



Universidad Nacional Autónoma de México

FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

COLEGIO DE PEDAGOGÍA

**EL PAPEL DEL ARTE EN EL PROCESO EDUCATIVO DE NIÑOS
CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA. UNA PROPUESTA
DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA.**

TESINA

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PEDAGOGÍA**

PRESENTA

MARÍA JOSÉ OLVERA HUERTA

ASESOR:

MTRO. GUILLERMO MARTÍNEZ CUEVAS



CIUDAD DE MÉXICO

2019



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.

Agradecimientos y dedicatorias.

A la Universidad Autónoma de México, mi alma máter, que me preparó para hacer lo que más amo, que me sorprendió una y otra vez con excelentes maestros, que cambió mi perspectiva y me formó profesional y personalmente.

A mis padres, Susana y Oscar por educarme y guiarme, inculcando valores que hoy me hacen lo que soy. Por presionarme hacia la superación. Gracias mamá por ser un ejemplo de constancia, sin duda cada día me doy cuenta que somos igualitas. Gracias papá por preguntar y seguir al pendiente, gracias por ser un ejemplo de buena actitud ante la vida.

A mi casi esposo Aldo, mi compañero de viaje, por esperar paciente a que cumpliera poco a poco mis metas, por presionar en silencio y apoyar en voz alta, por enseñarme día con día y acompañarme en mis locuras. Te dedico mis días y mis logros amor.

A mi socia, Ale, gracias por enseñarme que la vida se puede ver desde distintos ángulos, te agradezco por tenerme paciencia, por permitirme ser tu socia y hacer tantas locuras juntas. Gracias por no rendirte nunca y continuar en este viaje conmigo.

A mi asesor, Guillermo, por guiar y enseñar, por ser paciente y soportar mis tiempos, gracias por ser un profesional comprometido con la educación, por hacer tu trabajo con el corazón, pero también con grandes niveles de excelencia, gracias por poner a los pedagogos en alto y acompañarme en este camino.

A mis compañeros que se volvieron amigos, por esas magnificas desveladas y buenas platicas, por esas ganas de aprender siempre. Silvia, Adrián, Alex, Carmen, Mafer, Vero y Anadely.

A Eduardo, sensei y guía, por todos los aprendizajes directos e indirectos, por las regañadas, por acompañarme en el crecimiento como profesional en el mundo del Autismo, gracias por ser auténtico y por enseñarme una visión diferente, gracias por ser, a tu manera un gran profesor.

A mis pacientes, a todos y cada uno de ellos por enseñarme diariamente algo, por hacerme sentir la mujer más afortunada al disfrutar mi trabajo, por la forma con la que ven la vida, por exigirme diariamente y por hacer de este mundo un mundo más diverso y único.

A sus padres, por darme la oportunidad de apoyar y dar lo mejor de mí, por la paciencia y los aprendizajes, por permitirme acompañarlos.

A Ricardo, por ser una gran persona y un gran amigo.

A Sergio, por ser una segunda figura paterna, pero más que eso, gracias por ser un ejemplo de ser humano, por tenerle paciencia a mamá, cuidarla y respetarla, gracias por estar al margen y tenerme paciencia en los momentos difíciles.

A mi abuela, que desde pequeña cuidó de mí.

A Amalia, por ser una excelente profesional.

A mis sinodales, por el tiempo invertido en mi trabajo.

Con amor y respeto,

María José.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	5
1. Antecedentes	6
Prevalencia	8
En México	8
Consecuencias	9
La intervención integral en el Trastorno del Espectro Autista	10
Factores influyentes en la intervención	10
Proceso educativo en personas con Trastorno del Espectro Autista	11
2. Planteamiento del problema	12
3. Justificación	14
4. Objetivo	15
5. Marco teórico	15
6. Metodología	17
CAPÍTULO 1. El Trastorno del Espectro Autista	19
1.1 Descripción	23
1.2 Etiología	35
1.3 Intervención	36
1.3.1 Intervención educativa	36
1.3.2 Intervención Terapéutica	40
CAPÍTULO 2. Educación y Autismo, ¿Es posible educar a un niño con Autismo?	46
1.1 Aproximación al concepto de educación	46
1.2 El derecho a la Educación protegido en la Legislación Mexicana	56
2.2.3 Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos	56
2.2.4 Ley General de Educación	57
2.2.5 Ley General para la Atención y Protección a Personas con la Condición del Espectro Autista	59
2.2.6 Nuevo Modelo Educativo 2017	60
2.3 Educación vista desde el punto de vista económico	52
2.3.1 Autismo, marco económico	46
2.4 Factores biológicos implicados en el proceso del Aprendizaje	62
2.5 Aprendizaje y Autismo	64
2.6 Educación y discapacidad	67

2.7 ¿Para qué se educa en la educación especial y en el Autismo?.....	71
CAPÍTULO 3. El papel del Arte	73
3.1 El Arte en la historia de la humanidad	73
3.2 El Arte en el proceso educativo.....	76
3.3 El Arte como propuesta pedagógica en niños con Trastorno del Espectro Autista.....	85
3.3.1 El Arteterapia	90
3.3.2 El Arte como herramienta	90
CAPÍTULO 4. Propuesta de intervención pedagógica	96
4.1 Objetivo	98
4.2 Población.....	98
4.3 Duración	98
4.4 Filosofía	98
4.5 Bases teóricas:.....	100
4.6 Metodología de enseñanza-aprendizaje.....	100
4.7 Evaluación	101
4.8 Cartas descriptivas.....	114
CONCLUSIONES	132
REFERENCIAS.....	136

INTRODUCCIÓN

La presente tesina tiene como objetivo diseñar una propuesta pedagógica de intervención a través del Arte dirigida a personas con Autismo (Trastorno del Espectro Autista) con el fin de mejorar su calidad de vida.

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno del desarrollo que se caracteriza por problemas en la forma de relacionarse, la forma de comunicarse, el uso de los objetos, los procesos de pensamiento y el proceso de integración sensorial; Según estimaciones de estudios, un niño de cada 160 padece un trastorno del Espectro autista (OMS, 2017) las tasas de prevalencia observadas varían enormemente de un estudio a otro. Algunos trabajos recientes, incluyen tasas mucho más elevadas.

Se ha encontrado que la educación y el apoyo comunitario son elementos fundamentales para el desarrollo de la comunicación y las competencias sociales, no sólo en niños con TEA, sino en niños neurotípicos o “normales” brindándoles herramientas tanto para la mejora de las habilidades como para mejorar la calidad de vida.

Como cualquier otro niño, el niño con Autismo puede y debe ser educado. Su educación supone un gran desafío para los profesionales y no es una tarea inútil sino que es algo posible, no debemos olvidar que estas personas van a necesitar un apoyo permanente y una supervisión a lo largo de su vida, lo cual plantea la necesidad de crear estrategias educativas adecuadas, centros especializados y ambientes ajustados a las necesidades de las personas con Autismo.

El proceso educativo de una persona con Autismo es un quehacer fundamental de los pedagogos, ya sea en una etapa inicial, en la inclusión educativa, en adecuaciones curriculares o en el diseño de un programa específico; la Pedagogía interviene activamente cuando hablamos de mejorar la calidad de vida de una persona que vive con algún trastorno como lo es el TEA.

La actividad artística es un medio para el desarrollo dinámico y unificador del niño con Autismo, las distintas herramientas artísticas construyen un proceso en el que la persona interpreta y reforma los elementos adquiridos por su experiencia, formando un conjunto al que dota de un nuevo significado integrando el aprendizaje y mejorando su calidad de vida.

Partiendo de lo anterior, la propuesta de intervención se dirige a niños con Condición del Espectro Autista, por medio de la propuesta educativa se busca promover habilidades y conocimientos para mejorar su calidad de vida.

El propósito del presente trabajo es el de poner sobre la mesa el papel del Arte en la educación de las personas con Autismo, en el capítulo 1 se describirá el Trastorno del Espectro Autista a profundidad, se abordará la etiología, así como la intervención. En el segundo capítulo me aproximaré al concepto de educación para llegar a responder el cuestionamiento sobre la educabilidad de un niño con Autismo, y abordaré el tema desde el punto de vista legal, económico y biológico. En el capítulo tercero se describirá el Arte en el proceso educativo y el Arte como herramienta terapéutica y educativa. Por último el capítulo final tiene por objetivo realizar una propuesta pedagógica del papel del Arte en el proceso educativo de niños con Autismo.

1. Antecedentes

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales número 5 (APA, 2014 "American Psychological Association") define al Trastorno del Espectro Autista como un trastorno del Neurodesarrollo, coincidiendo con muchas instituciones de salud, que también emplean la palabra "trastorno"; cabe señalar que otros organismos se refieren más bien a una "condición", debido a que la palabra "trastorno" suele estar asociada a patologías mentales, acompañadas de un padecimiento físico o un agente etiológico o causa reconocible; sin embargo en el Autismo no hay una causa reconocible y no está acompañada de una patología mental. Para efectos de este trabajo, la sustentante utilizará la palabra "condición"

para hacer referencia al Trastorno del Espectro Autista, ya que apela al entendimiento de un mundo diverso.

