



Universidad de Sotavento A.C



ESTUDIOS INCORPORADOS A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE PEDAGOGIA

**“ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA DOCENTE
PARA CASOS CON SÍNDROME DE ASPERGER”**

TESIS PROFESIONAL

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

LICENCIADA EN PEDAGOGIA

PRESENTA:

GRACIELA ALVAREZ SOBERANO

ASESOR DE TESIS:

LIC. VICTORIA ALFARO RODRIGUEZ

VILLAHERMOSA, TABASCO 2011



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**“ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA DOCENTE
PARA CASOS CON SÍNDROME DE ASPERGER”**

DEDICATORIA

A DIOS:

Por haberme dado la sabiduría y la fortaleza para que fuera posible alcanzar este triunfo. Por todas sus bondades, su protección cuando más necesité, por permitir alcanzar mis metas y logros que sin él no las hubiera logrado y por darme vida hasta este momento, que a pesar de todas mis dificultades nunca me dejó sola.

A MIS PADRES:

Gracias mis queridos y amados padres por que se que pusieron la confianza en mí y porque todas sus oraciones fueron en mi clamor, por estar a mi lado siempre y no dejarme sola, gracias por sus consejos, por amarme tanto y darme todo su esfuerzo, tiempo y dedicación cuando más necesité. “gracias por darme la vida te amo Papá Adán y Mamá Magnolia”.

A MIS HERMANOS:

Por darme la alegría y por hacerme feliz con mis sobrinos, Cristal, Mónica, Luis Santiago y Jazmín. Sé que a pesar de las distancias estaban conmigo, por que se que en sus oraciones siempre me tenían presente, les amo Brenda, Ana y Obed.

A MI ASESOR:

Por apoyarme y tomarse el tiempo para atenderme a pesar de sus compromisos y hacerme ver que las cosas por si solas no se dan, por darme de un poco de su tiempo y escucharme cuando no tenia con quien hablar, por todo gracias Lic. Victoria.

A MIS MAESTROS:

Gracias a Ustedes queridos maestros, por que cual velita encendida se fueron consumiendo a sí mismos para darnos su luz de su conocimiento, gracias

por vuestra paciencia, por vuestra simpatía, por vuestra comprensión, y recuerden que lo que ustedes han sembrado durante estos años pasados, pronto darán sus más exquisitos frutos.

CONTENIDO

Dedicatoria	
Introducción.....	6

CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema.....	9
1.2. Delimitación y alcances de la investigación.....	13
1.3. Justificación.....	14
1.4. Objetivo general.....	15
1.5. Objetivos específicos.....	15

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Historia y definición del síndrome de Asperger.....	17
2.2. Diagnóstico del síndrome de Asperger.....	22
2.3. Capacidades afectadas por el síndrome de Asperger.....	28
2.4. Las diferencias principales entre el trastorno del autismo y el Asperger.....	31
2.5. Tratamiento del síndrome de Asperger.....	33
2.6. Impacto del síndrome de Asperger en la educación.....	35
2.6.1. Experiencias relatadas de alumnos con síndrome de Asperger.....	37
2.7. La inclusión educativa del niño con síndrome de Asperger.....	39
2.8. La necesidad de intervenir en la educación en casos de síndrome de asperger.....	45

CAPITULO III
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. El enfoque de la investigación.....	51
3.2. Procedimiento de la investigación y selección de la muestra.....	51
3.3. Tipo de la investigación.....	52
3.4. Instrumentos utilizados.....	53

CAPITULO IV
ANÁLISIS DEL CASO PRÁCTICO Y OBSERVACIONES DE DATOS
OBTENIDOS

4.1. Análisis de la observación participante.....	55
4.2. Resultados de las entrevistas aplicadas al personal.....	57
4.3. Análisis e interpretación de los resultados aplicados al personal.....	60

CAPITULO V
PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN DEL DOCENTE EN EL AULA

5.1. Recomendaciones generales.....	63
5.2. Propuestas de intervención docente.....	66

Conclusiones

Fuentes de consulta

Anexos

INTRODUCCIÓN

La inclusión es un concepto teórico de la pedagogía que hace referencia al modo en que la escuela debe dar respuesta a la diversidad, teniendo como supuesto básico que se debe modificar el sistema escolar para que responda a las necesidades de todos los alumnos, en vez de que sean los alumnos quienes deban adaptarse al sistema, integrándose a él.

En este sentido existen dos perspectivas para comprender lo que implica la inclusión, la primera conlleva un enfoque médico-asistencial, donde se considera que los alumnos con discapacidades, deben asistir a centros especializados de atención y la segunda considera en un enfoque biopsicosocial que los alumnos que presentan necesidades educativas especiales, pueden ser atendidos en todos los centros escolares, siendo los maestros quienes adopten en primer instancia una actitud positiva que forme a los alumnos de una manera integral en donde no existan diferencias, si no por el contrario se perciba a la escuela como un ambiente seguro y atractivo para los sujetos del aprendizaje.

Así, las necesidades que se consideran especiales o que se apartan en cierta medida de la normalidad en el ámbito educativo, son necesarias de discutirse y categorizarlas, así como establecer el diseño de la actuación pedagógica que debe concretar en la práctica.

La presente investigación aborda la problemática que se presenta en una escuela del nivel básico, en relación a un caso de —Síndrome de Asperger (SA)”, en función a que esta situación tiene un alto impacto en los educandos y en el saber de los docentes en cuanto a comprensión de este síndrome como una necesidad educativa especial y las estrategias pedagógicas a emplear al respecto.

Mediante la observación de un caso práctico, se analiza el comportamiento de un alumno, la situación escolar en la que se desarrolla y la atención que le

brindan los docentes a su cargo, reflejando la importancia de comprender que el —Síndrome de Asperger” cuyo nombre se debe a la identificación del pediatra austriaco Hans Asperger en 1944 y conocido internacionalmente en 1981 gracias a la psiquiatra británica Lorna Wing, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define como ***un trastorno neurobiológico severo del desarrollo infantil, estrechamente relacionado con el autismo y con consecuencias adversas para el desarrollo social, emocional y conductual, que afecta en el entorno educativo de una manera significativa***.¹

Teniendo como propósito general, valorar cómo es la práctica docente en relación a los casos de Síndrome de Asperger y cuáles son las estrategias que se les recomienda emprender, se presentan cinco capítulos, donde en primer instancia se presentan las generalidades de la investigación haciendo énfasis en el impacto que esta situación está teniendo en el ámbito educativo y la forma en que se planteó el desarrollo de este trabajo.

Posteriormente en el capítulo dos, se presenta el marco teórico que detalla la historia y conceptos más relevantes sobre el tema del Asperger, así como la necesidad de atender estos casos y en el capítulo tres se expresa el trabajo desarrollado en campo para finalmente aterrizar en el capítulo cinco en donde se hace una propuesta de intervención pedagógica.

No obstante, es importante mencionar que existió cierta complejidad y carencia de investigaciones, así como literatura especializada al respecto que pudiera enriquecer este trabajo a fin de estar al alcance de los docentes lo que constituye una imperiosa necesidad de realizar estudios destinados a comprender qué estamos haciendo los educadores en las escuelas y qué necesitamos saber para dar respuesta a la diversidad de alumnos existentes en el aula.

¹ Pedro Padrón Pulido, Asperger en el aula, Díaz de Santos, España, 2006, p.2.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

De acuerdo a los escritos de Tony Attwood; —Lorna Wing” fue la primera persona que le dio uso al termino —Síndrome de Asperger (SA)”, en un artículo publicado en 1981.

En dicho artículo describió a un grupo de niños y adultos que tenían algunas características muy parecidas al trastorno que había definido mucho antes el pediatra austriaco Hans Asperger; desafortunadamente dicha descripción fue ignorada en Europa y Estados Unidos y fue la hermana Vik Toine quien empezó a desarrollar los primeros programas educacionales al respecto, que comprendían logoterapia, expresión corporal y educación física.²

El SA fue incluido por primera vez en el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales IV (DSM IV) publicado por López et al (1994), en donde se considera como uno de los cinco trastornos definidos bajo la Categoría de "Trastorno Generalizado del Desarrollo" ("Pervasive Developmental Disorder"), los otros cuatro trastornos son el Trastorno de Autismo, el Trastorno de Rett, el Trastorno de Desintegración de la Infancia y el Trastorno Generalizado del Desarrollo No Especificado.

Dado que el SA es un tema desconocido para muchos actores educativos y se carece de literatura especializada que pueda dar cuenta del impacto que está teniendo esta situación en el ámbito escolar, se tienen referencias importantes

² Tony Attwood, El síndrome de Asperger, Paidós, España, 1998, pp.18-19.

sobre dicho tema, tal es el caso de datos publicados a partir del Congreso Internacional de Sevilla España en 2009; donde se visualizó que este trastorno afecta de forma significativa el desarrollo social de uno de cada trescientos niños y se da más en los niños que en las niñas.

Además de lo anterior, existen estudios que relacionan al SA con una discapacidad, ya que aunque pocos estudios le atribuyen una discapacidad intelectual, el rendimiento social del individuo que lo presenta es similar al observado en el autismo, denota fallos en el desarrollo de relaciones interpersonales con pares de acuerdo con cada estadio vital y en suma los individuos que lo poseen tienen dificultades en el aprendizaje (Hervas, 2011).

En la actualidad, el evidente desconocimiento de este problema es verdaderamente alarmante, pues contribuye a que la persona afectada no reciba la atención especializada y dado que es un tema poco trabajado en las escuelas, con frecuencia, los diagnósticos son desacertados o se producen tardíamente y como consecuencia de ello hay una serie de niños afectados por el síndrome que no reciben los servicios, apoyos y en especial los tratamientos que incidan en la adquisición de habilidades sociales, que en un futuro les permita establecer interacciones sociales correctas.

Además de lo anterior, todavía hay una falta de compromiso por parte de los docentes para instruirse al respecto y además de fungir como un facilitador del aprendizaje, saber reconocer o identificar los rasgos que induzcan la canalización del problema con especialistas y su debida atención.

El que los niños sufran de este trastorno del espectro autista, no implica que presenten afectaciones en relación a su inteligencia, es decir, poseen numerosas habilidades y son capaces de desarrollar actividades como cualquier persona, de tal modo que a medida que crecen, adquieren conciencia de sus dificultades.

No obstante, el síndrome afecta su desempeño académico, ocupacional y profesional, que al no contar con un diagnóstico claro, no se brinda la atención adecuada para el buen desempeño de sus actividades y en estos casos, no se potencializa en general un desarrollo sano e integral.

Con base en los datos anteriormente citados, se plantean las siguientes preguntas de investigación:

¿Cómo es la intervención pedagógica del docente del nivel básico en relación al caso Asperger?

¿Qué acciones se deben emprender ante la detección de un caso Asperger?

Para dar respuesta a las preguntas anteriores, se documenta la experiencia y datos obtenidos en una estancia que la autora de este trabajo realizó durante ocho meses en una escuela de educación básica, reconociendo que en la actualidad es de suma importancia que los educadores sean capaces de observar su entorno y reflexionar sobre los cambios que conllevan a una mejora continua y un aprendizaje que enriquezca el quehacer docente, a fin de preservar los fines de

la educación y atender a nuestros alumnos, recordando que después de cada día de trabajo hay un alumno o alumna que avanza.

1.2. DELIMITACIÓN Y ALCANCES DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación es de enfoque cualitativo en tanto que se analiza un caso práctico a través de la observación del comportamiento de un alumno dentro del aula y la aplicación de entrevistas a los docentes que intervenían en el proceso de enseñanza-aprendizaje en una escuela de nivel básico, constituyendo así una investigación de tipo documental.

Por lo que el tema sujeto a estudio es un tópico perteneciente a las necesidades educativas especiales y es importante resaltar que ante la poca literatura y artículos publicados en el ámbito local al respecto, se requirió tener especial cuidado en el diseño de la investigación para analizar cómo es la intervención pedagógica del docente del nivel básico, con alumnos que presentan el síndrome de Asperger.

En este caso se consideró desarrollar el trabajo de campo en la Escuela Primaria —LicManuel Sánchez Mármol” C.C.T27DRO233T, perteneciente a la zona escolar No.14 adscrita al sector N.04 ubicado en Avenida Mártires de Cananea S/N. Col. Indeco, CD. Industrial, Centro, Tabasco, debido a que se detectó un caso de SA existente en el primer grado, grupo “A”, por ser una institución a la que se logró tener acceso y apoyo con la participación del director y los maestros; lo que se detalla posteriormente en el apartado de metodología.

De esta manera, los alcances de la investigación es en primer instancia son conocer los parámetros y características que se presentan en el alumno cuando padece del SA, así como también indagar como se están trabajando los casos y finalmente hacer una propuesta general que sea de utilidad a los docentes.

