños que A VECES les afecta el ruido. Como una de las características del Autismo señala que no soportan los ruidos o luces, por ejemplo, la licuadora, microondas, lámparas, etc.



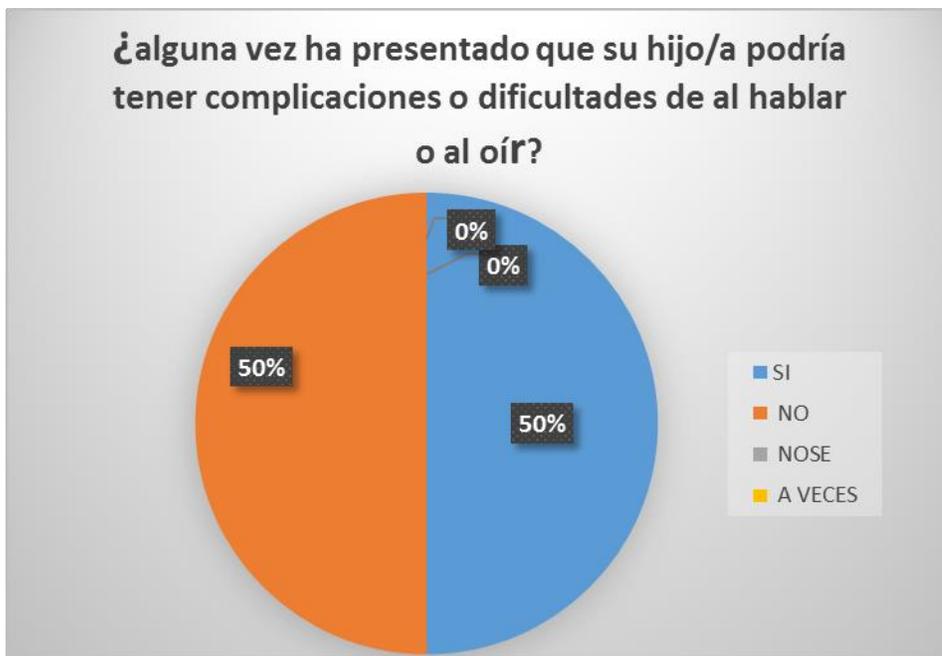
¿intenta que usted presente completa atención a las actividades que él o ella está haciendo?

Se obtuvieron los siguientes resultados con forme a la atención que brindan los padres de familias a sus hijos, el 80% los adultos **SI** muestran completa atención a sus hijos y el 20% **NO** muestran completa atención. En cuestión del Autismo forma parte de la vida personal la falta de comprensión social y de apoyo donde supone una barrera donde le impide disfrutar plenamente de su vida y el cual permite que requiera de completa atención.



¿alguna vez ha presentado que su hijo/a podría tener complicaciones o dificultades de al hablar o al oír?

Los resultados que se obtuvieron fueron de esta manera el 50% quienes, SI presentan dificultades al hablar y al oír, y el 50% que NO presentan ninguna dificultad. Es frecuente que los niños no hablen en cierta edad, si lo hacen para comunicarse con los objetos inanimados a los que están ligados. En contraste con este desapego emocional a los niños autistas.



¿Entiende su hijo/a lo que le dicen?

Las respuestas obtenidas fueron neutras por la información adquirida los padres con el conocimiento de su comportamiento de sus hijos se clasifico con 50% de los niños que NO tienen ningún problema de entender lo que se le dice, mientras el otro 50% SI se le complica entender lo que se le está diciendo al niño. Nemirovsky, los niños con TEA o síndrome de Asperger, etc. Por ser trastorno neurológico que afecta a las personas a relacionarse y comunicarse, por ente se les dificulta entender.



¿se queda a veces mirando al vacío o va de un lado al otro sin propósito?

La respuesta que se obtuvieron mediante la información que nos brindaron fue el 60% donde los niños NO, mientras el 40% de los niños SI. La probabilidad que existe entre los niños que si van de un lado a otro o quedan mirando al vacío probablemente se trate de distracción o de impaciencia.



¿usted cómo madre/padre tiene conocimiento sobre TEA?

Las respuestas que se obtuvo a través de la información del conocimiento que tienen los padres/madres sobre el Trastorno de Espectro Autista (TEA). 60% SI tiene conocimiento acerca de lo que es, sus causas y su tratamiento, mientras el 40% no tiene conocimiento de lo que es el TEA. Sin embargo, el TEA es una enfermedad relacionada con el desarrollo del cerebro que afecta la manera en que la persona en este caso el niño perciba y socialice, por lo que causa alteración social y en la comunicación. Las aportaciones del DSM-5 como Manual Diagnostico y Estadisco de Trastorno Mental.