Las Condiciones del Espectro Autista se caracterizan por 5 grupos de peculiaridades (Enlace autismo 2011):

1. En la forma de relacionarse
2. En la forma de comunicarse
3. En el uso de los objetos
4. En los procesos de pensamiento
5. En el proceso de integración sensorial

Los deterioros persistentes de la comunicación social recíproca, la interacción social, los patrones de conducta, intereses o actividades restrictivos y repetitivos son síntomas que están presentes desde la primera infancia y limitan o impiden el funcionamiento cotidiano. Las manifestaciones del trastorno también varían mucho según la particularidad del caso, el nivel del desarrollo y la edad cronológica, así como la funcionalidad dependerá del ambiente y de la personalidad el cuál es un elemento central; de ahí el término Espectro. El Trastorno del Espectro Autista incluye trastornos previamente llamados autismo de la primera infancia, autismo infantil, autismo de Kanner, autismo de alto funcionamiento, autismo atípico, trastorno generalizado del desarrollo no especificado, trastorno desintegrativo de la infancia y trastorno de Asperger. (DSM 5, 2014)

Para la OMS (2017) los Trastornos del Espectro Autista son un grupo de complejos trastornos del desarrollo cerebral. Este término genérico abarca trastornos como el autismo, el trastorno desintegrador infantil y el síndrome de Asperger. Estos, se caracterizan por dificultades en la comunicación y la interacción social y por un repertorio de intereses y actividades restringido y repetitivo.

Prevalencia

En los últimos años, la frecuencia descrita para el trastorno del Espectro Autista en Estados Unidos y otros países ha llegado a cerca del 1 % de la población, con estimaciones parecidas en las muestras infantiles y de adultos. No está claro si las tasas más altas reflejan la expansión de los criterios diagnósticos del DSM-5 para incluir los casos subumbrales, un aumento de la conciencia del trastorno, las diferentes metodologías de estudio o un aumento real de la frecuencia del Trastorno del Espectro Autista. (DSM 5, 2014)

Según estimaciones de estudios, un niño de cada 160 padece un Trastorno del Espectro Autista (OMS, 2000) las tasas de prevalencia observadas varían enormemente de un estudio a otro. Algunos trabajos recientes, sin embargo, incluyen tasas mucho más elevadas.

La evidencia científica disponible parece indicar que existen diversos factores, tanto genéticos como ambientales, que contribuyen a la aparición de Trastornos del Espectro Autista, influyendo en las primeras fases de desarrollo del cerebro. (OMS, 2017).

En México

En la actualidad no hay datos oficiales y precisos sobre el número de menores que nacen con autismo, sin embargo se habla que la prevalencia es mayor que el cáncer infantil, la diabetes y el sida.

En México existen pocos estudios que revelen datos sobre la prevalencia de El Trastorno del Espectro Autista sin embargo en el 2016 en México se realizó un primer estimado por medio de un estudio presupuestado por Autism Speaks que habla de que 1 por cada 115 niños tiene Autismo. ¹

¹ Carlos Marcín, director de CLIMA y participante del estudio ha admitido que hay discrepancia en las cifras

Consecuencias

Las consecuencias funcionales en los niños, adolescentes y adultos con Trastorno del Espectro Autista según el último DSM-5 son que la falta de habilidades sociales y de comunicación puede impedir el aprendizaje, particularmente el aprendizaje a través de la interacción social o en las situaciones con compañeros. En casa, la insistencia en las rutinas y la aversión a los cambios, así como las sensibilidades sensoriales, pueden interferir con la alimentación, las rutinas de sueño, y hacen muy difíciles los cuidados rutinarios (p. ej., cortes de pelo, intervenciones dentales).

Las habilidades adaptativas están típicamente por debajo del CI medido. Las dificultades extremas para planificar, organizar, socializar y enfrentarse a los cambios impactan negativamente en los logros académicos, incluso en los estudiantes con inteligencia por encima de la media. Durante la edad adulta, las personas con esta Condición pueden tener dificultades para establecerse con independencia por la continua rigidez y sus problemas para aceptar nuevos acontecimientos. Muchos individuos con Trastorno del Espectro Autista, incluso sin discapacidad intelectual, tienen un funcionamiento psicosocial bajo en la edad adulta, según indican medidas como vivir independientemente y el empleo remunerado. Las consecuencias funcionales en la edad avanzada se desconocen, pero el aislamiento social, los problemas de comunicación y los problemas de desempleo² (p. ej., la poca búsqueda de ayuda) probablemente tengan consecuencias para la salud en la madurez tardía.

² CLIMA, señala que por lo general, cuando se habla de autismo únicamente se piensa en cómo atender a los niños y no cómo ayudarlos cuando llegan a la vida adulta, dejando vulnerable este sector de la población

La intervención integral en el Trastorno del Espectro Autista

Los Trastornos del Espectro Autista constituyen un grupo de alteraciones del Neurodesarrollo que afectan de manera global distintas funciones cerebrales superiores del individuo. Aunque no existe hoy en día ningún tratamiento curativo del autismo, sí hay diversas intervenciones no farmacológicas que pueden modificar el mal pronóstico generalmente asociado a este tipo de trastornos.

Mulas, Ros-Cervera, Millá, Etchepareborda, Abad, Téllez de Meneses (2010), mencionan que se pueden distinguir tres tipos de métodos de intervención, la orientación puede ser psicodinámica, biomédica o psicoeducativa. Existen dificultades para comparar los resultados de los distintos métodos de intervención, pero se han identificado elementos comunes que deberían tener para resultar eficaces. Actualmente se prefieren los métodos psicoeducativos, pues son los únicos que han demostrado eficacia en los estudios de investigación y en conclusión se puede afirmar que la intervención precoz es la mejor intervención. En el contexto de los centros de diagnóstico y atención temprana se utiliza la intervención psicoeducativa mezclando modelos, aunque con gran presencia de elementos conductuales.

Factores influyentes en la intervención

Se ha encontrado que la educación y el apoyo comunitario son elementos fundamentales para el desarrollo de la comunicación y las competencias sociales, no sólo en niños con TEA, sino en niños neurotípicos o normales brindándoles herramientas tanto para la mejora de las habilidades como para la calidad de vida.

Mulas, Ros-Cervera, Millá, Etchepareborda, Abad, Téllez de Meneses (2010), mencionan que los métodos psicoeducativos se centran en tres enfoques

distintos: comunicación, estrategias de desarrollo y educacionales, así como el uso de principios conductuales para mejorar el lenguaje y el comportamiento.

Existe unanimidad en iniciar terapia de forma temprana y el método se deberá adaptar al entorno y a las características individuales.

Proceso educativo en personas con Trastorno del Espectro Autista

Quería una escuela donde él pudiera ser el mismo, donde no se rieran o abusaran de él por ser diferente, donde lo comprendieran. Pero, sobre todo, quería una escuela donde trabajaran con paciencia para comunicarse con él; si eran capaces de hacerlo, estaba segura de que progresaría mucho y finalmente se independizaría más de nosotros. Nuestra principal preocupación era que si su educación fracasaba, no sería capaz de hacer frente a la vida cuando fuéramos viejos o cuando ya no estuviéramos. ("Autismo. Una guía para padres"; p.p. 89 en Crespo 2010)

Crespo (2010) menciona que la intervención educativa en niños con Autismo consta de 4 componentes fundamentales:

1. Enseñarles y motivarles a actuar comunicativamente en el medio social en el que viven y se desarrollan.
2. Enseñarles a responder a contextos estimulares complejos.
3. Tener en cuenta las características de desarrollo y el grado de afectación de cada persona para adecuar el programa de enseñanza.
4. Considerar que el objetivo último de la educación es prepararles para la vida en la comunidad.

A partir de lo que menciona Crespo (2001), podemos concluir que el proceso educativo en las personas con Autismo no es radicalmente distinto a las personas neurotípicas o "normales"; a pesar de ello es necesario señalar algunas diferencias: las personas con Autismo son más visuales, tienen en la mayoría de las veces fallas en el proceso de adquisición del lenguaje aunque la comprensión del mismo suele ser buena, la apropiación de conocimientos suele ser rápida, existen problemas en torno a la generalización de conocimientos y hay potencialidad en la especificidad de algunos temas. Las personas con Autismo requieren de adecuaciones a la forma de enseñanza ya que la forma de procesar la información es diferente, dependerá

también de la gravedad de los síntomas, del contexto específico así como de la personalidad del individuo, sin embargo todos los casos la educación es un vehículo esencial en la calidad de vida de las personas con Autismo.