1.3. JUSTIFICACIÓN

Esta investigación científica del campo educativo, se realiza con la finalidad de demostrar la necesidad que existe de intervenir de forma pedagógica en las aulas donde se presentan casos de Síndrome de Asperger; ya que en la actualidad se desconocen rasgos importantes de este trastorno y se actúa de manera inadecuada, cuando lo que se requiere son estrategias efectivas para atender una necesidad educativa especial que favorezca la inclusión y permita a los alumnos desarrollarse en un medio sano.

Considerando prioritario que los docentes tengan en cuenta las necesidades que se presentan en los salones de clase o al menos comenzar por tener un conocimiento previo sobre las posibles necesidades de aprendizaje, se debe crear un ambiente estructurado, fiable y tranquilo, fomentando un clima de tolerancia y de entendimiento integrando a los alumnos, asignando tareas y fomentado el trabajo en equipos con compañeros que ayuden al estudiante a participar en actividades del grupo y socializar, fomentando así el desarrollo humano de los alumnos, además de ser generadores de aprendizaje significativo.

Pues es bien sabido, que el niño aprenderá mejor cuando se encuentre en un ambiente seguro, que sea de su interés y donde figuren elementos que conecten un modo creativo para sus intereses. Es de esta manera, como ante el compromiso social del campo profesional se busca transformar la práctica educativa, mostrando a los docentes herramientas de intervención pertinentes que mejoren su práctica con alumnos que presenten este síndrome, mejorando la atención personalizada, así como también, incrementar el acervo, que facilite la información e intervención de estudiantes y profesionales el cual de forma local es escaso.

1.4. OBJETIVO GENERAL

Valorar la intervención pedagógica de los docentes de la Escuela Primaria —LicManuel Sánchez Mármol” del municipio de Centro, Tabasco, en relación a un caso de Síndrome de Asperger (SA), con la finalidad de reconocer las limitantes que se presentan y las estrategias que las contrarrestan.

1.5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1.- Desarrollar una revisión de literatura a fin de documentar los conceptos y tópicos más representativos del tema de investigación.
- 2.- Evaluar mediante observación directa y aplicación de entrevistas a los docentes, un caso práctico de un alumno con Síndrome de Asperger.
- 3.- Desarrollar un análisis de los datos obtenidos de la observación y entrevistas a fin de emitir reflexiones y una propuesta de intervención pedagógica.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. HISTORIA Y DEFINICIÓN DEL SÍNDROME DE ASPERGER

Hans Asperger nació en 1906, en Austria y se formó en Viena en Medicina General, y con el proyecto de especializarse en pediatría, comenzó su trabajo en la Clínica Pediátrica Universitaria de Viena sintiéndose particularmente atraído por la práctica de la Pedagogía Curativa, que se venía desarrollando en esta institución desde 1918.

Aquí elaboró lo que constituiría su tesis doctoral, publicada en alemán en 1944. En su trabajo original Asperger, describió a cuatro niños con edades comprendidas entre seis y once años que presentaban como característica común una marcada discapacidad por dificultades en la interacción social a pesar de su aparente adecuación cognitiva y verbal e introdujo el concepto de Psicopatía Autista (Síndrome Asperger) en la terminología actual.

Siendo uno de los trastornos ya identificados, se declara en el año 2006 como el «Año Internacional del Síndrome de Asperger», por cumplirse en ese año el centenario del nacimiento de Hans Asperger y el vigesimoquinto aniversario de que la psiquiatra Lorna Wing, quien diera a conocer internacionalmente el trastorno. A partir del año 2007 el día 18 de febrero ha sido declarado Día Internacional Asperger en recuerdo del nacimiento del Dr. Asperger.

La Pedagogía Curativa constituye uno de los pilares fundamentales del aporte de este autor y conceptualmente, se trata de una estrategia terapéutica que

integra técnicas de educación especial en la práctica médica, sustentando todo ello en el trabajo de un equipo multidisciplinario.

Asperger, partía de la premisa de que, a pesar de las importantes dificultades que generaban, estos niños tenían capacidad de adaptación si se les proporcionaba una orientación psicopedagógica adecuada”³.

De esta manera, se reconoce que los trastornos generalizados del desarrollo son un grupo de problemas que afectan las habilidades del niño para comunicarse, jugar, adquirir destrezas y sobre todo para convivir en sociedad, estos trastornos impiden las relaciones entre familiares, grupos de personas o coetáneos y entre la comunidad educativa.

El Dr. Asperger llamó a la afección [psicopatía autista] y la describió como un trastorno de la personalidad principalmente marcado por el aislamiento social.”⁴

Mejía (2011), menciona que dichos trastornos —son evidentes antes de que el niño inicie su vida escolar, ya que los padres suelen descubrir que su hijo, conforme crece, tiene actitudes anormales y un lenguaje limitado que incluye frases o conversaciones repetitivas”⁵.

³ THOMAS G et al. El síndrome de Asperger, estrategias prácticas para el aula. País Vasco. Servicio Central de Publicaciones. (2002).

⁴ Loc.cit.

⁵ www.salud y medicina/Síndrome de Asperger. Niños ajenos a la sociedad. Rafael Mejía.25/02/2011

La alteración más conocida de este tipo es el autismo, el cual se distingue porque el pequeño vive ensimismado o ajeno a las personas que le rodean (el término se deriva de la palabra griega *autos*, que significa —yo mismo”), además de que tiene gran dificultad para adaptarse a los cambios y realiza actividades o movimientos repetitivos y sin sentido, llamados —rituales”.

—EISA como trastorno, afecta aproximadamente a 2 de cada 10,000 personas. Es menos prevalente que el autismo ya que éste afecta aproximadamente a 10 de cada 10,000 personas. Sin embargo, debido a su inteligencia relativamente normal y su lenguaje aparentemente adecuado para la edad, los niños con SA suelen detectarse más tarde que los niños autistas. Es ligeramente superior en el sexo masculino”⁶.

Por otro lado, se considera que el síndrome de Asperger es un trastorno generalizado del desarrollo menos frecuente y conocido, pero no por ello carente de importancia, porque de acuerdo con la Dra. Marta Georgina Ochoa Madrigal (experta en paidopsiquiatría del Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, en la Ciudad de México) —varios especialistas han considerado a este problema como un tipo de autismo leve, pero a través de estudios recientes se ha determinado que en realidad son dos padecimientos diferenciados y con distinto pronóstico”.⁷ Así se encuentra actualmente diferenciado en el DSM-IV, como un trastorno generalizado del desarrollo.

⁶ www.centrelondres94.com. Síndrome_asperger. (ví 16 de septiembre de 2011)

⁷ www.aeintegral.com.mx/./semdahprogram.htm- Dra. Martha Georgina Ochoa Madrigal (26 Abril 2006)

La especialista adscrita a la Asociación Mexicana de Psiquiatría Infantil, especifica que el niño con autismo nace y crece aparentemente bien, pero su desarrollo —se detiene” alrededor de los 2 años de vida, sobre todo porque no utiliza el lenguaje adecuadamente y muestra indiferencia por el entorno; en tanto, el pequeño con síndrome de Asperger tiene cierta curiosidad por conocer lo que le rodea y aprende a comunicarse verbalmente, aunque manifiesta limitaciones en esta habilidad antes de los 3 años (su habla puede ser —ecabótica” y con imperfecciones) y sobre todo, no muestra interés por relacionarse con los demás.

En contraste, comenta que el SA es poco frecuente, pues se presentan de 1 a 15 casos por cada 10,000 nacimientos y se ha encontrado con más frecuencia en varones que en mujeres. La proporción es de una niña por cada 9 niños, aunque algunas estadísticas hablan de 3 ó 4 hombres por cada pequeña.⁸

Respecto a la detección del trastorno, asegura que las pautas de comportamiento poco habituales hacen que los padres busquen ayuda desde temprana edad. —Estos chicos se les diagnostica a los 2 o 3 años de nacidos, y aunque su condición puede confundirse al principio con otros problemas, como retraso del desarrollo normal o hiperactividad, son fáciles de diagnosticar por su forma de comunicarse y relacionarse”.

Otras referencias relevantes respecto al SA, tales como las generadas en el Congreso Internacional de Sevilla España que se celebró en el año 2009, indicando que este problema afecta de forma significativa el desarrollo social de 1 de cada 300 niños y se da más en los niños que en las niñas.

⁸ Ibidem

Por otra parte es importante considerar que reconociendo al Síndrome de Asperger (SA) como un trastorno del espectro del autismo, es más leve que este último pero comparte algunos de sus síntomas.

Por ejemplo, el principal síntoma es un interés obsesivo en un sólo tema. Algunos niños con SA se convierten en especialistas en dinosaurios, marcas y modelos de automóviles, hasta en objetos aparentemente extraños como son las aspiradoras. Sus conocimientos, altos niveles de vocabulario y patrón formal del lenguaje, los hace parecer pequeños profesores”⁹.

No obstante, haciendo un análisis de lo que este síndrome implica, se debe saber que este afecta de gran manera tanto las aéreas cerebrales como las sociales e índice en la interacción para realizar actividades dentro y fuera de una institución educativa.

Los problemas con las habilidades motoras también son comunes en los niños con SA. Por ejemplo, pueden aprender a andar en bicicleta o atrapar una pelota más tarde que otros niños. De la misma manera tienen dificultad para interpretar situaciones sociales e identificar los sentimientos de otras personas. Pueden tener movimientos extraños o tics nerviosos y dificultad para hacer amigos. El tratamiento se enfoca en tres síntomas principales: insuficiencia en las habilidades para comunicarse, rutinas obsesivas o repetitivas y torpeza física

⁹ Instituto Nacional de Desórdenes Neurológicos y Derrame Cerebral. 19/09/2011.
www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/aspergerssyndrome.

2.2. DIAGNÓSTICO DEL SÍNDROME DE ASPERGER.

Para el SA, existen varias formas de realizar diagnósticos, de acuerdo a las edades en las que se detecta. Sin embargo, la mayoría de los casos son diagnosticados a la edad de 7 años o más tarde.

Según la Asociación Americana de Psiquiatría¹⁰, los criterios diagnósticos se basan en pautas tales como:

1. Dificultades cualitativas de interacción social.
2. Patrones de comportamiento, intereses y actividades restringidas, repetitivas y estereotipadas que manifiestan.
3. Discapacidad clínicamente significativa en el área social, ocupacional y en otras áreas importantes del desarrollo.
4. El no retraso clínico significativo en el lenguaje.
5. El no retraso clínicamente significativo para su edad cronológica, en el desarrollo cognitivo, de habilidades de auto-ayuda y adaptación, o de curiosidad por el entorno.
6. No se cumplen los criterios de otro Trastorno Generalizado del Desarrollo, o de Esquizofrenia.

Como siempre se ha dicho, cada niño es un mundo y no se puede generalizar, aún menos en los casos de Asperger, pero un diagnóstico preciso y seguro solo se podrá solicitar a un médico especialista, así como el debido tratamiento.

¹⁰ www.guiainfantil.com/Asperger/tratamiento, 25/02/2011

De acuerdo a las investigaciones desarrolladas por el escritor Tony Attwood, existen dos pasos muy importantes para diagnosticar este desorden; el primero es que los padres y los profesores deben rellenar un cuestionario o una escala que sirve de indicio para saber si un niño puede tener el síndrome y el segundo paso es realizar una evaluación por parte de clínicos experimentados para examinar la conducta y habilidades de los niños con desordenes del desarrollo, usando criterios establecidos que dan una clara descripción del síndrome.

Paso 1

Pocos padres y profesionales no especializados en el tema, dígame profesores, terapeutas y médicos de cabecera, conocen el síndrome de Asperger y por eso, no suelen derivar el caso a un servicio de diagnóstico especializado en desordenes de invasión del desarrollo.

Ciertamente, la escala de detección del autismo no está diseñada para niños con el SA (Yirniya, Sigman y Freeman, 1993). Sin embargo, se han desarrollado dos nuevas escalas de medida para identificar niños con el riesgo de contraer este síndrome y estas fueron diseñadas para padres y profesores.

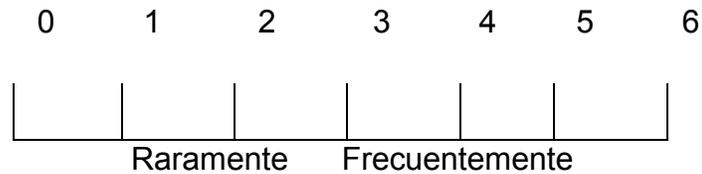
La primera fue desarrollada en Suecia (Ehlers y Gillberg, 1993) y la segunda en Australia (Garnett y Attwood, 1995); ambas están basadas en el criterio de un diagnóstico formal, en las investigaciones publicadas sobre el tema y en una extensa experiencia clínica. La —Escala Australiana”, diagnostica conductas y habilidades propias del SA en niños en edad escolar (estudios primarios), en donde la pauta de conducta del niño es más llamativa y se mide por una escala de 0 a 6”¹¹.