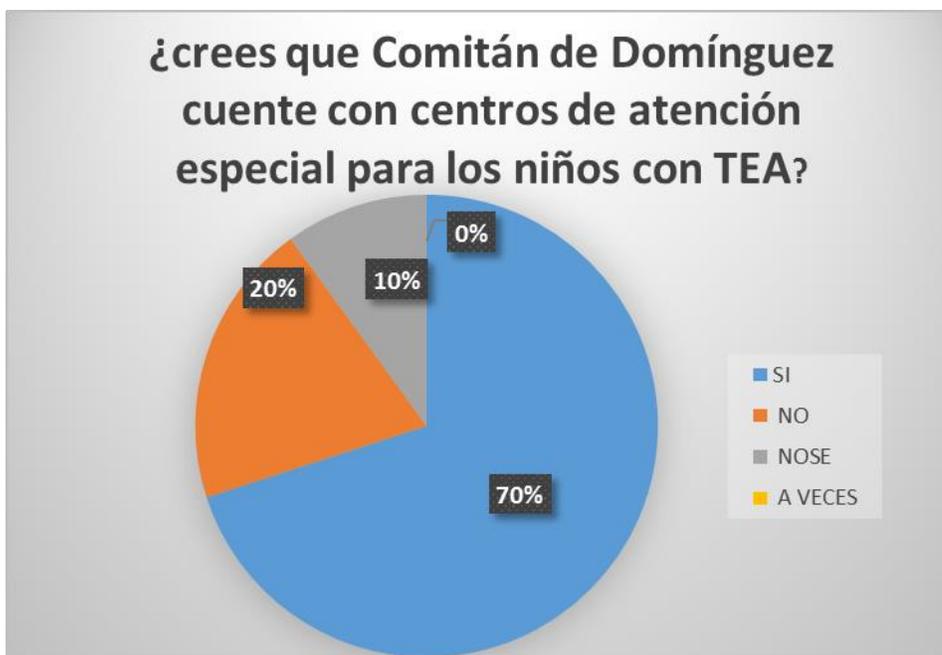
¿sabes cómo se trata el autismo?

Los resultados obtenidos mediante la información recaudada sobre cómo tratar el autismo infantil 70% NO saben cómo tratar a un niño con autismo, el 10% A VECES saben cómo tratar a los niños, dividido a que el tratamiento se por medicamentos o terapias, mientras que el 20% de las personas mayores si saben cómo tratar a sus hijos con autismo. Algunos se pueden clasificar por los tratamientos de los ASD en diferentes categorías como son medicamentos, otros tratamientos y terapias.



¿crees que Comitán de Domínguez cuente con centros de atención especial para los niños con TEA?

Forme a la información se obtuvieron los siguientes resultados el 70% creen que, SI hay centros de atención especial en Comitán, el 20% creen que NO, mientras que el 10% NO SABEN si hay o no hay centros de atención especial para niños con TEA, Comitán de Domínguez cuenta con algunos centros especiales y con la facilidad de ayudar a niños Autistas.



Los instrumentos de investigación utilizados fueron, las fuentes primarias como son los documentos, diarios, novelas, entrevistas, apuntes de la investigación, noticias, discursos y autobiografías. Sin embargo, también nos basamos en la observación directa hacia las áreas de salud expuestas en la ciudad de Comitán, así como la observación del proceso social de las personas asía dichos eventos de manifestación realizadas por los autistas, prosiguiendo con algunas encuestas hacia las personas adecuadas, preguntando y recolectando las opiniones acerca de este tema, realizándoles entrevistas tanto a las personas como a algunos padres de niños con TAE, siguiendo con los instrumentos secundarios como los índices, revistas de resúmenes, crítica literaria y comentarios, enciclopedias, biografías y artículos relacionados con dicho tema para una mayor comprensión hacia el TAE.

Metodología de Investigación

Mediante el proceso de investigación llevado a cabo para la realización de esta tesis, se han implementado distintas metodologías para dicho resultado. Los métodos que se utilizan son los métodos exploratorios y métodos cualitativos. La investigación inicial se ha basado en la recolección de los datos y de la información imprescindible para entender el fenómeno del Autismo Infantil, así como la investigación de campo, la observación de dichas problemáticas a los espacios de atención de los niños con TAE, obteniendo entrevistas, opiniones y encuestas de la ciudadanía, así como de los autistas.

Se ha realizado un estudio sistemático y metódico sobre el TAE más importantes que marcaron el fenómeno del Autismo, recurriendo a las investigaciones documentales como revistas, libros físicos como, artículos de información, internet, entrevistas, periódicos y diálogos con las personas sobre dicho tema, de esta manera también convirtiéndola también en experimental acudiendo a las áreas de salud, eventos y conferencias obteniendo de primera mano información relevante para el tema.

Obteniendo a través de la polémica social de los autistas, dando seguimiento al reconocimiento a las áreas especiales, para conocer mejor sus habilidades, conocimientos e ideologías logrando un mejor entendimiento hacia ellos, como también brindar aportaciones a sus talentos y la influencia que generar a través de sus desempeños hacia la sociedad en general, así como comprender su alcance e impacto visual en las personas. Se ha utilizado una gran variedad de aportaciones relatando la realidad de los niños con Autismo, la cual ayudan a comprender las aportaciones y manifestaciones del TAE, así como los materiales y las técnicas empleadas para su realización.