Resumiendo lo anterior, durante mucho tiempo se pensó que los niños con autismo eran ineducables. Como cualquier otro niño, el niño con autismo puede y debe ser educado. Su educación supone un gran desafío para los profesionales y no es una tarea inútil sino que es algo posible, no debemos olvidar que estas personas van a necesitar un apoyo permanente y una supervisión a lo largo de su vida, lo cual plantea la necesidad de crear estrategias educativas adecuadas, centros especializados y ambientes ajustados a las necesidades de las personas con autismo.

El proceso educativo de un niño engloba, el desarrollo cognitivo, motriz y socio-afectivo. En un niño con Autismo, el proceso educativo abarca las mismas áreas de desarrollo, agregándole una más que es la integración sensorial³. El pensamiento Autista se rige de imágenes para decodificar y adquirir conocimientos, Arnheim (1976, 1998) fue precursor en el estudio de lo que denominó “pensamiento visual”. (Su estudio se encaminó en niños neurotípicos), mostró que la percepción es cognitiva, más adelante Rudolf Arnheim nos servirá de andamiaje para explicar cómo el Arte nos es una herramienta útil en el proceso de aprendizaje.

2. Planteamiento del problema

Actualmente el Autismo es un trastorno que se presenta en 1 de cada 150 nacimientos la intervención y educación debe de ser integral y dirigida a mejorar su calidad de vida. En este sentido la Organización Mundial de la Salud OMS señaló: “En todo el mundo, la mayoría de las personas con Trastornos del Espectro Autista y sus familias no reciben ninguna prestación de los sistemas de salud y bienestar social.”, ante este alarmante panorama desde el área educativa se pueden

³ Las personas con Autismo, tienen afectaciones a nivel sensorial, sus procesos de percepción se dan de manera distinta y conllevan afectaciones como híper o hipo sensibilidad auditiva, táctil o visual. Es por esto que es necesario que el proceso educativo de un niño con Autismo tenga considerada esta área de oportunidad.

desarrollar estrategias de intervención educativa y terapéutica que desarrollen habilidades y conocimientos en las personas con este trastorno.” (OMS, 2017)

Los procesos educativos por los que pasan las personas con Autismo se ven mediados por intervenciones “tradicionales” las cuales se caracterizan por centrarse en la “cura” de los síntomas o la normalización de la persona y no por el desarrollo integral o la mejora de la calidad de vida, estas intervenciones la mayoría de las veces son vistas desde un enfoque psicológico sin embargo el proceso educativo de una persona con Autismo es un quehacer fundamental de los pedagogos, ya sea en una etapa inicial, en la inclusión educativa, en adecuaciones curriculares o en el diseño de un programa específico, la Pedagogía interviene activamente cuando hablamos de mejorar la calidad de vida de una persona que vive con alguna Condición como lo es el Autismo. (Schreibman y Koegel, 1981)

Desde el enfoque educativo, la intervención educativa adquiere diferentes matices, mencionaré los dos más importantes y de relevancia para este trabajo.

1. Las adecuaciones curriculares.
2. Enseñanza y aprendizaje de habilidades para la vida centradas en la persona.

Las adecuaciones curriculares son las modificaciones que se le hacen al currículo para atender las diferencias individuales de los niños con Autismo.

La enseñanza y aprendizaje de habilidades para la vida, es la intervención integral que se hace con el fin de mejorar las habilidades de las personas con Autismo.

Las intervenciones existentes provienen generalmente, del ámbito clínico, desde el ámbito educativo, la propuesta nace desde la concepción de la persona como un ser biopsicosocial y no como un grupo de sintomatologías susceptibles de cambio.

3. Justificación

Koegel y Koegel 1995 (Citado en Riviere, 1997), menciona que las investigaciones de los últimos años sobre los efectos de la inclusión escolar en el desarrollo de los niños con autismo presentan datos esperanzadores: los niños integrados establecen relaciones que les brindan oportunidades de adquirir habilidades sociales y comunicativas, están constantemente expuestos a modelos de iguales que les proporcionan herramientas para aprender, generalizan con más facilidad sus adquisiciones educativas y aumentan sus probabilidades de un ajuste social mejor a largo plazo.

La actividad artística es un medio para el desarrollo dinámico y unificador del niño con Autismo, las distintas herramientas artísticas construyen un proceso en el que la persona interpreta y reformula los elementos adquiridos por su experiencia, formando un conjunto al que dota de un nuevo significado. Tocar, ver oír, oler y saborear implican la participación activa del individuo. Ya lo decía Vygotsky (1986), “el estímulo de interacción que une al niño con el medio es lo que favorece los procesos que forman poco a poco estructuras de conocimientos, el estímulo sensorial que nos permiten las herramientas artísticas nos brindan elementos para que la persona con autismo interiorice conceptos y garantizan una mejora en las habilidades cognitivas, socio-afectivas y motrices”.

Sin pretender ahondar en la discusión del cumplimiento de los derechos fundamentales de los niños, debemos hacer hincapié, en la importancia de la recreación y la diversión como parte indiscutiblemente fundamental para el adecuado desarrollo humano.

Una estrategia que ha cobrado relevancia en los últimos años es la centrada en el Arte, el Arte como herramienta para favorecer la adquisición de habilidades y conocimientos, el énfasis está puesto en la experiencia creativa, en el sentido que la persona construye a partir del proceso y no en su resultado final. El Arte abre una

oportunidad de conjuntar, el proceso educativo y el derecho a la recreación para mejorar la calidad de vida.

En el Autismo y en general en las Condiciones del Neurodesarrollo nos encontramos con fallas en la conceptualización; la riqueza en la adquisición del significado del concepto dependerá de la variedad de contextos en los que se haya aprendido y de la capacidad de conectar los distintos significados dentro de ese mismo concepto. El pensamiento en la Condición del Espectro Autista se sirve de imágenes para decodificar la realidad, y por lo tanto, para crear conceptos necesita de elementos gráficos para comprender las relaciones abstractas que fundamentan procesos cognitivos y esencialmente: las relaciones sociales. (Iturbe y Olvera, 2015)

Sin embargo, en nuestro país no existe un programa de intervención educativo que utilice el Arte como herramienta, dirigido a mejorar la calidad de vida de las personas con Autismo y retomando los datos antes mencionados, es importante notar que muchas personas se beneficiarían de éste programa.

4. Objetivo

Diseñar una propuesta de intervención pedagógica a través del Arte dirigida a las personas con Trastorno del Espectro Autista con el fin de contribuir a la mejora de su desarrollo educativo.

5. Marco teórico

Existen diferentes formas de abordar el autismo (existen varios campos científicos como el psicológico, sociológico, médico, etc.). El presente proyecto está construido desde el campo pedagógico, por lo que amerita señalar que la base es la Pedagogía. Por lo tanto retomaremos a Luzuriaga el cual describe que la educación (objeto de estudio de la pedagogía) se dirige a la vida humana en su totalidad. En este sentido, todas las ciencias y disciplinas que afectan directamente al hombre se relacionan con la pedagogía. Definir el objeto de estudio de la pedagogía es menester ya que adquiere carácter científico pues dispone de una serie de métodos. Respecto a esto Luzuriaga menciona:

“Toda ciencia está formada por un objeto propio, por un trozo de la realidad que no pertenece al campo de las otras ciencias. La pedagogía tiene su objeto peculiar, la educación, que le corresponde exclusivamente a ella. Toda ciencia debe disponer de una serie de métodos para resolver sus problemas, y así los tiene la pedagogía con sus métodos de observación, experimentación, comprensión, interpretación, etc., de la realidad educativa. Finalmente, toda ciencia organiza el resultado de sus estudios en un conjunto unitario de conocimiento en sistema, y la pedagogía dispone también de unidad y sistema.” (Luzuriaga 1977). En este sentido un planteamiento que se hace en la de educación de un niño con Autismo es la concepción de Rudolph Arheim.

Rudolph Arnheim psicólogo y filósofo alemán, en su libro “Consideraciones sobre la Educación Artística” nos describe el proceso de transformación histórica que ha tenido la concepción y valoración de los dibujos de los niños, desde las concepciones antiguas en las que se creía que los pequeños debían dibujar, aunque de forma precaria o con poca técnica, simplemente aquello que ven, es decir, una réplica de lo que perciben, esta idea estaba fundamentada en una concepción de la visión como un fiel registro de imágenes, más adelante debido a la falta de parecido de los trazos de los niños con la realidad, se logró comprender que la percepción implica diversos procesos complejos. (Arnheim, 1993)

Como bien lo dice Arnheim (1993): “las manifestaciones artísticas tempranas son uno de los recursos más potentes de que dispone la mente humana para orientarse en el medio”.