¹¹ Attwood.T, op, cit. 20.

A continuación se muestra un ejemplo:

1. ¿No entiende bien como jugar con los otros niños?

Le pasan desapercibidas las reglas implícitas de esa interacción social.



Paso 2

De esta forma, atendiendo a las preguntas aplicadas a los padres las cuales se sustentan con respuestas claras, sin tener que dar más explicación para esta sección, se les entrega un formato en el cual solo se les pide señalar si el niño ha mostrado algunas de las siguientes características:

a) Miedo inusual o nervosismo a causa de:

- Sonidos ordinarios, por ejemplo, aparatos electrónicos.
- Roces en la piel o en la cabeza.
- Llevar determinadas prendas.
- Sonidos inesperados.
- Ver ciertos objetos.
- Lugares ruidosos, llenos de gente, por ejemplo: supermercados.

Estas son algunas de las preguntas que se realizarían a los padres para descubrir si el niño presenta algunas de las reacciones.

Si la respuesta es —sí a la mayoría de las preguntas del cuestionario y la puntuación ha estado entre 2 y 6 (notoriamente por encima de lo normal) no significa que el niño tenga el Síndrome de Asperger con toda seguridad, sin

embargo hay una posibilidad de que sea así y es necesario que se le lleve a un especialista.

El diagnóstico profesional toma al menos una hora y consiste en examinar aspectos específicos de las habilidades cognitivas, lingüísticas, sociales y motrices del niño, así como aspectos cualitativos de sus intereses¹². Puede que en algunas evaluaciones se utilicen también pruebas psicológicas y es interesante tener una entrevista con los padres para obtener información relevante a la historia de relación y conducta del niño en situaciones específicas. Otra de las fuentes muy valiosa son los informes de los profesores.

Características diagnósticas:

Las características esenciales del trastorno de Asperger son **la incapacidad grave y permanente para la interacción social y la presencia de pautas de conducta, interés y actividades repetitiva, restringida**. El trastorno puede causar insuficiencias clínicamente significativas en la vida social y laboral así como en otras áreas importantes de la actividad del individuo.

—Encontraste con el trastorno autista, no hay trastornos clínicamente significativos ni alteraciones en la adquisición del lenguaje. Algunas palabras únicas no ecoicas se utilizan comunicativamente hacia los dos años de edad y frases espontáneas a los tres años; aunque pueden estar afectados algunos aspectos más útiles de la comunicación social¹³.

¹² Attwood. T, op. cit., p.25.

¹³ López, Juan, J y Aliño, Ibor. Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Edit. Masson. Barcelona, España. 2005. P. 91.

La alteración importante del uso de múltiples comportamientos no verbales, como el contacto visual, la expresión facial, la postura corporal y los gestos reguladores de la interacción social, llevan al individuo a la incapacidad para desarrollar relaciones apropiadas y típicas a su nivel de desarrollo, a presentar una ausencia de la tendencia espontánea a compartir placeres, intereses y logros con otras personas (por ejemplo ausencia de las conductas de señalar o mostrar a otras personas objetos de interés). Estas son características para poder desarrollar criterios de diagnósticos del trastorno del Asperger, como es el diagnóstico denominado (F84.5), *Clasificación de trastornos mentales* (Síndrome de Asperger) que a continuación se detalla.

Criterios para el diagnóstico F84.5 Trastorno de Asperger.

A. Alteración cualitativa de la interacción social, manifestada al menos por dos de las siguientes características:

1. Importante alteración del uso de múltiples comportamientos no verbales como contacto ocular, expresión facial, posturas corporales y gestos reguladores de la interacción social.
2. Incapacidad para desarrollar relaciones con compañeros apropiados al nivel del desarrollo del sujeto.
3. Ausencia de la tendencia espontánea a compartir disfrutes, intereses y objetivos con otras personal (p.ej., no mostrar, traer o enseñar a otras personas objetos de interés)
4. Ausencia de reciprocidad social o emocional.

B. Patrones de comportamiento, intereses y actividades restrictivos, repetitivos y estereotipados, manifestados al menos por una de las siguientes características:

1. Preocupación absorbente por uno o más patrones de interés estereotipados y restrictivos que son anormales, sea por su intensidad o por su objetivo.
2. Adhesión aparentemente inflexible a rutinas o rituales específicos no funcionales.
3. Manierismos motores estereotipados y repetitivos (p. ej., sacudir o girar manos o dedos, o movimientos complejos de todo el cuerpo)
4. Preocupación persistente por partes de objetos.

C. El trastorno causa un deterioro clínicamente significativo de la actividad social, laboral y otras áreas importantes de la actividad del individuo.

D. No hay retraso general del lenguaje clínicamente significativo (p.ej., a los dos años de edad utiliza palabras sencillas, a los 3 años de edad utiliza frases comunicativas).

E. No hay retraso clínicamente significativo del desarrollo cognoscitivo ni del desarrollo de habilidades de autoayuda propias de la edad, comportamiento adaptativo (distinto de la interacción social) y curiosidad acerca del ambiente durante la infancia.

F. No cumple los criterios de otro trastorno generalizado del desarrollo ni de esquizofrenia”¹⁴.

¹⁴ Op cit., P. 96.

2.3. CAPACIDADES AFECTADAS POR EL SÍNDROME DE ASPERGER.

El síndrome de Asperger es una enfermedad sutil – ‘invisible’ y como resultado, a veces, la gente lo malinterpreta. Al ser sutil es difícil de diagnosticar y a menudo, se le describe como ‘tríada de déficits’ – un conjunto de tres **tipos de capacidades que se ven afectadas** durante el desarrollo y en las que se tiene gran dificultad:

1. Dificultad en las relaciones sociales.
2. Dificultad con la comunicación.
3. Dificultad con la imaginación¹⁵.

Las personas con SA pueden, a menudo, tener un interés especial por algo, y mucha ansiedad si se rompe la rutina. A continuación se describen las dificultades que se presentan así como las capacidades que se ven afectadas.

Dificultad en las relaciones sociales

Estas son las dificultades que se presentan en las relaciones interpersonales y algunas frases que se repiten de forma común en personas con SA al establecer relaciones sociales:

¹⁵ Attwood, T. *Asperger's Syndrome a guide for parents and professionals*. Edit. Jessica Kingsley Publishers 1998. 28 de febrero de 2011.

1. Dificultad para planear. —~~Me~~ encantaría celebrar una fiesta, pero no tengo ni idea de cómo organizarla”.
2. Dificultad para establecer contacto. —~~Socializar~~ es algo que no te sale de forma natural – tenemos que aprenderlo.” —~~Es~~ como estar detrás de un muro invisible.” —~~Me~~ siento como una avispa dentro de un tarro de mermelada.”
3. Dificultad para hacer amigos. —~~Me~~ resulta más difícil que a otra gente hacer amigos”.
4. Dificultad en el insight. —~~A~~ veces entendemos mal las situaciones y las señales.”
5. Dificultad de contacto sexual. —~~He~~ aprendido sobre las relaciones viendo películas. Ya sé que esta es una visión poco realista.”
6. Dificultad en la comprensión de urbanidad y toma de decisiones. —~~T~~engo problemas para comprender los códigos sociales y dificultad para saber qué hacer cuando me equivoco.”
7. Dificultad para tomar la iniciativa. —~~Me~~ frustra ser incapaz de participar.”
8. Dificultad en la percepción. —~~A~~ nosotros nos cuesta más trabajo adivinar la edad o el estatus de alguien simplemente con mirarles.”
9. Dificultad en la elaboración del diálogo. —~~A~~ veces nos resulta difícil mantener una conversación.”
10. Dificultad de lograr un contacto personal profundo. —~~N~~os resulta más fácil, a veces, llevarnos bien con la gente en otros países”¹⁶.

Dificultad con la comunicación

1. Dificultad para comprender el mensaje. —~~A~~ veces tardamos en comprender lo que otra persona ha dicho.”

¹⁶ Loc. Cit.

2. Dificultad para comprender los mensajes dobles u ocultos. —Puede que nos cueste trabajo comprender expresiones o dichos comunes como he can't put two and two together (éste es un dicho inglés que podría traducirse como —~~ar~~ cabos”). —Tendemos a tomarnos las cosas literalmente.”
3. Dificultad en la comunicación simétrica. —A veces puede que hablemos de algo sin parar y no nos damos cuenta que la otra persona no está interesada.”
4. Dificultad para procesar un orden. —Ns resulta difícil hacer las cosas por turnos.”
5. Dificultad en la expresión. —A veces nos cuesta trabajo explicarnos.” —Si tienes el síndrome de Asperger, entender una conversación es como intentar comprender otro idioma.”
6. Dificultad en la equidad. —A veces es difícil o incluso penoso mirar a los ojos, y la gente puede interpretarnos mal, pensar que somos de poco fiar o deshonestos.” A menudo pueden sentirse no aceptados por los demás, lo que provoca una baja estimación.

Dificultad con la imaginación

1. Dificultad para establecer relaciones empáticas. —Ejemplo de dificultad que muchos de nosotros tenemos es que nos cuesta trabajo imaginar los sentimientos de los demás.”
2. Dificultad en la improvisación del diálogo. —Cando éramos niños, a veces, nos resultaba difícil participar en las historias/cuentos o juegos que se inventaban, o incluso en las bromas. Esto es algo que algunos de nosotros hemos ido aprendiendo a medida que nos hemos hecho mayores.”
3. Dificultad del pensamiento abstracto. —Tenemos problemas para deducir lo que sabe la gente. Nos cuesta más trabajo aún imaginar lo que están

pensando los demás.” —~~Pa~~ra nosotros es difícil entender juegos y cuentos.”

4. Dificultad de realizar empatía emocional. —A veces nos resulta difícil identificarnos con las emociones de otras personas.”
5. Dificultad para entender el lenguaje no verbal. —~~As~~ sutilezas de las expresiones emocionales y las expresiones faciales nos resultan muy difícil de comprender – si alguien muestra una gran sonrisa, está claro, pero otras emociones menos obvias son más difíciles”¹⁷.

Es importante tomar en consideración, que no solo las personas con el síndrome de Asperger tienen problemas con la comunicación y las relaciones sociales. Todo el mundo tiene dificultades con estas cosas, hasta cierto punto y en algunas situaciones, pero las personas con SA tienden a encontrarlo aún más difícil, igual que en las situaciones difíciles de su vida.

2.4. LAS DIFERENCIAS PRINCIPALES ENTRE EL TRASTORNO DEL AUTISMO Y EL ASPERGER

El autismo no es lo mismo que el Síndrome de Asperger, en tanto que en el primero, todas las alteraciones son muy evidentes en los tres primeros años de vida, mientras que en los aspergerianos no existe evidencia de retraso cognitivo y en su gran mayoría tienen una capacidad intelectual por encima de lo normal.

¹⁷ Loc. Cit.

Los autistas presentan retraso en el lenguaje en cambio los segundos tienen un vocabulario sorprendente porque es 'pedante' o demasiado culto, además está muy relacionado con el tema por el que estén interesados. En cambio, no todas las limitaciones son para los autistas ya que la torpeza de movimientos parece ser característica sólo en el síndrome de Asperger, aunque no hay un consenso de los expertos sobre este rasgo y además la variabilidad de las alteraciones entre los afectados es muy alta.

Los aspergerianos suelen presentar una buena memoria de repetición, sobre todo de aquello que más les motiva, sea especies de dinosaurios, tipo de aviones, etc. Aunque son muy capaces para el almacenamiento de muchos detalles, el principal problema viene para integrar esa información.

El diagnóstico del síndrome de Asperger es difícil y en muchas ocasiones se realiza en la adolescencia o más tarde, aunque muchos padres empiezan a detectar que su hijo es diferente cuando tiene entre dos y siete años. Las principales características son un desarrollo social anormal (tienen muy pocos amigos o ninguno), un uso del lenguaje extraño (inventan palabras, repiten frases o aprenden a leer por sí mismos) y la presencia de rutinas y rituales.

A continuación se presentan algunas diferencias entre estos dos síndromes¹⁸:

DIFERENCIA ENTRE ASPERGER Y AUTISMO

Asperger	Autismo
Coeficiente intelectual generalmente por encima de lo normal	Coeficiente intelectual generalmente por debajo de lo normal
Normalmente el diagnóstico se realiza después de los 3 años	Normalmente el diagnóstico se realiza después de los 3 años.
Aparición del lenguaje en tiempo normal.	Retraso en la aparición del lenguaje.
Todos son verbales.	Alrededor del 22% son no verbales.
Gramática y vocabulario por encima del promedio.	Gramática y vocabulario limitados.
Interés general en las relaciones sociales. Desean tener amigos y se sienten frustrados por sus dificultades sociales.	Desinterés social en las relaciones sociales. No desean tener amigos.
Incidencias de convulsiones igual que en el resto de la población.	Un tercio presenta convulsiones.
Torpeza general	Desarrollo físico normal.
Interés obsesivo de — alto nivel”	Ningún interés obsesivo de —alto nivel”.
Los padres detectan problema alrededor de los dos años y medios	Los padres detectan problemas alrededor de los 18 meses de edad.
Las quejas de los padres son los problemas de lenguaje, o en socialización y conducta.	Las quejas de los padres son los retardos del lenguaje.