Recursos

Los recursos utilizados para la elaboración de la presente tesis son los servicios de información y obtención de documentos, como la compra y consulta de libros digitales en páginas web, generando gastos de trabajo de campo como el asistir a eventos del TAE en la ciudad de Comitán, utilizando el transporte público, impresión de información, pago de internet, compra de un block de hojas blancas y tintas para la impresora utilizada.

Cronograma de actividades

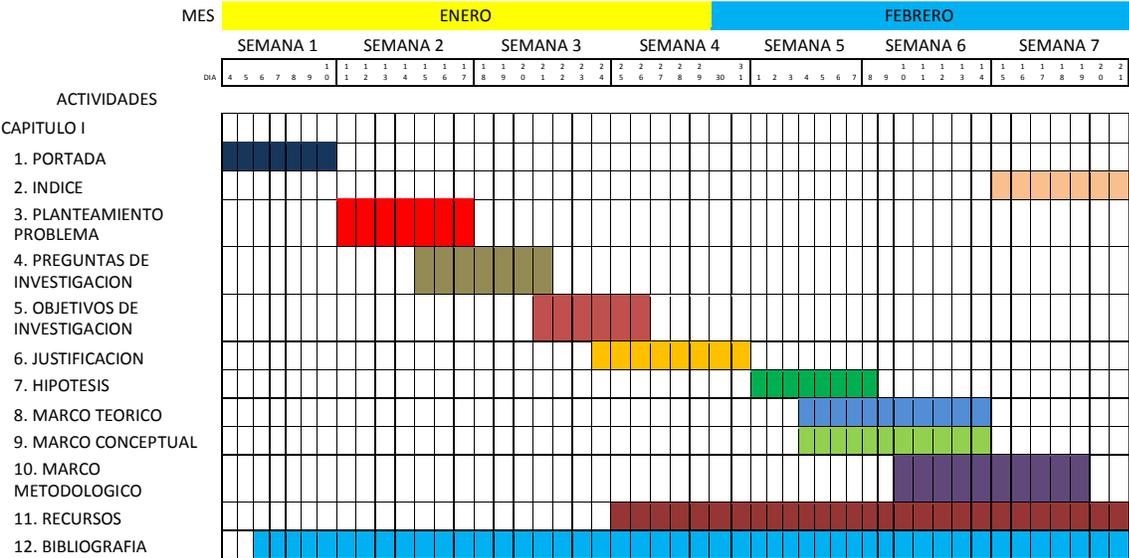
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE SEMINARIO DE TESIS

LIC. MIREYA DEL CARMEN GARCIA ALFONZO

ALUMNO Yanet Vázquez y Fernanda padilla _____

PERIODO: 06 DE ENERO DE 2020 AL 5 DE ABRIL

8° CUATRIMESTRE



Bibliografía

Agueyo, L. V. (2005). *Maquinas de enzeña de Skinner*. FDPUDM.

Altamirano, A. C. (2016). *Alfabetizacion, libro del docente*. Mexico-Puebla: CEE.

Artigas, J. (2010). *Autismo- Asperger*. Barcelona: Investigacion y Diadnostico/ Stoker.

D.F, S. E. (2010). *Orientacion para la planeacion didactica en los servicios de educacion* .
Mexico: Gobierno Federal.

Franco, A. C. (1996-1997). *Psicopatia Autista En La Infancia*. Madrid: CEPRL.

Galaj, C. (1997). *Hans Asperger*. Madrid: CEPRL.

Grandin, T. (2015). *Para padres de niños Autistas y terapeutas*. by agroinfo.

Hasda, B. (2012). *Sindrome De Asperger*. Health.

J., F. (2004). *Autismo*. Mexico: Gac Med Mex.

Judit, S. (2017). *Estilos de aprendizaje*. Portugal: DGCYE.

Land, M. (2012). *Sindrome De Asperger*. NLH.

Perez, I. P. (2011). *El autismo despues de Leo Kanner Y Hans Asperger* . España: j. Artigar-
Palleres.

Rodriguez, B. B. (2008). *Trabajo de la psicologia Skinner*. porrua.

Valderas, M. B. (2011). *El Autismo De Leo Kanner*. Mexico: ISSN/N.E.E.

www.autismodiario.org

www.specchioriflesso.net

www.autismspeaks.org

www.sfari.org

www.pebmed.com

Temple Grandin. *pensar con imágenes, mi vida con autismo*. Isabel Ferrer Marrades.

A. López Blanco. la salud emocional

M. Cadaveira y C. Waisburg. Autismo

Bleuler, Kanner y Aspeger, la APA, DSM-I (Manual Diagnostico y Estadistico de los Trastornos Mentales) (APA,1952) y DSM-II (APA, 1968)