Nicole Martin menciona que usar el Arte es una encrucijada interesante para los niños con TEA, es una actividad en la que sus fortalezas (Visuales y sensoriales) se encuentran con sus debilidades (imaginación y necesidad de controlar estímulos sensoriales), los niños con TEA usan el Arte para escapar de los síntomas. (Martin, 2009)

En la actualidad se pueden observar éstas tres tendencias en la enseñanza de las artes: a) la educación por el arte; b) la educación a través de las artes y c) la

educación en las artes. Para el presente trabajo, se tomará como base y guía, la educación a través de las artes.

La educación a través del Arte (Eisner, 1998) supone apelar a las Artes para educar con finalidad útil, es decir utilizar la *pintura* para, la *escultura* para, la *música* para, lograr determinado objetivo, con la intención de orientar o adaptar situaciones, conocimientos y disciplinas a un aprendizaje dinámico, a través de los sentidos. Los objetivos en la “educación a través del Arte” son diversos y variables, tantos como los que desean lograr las personas cuando se implica en el aprendizaje tales artes. (Read. 1969). Esto se abordará de manera más extensa en el capítulo 3.

6. Metodología

Debido a la naturaleza del proyecto, se llevará a cabo una investigación documental. Se hará uso de las fuentes secundarias, de referencia o consulta especializada, tales como revistas y publicaciones de índole impresas y electrónicas y se citarán los datos mediante el estándar APA (American Psychological Association)

La investigación documental es un método que consiste en la selección y recopilación de información por medio de la lectura y crítica de documentos y materiales bibliográficos, de bibliotecas, hemerotecas, centros de documentación e información. (Baena citado en Ávila, 2006) el autor menciona que se considera “parte esencial de un proceso de investigación científica y esta puede definirse como una estrategia en la que se observa y reflexiona sistemáticamente sobre realidades teóricas y empíricas usando para ello diferentes tipos de documentos donde se indaga, interpreta, presenta datos e información sobre un tema determinado de cualquier ciencia, utilizando para ello, métodos e instrumentos que tienen como finalidad obtener resultados que pueden ser base para el desarrollo de la creación científica”

Las anteriores definiciones coinciden en que la investigación documental es un método que permite obtener documentos nuevos en los que es posible descubrir,

explicar, analizar, comparar, criticar entre otras actividades intelectuales, un tema o asunto mediante el análisis de fuentes de información.

Montemayor (2006) y Rojas (2011) mencionan que la elaboración de una investigación documental requiere:

- Leer y analizar varias fuentes de información sobre un tema específico para seleccionar aquellas que sustentan la investigación. Esto por medio de técnicas de lectura y de recuperación de la información.
- Reportar los datos de manera ordenada, fluida y clara mediante un procedimiento estándar.
- Dar crédito a las fuentes donde se obtuvo la información.
- Analizar y confrontar la información de diferentes fuentes, encontrar relaciones entre las ideas ahí expresadas y obtener conclusiones.
-

Como conclusión, para Rodríguez y Valdeoria (2011) la importancia de la investigación documental en la enseñanza universitaria reside en que al conocer y practicar sus principios y procedimientos permite desarrollar las habilidades, destrezas y actitudes que se requieren para construir datos, información, y conocimiento.

CAPÍTULO 1. El Trastorno del Espectro Autista

El término Autismo, proviene del griego *autos*, que significa self (yo) “sí mismo” “opuesto a otros” e *ismos* (Condición). Eugen Bleuler introdujo el término por primera vez en *Dementia praecox oder Gruppe der Schizophrenien* para el tratado de psiquiatría. Dirigido por Gustav Aschaffenburg en Viena en 1911, para describir la exclusión del mundo y de la vida social de los pacientes esquizofrénicos (Bleuler, 1911 en Garrabé J, 2012). Según Bleuler el autismo estaba caracterizado por el repliegue de la vida mental del sujeto sobre sí mismo, llegándose a la constitución de un mundo cerrado separado de la realidad exterior y a la dificultad extrema o la imposibilidad de comunicarse con los demás que de allí resulta. El psiquiatra francés Eugène Minkowski (1885–1972), un tiempo asistente de Bleuler definirá más tarde al autismo, dentro de esta perspectiva en referencia a la noción de *Élan vital* introducida por el filósofo Henri Bergson, como "la pérdida del contacto del *élan vital* con la realidad", definición que será la base de su propia concepción de la esquizofrenia.

A finales de la Segunda Guerra Mundial aparecieron dos contribuciones importantes para el mundo del Autismo, las de Léo Kanner y las de Hans Asperger, a pesar de que sus concepciones eran alejadas la una de la otra, fueron conocidas internacionalmente y no han perdido relevancia hasta nuestros días, estas contribuciones se describirán a continuación.

Léo Kanner (1894-1981), fue seleccionado para fundar el servicio de Psiquiatra del Hospital Johns Hopkins de Baltimore. Publicó el artículo *Autistic Disturbance of Affective Contact* conocida como una de las bases que se fundamentan los estudios modernos de autismo. Así como *Early Infantile Autism*, ambos fueron muy rápidamente conocidos. Kanner, realizó sus estudios de medicina en Berlín, hizo toda su carrera de psiquiatra en los Estados Unidos, y publicó en inglés. Kanner describió, a partir del análisis de once casos observados en niños pequeños, esencialmente varones. Kanner (1943) menciona, "...Desde

1938, nos ha llamado la atención un número de niños cuya condición difiere de manera tan marcada y singular de cualquier otra conocida hasta el momento, que cada caso merece y espero que reciba con el tiempo una consideración detallada de sus fascinantes peculiaridades. Por razones inevitables de espacio se hace una presentación condensada del material de los casos. Por la misma razón, también se han omitido las fotografías. Puesto que ninguno de los niños ha superado la edad de 11 años éste debe considerarse como un informe preliminar, que se ampliará a medida que los pacientes crezcan y se realice una observación posterior de su desarrollo...” , Un cuadro clínico caracterizado por la extrema precocidad de su aparición puesto que se manifiesta desde el primer año de vida; una sintomatología marcada por la inmovilidad del comportamiento (*sameness* o *addicted to routine*), la soledad (*someness*) y un retraso importante o una ausencia de la adquisición del lenguaje verbal.

Kanner notó también desde su primer artículo un aumento precoz del volumen craneal que no obstante sólo observó en la mitad de estos once casos. (Este punto planteó la pregunta de saber si el autismo de Kanner corresponde a una entidad nosológica única, sería objeto, a principios del siglo XXI con la aparición de la imagenología cerebral, de minuciosos estudios). (Garrabé, 2012)

Kanner describe al Autismo como un desorden fundamental, «patognomónico⁴», sobresaliente, que tiene una incapacidad para relacionarse de forma normal con las personas y situaciones desde el comienzo de su vida. Desde el principio hay una soledad autística extrema que cuando es posible no tiene en cuenta, ignora, impide entrar cualquier cosa que llegue al niño desde el exterior. El contacto físico directo o los movimientos o ruidos que amenacen romper la soledad, son tratados bien como «si no estuvieran allí», si esto ya no es suficiente, sentidos dolorosamente como una interferencia penosa. Kanner reporta que al paso de unos años los pacientes presentan alguna mejoría tanto en su lenguaje, en

⁴ adj. Med. Dicho de un síntoma: Que caracteriza y define una determinada enfermedad. Real Academia Española

las alteraciones sensoriales y en las habilidades cognitivas, de lectura y sociales, pero prevaleciendo una diferencia marcada en relación a los otros.

Kanner 1943 en Garrabé 2012

“...Hay una absoluta necesidad de no ser molestado. Todo lo que le llegue del exterior, todo lo que cambie su ambiente externo, e incluso interno, representa una terrible intrusión...”

“...debemos asumir que estos niños han llegado al mundo con una incapacidad innata para formar el contacto afectivo normal con las personas biológicamente proporcionado, al igual que otros nacen con deficiencias intelectuales o físicas innatas....” Pag. 217

Una observación hecha por Kanner en una de sus publicaciones sobre la ineffectividad, de la que darían muestra en la educación de sus hijos los padres de los niños que sufren de este síndrome, generó polémicas pues las familias de los pequeños se quejaron de esta culpabilización.