Tabla. 1 Diferencias del Síndrome de Asperger y el Síndrome de Autismo.

2.5. TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE ASPERGER

—~~el~~ plan de tratamiento solo se puede establecer cuando existe un trabajo conjunto entre padres, educadores y médicos. Sin embargo, hay que considerar

¹⁸ Marisol Nuevo. Conozca las diferencias entre el Síndrome de **Asperger** y el **Autismo**. 19 Nov 2009. www.guiainfantil.com/.../Asperger/diferencias.htm -

algunas reglas de protección para un niño con Síndrome Asperger, y que necesitan que sean cumplidas”¹⁹

De acuerdo con diversas investigaciones, el SA afecta de manera distinta a los sujetos, dependiendo la edad del individuo y el medio en que se desenvuelve ya que el ambiente es cambiante.

Dentro de la institución educativa, las reacciones del alumno son de manera demostrativa, dependiendo de la confianza que trasmite el docente para realizar actividades. A continuación se describen algunas características de las cuales se deben tener cuidado para un buen proceso Enseñanza - Aprendizaje.

1. No les gusta que se rompa su rutina. Deben ser previamente preparados por si tienen que aplicar algún cambio en su vida.
2. Se debe aplicar las reglas con mucho cuidado y con cierta flexibilidad.
3. Los profesores deben aprovechar a tope las áreas que despierten el interés del niño, e intentar que las enseñanzas sean concretas y objetivas.
4. Se puede recompensar con actividades que interesen al niño cuando él haya realizado alguna tarea de forma satisfactoria.
5. Utilizar las herramientas visuales en la educación de estos niños porque suelen responder muy bien a las mismas.
6. Evitar la confrontación. Ellos no entienden muestras rígidas de autoridad o enfado. Se pueden volver inflexibles y testarudos.
7. Hay que enseñarse a que hagan amigos, fomentando su participación en grupo, y reforzando a los compañeros que también lo estimulen a participar.

¹⁹ Lot cit.

Normalmente, la medicación está contraindicada en el proceso de tratamiento. Sin embargo, en situaciones concretas, como los estados de ansiedad, depresión o de falta de atención, sí la pueden utilizar, desde cuando sea con la orientación restricta del médico.

2.6. IMPACTO DEL SINDROME DE ASPERGER EN LA EDUCACIÓN.

—Existen necesidades que se consideran especiales o que se apartan en cierta medida de la normalidad y en educación, es habitual hablar acerca de esas mismas necesidades para categorizarlas, así como establecer el diseño de la actuación pedagógica que debe concretar en la práctica. A posteriori, se realiza una valoración de la respuesta educativa llevada a cabo”²⁰.

La vida escolar de un alumno con SA se determina en el aula, sin embargo, es precisamente en ese espacio físico y social donde se va a dar respuesta a sus necesidades, por lo que es indispensable un profundo conocimiento del trabajo en ese contexto.

En consecuencia, se habla de esos factores derivados de esta constatación y que suele contemplarse desde una perspectiva reducida, uno de los factores que reduce el aprendizaje en las personas con esta necesidad de adaptación con el medio de la escuela, es precisamente el desconocimiento del mismo, existen docentes que ante esta circunstancia no pueden desarrollar la clase para asegurar un mejor aprovechamiento, ya que esta necesidad requiere de apoyo mutuo en el individuo que se ve afectado.

²⁰ Padrón, Pulido Pedro. Asperger en el aula. Edit. Díaz de santos, España, 2006. p.17.

—Cando se tiene por primera vez un alumno con SA, lo primero que se debe hacer es documentarse y estudiar el caso, pero naturalmente resultará mucho más fácil hacerlo si se cuenta con apoyos adecuados.

A medida que se profundiza las características del AS, se llega a la conclusión de que su tratamiento debe ir acompañado de una determinada metodología de enseñanza y de forma especialmente importante de una relación profesor – alumno que facilite el desarrollo de los procesos para él y para el grupo-clase”²¹.

Existen formas en las que la pedagogía se puede aplicar para que se dé un mejor aprendizaje, pero este tiene que ser estructurado de acuerdo a la necesidad que se presenta en el salón de clases; la metodología para aplicar estas estructuras pedagógicas dependen del grado de conocimiento que se tiene para una necesidad y transmitir ante esta aspectos necesarios como son los métodos didácticos para lo que se requiere.

—blo de los factores que se deben de aprender a manejar adecuadamente es el tiempo de dedicación en el aula para niño con SA”, que en muchas ocasiones, incluso va a convertirse en una dificultad con la que se tiene que saber convivir. En el caso de los alumnos con edades más bajas, la tarea del docente se verá afectada por un buen número de interrupciones.

²¹ Ibid. P. 20.

Como es natural, cada alumno tiene sus necesidades y requiere de diferentes atenciones. La correcta administración del tiempo, así como la calidad de la atención, exige una poderosa concentración por parte del profesor. No se debe olvidar que el trabajo se realiza en un entorno repleto de estímulos externos –el aula-, que afectan tanto al alumno con SA como al propio profesor ²².

2.6.1. EXPERIENCIAS RELATADAS DE ALUMNOS CON SINDRÓME DE ASPERGER

Experiencia 1.

—La Asociación Nacional para Niños Superdotados quisiera que todos los niños con las características asperger gozarán de una oportunidad de las que posee Kenneth Hall 2001 España. Quien describe con inocencia, una sinceridad y una capacidad de niños superdotados”.

Escritos de Kenneth. Tengo diez años, tengo el pelo claro, soy delgado y pequeño y suelo llevar ropa suave y elegante, me interesan mucho las palabras y hago muchos juegos con ellas. Por ejemplo; hace poco mi madre me dijo: ¡esto es para quitarse el sombrero! Y yo le respondí: ¡E incluso el sombrero!”²³. Kenneth Hall. 2001.

²²Op cit. Padrón, P. P. p. 21.

²³ Kenneth Hall, soy un niño con síndrome de Asperger, Paidós, Barcelona, 2001, pp. 14-15.

A Kenneth le diagnosticaron Asperger a los 8 años pero goza de una posición privilegiada para describir algunas de las experiencias y percepciones internas, las cuales expresa, manteniendo una actitud cálida y positiva con respecto a su vida, las cuales describe como vivencias íntimas, luchas y alegrías, las cuales permite un panorama amplio de lo que hace, dice y las reacciones que presenta un individuo Asperger tomando en cuenta las aptitudes y capacidades de las cuales pueden ser participe,

De acuerdo a los escritos de Kenneth «Los padres, la familia y los profesionales no podrán dejar de observar que la historia ofrece una visión fascinante de la vida de una persona con síndrome de Asperger. «Kenneth escribe con una inocencia, una sinceridad y una capacidad de introspección quizá sólo posible en un niño.

Experiencia 2.

En Tabasco, recientemente se diagnosticó un caso de un alumno de 16 años que mantiene un comportamiento de un infante de seis y quien siendo hijo único le fue detectado el padecimiento desde los cuatro años de edad. Hasta el momento dicho alumno depende de únicamente su progenitora quien relató que su hijo no habla con nadie ni siquiera con ella y no cuenta con amigos por tener problemas para interrelacionarse, sin embargo, una forma de desahogar su enfermedad es a través del dibujo, de los cuales ha hecho un poco más de 200 a lápiz, de diversos personajes, además de su aflicción por leer historia europea y mexicana, logrando retener información.

A pesar de que los médicos le han señalado que no tiene posibilidades de estudiar, él cursa actualmente el segundo grado del bachillerato mientras anhela convertirse en pintor, por lo que se confirma que las personas que presentan este trastorno poseen las habilidades y capacidades para desenvolverse en su entorno. (Cita) periódico Tabasco Hoy. 2011.

Los niños con el trastorno del síndrome de Asperger, corren el riesgo también de sufrir otros desordenes psiquiátricos incluyendo la depresión de déficit de atención, la esquizofrenia y el desorden de obsesión compulsiva.

Aunque este trastorno no tiene antecedentes o exactitud de los casos en Tabasco, sea descubierto de acuerdo a las investigaciones pedagógicas, que en algunas escuelas existe una cantidad de alumnos desde niveles de primaria hasta nivel superior. Cabe descartar que estos casos se hayan podido dar a la luz por investigaciones por medio de diagnósticos²⁴”.

2.7. LA INCLUSIÓN EDUCATIVA DEL NIÑO CON SÍNDROME DE ASPERGER

La inclusión de niños y niñas a una escuela, permite que el alumno exprese sus habilidades capacidades y actitudes, la cual definirá una persona capaz de valerse por sí solo en el trascurso de la vida, ya que esta inclusión no es solo para

²⁴ Cueto, Carlos. Un niño con Asperger. Periódico Tabasco Hoy. Villahermosa, Tab. pp. 47-48. 02/ Enero/ 2011

niños con algunas capacidades diferentes sino para también para niños excelentes.

El concepto de inclusión implica que es la escuela, la institución que en su conjunto debe estar preparada para incluir a todo niño, considerando que la diversidad es una condición básica del ser humano. En esta nueva perspectiva, el niño se integra en un lugar preparado para él, respondiendo a sus necesidades educativas especiales y es así como la escuela se define como **un lugar para la diversidad de aprendizajes que sean significativos para el mismo.**

—Apartir de 1993 —como consecuencia del Acuerdo Nacional para la modernización de la Educación Básica, la reforma al Artículo 3o constitucional y la promulgación de la Ley General de Educación, específicamente en lo referente a los Artículos 39 y 41— se impulsó un importante proceso de reorientación y reorganización de los servicios de educación especial que transformó las concepciones a acerca de su función; reestructurando los servicios existentes y promoviendo la integración educativa.

La reorientación y reorganización de los servicios de educación especial tuvieron dos propósitos principales: por un lado, combatir la discriminación, la segregación y el etiquetaje derivado de la atención a las niñas y los niños con discapacidad, que se encontraban separados del resto de la población infantil y de la educación básica general; la atención especializada era principalmente de carácter clínico-terapéutico y, en ocasiones, atendía con deficiencia otras áreas del desarrollo, como el aprendizaje de la lectura, la escritura y las matemáticas.

Por otro lado, dada la escasa cobertura lograda hasta 1993, se buscó acercar los servicios de educación especial a los alumnos y las alumnas de educación básica que los requerían. De esta manera, la reorganización de los servicios de educación especial se realizó del modo siguiente²⁵.

- a) Los servicios indispensables de educación especial se asignaron y transformaron en Centros de Atención Múltiple (CAM), donde se ofrecería atención en los distintos niveles.

- b) Orientaciones generales para el funcionamiento de los servicios de educación especial de educación básica utilizando, con las adaptaciones pertinentes, los planes y programas de estudio generales y formación para el trabajo. Asimismo, se organizaron grupos/grados en función de la edad de la población, lo cual congregó alumnos con distintas discapacidades en un mismo centro y/o grupo.

- c) Los servicios complementarios se transformaron en Unidades de Servicios de apoyo a la Educación Regular (USAER) con el propósito de promover la integración de las niñas y los niños con necesidades educativas especiales a las aulas y escuelas de educación inicial y básica regular.

- d) Los Centros de Orientación, Evaluación y Canalización (COEC) y los Centros de Orientación para la Integración Educativa (COIE) se transformaron en Unidades de Orientación al Público (UOP), destinadas a

²⁵ Castellanos, P. E. y Escandón Minutti, M.C. Orientaciones generales para el funcionamiento de los servicios de educación especial. Edit. SEP. México, 2006, p.8.

brindar información y orientación a las familias y a los maestros sobre el proceso de integración educativa.

- e) Se promovió la transformación de los Centros de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar (CAPEP) en servicios de apoyo a la integración educativa en los jardines de niños”²⁶.

Por lo anterior, es importante mencionar que esta inclusión de los niños a las escuelas debe tener una población adecuada ya que si ésta sobrepasa los límites, el aprovechamiento del niño carecería de fundamentos claros para la comprensión, los niños por naturaleza requieren de una atención personalizada y de calidad y las escuelas están caracterizadas por una educación formal y si esta no se trasmite adecuadamente y se personaliza, estos fundamentos serian pobres para el aprendizaje.

Un hecho relevante es que la Secretaría de Educación Pública y el Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación, convocaron en 1997 a la Conferencia Nacional «Atención Educativa a Menores con Necesidades Educativas Especiales (NEE): Equidad para la Diversidad», con el propósito de entablar un diálogo entre diferentes actores educativos, unificar criterios en torno a la atención educativa de la población con necesidades educativas especiales y conocer el estado de la integración educativa en diferentes entidades del país.

La Conferencia Nacional se desarrolló en cuatro líneas de trabajo:

²⁶Castellanos, P. E. y Escandón Minutti, M.C. Op cit.2006, p.9.

1) *Población*, en la que se reiteró el compromiso de ofrecer educación básica a todos los alumnos, independientemente de su condición física o social, poniendo especial atención en aquellos en situación de vulnerabilidad.

2) *Operación de servicios educativos*, donde se definió la necesidad de tender puentes entre los sistemas de educación especial y los de educación regular para evitar sistemas educativos duales, así como la necesidad de involucrar a las familias en el proceso educativo de los niños.

3) *Actualización y formación del magisterio*, donde se señaló que una de las condiciones necesarias para la integración educativa es la formación y actualización de los maestros, por lo que es importante considerarlo en los planes de estudio de las escuelas normales y en los cursos que se ofrecen a los maestros.

4) *Materia de trabajo*, en la que aclaró que la reorientación de los servicios de educación especial no conduce a su desaparición, sino que permite la ampliación de la cobertura en función de las necesidades²⁷.

Todo niño con retos debe tener un programa educativo Individual, en el que participe un equipo multi-profesional, en donde se garantiza que el niño recibirá todos los servicios necesarios, considerando sus necesidades en el ámbito de la salud, educación y orientación familiar; estos retos no solo son para niños, sino para todos los que están a su alrededor en la convivencia diaria, la educación

²⁷ Castellanos, P. E. y Escandón Minutti, M.C. 2006, p.11.

especial no es solo para niños con necesidades educativas especiales sino para niños capaces de sobresalir en todos los retos que se les propongan, ya que estos no los desarrollan por sí mismos, sino que requieren de una ayuda tanto familiar basada en la educación.

Por otra parte, de acuerdo con Reynolds (1989), quien describe la historia de la educación especial como la inclusión progresiva de los aprendices con NEE en la educación regular, sugiere que la educación especial sea motivo desde un arreglo distal (un punto lejano) a uno aproximar a (un punto cercano) en relación con la educación regular.

Los programas de educación especial comenzaron en escuelas residenciales y separadas, las cuales con frecuencia requerías la ubicación de niños lejos de sus familias y de sus comunidades y se sabe que ha existido una tendencia dramática y continua de estos programas separados hacia programas escolares y clases exclusivas para aprendices con NEE²⁸.

En el mundo actual no se requiere de escuelas alejadas a la sociedad o alejados de la familia, sino es preciso saber que la inclusión formó parte para la unificación de los niños con necesidades educativas diferentes y niños con capacidades —normales”.

Hay que tomar en cuenta que para dicha inclusión se requiere de una preparación docente, que presente algunas habilidades para el trabajo y poder

²⁸ Thomas M y Anne. Educación Especial. Edit. Mc Graw-Hill. México, 2001. p.36.

otorgar un buen trato, tomando en cuenta que los niños con NEE requieren de una buena planeación para el buen aprendizaje.

2.8. LA NECESIDAD DE INTERVENIR EN LA EDUCACIÓN EN CASOS DE SÍNDROME DE ASPERGER

La intervención para un alumno que presenta Síndrome de Asperger dentro del aula, debe ser estructurada y revisada ya que existen casos donde se presentan actitudes agresivas y otros con actitud un tanto más pasiva, debido a que de acuerdo a investigaciones presenciales en el aula se ha podido observar que algunos casos de Asperger no aceptan ruidos dentro del salón es por eso que al presentarse actividades de integración y socialización en los trabajos de equipo algunos alumnos entran en desesperación cuando no se llega a acuerdos y toman una actitud negativa para realizar ciertas actividades.

De acuerdo a la historia de Kenneth Hall (un niño Asperger de quien se documentó su historia) comenta su experiencia, relatando —~~que~~ ^{que} ~~prefiere~~ los ruidos suaves, como el canto de los pájaros y odia los ruidos de la aspiradora y la licuadora y también a las conversaciones bulliciosas”. Siempre sale de la habitación si el aspirador está en marcha, aunque esto le genere miedo; ya que esto comenzó hace mucho tiempo, cuando temía que su mamá aspirara algunas cosas importantes, como algún juguete y después esta sensación de miedo se traslado también al ruido de las licuadoras²⁹”.

²⁹ Kenneth Hall. Soy un niño con síndrome de Asperger. Edit. Paidós, Barcelona, Buenos Aires, 2003. P.49.

El docente debe tener en cuenta que un Asperger tiene reacciones ante circunstancias repentinas y para poder tratar a un alumno con este síndrome hay que tener conocimiento de sus gustos, actitudes y aptitudes ya que estos alumnos gustan de materias específicas para desarrollar su coeficiente intelectual.

De acuerdo con la experiencia de Kenneth Hall, expresa: —Al principio de la escuela primaria fue muy traumático, por que todo era nuevo. Y odiaba casi todo, tener que sentarse en silencio, los otros niños, escribir tareas que eran muy fáciles o muy aburridas. Odiaba el alboroto de la escuela, pero no sabía exactamente que parte de ella, jugar era aburrido. En el patio siempre trataba de encontrar algún rincón tranquilo y no hacer nada. No puede comentar nada de su comportamiento por qué no lo recuerda en absoluto”.

Una de las cosas que le creaba más problema era el rechazo a escribir. Así fue hasta los 9 años. Entonces su mamá creo el ABA para que se motivara y pudiera empezar a escribir. Cuando tenía 7 años su mamá lo llevó a otra escuela a causa de todos los problemas que había tenido en primaria³⁰.

Ante todas estas circunstancias, el maestro tiene que tener una intervención adecuada para poder trabajar con el alumno, todos los Asperger son diferentes ya que el gusto por alguna materia es específico, algunos prefieren las matemáticas, otros el inglés o ciencias; de acuerdo a la preferencia que ellos tengan en la escuela se realiza la intervención para que se dé un buen proceso de enseñanza aprendizaje.

³⁰ Kenneth Hall. Op. Cit., pp.22 y 23.

La atención al alumnado con trastornos del desarrollo en el aula es un camino que se está comenzando a recorrer no exento de obstáculos y con la finalidad de orientar a los docentes que se enfrentan con el trabajo diario de enseñar y educar al alumnado que presenta Síndrome de Asperger, sin olvidar que cada caso es único e irrepetible y que requiere la evaluación de los profesionales de la salud, estas orientaciones intentan guiar en el camino educativo.

Se debe tomar en cuenta que ante todo, su capacidad intelectual, sus habilidades y conocimientos dentro de la normalidad que implican la comprensión de aspectos sencillos y cotidianos y frases que contengan palabras ambiguas que le llevarán a una interpretación errónea del sentido global de la explicación.

Es aconsejable reservar un pequeño espacio de tiempo para asegurarse que ha comprendido las instrucciones o las tareas de la clase que le han sido encomendadas. Ante esto se deben hacer preguntas cortas, fáciles y concretas y rechazar respuestas literales.

Ayudarle a descubrir los aspectos nucleares de la situación, incluidos sentimientos y emociones, para diferenciarlos de los secundarios. Es muy importante, conseguir que dé sentido a la globalidad de la historia no deteniéndose exclusivamente en los detalles no relevantes.

Su capacidad para recordar le sirve muchas veces para suplir otras dificultades y tienen una excelente memoria fotográfica y fácilmente aprenderán

los números, direcciones, pero tendrán dificultad para otorgarle sentido a lo que han memorizado. Aprovecharán su memoria pero siempre y cuando se les ayude a interpretar lo que han memorizado.

Darle las tareas fraccionadas y no todas a la vez, animarle frecuentemente con gestos o señales, no imponerle tiempos de trabajo demasiado largos y situarlos cerca de la maestra, integrarlos con el grupo para obtención de los aprendizajes y la socialización.

Como estos niños tienen tendencia a mirar poco a los ojos, también es posible que aparenten estar dispersos y en cambio a estar escuchando adecuadamente la explicación. Por esta razón es recomendable dirigirle de vez en cuando alguna pregunta directa para comprobar si está escuchando. Frecuentemente pasa de un tema a otro y en una explicación cambia fácilmente el encuadre de la acción. Sus pensamientos también están desordenados.

Es de suma importancia darse el tiempo para apoyarlos utilizando lápiz y papel para ayudarles a recitar y poner en orden su relato o actividad, en algunas ocasiones es necesario dejarlos ser ellos mismos ya que tienen intereses específicos y en materias que no son gratas, dejarlos ser lo que quieren ser en el momento como: dibujar lo que quieran, leer libros de cuento o de ciencias, dejarlos con sus actividades diarias de su cuerpo como los movimientos repetidos que tienen consigo mismos, esto permitirá que el alumno se sienta en confianza dentro del salón de clases ya que si se les obliga a hacer algo toman actitudes de agresión y prepotencia y sienten ser la autoridad del área.

El alumno Asperger frecuentemente tiene miradas perdidas sintiéndose ellos solos en un mundo desconocido para los demás, pero importante para ellos, después de un tiempo de vagar en su imaginación despiertan y se dirigen a la persona con la que toman confianza y realizan preguntas fuera del tema que se está tratando dentro del salón de clases.

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. EL ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Debido a que la finalidad de esta investigación es comprender la intervención pedagógica de los docentes en relación a un caso —Asperger” y poder exponer las estrategias que se pueden implementar al respecto, el enfoque de este estudio fue **cualitativo**. Se trabajó precisamente con un caso práctico debido a que no se sabe a ciencia cierta cuantos casos de Asperger existen en las instituciones educativas, además de que los diagnósticos son inciertos y la información que cada institución maneja al respecto es confidencial prácticamente.

3.2. PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN Y SELECCIÓN DE LA MUESTRA

De esta manera, la autora de este trabajo pudo incursionar en Escuela Primaria Manuel Sánchez Mármol, ubicada en el municipio de Centro, Tabasco realizando en primer lugar un diagnóstico situacional de la escuela, para posteriormente proceder a diseñar los instrumentos de la investigación, en este caso entrevistas para el personal que intervenía con el alumno.

Cabe destacar que previamente se indagó en los grupos de alumnos, cuántos y quiénes eran los alumnos que presentaban necesidades de educación especial; fue así como se logró detectar únicamente un caso Asperger. De acuerdo con el alcance de la investigación, mediante la observación se constataron los rasgos presentados por el alumno que coinciden con los rasgos mostrados en el capítulo dos al respecto de los alumnos que presentan síndrome de Asperger.

La cantidad de participantes seleccionados para trabajar en la fase de campo fue determinada por la relación directa educativa que tienen con el caso Asperger, y en función a ello se desarrolló un análisis de la información así como la emisión de las propuestas de trabajo en el aula.

3.3. TIPO DE LA INVESTIGACIÓN

El primer paso importante en toda investigación es revisar los sustentos teóricos que existan al respecto con la finalidad de corroborar desde la factibilidad de la investigación hasta las estrategias a emplear para el desarrollo de la misma, por lo que se considera una investigación de tipo **documental**. Por tal motivo, durante la revisión de la literatura se profundizó en páginas de internet, libros especializados y artículos de periódicos, de tal manera, que el capítulo II de este documento muestra el resultado de dicha revisión.

La siguiente etapa de la investigación fue de **campo**, esta consistió en realizar una estancia con duración de 8 meses en la cual a partir del conocimiento del caso Asperger se observó tanto el comportamiento del educando como las estrategias empleadas por los docentes además de documentar su experiencia ante la situación mediante entrevistas, de lo cual se deriva la información o resultados contrastados con la teoría que se revisó y de ahí deriva la propuesta de intervención como producto crucial de esta investigación.

Los resultados obtenidos en la fase de campo se presentan a partir de la observación realizada directamente con el alumno, donde se corroboraron los rasgos mencionados en la teoría. Respecto a los datos obtenidos por parte del personal de la escuela que interactuaba directamente con el alumno en cuestión, al desarrollar las entrevistas se derivó información que fue importante de tomar en

cuenta para sugerir las propuestas de mejora y conocer la situación que se desarrolla en el ámbito escolar.

De tal forma que se presentan a manera de opiniones individuales, con la finalidad de conocer la perspectiva de cada uno de los participantes en las entrevistas, únicamente la información proporcionada por los docentes se presentan en un solo apartado por tener una afinidad en relación al trato que mantienen con el alumno.