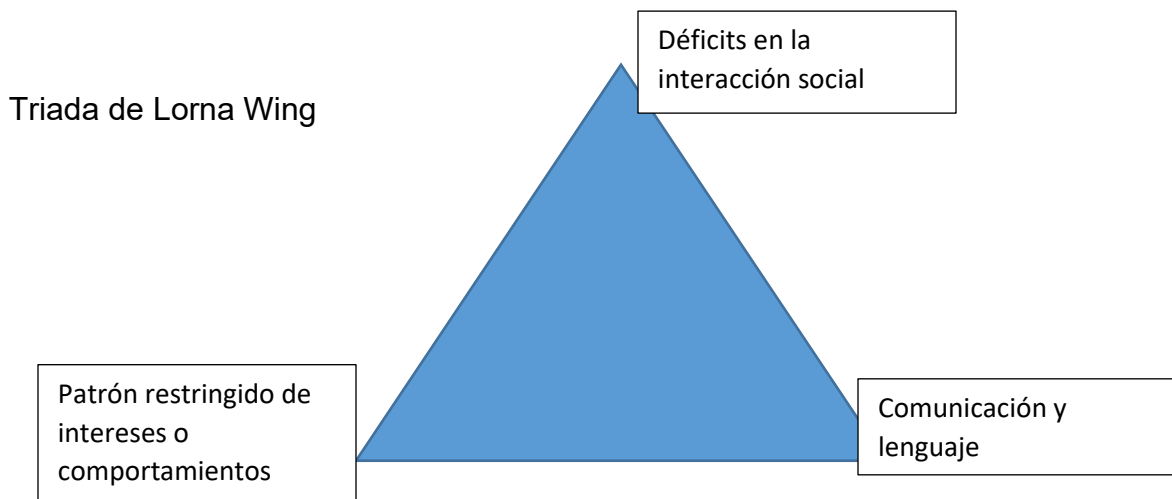
“...en todo el grupo hay muy pocos padres y madres realmente cálidos; la mayoría de los padres, abuelos y otros familiares son personas muy preocupadas por abstracciones de naturaleza científica, literaria o artística, y con un limitado interés genuino por la gente. Incluso algunos de los matrimonios más felices son a menudo fríos y formalistas en sus relaciones. Tres de los matrimonios fueron un fracaso total. Surge la pregunta de si, o hasta qué punto, este hecho ha contribuido a la condición de sus hijos.” Pag. 219

Para la misma época, otro pediatra vienés, Hans Asperger, efectuaba observaciones similares. Describió un cuadro semejante al que había descrito Kanner. La obra de Asperger, escrita en alemán, no tuvo gran difusión hasta que en los años '80 Lorna Wing traduce su obra al inglés e introduce la nomenclatura de trastorno de Asperger. En sus descripciones resaltan:

- 1-. Falta de empatía
- 2-. Poca habilidad para hacer amigos
- 3-. Conversaciones sin reciprocidad, a la manera de monólogo

- 4-. Intensa absorción en intereses especiales
- 5-. Movimientos torpes
- 6-.Comportamiento cual “pequeños profesores”; hace referencia a su gran capacidad para hablar acerca de sus intereses especiales.

El término autismo quedó definido a partir de Kanner para la conceptualización del cuadro que presenta básicamente la tríada que señalara Lorna Wing como sus problemas nucleares: problemas en la relación social, alteración en la comunicación y lenguaje y aspectos restringidos de intereses. De este modo es clara su distinción de la connotación con la que había sido usado el término autismo por Eugen Bleuler, para quien equivalía a la condición de retraimiento libidinal o ensimismamiento observada en las psicosis.



DSM-5

El **Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales** (en inglés, *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, abreviado **DSM**), editado por la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (en inglés, American Psychiatric Association, abreviado APA), es una obra que contiene

una clasificación de los trastornos mentales y proporciona descripciones claras de las categorías diagnósticas, con el fin de que los clínicos e investigadores de las ciencias de la salud puedan diagnosticar, estudiar e intercambiar información y tratar los distintos trastornos mentales.

La edición vigente es la quinta, conocida como DSM-5, y se publicó el 18 de mayo del 2013.

El DSM se elaboró a partir de datos empíricos y con una metodología descriptiva, con el objetivo de mejorar la comunicación entre clínicos de variadas orientaciones, y de clínicos en general con investigadores diversos. Por esto, no tiene la pretensión de explicar las diversas patologías, ni de proponer líneas de tratamiento farmacológico o psicoterapéutico, como tampoco de adscribirse a una teoría o corriente específica dentro de la psicología o de la psiquiatría.

Los cambios que ha tenido el DSM que tienen que ver con nuestro tema son que el Autismo y el síndrome de Asperger se encuentran ahora unidos bajo un mismo epígrafe: Trastornos del Espectro Autista. Esta categoría incluye además el Trastorno Desintegrativo Infantil y el Trastorno Generalizado del Desarrollo. (Muñoz, L. & Jaramillo, L, 2015).

1.1 Descripción

El Trastorno del Espectro del Autismo según el DSM-5 se caracteriza por:

- A. Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos, manifestado por lo siguiente, actualmente o por los antecedentes (los ejemplos son ilustrativos pero no exhaustivos):
 1. Las deficiencias en la reciprocidad socioemocional, varían, por ejemplo, desde un acercamiento social anormal y fracaso de la conversación normal en ambos sentidos pasando por la disminución en intereses, emociones o afectos compartidos hasta el fracaso en iniciar o responder a interacciones sociales.
 2. Las deficiencias en las conductas comunicativas no verbales utilizadas en la interacción social, varían, por ejemplo, desde una comunicación verbal y

no verbal poco integrada pasando por anomalías del contacto visual y del lenguaje corporal o deficiencias de la comprensión y el uso de gestos, hasta una falta total de expresión facial y de comunicación no verbal.

3. Las deficiencias en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones, varían, por ejemplo, desde dificultades para ajustar el comportamiento en diversos contextos sociales pasando por dificultades para compartir juegos imaginativos o para hacer amigos, hasta la ausencia de interés por otras personas.

La gravedad se basa en deterioros de la comunicación social y en patrones de comportamiento restringidos y repetitivos.

B. Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades, que se manifiestan en dos o más de los siguientes puntos, actualmente o por los antecedentes (los ejemplos son ilustrativos pero no exhaustivos):

1. Movimientos, utilización de objetos o habla estereotipados o repetitivos (p. ej., estereotipias motoras simples, alineación de los juguetes o cambio de lugar de los objetos, ecolalia, frases idiosincrásicas).

2. Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones ritualizados de comportamiento verbal o no verbal (p. ej., gran angustia frente a cambios pequeños, dificultades con las transiciones, patrones de pensamiento rígidos, rituales de saludo, necesidad de tomar el mismo camino o de comer los mismos alimentos cada día).

3. Intereses muy restringidos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad o foco de interés (p. ej., fuerte apego o preocupación por objetos inusuales, intereses excesivamente circunscritos o perseverantes).

4. Hiper- o hiporeactividad a los estímulos sensoriales o interés inhabitual por aspectos sensoriales del entorno (p. ej., indiferencia aparente al dolor/temperatura, respuesta adversa a sonidos o texturas específicos, olfateo o palpación excesiva de objetos, fascinación visual por las luces o el movimiento).

C. Los síntomas han de estar presentes en las primeras fases del período de desarrollo (pero pueden no manifestarse totalmente hasta que la demanda

social supera las capacidades limitadas, o pueden estar enmascarados por estrategias aprendidas en fases posteriores de la vida).

- D. Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento habitual.
- E. Estas alteraciones no se explican mejor por la discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o por el retraso global del desarrollo. La discapacidad intelectual y el Trastorno del Espectro del Autismo con frecuencia coinciden; para hacer diagnósticos de comorbilidades de un Trastorno del Espectro del Autismo y discapacidad intelectual, la comunicación social ha de estar por debajo de lo previsto para el nivel general de desarrollo.

En conclusión, seguimos sin tener marcadores biológicos con suficientes datos empíricos para hacer una nosología más clara. Si bien es cierto que los manuales DSM han sido diseñados para crear un lenguaje unificado para la investigación, siguen teniendo limitaciones en aplicar a los pacientes.

En la experiencia de la sustentante el DSM-5 muestra deficiencias en la clasificación, ya que al momento de englobar Autismo, Asperger y Trastorno Generalizado del Desarrollo en Trastornos del Espectro Autista (debido principalmente para evitar demandas) se han mezclado las peculiaridades de uno y otro trastorno, lo que ha ocasionado confusión en los padres al momento de recibir el diagnóstico. Más adelante en el texto se expondrán las diferencias de cada una de las Condiciones.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda el uso del sistema internacional denominado CIE-10, acrónimo de la *Clasificación Internacional de Enfermedades*, décima versión, cuyo uso está generalizado en todo el mundo. (OMS, 2003)

En el CIE-10 publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2003), el Autismo, se encuentra dentro de la categoría de Trastornos Generalizados del

Desarrollo y lo define como: **Autismo infantil**, Trastorno generalizado del desarrollo definido por la presencia de un desarrollo alterado o anormal, que se manifiesta antes de los tres años y por un tipo característico de comportamiento anormal que afecta a la interacción social, a la comunicación y a la presencia de actividades repetitivas y restrictivas. El trastorno predomina en los chicos con una frecuencia tres a cuatro veces superior a la que se presenta en las chicas.