3.4. INSTRUMENTOS UTILIZADOS

a). Observación participante

La observación en este tipo de investigaciones es de suma importancia, porque permite contrastar la práctica con la teoría y porque es la herramienta principal con la que cuentan los docentes a fin de detectar y trabajar los casos de SA.

b). entrevistas aplicadas a los docentes

La entrevista es un instrumento de investigación que consiste en realizar una serie de preguntas estructuradas enfocadas a un objetivo en particular, con el fin de obtener información que la sustentan los involucrados en la práctica de la investigación. El director de la escuela, el psicólogo y los cuatro docentes que participaron en la investigación expresaron los conocimientos que tienen al respecto del caso, señalando lo siguiente.

CAPITULO IV

ANÁLISIS DEL CASO PRÁCTICO Y OBSERVACIONES DE DATOS OBTENIDOS

4.1. ANALISIS DE LA OBSERVACIÓN PARTICIPANTE

La observación que se realizó estuvo enfocada principalmente en el alumno con características Asperger, logrando detectar que dicho alumno presentaba actitudes anormales a las observadas en el resto del grupo. No obstante, es importante señalar que tanto el personal docente como los padres tienen poco conocimiento respecto a lo que implica contar con un alumno que presenta estos rasgos en el aula y los docentes a ciencia cierta desconocen el tema.

Así, el comportamiento mostrado por el alumno concordó con mostrar una discapacidad para comprender el mundo de lo social, manifestando comportamientos sociales inadecuados, atribuyendo problemas en todos los ámbitos. El déficit social estuvo presente en los aspectos del lenguaje, las dificultades en el ritmo de la conversación y fue frecuente observar la alteración en el carácter físico y verbal (entonación, volumen, timbre de voz, etc.).

Así mismo se constató que el alumno se distrae con facilidad durante todas las clases, no toma en cuenta las indicaciones para realizar las actividades dentro del aula y de la misma forma no mostraba preocupación ante una calificación. Otro rasgo importante es que ante diversas situaciones, el alumno presentaba autoridad ante sus objetos personales y actuaba de manera familiarizada con imaginaciones y diálogos con terceras personas que no son del grupo ni son visibles.

Durante la observación se detectó que el alumno actúa de manera distinta en cada clase y demuestra un interés por materias que implican la realización de

muestras numéricas, de la misma forma establece dialogo con maestros que le inspiran confianza y de quienes atiende ordenes únicamente.

El alumno con características Asperger mantiene ciertas exigencias para trabajar en el grupo y mantiene una distancia con sus compañeros para trabajar en equipo, de la misma forma en algunas clases se muestra muy participativo descartando las opiniones de los demás hablando de una forma muy formal y seguro de lo que esta comentando.

Su comportamiento es distinto al resto de sus compañeros y la estancia en su lugar no es común, busca espacios específicos en el que se siente bien pero mantiene una atención ante los comentarios que existen a su alrededor.

Una de sus actividades demostrativas que refleja frecuentemente el alumno es que mantiene diálogos con personajes imaginarios y que expresan agresión al encontrarse con sus imaginaciones no permite escándalos que interrumpa su dialogo y exige tranquilidad. De la misma forma cuando va a trabajar en la materia de su agrado sugiere silencio y absoluta tranquilidad.

A continuación se mencionan algunas características que presenta el educando, atendiendo a los planteamientos teóricos mencionados en el capítulo número dos de esta investigación.

- Dificultades para la interacción social (especialmente con personas de su misma edad).
- Alteraciones de los patrones de comunicación no-verbal.

- Intereses restringidos a un único tema o a una muy reducida variedad de temas.
- Inflexibilidad cognitiva y comportamental.
- Dificultades para el pensamiento abstracto y la formación de conceptos.
- Interpretación muy disminuida o nula de los sentimientos y emociones ajenas y propias.

4.2. RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS APLICADAS AL PERSONAL

Participante No. 1 (Director)

El alumno tiene 8 meses en la institución, no cuenta con un diagnóstico específico y las características atípicas que muestra en relación a los otros niños son rebeldía, dibujos anormales (Ver anexo número dos), agresividad, busca culpables, se irrita con frecuencia y hasta miente en ocasiones.

Los padres del alumno no aceptan tal problemática y con frecuencia exigen más a la institución, inclusive culpándola del bajo aprovechamiento.

La escuela no cuenta con un programa de atención específico, sin embargo si podemos detectar casos y canalizarlos al especialista que en este caso trabaja con nosotros; en este sentido los maestros encargados de los grupos son quienes directamente están interactuando con los alumnos en cuestión.

Considero que los docentes no tienen dificultades con la atención del alumno, sin embargo, el niño no avanza por su problemática y escasa atención en casa.

No tenemos personal especializado para atender esta problemática y nos gustaría recibir una capacitación al respecto, pero desafortunadamente no tenemos las personas adecuada para tal capacitación.

Participante No. 2 (Psicólogo)

El alumno tiene ocho meses en la institución, no cuenta con un diagnóstico específico y dentro de las características atípicas que yo he notado, están el uso de vocabulario inadecuado para su edad, conducta agresiva y atención dispersa, entre otras cosas el nivel de dificultad que tiene para controlar la conducta impulsiva es medio.

Sólo conozco la opinión de la madre del alumno al respecto, quien asegura que su hijo no presenta problemática alguna.

No contamos con un programa de intervención, sin embargo como estrategias empleadas están el detectar emociones y pensamientos, desarrollar dinámicas de reflexión y autoconocimiento.

Si existen ocasiones en las que los maestros tienen dificultades para trabajar con el alumno y considero que si requieren conocer y tener más información acerca de las posibles patologías, pero esto requiere primero un diagnóstico.

Participantes No. 3, 4, 5 y 6 (Docentes)

Los docentes opinaron no tener conocimientos sobre el síndrome de asperger en relación al estudio de caso, opinan que su desempeño en las actividades pedagógicas no es estable, es participativo pero tiende a ser agresivo y no realiza las actividades que se le asignan, concuerdan en que solo quiere jugar.

Hay una diferencia de opiniones en cuanto al rendimiento escolar, en las asignaturas de inglés y artes plásticas consideran que su rendimiento es bajo, sin embargo, en las clases de computación y educación física tiene un buen rendimiento escolar aunque consideran que presenta dificultades para entender indicaciones o para trabajar la teoría en clases.

Los docentes desconocen si el niño presenta algún síndrome o necesidad de educación especial.

Los comportamientos que el niño presenta en clases son de ausencia, fantasías, distracción, agresividad, hiperactividad y descoordinación, en ocasiones es participativo pero con ideas atípicas, comenta el maestro de educación física que en ocasiones son algo raras sus aportaciones, porque tiende a decir sobre personajes o dibujos animados de agresividad.

En cuanto a las tareas que se le encomienda durante las clases solo cumple en las de educación física, en ocasiones trabaja en clases de cómputo e inglés y en la materia de artes plásticas no realiza las tareas, la mayoría de los maestros opinan que el niño requiere de ayuda para trabajar.

En cuanto a las normas que se establecen no las respeta, en relación a esto la profesora de inglés comentó que, habla mucho o grita e interrumpe las clases desconcentrando a sus compañeros.

Existe una gran dificultad para controlar la conducta impulsiva del niño, concretamente no se tiene conocimiento de que se realicen acciones en la escuela para apoyar pedagógicamente al niño solo las acciones que realiza la maestra de grupo.

Las estrategias que han implementado para trabajar con el niño son: motivación en las actividades que le gustan, tratarlo amigablemente ayudándolo en las actividades, realizar juegos cooperativos para trabajar su agresividad con los demás.

En cuanto al requerir apoyo para trabajar con el niño hay diferencia en la opinión ya que el maestro opinó que requiere del apoyo de su mamá en casa para trabajar con las actividades que no realizó en clases, la mayoría comenta que los padres si han apoyado al niño cuando se requiere, sin embargo están de acuerdo que no tienen apoyo de capacitaciones en este caso para poder trabajar con el alumno.

4.3. ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

A través de la lectura de los datos obtenidos, se puede apreciar que el panorama en la institución referente al caso Asperger no está definido del todo,

esto lleva a reflexionar que el papel que corresponde asumir a cada participante del ámbito escolar no se acepta fácilmente.

De esta forma como consideraciones importantes, se tiene que muchas veces los padres de familia al tener desconocimiento y temor a no saber cómo hacer frente a estos casos confunden los diagnósticos o supuestos que la escuela les presenta; como se pudo observar el personal concuerda en que los padres no aceptan la problemática, sin embargo, esto constituye un problema serio en el desarrollo del alumno debido a que el apoyo que reciba en casa es una base muy importante.

Por otro lado, desde la perspectiva de la institución, es evidente que todavía no se logra que en las escuelas se tenga plena conciencia de lo que conlleva la atención a la diversidad, pero recordemos también que la escuela debe asumir diversos roles y la inclusión en este sentido requiere de unidad y estrategias que se vayan implementando poco a poco.

También es preocupante saber que los docentes desconocen al respecto de este síndrome, lo que puede deberse a que, es poca la difusión al respecto y que en sí, hasta hace poco las situaciones de educación especial fueron turnadas a los centros de atención especial, por lo que los maestros no sentían responsabilidad para prepararse y atender los casos presentados en el aula.

Por ello, los órganos que rigen la educación de nivel básico deben considerar que la sensibilización de los docentes al respecto de este tema es de suma importancia, ya que si no se tiene un manejo adecuado se puede repercutir de manera seria en la vida de los alumnos que requieren atención especializada.

CAPITULO V

PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN DEL DOCENTE EN EL AULA.

5.1. RECOMENDACIONES GENERALES

La escuela es parte importante para el aprendizaje del alumno Asperger ya que es el lugar donde él expresa y explora su medio y es el maestro quien juega el papel más importante, puesto que este desempeña en su vida cotidiana y es quien tiene cargo la transmisión de decisiones en su conocimiento.

De esta manera al requerir de estrategias para poder trabajar con estos alumnos se deben tomar en cuenta, las siguientes recomendaciones:

- Buscar estrategias que le recuerden al alumno Asperger los libros que se ha de llevar y los que debe devolver al día siguiente.
- Asegurar que los padres estén al corriente de los deberes, exámenes y salidas, anotándolo en la agenda escolar incluso a la edad que el resto de la clase ya no la utiliza y aprovechar su rigidez (rutinas) para que no deje de mirarla ningún día.
- Ayudarle a organizar su tiempo libre y sus actividades. Teniendo capacidad y memoria para llevar a cabo todas las acciones requeridas, el caos organizativo puede llevarle fácilmente al fracaso.
- Es capaz de memorizar fotográficamente un libro entero, de repetir de forma mecánica un discurso o una película, de recordar cosas de cuando era muy pequeño pero tiene mucha dificultad para recordar un recado o una obligación para el día siguiente, por ello, es

conveniente darle el máximo número de recordatorios escritos posible.

Ejemplos de estrategias que le van a ser útiles son:

- Las listas, los gráficos, las agendas, un plano que contenga las actividades escolares y otro para cuando salga de la escuela.
- Es útil elaborar semanalmente un registro para la escuela y otra para casa. Esto permite que él tenga controladas las actividades y su duración. De esta manera cada semana se le pueden anticipar los acontecimientos que se salen de la rutina (cumpleaños de un niño, la fiesta de carnaval, la salida extraescolar.) y se le ayuda ubicar las actividades en el tiempo (mañana, la semana que viene).
- Es frecuente que se resistan a aceptar el cambio de una actividad que le gusta a otra que es la que deben hacer en ese momento. Si el cambio es impuesto el resultado será seguramente negativo, si el cambio es explicado lo llevaran a cabo con mayor facilidad.
- Explicar en qué consistirá la próxima actividad, enseñarles su “cronómetro” para que vean que se ha acabado el tiempo, o el reloj si se le ha dicho que la actividad durará 10 minutos. Aunque generalizar a distintas situaciones las mismas normas es una de sus dificultades, conforme van asumiendo las diferentes explicaciones en situaciones varias, su actitud se vuelve más flexible y llevan a cabo los cambios

con mayor facilidad. Aprovechar cualquier explicación para extrapolarla a otras situaciones³¹”.

- Su incapacidad para atribuir pensamientos, sentimientos, deseos e intenciones a otras personas influye en las características de su juego predominantemente concreto y poco creativo. Al observar su juego solitario aparentemente simbólico se descubre que frecuentemente es la repetición literal de lo que alguien ha dicho o la repetición idéntica de una escena de una película.
- El alumno con SA tiene juegos predominantes imaginativos que le permite disfrutar de un mundo comprensible y tienen personajes fantásticos, divididos entre buenos y malos y con pocas o nulas relaciones afectivas entre ellos. Un cuento clásico o una película romántica son inmensamente aburridos para un niño con S.A. Muy hábiles en juegos informáticos, estas características las presentan a menudo en el aula y el docente debe tener en cuenta que en ciertos momentos tienden a actuar con sus personajes y olvidan la integración en el salón.