El comportamiento en este trastorno se caracteriza también por la presencia de formas de actividad restrictiva, repetitiva y estereotipada, de restricción de los intereses y de la actividad en general, en los que destaca la rigidez y rutina para un amplio espectro de formas de comportamiento. Por lo general, estas características afectan tanto a las actividades nuevas, como a los hábitos familiares y a las formas de juego. Puede presentarse, sobre todo en la primera infancia, un apego muy concreto a objetos extraños, de un modo característico a los "no suaves". Los niños persisten en llevar a cabo actividades rutinarias específicas consistentes en rituales sin un sentido funcional, tal y como preocupaciones estereotipadas con fechas, trayectos u horarios, movimientos estereotipados o un interés en los elementos ajenos a las funciones propias de los objetos (tales como su olor o textura) y suelen presentar una gran resistencia a los cambios de la rutina cotidiana o de los detalles del entorno personal (tales como la decoración o los muebles del domicilio familiar).

También es frecuente que en los niños con autismo aparezcan otros trastornos sin especificar, tales como temores, fobias, trastornos del sueño y de la conducta alimentaria, rabietas y manifestaciones agresivas. Son bastante frecuentes las autoagresiones (por ejemplo, morderse las muñecas), sobre todo cuando el autismo se acompaña de un retraso mental grave. La mayoría de los niños autistas carecen de espontaneidad, iniciativa y creatividad para organizar su tiempo libre y tienen dificultad para aplicar conceptos abstractos a la ejecución de sus trabajos (aun cuando las tareas se encuentran al alcance de su capacidad real). Las manifestaciones específicas de los déficits característicos del autismo cambian al hacerse mayores los niños, pero los déficits persisten en la edad adulta con una forma muy similar en lo que se refiere a los problemas de socialización,

comunicación e inquietudes. Para hacer el diagnóstico, las anomalías del desarrollo deben haber estado presentes en los tres primeros años, aunque el síndrome puede ser diagnosticado a cualquier edad.

Según el CIE 10 en el autismo pueden darse todos los niveles de CI, pero hay un retraso mental significativo en, aproximadamente, el 75 % de los casos.

Incluye:

Autismo infantil.

Síndrome de Kanner.

Psicosis infantil.

Trastorno autístico.

Autismo Atípico según el CIE 10 (OMS, 2003):

Trastorno generalizado del desarrollo que difiere del autismo en que el desarrollo anormal o alterado se presenta únicamente después de los tres años de edad o en que faltan anomalías suficientemente demostradas en una o dos de las tres áreas de psicopatología requeridas para el diagnóstico de autismo (la interacción social, el trastorno de la comunicación y el comportamiento restrictivo, estereotipado y repetitivo), a pesar de la presencia de características de una o dos de las otras áreas. El autismo atípico suele presentarse en individuos con retraso profundo cuyo bajo nivel de rendimiento favorece la manifestación del comportamiento desviado específico requeridos para el diagnóstico de autismo. También sucede esto en individuos con graves trastornos específicos del desarrollo de la comprensión del lenguaje.

Incluye:

Retraso mental con rasgos autísticos.

Psicosis infantil atípica

Tanto en el CIE 10, como en el DSM-5 el Síndrome de Asperger desaparece de la clasificación y entra en Trastorno del Espectro Autista, sin embargo a continuación se hará una diferencia, esto para identificar puntualmente las

características de cada Condición, con base en la experiencia de la sustentante se plantean 2 Condiciones con una misma raíz sin embargo con conductas distintas lo cual representa en su experiencia gran importancia para el entendimiento y la comprensión de la condición.

Existen varios autores que difieren al describir al Autismo. Díaz, E. (2011), se basa en los postulados de Wing (1998) "El autismo en niños y adultos". Para fines del presente trabajo me basaré en esta definición, ya que para la experiencia de la postulante es un diagnóstico integral, que toma en cuenta diversos factores y permite la comprensión del trastorno de forma sencilla. Díaz menciona que el Autismo tiene 5 grupos de peculiaridades, ya que ésta forma de definición se centra en las conductas observables, separa la personalidad de la sintomatología y descarta el uso de niveles.

1. En la forma de relacionarse
2. En la forma de comunicarse
3. En el uso de los objetos
4. En los procesos de pensamiento
5. En el proceso de integración sensorial

Es pertinente mencionar cada una de estas peculiaridades así como la diferencia que hay entre Autismo y Asperger, las siguientes tablas son elaboración propia con base en Díaz E. (2011)

Peculiaridades en la forma de relacionarse

Fuente: (Díaz, E, 2011)

Autismo	Asperger
<ul style="list-style-type: none"> • No hay interés por relacionarse con sus pares. • Solitario • Observador • Activo • No verbal • No hay referencia social • Es capaz de desarrollar relaciones afectivas con familiares o personas cercanas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Busca relacionarse, no sabe cómo hacerlo • Durante los primeros años de vida puede ser solitario y observador • Presencia de referencia social • Fallas para interpretar las claves sociales • Dificultad para empatizar con el otro

Peculiaridades en la forma de comunicarse

Fuente: (Díaz, E, 2011)

Autismo	Asperger
<ul style="list-style-type: none"> • Habló y dejó de hacerlo • Uso instrumental del otro • Ecolalia, inversión pronominal (Consiste en que los niños se refieran a sí mismos como "él", "ella", "tú", incluso "nosotros" o por su propio nombre en tercera persona.) • La entonación y el control de la voz • No hay utilización ni comprensión de la comunicación no verbal 	<ul style="list-style-type: none"> • Retraso en la adquisición del lenguaje • Uso instrumental del otro • Señala • Ecolalia, inversión pronominal • Se aprende diálogos de TV (películas, comerciales, etc.) y las usa en contexto • Utilización de palabras poco comunes o muy formales • Tono de voz característico

Peculiaridades en el uso de los objetos

Fuente: (Díaz, E, 2011)

Autismo	Asperger
<ul style="list-style-type: none">• No utiliza los juguetes como lo haría un niño de su edad, le llaman la atención los que hacen mucho ruido o tienen colores• Actividades repetitivas (levanta torres y las tira)• Le llama la atención partes de los objetos	<ul style="list-style-type: none">• Alinea objetos• Hace clasificaciones• De pequeños les llama la atención partes de los objetos• Gusta de traer siempre algo en la mano• Llega a utilizar los juguetes como lo haría un niño de su edad.
<ul style="list-style-type: none">• Lenguaje no es un medio de comunicación	<ul style="list-style-type: none">• El lenguaje se usa como medio de comunicación

Peculiaridades en los procesos de pensamiento

Fuente: (Díaz, E, 2011)

Autismo	Asperger
<ul style="list-style-type: none">• No presencia de juego simbólico• Rutinas y rituales no funcionales• Fijación por temas específicos• Habilidades inesperadas• Habilidades académicas poco funcionales• Incapacidad para desarrollar procesos lógicos	<ul style="list-style-type: none">• Presencia de juego simbólico• Rutinas y rituales (implican al otro)• Muy buena memoria para aprendizajes funcionales• Fijación por temas específicos• Interpretación literal de expresiones ambiguas, no entienden las bromas ni los dobles sentidos• Imprudentes• Habilidades académicas• Retraso en el desarrollo de procesos lógicos

Peculiaridades en los procesos de integración sensorial tanto como en personas con Autismo como en Asperger

Las diferencias pueden observarse en la forma de relacionarse y la forma de

- Parece que no escucha; no responde a su nombre
- Sensible a los ruidos, llegando a tapar los oídos
- Sensible a las texturas, buscando quitarse los zapatos o la ropa
- Sensible a la comida, selectivo y/o repetitivo en los alimentos
- Le gustan las sensaciones físicas estimulantes
- Dificultades para dormir
- Corre de un lado al otro, sube y baja las escaleras, da vueltas sobre su propio eje.
- Camina de puntas
- Movimientos de manos, aleteos y/o temblores
- Ansiedad y miedos
- Tolera más el dolor que otros niños

comunicarse, específicamente, las personas con Asperger buscan relacionarse sin embargo no saben cómo hacerlo, al contrario de las personas con Autismo, que no tienen interés por relacionarse, otra diferencia que podemos encontrar es en el uso del lenguaje y comunicación, en el Autismo el uso del lenguaje únicamente es para expresar necesidades, a pesar de encontrar en la literatura que las personas con Autismo tienen un amplio vocabulario, este no es una vía de vinculación, en el Asperger el lenguaje es una vía de comunicación y vinculación con los otros.

Se presentan algunas notas que el Autor brinda sobre el diagnóstico

- Se hace por la presencia de conductas, esto quiere decir que el diagnóstico realizado bajo estas 5 peculiaridades se hace por presencia de conductas y no por medio de pruebas estandarizadas.
- No hay pruebas médicas, no existen aún pruebas médicas que determinen la presencia del trastorno, aunque se conoce la entidad genética, no existe aún una prueba que determine el Cariotipo duplicado, dañado o eliminado.

EDAD de aparición

- Todas las características descritas inician antes de los 3 años, esto quiere decir que las personas con Autismo, nacen con Autismo, sin embargo se presenta el trastorno antes de los 3 años. En caso de presentar conductas Autistas después de los 3 años se estaría hablando de otro trastorno o síndrome.

Niveles de funcionamiento

- No es posible hablar de niveles, bajo la propuesta del autor, y la experiencia de la sustentante no es posible hablar de niveles ya que la percepción del evaluador influirá en la determinación del mismo, de la misma manera las características halladas en las personas evaluadas arrojan niveles de funcionamiento sumamente aleatorio. Existen personas con Autismo con habilidades por encima de su edad cronológica en algunas áreas del desarrollo y grandes retos en otras distintas.
- Hablamos de personas / cada una es diferente, bajo ésta perspectiva se habla de personas y no de trastornos ya que bajo la perspectiva del autor es necesario reivindicar la personalidad de la persona con Autismo.
- Hablamos de retos vs habilidades, bajo ésta perspectiva el diagnóstico nos funciona para establecer parámetros de acción y objetivos específicos a través de la valoración de habilidades contra retos.
- Describimos características, no limitaciones. Las características descritas de la condición nos hablan peculiaridades o características, sin embargo las

limitaciones no están sujetas a la condición si no al entorno, el ambiente, la educación y los apoyos que ésta persona tenga.

Epilepsia y Autismo

- No correlación entre Autismo y epilepsia. No es válido hablar del 33% encontrado de Epilepsia y Autismo en la pubertad, ya que para el autor la epilepsia puede presentarse en personas con Autismo así como en personas sin el trastorno, además el autor menciona que existen una serie de factores que pueden detonar las convulsiones, como por ejemplo medicamentos por un largo periodo de tiempo o problemas hormonales.
- Revisar entidades Epilépticas antes de hablar de Autismo. Para el autor, es necesario revisar las entidades Epilépticas, los síndromes epilépticos y genéticos antes de completar el diagnóstico de Autismo, ya que existen distintos síndromes que cursan con conductas autistas.

Afecto

- Las personas con Autismo y Síndrome de Asperger pueden establecer relaciones afectivas, existen muchos mitos alrededor de Autismo, uno de ellos es la falta de afecto, es importante mencionar que en el Autismo y el Asperger las personas pueden establecer relaciones afectivas.
- Dificultades para relacionarse con pares, existe una dificultad para relacionarse que tiene que ver con habilidades empáticas cognitivas.

Límites

- Tener Autismo o Síndrome de Asperger no significa la imposibilidad de entender y respetar límites. Revisando la literatura podemos encontrar información sobre la dificultad de respetar normas, así como la aparición de berrinches desde muy temprana edad. Desde la perspectiva de la sustentante así como la revisión de Díaz E, podemos encontrar que las personas con Autismo y Asperger comprenden las normas y pueden respetar los límites.

En conclusión el Autismo es una Condición del desarrollo que se caracteriza por problemas en la comunicación, en la relación, en los procesos de pensamiento y en los procesos de integración sensorial, por lo tanto las personas con Autismo necesitan de programas terapéuticos y educativos que trabajen de la mano con el entorno educativo de modo que mejoren su calidad de vida.

1.2 Etiología

A pesar de los esfuerzos por encontrarle una causa al Autismo, ésta permanece desconocida.

López, Rivas & Taboada (2009), hacen un estudio acerca de los distintas investigaciones. “Se ha registrado un aumento del volumen total cerebral y anomalías en el cerebelo, lóbulo frontal y sistema límbico particularmente en la amígdala y el hipocampo” P. 551. (Acosta & Pearl, 2004; Cody, Pelphrey & Piven, 2002 *apud* López, Rivas & Taboada 2009). “Estudios con tomografía por emisión de positrones, indican que el Autismo puede ser ocasionado por un funcionamiento atípico de los lóbulos temporales y una interacción anormal en la interacción entre el frontal y el lóbulo parietal” (Boddaert & Zibovicus, 2002 *apud* López, Rivas & Taboada 2009). El 30% de los niños con Autismo se han documentado niveles elevados de serotonina en sus plaquetas. (McBride et al., 1998)

Los estudios familiares han destacado el componente hereditario en el trastorno. Se ha encontrado que familiares cercanos que no reúnen criterios para Autismo tienen síntomas relacionados con el Autismo y problemas de comunicación y reciprocidad social. (Dawson, 2002. P.584).

López, Rivas & Taboada (2009), en revisiones sobre Autismo mencionan que las teorías de corte genetista están cobrando cada vez más fuerza al mostrar un amplio soporte empírico Barón Cohen, Bolton, (1994), Cook, Folstein, (1999) son algunos autores que mencionan la importancia de la investigación genética. Dentro de ellas, los estudios de las ratios hombre/ mujer, el riesgo de recurrencia en hermanos, así como los resultados en investigaciones con gemelos, indican que los factores genéticos juegan un papel importante (Bailey et al., 1993, 1995; Bailey,

Phillips & Rutter, 1996) en López, Rivas & Taboada (2009), sobre todo en una alterada regulación en la formación del sistema nervioso en los primeros meses del desarrollo embrionario. Se sugiere que son varios los genes que actúan de manera independiente para causar el autismo o los trastornos generalizados del desarrollo.

El riesgo moderado de recurrencia en hermanos y la gran diferencia de concordancia entre gemelos monocigóticos sobre los dicigóticos, con una mayor concordancia en los primeros (Andres, 2008; Cook, 1998), parecen indicar, siguiendo a Bolton et al. (1994) en López, Rivas & Taboada (2009), el sujeto debe heredar más de un gen para expresar el fenotipo del autismo, apuntando que el número probable de genes sea entre dos y cuatro, aunque podrían llegar incluso a diez o más (Cook, 2001; Smalley, Arsanow & Spence, 1988; Smalley, 1991) citado en López, Rivas & Taboada (2009), con su modo complejo y variado de transmisión, mostrando, así, mismo, niveles de afectación y anomalías asociadas diversas (Konstantareas & Homatidis, 1999; Valente, 1997) citado en López, Rivas & Taboada (2009). Dentro del grupo de condicionantes genéticos que pueden producir o hacer evidente su asociación con el autismo, encontramos una serie de patologías relacionadas con el mismo (Barón-Cohen & Bolton, 1994; Cook, 1998; Gillberg & Billstedt, 2000), destacando la fenilcetonuria, neurofibromatosis (Williams & Hersh, 1998), esclerosis tuberosa (Bolton, Park, Higgins, Griffiths & Pickles, 2002; Gutiérrez, Smalley & Tanguay, 1998; Smalley et al., 1988), síndrome de X Frágil (Estecio et al., 2002; Rogers, Wehner & Hagerman, 2001; Turk & Graham, 1997) y otros síndromes congénitos.

1.3 Intervención

Se describirán dos tipos de intervención, la intervención educativa y la intervención terapéutica

1.3.1 Intervención educativa

La intervención educativa en niños con Autismo es de suma relevancia, actualmente los programas de intervención para personas con Autismo constan de

cuatro componentes fundamentales, estando los dos primeros estrechamente relacionados (Crespo M.2001):

- Necesidad de enseñarles y motivarles a actuar comunicativamente en el medio social en el que viven y se desarrollan.
- Necesidad de enseñarles a responder a contextos estimulantes complejos: debido a su dificultad para responder a un conjunto demasiado restringido de características relevantes, son incapaces de responder a las múltiples características relevantes de los objetos o de las personas.
- Tener en cuenta las características de desarrollo y el grado de afectación para adecuar el programa de enseñanza
- Considerar que el objetivo último de la educación es prepararles para la vida en comunidad

Como menciona Laura Frade (2011), se debe de partir en principio de un diagnóstico que determine la condición, mismo que da pie para que emerja la detección de la zona de desarrollo próximo, potencial y limitante, en otras palabras, las habilidades que ya tiene y los retos a los cuales se enfrenta, Frade menciona que el enfoque debe de ser:

1. Orgánico: Porque contempla la relación biopsicosocial desde la visión de que el sujeto no puede hacer algo porque su cuerpo lo limita.

2. Social: porque dicho impedimento o desventaja se interpreta de forma distinta en cada sociedad.

3. Pedagógico: Porque cualquiera que sea la discapacidad, condición o desventaja, se cuenta con el potencial mínimo o máximo para salir adelante y ésta puede ser superada y educada en la misma proporción, de manera que al reconocerla se identifica como un aspecto que en sí mismo es educable, es decir se educa para su aceptación y superación, de manera que su propia condición se considera parte del desarrollo metodológico.

4. Holístico: Puesto que en lugar de considerar la existencia de necesidades educativas especiales para impulsar la atención, lo que se busca es responder a la

pregunta de ¿Qué se educa cuando se es diferente? De hacerlo así, todas las dimensiones del sujeto quedan cubiertas.