—Permitirle hablar de ellos puede modificar su actitud. A través de los padres, conocer situaciones y actitudes que puedan favorecer su motivación”

³¹ Estévez Ramos, V. Pautas de intervención en el aula: síndrome de Asperger, en Contribuciones a las Ciencias Sociales. Marzo 2009. www.eumed.net/rev/cccss/03/ver.htm .(01 de abril 2011)

5.2. PROPUESTAS DE INTERVENCION DOCENTE

Frente a las necesidades que se presenta el Síndrome de Asperger en la educación primaria Manuel Sánchez Mármol, cabe mencionar que se requiere de un gran apoyo académico para poder trabajar con los alumnos que no pueden tener una acción integral con los compañeros para desarrollar la convivencia grupal y para deducir el impacto negativo de esta problemática y solucionar algunas de las necesidades para que se pueda dar el proceso de aprendizaje del alumno Asperger, se proponen las siguientes alternativas adquiridas por medio de la investigación de dicha problemática.

En este apartado se detallan las propuestas o estrategias con las cuales los docentes pueden potencializar las habilidades del alumno favoreciendo el aprendizaje y nivel de aprovechamiento.

- a) Materializar con apoyo visual los conceptos abstractos: el tiempo con relojes, horarios; las operaciones matemáticas con pequeñas cantidades y objetos; las emociones con una historia.

- b) Tener en cuenta sus posibles dificultades viso constructivas, viso perceptivas y especialmente viso espaciales que deben manejarse de la forma habitual.

- c) Favorecer su autonomía con responsabilidades adecuadas a su edad, transmitirle confianza y valorar sus logros.
- d) Tener en cuenta su baja tolerancia a la frustración. Los niños con S.A tienden al perfeccionismo y a la vez frecuentemente cometen errores. Dificultades en la comprensión del entorno que les llevan a conductas no adecuadas, sentirse diferente, genera en estos alumnos una sensación de fracaso que toleran muy mal. Generalmente son autosuficientes, no preguntan a pesar de no entender y no piden ayuda aunque se encuentren ante una necesidad. Pueden no distinguir entre una conducta correcta y otra que no lo es si no se le explica de forma explícita. Se sienten mal cuando se les corrige y no entienden el porqué. Cualquiera de estas situaciones les genera ansiedad que puede desencadenar un aumento de movimientos repetitivos, dispersión o una rabieta.
- e) Las personas con SA tienen un pensamiento esencialmente visual exento de atributos complementarios. Precisan ayuda para incluir sentimientos, sensaciones y emociones a sus recuerdos o relatos.
- f) Rigidez en el cumplimiento de normas explícitas y dificultades para comprender y utilizar normas sociales implícitas. Siguen rígidamente las normas explícitas y exigen que sean cumplidas por los demás: no permiten que se aparque si existe una señal que lo prohíba o no cruzará, ni permitirá cruzar, con el semáforo rojo³².

³² Estévez Ramos, V. Pautas de intervención en el aula: síndrome de Asperger, en Contribuciones a las Ciencias Sociales, marzo 2009. www.eumed.net/rev/cccss/03/ver.htm .(01 de abril 2011)

g) Es preciso enseñar al niño con SA las normas básicas de relación: mirar a los ojos del interlocutor cuando escucha o responde, no invadir el espacio interpersonal, no interrumpir, respetar los intereses de los demás y también a ser flexible. Todas ellas deberán explicarse y ejercitarse hasta que pueda incluirlas en su repertorio aun sin comprender, en algunos casos, las razones. Los juegos de cambio de rol son recomendables para lograr estos objetivos.

h) En cambio, pueden delatar al compañero que ha infringido una norma, sin culpabilidad alguna, desinhibidos, acostumbran a decir lo que piensan aunque socialmente no sea correcto o hay que explicarles repetidamente las razones por las que cuando alguien está hablando no se puede interrumpir.

i) Permitirle hablar de sus intereses limitándole el tiempo de exposición y alentando a los compañeros a que también hablen de los suyos.

- Capacitación o pláticas sobre dicho trastorno.
- Uso de materiales didácticos y manejo de los mismos.
- Asesorías personalizadas para trabajar con el alumno.
- Se requiere de un cambio en el modelo educativo con nuevas visiones para poder trabajar con alumnos con necesidades educativas especiales.

- Una mejor preparación académica en trastornos neurológicos o casos de NEE.

a). Técnicas de autocontrol.

Es preciso mencionar que a un alumno Asperger, desde el principio, hay que enseñarles habilidades para la interacción social. Es necesario poner especial énfasis en ciertas habilidades sociales y crear objetivos específicos y estrategias especiales para implementarlos. No darles a conocer las habilidades necesarias para la interacción social es olvidarse de una parte principal de las incapacidades de las personas con SA. Muchos de sus esfuerzos para integrarse socialmente no son apropiados. Sus esfuerzos para interpretar las señales sociales de otros con frecuencia llevan a la confusión.

Un niño Asperger no suele poder aprender interacciones sociales apropiadas sin instrucciones especiales. Si no le enseñamos las habilidades sociales necesarias para la interacción con otras personas estamos aumentando la posibilidad.

Pedro Padrón Pulido comenta sobre la vida de Javier un niño Asperger y dice que —aunque debe continuar trabajando para lograr una cierta estabilidad, cada vez en más situaciones Javier ha conseguido ejercer autocontrol sobre sus emociones. En este sentido el resultado determinante es el ambiente del aula, pictograma, algunos mecanismos de autocontrol, refuerzos positivos de tipo emocional y la mayor flexibilidad que fue adquirido gradualmente.

En algunas de las situaciones que le llegaban a bloquear se optó por guiarle, mediante de la técnica de la escucha activa, por las mañanas cada vez menos inextricable de sus emociones. Previamente se procuraba desviar sus

atenciones de los hechos más conflictivos para lograr un mínimo de calma. Otras veces se conseguía el desbloqueo mediante el sentido del humor, lo que contribuía a desdramatizar su percepción de las cosas. En cualquier caso, sin embargo, ha sido de vital importancia no establecer juicios valorativos, con lo que se consiguió que mantuviera la puerta abierta a la ayuda³³.

Las personas Asperger raras veces les gusta lo desconocido y con frecuencia se niegan a ir a lugares nuevos o a hacer cosas nuevas. Cuando se plantean nuevas actividades, personas u objetos desconocidos, manifiestan un comportamiento problemático. En estos casos, una manera de ayudarles a sentirse más cómodas es desarrollar planes de insensibilización para que conozcan la situación de antemano.

Los métodos de insensibilización también son muy útiles cuando el niño tiene miedo a una situación o está sensibilizado por experiencias anteriores negativas. Consiste en repasar una y otra vez todos los pasos que se pueden dar en la nueva situación o en el conocimiento de una nueva persona, mediante dibujos en serie, con un dibujo de un refuerzo grato al final, para que llegado el momento no lo tome como extraño o nuevo lo que se le presenta.

Las personas con SA en ocasiones sienten que lo que tienen a su alrededor pueden hacerle un posible daño físico. Pero esto se presenta por que desde la niñez algo tubo una aventura en su vida y le hace recordar ciertas cosas, estas personas no siempre actúan de manera involuntaria si no miden las cosas antes de hacer.

³³ Op. Cit., pp. 46 y 47.

Dentro del entorno escolar se dan situaciones de comportamiento de acuerdo al trato que el maestro muestra ante el niño y percibe a su alrededor lo que el maestro hace con los demás, tiende a actuar impulsivamente de acuerdo a las reacciones que percibe.

Dentro de la escuela se presentan actitudes diferentes a las que tiene con la familia. Durante esta época del niño, la familia vive situaciones especiales en muchos aspectos. Una importante fuente de tensión que se crea es la búsqueda de servicios especiales, como colegio, terapeuta, médico, que sean capaces de cubrir las necesidades del niño.

A la tensión se suma la escasez de servicios y la duda de estar proporcionando al niño la mejor atención posible. Es necesario cambiar los horarios de toda la familia para tener tiempo de atender al niño Asperger; se necesita establecer una rutina para atender las actividades del niño. Es normal tener sentimientos de ser una familia diferente que no puede integrarse en la mayoría de las actividades de los demás. Es importante buscar el apoyo de otras familias con el mismo problema. Asumir que el niño es realmente diferente puede provocar gran tensión en distintos miembros de la familia y provocar crisis depresivas e incluso el alejamiento de alguno.

Es importante tener en cuenta que el niño demanda mayor tiempo y atención de los padres y no podrán realizar otras actividades, por lo que pueden darse sentimientos de rabia y envidia en los otros miembros de la familia. Hasta cierto punto el niño Asperger siente tensión dentro del hogar ya que existen cosas que la familia no percibe y que son de desagrado para él, pero que en la escuela se le toma más en cuenta ya que se tiene un previo conocimiento de las actividades que el debe cumplir, se le presentan actividad en las cuales hay que

darles una explicación detallada de lo que tiene que hacer para que ellos puedan realizarlas, de no ser así llegan fastidiarse el no poderlas desarrollar y pierden el control en la actividad terminando en coraje hacia la actividad que estaba desarrollando.

En muchas ocasiones, los elementos más efectivos para la enseñanza de un comportamiento apropiado son los aportados por modelos a seguir. Los modelos pueden ser los adultos o los compañeros. A veces los maestros tendrán que aleccionar a compañeros de otras clases o ambientes para que sirvan de modelos. A los estudiantes Asperger que no armonizan con otros, se les tendrá que enseñar a observar y a imitar lo que hacen los otros. Los compañeros que son modelos tendrán que aprender técnicas para mantener la atención de la persona Asperger y para animarlo a reaccionar.

El acto de poder escoger es una parte importante del proceso de llegar a ser independiente. Los niños empiezan a escoger muy temprano, mostrando sus preferencias por personas, comidas y juguetes. Muchas personas con incapacidad severa, incluso muchos niños Asperger, no han tenido la oportunidad de practicar, paso a paso y sistemáticamente, el proceso de escoger. Muchas veces no se les permite negarse. Con frecuencia el niño no entiende claramente cómo negarse a hacer algo o aceptar realizar algo de manera que los otros lo entiendan.

Las personas Asperger suelen comprender sólo una parte de las palabras que se les dirige. Es mejor ser conciso porque demasiadas instrucciones y explicaciones crean frustración y confusión. En el colegio, normalmente es mejor que las instrucciones sean dadas de manera individual que dirigirlas a todo el grupo.

b). Técnicas de integración e interacción social

Los niños que padecen el síndrome de Asperger tienen dificultades considerables en la interacción social y exhiben patrones de conducta, interés y actividades restringidas, repetitivas y estereotipadas. . A diferencia del trastorno autístico, la gente que padece el síndrome de Asperger no presenta demoras clínicamente significativas en cuanto a adquisición del lenguaje, aunque puede haber déficit en el empleo práctico del lenguaje y en las destrezas para la comunicación social. Además, los estudiantes que padecen el síndrome de Asperger no demuestran demoras cognoscitivas durante los primeros tres años de vida.

Pedro Padrón Pulido comenta. —~~Que~~ durante gran parte del primer trimestre, más que una tendencia a no relacionarse con sus compañeros desarrolló una cierta resistencia al contacto social con sus iguales.

La primera vez que participó Javier en un juego en el recreo fue a mediados de diciembre. Sin embargo, fue necesario que el también jugara y, además, que aceptara una condición que impuso. Inesperablemente, al día siguiente dedico buena parte del recreo a conversar con otros niños sin mediación.

En enero, dos días después de reincorporarse a las clases tras las vacaciones de navidad, jugó por propia iniciativa con otros niños. A partir de aquí, este hecho se convirtió en rutina. Al inicio del segundo trimestre, coincidiendo con esta apertura y como ya se ha comentado, comenzó a solicitar que se le encargara recados, lo que reflejaba un deseo de contacto social³⁴.

³⁴ Op. Cit., pp.44 y 45.

Las personas Asperger no se integran por si solos con las personas, en ocasiones necesitan intermediario y la interacción del mismo es corta, no es flexible ya que carecen de comunicación.

—Continuación algunos aspectos que tiene una persona Asperger dentro o fuera del aula:

1. Exhibe muy poco contacto con la vista.
2. Es posible que no pueda diferenciar entre un desconocido y las personas que ve todos los días o que no demuestre nerviosismo ante los desconocidos.
3. Es posible que posea una gama limitada de emociones: conducta inapropiada.
4. Es posible que no disfrute los juegos como escondidillas o tortitas de manteca.
5. Es posible que no demuestre estar consciente de los demás. A menudo demuestra muy poco o ningún interés por establecer amistad.
6. No suele iniciar/continuar el juego con los demás ni unirse a un grupo.
7. Es posible que no entienda las claves o señales sociales.
8. Es posible que se ría o grite de una manera inapropiada.
9. Es posible que no entienda la manera en que los demás expresan/sienten los estados de ánimo.
10. Se le dificulta relacionarse con los demás --falta de juego imaginativo.
11. Es posible que tenga temores extraños o falta de temor en situaciones de verdadero peligro.

12. Es posible que demuestre sus emociones de una manera inapropiada.

13. Se le dificulta la reciprocidad emocional y social³⁵.

C). Técnica de comunicación

Las técnicas de comunicación permite al alumno Asperger, integrarlo en su ambiente educativo ya que para realizar algunas actividades se requiere del dialogo, es pues allí donde el maestro juega un papel importante porque tiene que tener ideas para poderlo integrar de manera que pueda trabajar en agrado con los demás.

Su rendimiento será irregular en las áreas de destreza, en las cuales a veces demostrará ser excepcional en algunas de ellas.

Resiste los cambios en el entorno de aprendizaje. Se le dificulta esperar o usar tiempo no estructurado.

Es posible que generalice sus destrezas a otros entornos. Tiene problemas con el pensamiento abstracto y conceptual; requiere interacciones concretas. Usa e interpreta el lenguaje literalmente; usualmente no lee las expresiones faciales ni el lenguaje del cuerpo, así como ninguna otra pista social.

³⁵ Fundacion integral de síndrome Asperger, (20 de noviembre 2010)

Puede ser impulsivo o compulsivo o perseverar en ciertas actividades; su conducta es imprevisible ya que los estímulos auditivos o visuales pueden distraerlo y le cuestan trabajo las destrezas de organización, la planificación y la toma de decisiones. Depende de las rutinas aprendidas, de las señales y de otros patrones aprendidos.

De acuerdo a la historia de Javier un niño Asperger, —do de los avances más significativos y, a la vez, de consecución más rápida fue mirar a la cara de su interlocutor en una conversación. Además de lo referido en el apartado de metodología, ese logro se ha visto influido por un elemento del cual no se ha sido consiente³⁶, Javier ha progresado en el respeto de los turnos de palabra propios de un dialogo. Ha sido capaz de escuchar sin interrumpir, mirando a la persona que le hablaba, y de intervenir en los momentos oportunos”.

Los niños con síndrome de Aspergen también pueden aprender cómo hablar a un ritmo más natural, igual que cómo interpretar las técnicas de comunicación usadas por los demás como los gestos, el contacto visual, el tono de voz, el humor y el sarcasmo.

Los niños con Síndrome de Asperger tienden a mostrar una falta de eficacia en las interacciones sociales en lugar de una falta de interacción social. Ellos tienden a tener dificultades para saber cómo 'hacer las conexiones "socialmente y las Situaciones sociales son fácilmente malinterpretado por los niños con Síndrome de Asperger y, en consecuencia, sus interacciones y las respuestas son negativas ante el dialogo.

³⁶ Op. Cit., p. 40.

La comunicación del niño Asperger es carente de dialogo. El niño puede presentar la necesidad de controlar y dirigir las situaciones sociales de acuerdo con sus propias normas de vida social escasa y la comprensión social. Aunque el niño puede ser capaz de iniciar interacciones con los demás, estas interacciones son generalmente consideradas como "en sus propios términos". Estas interacciones parecen ser muy egocéntrica en que se refieren principalmente a la específica del niño deseos, necesidades, deseos e intereses y no constituyen una verdadera interactiva, dar y tener relación social con otra persona.

—El niño puede parecer muy tranquilo, retirado y sin respuesta aún. Expone unidad social limitada. Puede ser extremadamente difícil para los actores sociales a involucrar al niño en una relación social.

Los niños con Síndrome de Asperger puede tener dificultades para identificar y varía los estados emocionales, tanto propios como en los demás, la regulación de los estados emocionales puede ser extremadamente difícil. Cuando se experimenta una gran angustia, un niño con Síndrome de Asperger continuamente pide a los demás para el seguimiento de su estado emocional se acorde con sus emociones³⁷.

Se requiere de estrategias de apoyo visual que se pueden utilizar para enseñar habilidades de conversación, discurso, como tomar turno para iniciación de tema pero tomando en cuenta que el tema sea de agrado para que el Asperger pueda desenvolverse verbalmente sin tener estop en el dialogo.

³⁷ Susan Stokes, técnicas de comunicación

<http://www.specialed.us/autism/asper/asper11.html>. / (03/abril/2011).

CONCLUSIONES

Al finalizar la presente investigación y haciendo un análisis de lo que representa el Síndrome Asperger en el ámbito educativo, se concluye que:

1.- El Síndrome de Asperger, es un tema desconocido para la gran mayoría de los docentes, ya que este término no es común, ni en la mención del mismo, pero que está teniendo presencia en las áreas de la educación y debe ser atendido de forma prioritaria.

2.- De acuerdo con los datos obtenidos, se identificó que existe una carencia del conocimiento de suficientes herramientas y estrategias para trabajar el caso en la institución sujeta a estudio y existe escasa cultura para poder tratar al educando por parte de los padres de familia.

3.- La mayoría de los docentes están ajenos a este tema, ya que desconocen de las afectaciones que causa el SA dentro del aula, tanto al educando y a los alumnos que rodean; pudiendo constituir un trabajo de equipo que permita a la institución trabajar sobre esta problemática.

4.- El alumno Asperger tiene capacidades específicas y la aportación que necesita es totalmente de apoyo personal, ya que no tiene decisión propia para realizar las actividades que se le asignan por lo que requiere de una imagen confiable para trabajar y poder alcanzar sus metas escolares.

FUENTES DE CONSULTA

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Attwood, Tony, -El síndrome de Asperger, Editorial Paidós Ibérica, Buenos Aires Argentina 1998.

Attwood, T. Asperger's Syndrome a guide for parents and professionals. Edit. Jessica Kingsley Publishers 1998.

Castellanos, P. E. y Escandón Minutti, M.C. Orientaciones generales para el funcionamiento de los servicios de educación especial. Editorial. SEP. México, 2006.

Dirección General de Desarrollo de la Gestión e Innovación Educativa de la Subsecretaría de Educación Básica, Orientaciones generales para el funcionamiento de los servicios de educación especial. México, 2006.

Hall, Kenneth, -Soy un niño con Síndrome Asperger, Editorial Paidós Barcelona Buenos Aires México, 1ra Edición, octubre 2003.

López, J.J. [et al]. Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Editorial Masson. Barcelona, España. 2005.

Padrón Pulido Pedro. Asperger en el aula. Editorial Días de Santos.España.2006.

Thomas M y Anne, **Educación especial**, Editorial Mc Graw-Hill, México, 2001.

REFERENCIAS HEMEROGRÁFICAS

Alejandro Juan Jr., “**Un niño con Asperger**”. Tabasco Hoy. Villahermosa, Tabasco. 01 de marzo. 2009 2010.

REFERENCIAS ELECTRONICAS

Estévez Ramos, V. “Pautas de intervención en el aula”. Síndrome de Asperger, en Contribuciones a las Ciencias Sociales, www.eumed.net/rev/cccss/03/ver.htm. (VÍ: 14 de Marzo 2010.)

Fundación integral de síndrome Asperger.

Fundacion**integrar**.blogspot.com/.../sindrome-de-**asperger**-una-dificil.html. (Vi: 16 de Marzo 2010.)

Marisol Nuevo. —**Conozca las diferencias entre el Síndrome de Asperger y el Autismo**”, www.guiainfantil.com/.../Asperger/diferencias.htm. (VÍ: 22 de Abril 2010.)

Martha Georgina Ochoa Madrigal. "Asociación mexicana de psiquiatría infantil".
www.aeintegral.com.mx/./semtdahprogram.htm. (Vi: 23 de Abril 2010.)

Rafael Mejía. —"Nos ajenos a la sociedad" www.salud y medicina/Síndrome de Asperger. (Vi: 12 de Diciembre 2010.)

Susan Stokes, "Técnicas de comunicación".
<http://www.specialed.us/autism/asper/asper11.html>. (VÍ: 12 de Diciembre 2011.)

[Asociación para la Asistencia Paidopsiquiàtrica de Barcelona](http://www.asociacionpara.la.asistencia.paidopsiquiatrica.de.barcelona)

—"Síndrome_asperger". www.centrelondres94.com. (Vi: 16 de Septiembre de 2011).

Amaia Hervas. —"El Síndrome de Asperger". Federación Asperger España
<http://www.aspergeralicante.com/manuales/educacion/m9.pdf#page=24>.
(Vi: 14 de Marzo 2011).

ANEXOS

ANEXO 1

MARCO CONTEXTUAL

La escuela primara —ci Manuel Sánchez. Mármol”, fue fundada en el año de 1980 e inició sus labores originalmente en el Jardín de niños —Francisco Gabilondo Soler” de la colonia Indeco.

Se comenzó con 6 grupos (uno por cada grado), pero a medida que fue creciendo la población estudiantil, se mudaron a donde se encuentran las instalaciones actualmente, dando clases a los alumnos en los pasillos de la misma debido a que los grupos crecieron a nueve.

En 1982, se construyeron 12 aulas y la plantilla docente creció al igual que el número de los alumnos; por ello se inicio con intendente, la plantilla docente integrada por 12 elementos, una maestra de corte y confección, un maestro de música, uno de carpintería, una de danza, uno de educación física, una de educación especial y por último una maestra de lenguaje.

Entre los maestros fundadores se puede mencionar al director, el Prof. Marcos Elías López López y a su esposa la Sra. Sara Concepción Rosario Ruíz, así como otros cuatro docentes.

En 1982 es inaugurada formalmente la escuela primaria, siendo gobernador del estado el Ing. Leandro Rovirosa Wade.

Actualmente la institución cuenta con una población de 490 alumnos, divididos en doce grupos, es decir, dos de cada grado. Dentro del personal docente que labora, se incluye a un director, doce docentes, una maestra de educación especial, una maestra de danza folklórica, una maestra de inglés y un maestro de educación física y dos intendentes.

La infraestructura de la escuela consta de:

- 12 Aulas
- 1 Sala audiovisual
- 1 Biblioteca
- 2 Baños
- 1 Aula de educación especial
- 1 Cancha de deportes.
- 1 Dirección

ANEXO 2



UNIVERSIDAD DE SOTAVENTO CAMPUS VILLAHERNMOSA ENTREVISTAS APLICADAS A MAESTROS



Con la finalidad de reunir información que sustente la investigación sobre los niños con Síndrome de Asperger, se requiere que responda las preguntas que se presentan a continuación:

1. ¿Tiene conocimientos sobre el Síndrome de Asperger?
2. ¿Cómo es su desempeño en las actividades pedagógicas del niño (*)?
3. ¿Qué nivel de rendimiento escolar presenta el niño?
4. ¿Sabe usted, si el niño padece de algún síndrome?
5. ¿Cómo se comporta el niño durante las clases?
6. ¿Cumple con las tareas que se le encomiendan durante las clases?
7. ¿Puede trabajar sólo o requiere de ayuda?
8. ¿Respeta las normas que se establecen en la clase?
9. El nivel de dificultad para controlar la conducta impulsiva del niño es:
Alto Medio Bajo
10. ¿Conoce si se realizan algunas acciones en la escuela para apoyar de manera psicopedagógica al niño?
11. ¿Qué estrategias ha implementado en su caso, para trabajar con el niño?
12. ¿Requiere de algún apoyo para trabajar con el niño?
13. ¿Tiene el apoyo de los padres del niño para realizar las actividades pedagógicas?
14. ¿Ha recibido algún tipo de capacitación sobre el Síndrome de Asperger?

ANEXO 3



UNIVERSIDAD DE SOTAVENTO CAMPUS VILLAHERNMOSA ENTREVISTA APLICADA AL DIRECTOR



Con la finalidad de reunir información que sustente la investigación sobre los niños con Síndrome de Asperger, se requiere que responda las preguntas que se presentan a continuación:

1. ¿Cuánto tiempo tiene el alumno en la institución?
2. ¿El niño cuenta con un diagnóstico?
3. ¿Cuáles son las características atípicas que presenta el niño en relación a los demás niños?
4. ¿Conoce la opinión de los padres sobre la problemática del niño?
5. ¿Cuenta con el apoyo de los padres para apoyar al niño?
6. ¿Existe algún programa de intervención dentro de la escuela para el niño?
7. ¿Qué personal de la institución atiende al niño?
8. ¿Han presentado dificultades el personal de la escuela para brindarle atención al niño?
9. ¿La escuela cuenta con personal con el perfil para atender al niño?
10. ¿Requieren de algún tipo de capacitación para la atención del niño?

ANEXO 5

DIBUJOS DESARROLLADOS POR EL ALUMNO
LA CUEVA DEL TERROR



Estos son sus personajes e imágenes que dibuja

ANEXO 6

DEMUESTRA SU PERSONALIDAD



Dibujó su persona