Esto implica como bien lo menciona Laura Frade, que en primer término se debe enfrentar la discapacidad como una construcción social que emerge de una limitante biológica, algo orgánico que reduce su actuación que condiciona el desempeño del individuo de acuerdo con lo que se le exige que haga por lo que se puede generar un proceso educativo que considere dicha interacción entre lo biológico, lo social y la capacidad individual.

La intervención educativa en torno al Autismo es un campo laboral para los pedagogos, la calidad y los programas que se ofrezcan deben de basarse en los mismos principios, fundamentos y estrategias de enseñanza-aprendizaje que se aplican para centros escolares para niños sin ninguna condición. Su educación supone un gran desafío para los profesionales de la educación ya que estas personas van a necesitar un apoyo permanente, lo cual plantea la necesidad de tener centros idóneos y adecuaciones curriculares pertinentes.

Desde mediados de los años 60 la educación se ha ido imponiendo como el principal y más eficaz recurso para el tratamiento del Autismo así, se da un paso verdaderamente importante, la integración e inclusión a las personas con Condiciones diferentes como lo es el Autismo. (Crespo, M, 2001)

Ángel Riviere (1995), nos menciona que hay que tener en cuenta una serie de factores para intervenir educativamente.

Factores del niño:

- Capacidad intelectual
- Nivel comunicativo
- Alteraciones de conducta
- Grado de inflexibilidad cognitiva
- Nivel de desarrollo social

Factores del centro educativo:

- Preferibles de pequeño tamaño y bajo número de alumnos
- Centros estructurados con estilos didácticos directivos y de organización
- Compromiso real de los profesores
- Existencia de recesos complementarios

Las investigaciones de los últimos años sobre los efectos de la integración en el desarrollo de los niños con Autismo presentan datos esperanzadores: los niños integrados establecen relaciones que les brindan oportunidades de adquirir habilidades sociales y comunicativas. (Koegel y Koegel, 1995 citado en Riviere 2018)

Riviere menciona que los niños con Autismo piden al sistema educativo dos cosas: diversidad y personalización. Los sistemas homogéneos y los modelos poco individualizados del proceso enseñanza - aprendizaje son incapaces de atender a las necesidades de aquellos niños cuyo modo de desarrollo se aparta más del "modelo estándar de desarrollo humano". Por otra parte, dada la enorme heterogeneidad de los casos de autismo, debe ser la valoración específica y concreta de cada caso la que indique las soluciones educativas adecuadas. "La mera etiqueta de autismo no define, por sí misma, un criterio de escolarización."

P.31

Por lo tanto, la intervención educativa debe ir encaminada a mejorar la calidad de vida de los niños que viven con la condición, la adquisición de conocimientos para su generalización debe de estar mediada por sistemas que faciliten el reconocimiento de diferentes situaciones en diferentes contextos. El único fin que tiene la intervención educativa para los niños con Autismo debe de ser mejorar su calidad de vida mediante herramientas de independencia y autonomía.

Los distintos autores mencionan que los niños con Autismo que se encuentran incluidos a entornos educativos generalizan con mayor facilidad los conocimientos, están expuestos a modelos de iguales que les proporcionan vías para aprender y tienen mayores oportunidades de ser independientes y autónomos.

Ahora bien, existen distintos programas que se han usado en entornos escolares para facilitar el aprendizaje en el aula, las "agendas" son uno de ellos, se trata de procedimientos que implican un registro (gráfico o escrito) de secuencias diarias de actividades y frecuentemente el resumen simple de sucesos relevantes en el día, éstas agendas facilitan la anticipación y comprensión de las situaciones, incluso a personas con un nivel cognitivo "bajo" favorecen la motivación para el aprendizaje y contribuyen a ordenar sus actividades.

Existen en México distintas intervenciones educativas, algunos modelos apuntan a la Educación por competencias en las aulas especiales de Centros específicos para niños con Condiciones, otras escuelas "tradicionales" incluyen en sus aulas a niños con Autismo bajo el mismo programa que el resto de los alumnos, generalmente se cree que los alumnos con Condición del Espectro Autista se benefician de programas constructivistas o Montessori, ya que los aprendizajes están moldeados o modificados para el nivel del alumno así como los materiales, los cuales generalmente son más visuales.

Siguiendo la línea de Frade (2011) cualquiera que sea el modelo de enseñanza trae consigo beneficios para los niños con Autismo ya que es a través de las normas, la adquisición de conocimientos y la relación con los demás que los niños y adolescentes con autismo mejoran su calidad de vida.

"La inclusión educativa es además una oportunidad para desarrollar las competencias estratégicas complementarias en los estudiantes de manera que aprendan a convivir con alguien que padece una condición, no sólo porque es un asunto de obligatoriedad en términos de ciudadanía, sino también porque a lo largo de su vida deberán convivir con las personas que tienen alguna condición o discapacidad." (Frade 2011)

1.3.2 Intervención Terapéutica

Existen distintos modelos de intervención terapéutica, se presentan aquí los más importantes. Mulas, F., Ros-Cervera, G., Millá, M., Etchepareborda, M., Abad, L.,

Téllez, M. (2010). Hacen un análisis acerca de la intervención y los dividen en 3 tipos de modelos.

1. Psicodinámica: Prácticamente no se usan hoy en día, parten de una interpretación obsoleta del autismo, como daño emocional secundario a la falta de un vínculo estrecho del niño con los progenitores, especialmente la madre.
2. Biomédica: No existe un tratamiento médico para las manifestaciones del autismo, aunque algunas medicaciones tratan los síntomas hasta la fecha ninguno de éstos tratamientos ha demostrado eficacia de forma científica, ésta intervención biomédica intenta tratar síntomas a través de medicamentos, dietas en un intento de encontrar la cura.
3. Psicoeducativa: La intervención psicoeducativa se basa en otorgarle al niño elementos de carácter psicológico y educativo para la adquisición de distintas habilidades.

Dentro de la intervención psicoeducativa existen una serie de modelos descritos a continuación por Mulas, F., Ros-Cervera, G., Millá, M., Etchepareborda, M., Abad, L. y Téllez, M.

Éstos modelos se centran en trabajar dificultades específicas, generalmente centrándose en el desarrollo de habilidades sociales y de comunicación (patologías del lenguaje) o en el desarrollo sensoriomotor (terapia ocupacional)

- Intervenciones centradas en la comunicación: estrategias visuales e instrucción con pistas visuales, lenguaje de signos, sistema de comunicación por intercambio de imágenes (PECS), historias sociales (social stories), dispositivos generadores de lenguaje (SGDs), comunicación facilitada (FC), y entrenamiento en comunicación funcional (FCT).
- Intervenciones sensoriomotoras: entrenamiento en integración auditiva (AIT) e integración sensorial.

- Modelo de enseñanza estructurada (TEACCH) Este programa surge en el estado de Carolina del Norte en Estados Unidos creado por Eric Schopler para dar respuesta a las necesidades educativas de los niños con Autismo. Con su implementación y la obtención de buenos resultados se estableció como un programa estatal, cuya institución denominó División TEACCH, (Treatment and Education of Autistic related Communication Handicapped Children). La prioridad de este programa es permitir a las personas con Autismo que se desenvuelvan de la forma más significativa, productiva e independiente posible en sus comunidades, mediante un trabajo tanto con el niño como para quienes lo rodean. Para esto, la división TEACCH ha desarrollado su propia propuesta de trabajo, teniendo dos grandes objetivos: 1. Incrementar las habilidades y comprensión de la persona con Autismo. 2. Hacer el entorno más comprensible para las personas con Autismo.

Las características del programa son: Estructura física del entorno busca organizar el medio, de modo que el niño entienda donde se realizan las distintas actividades y donde se guardan los materiales. Lo importante es establecer límites físicos y/o visuales claros, y minimizar las distracciones visuales y auditivas. Implementación de Agendas/Horario individuales gráficos: con el objetivo de ubicar al estudiante en el “qué, dónde y cuándo” (ejemplo: dónde voy a estar, en qué actividades, y en qué orden). Establecer un sistema de trabajo como una forma sistemática y visual para contestar las siguientes preguntas ¿Qué hago?, ¿Cuánto lo hago?, ¿Cómo sé cuándo he terminado? y ¿Qué hago cuando termine? Estructura e información visual: cada tarea debe ser visualmente organizada y estructurada para minimizar la ansiedad e incrementar al máximo la claridad, interés y comprensión del estudiante.

Método Análisis de Comportamiento Aplicado (A.B.A) Este método está basado en los principios del aprendizaje derivado desde la psicológica conductista

experimental, donde los cambios y mejoramiento de la conducta observada sistemáticamente son producto de las intervenciones realizadas.

Los fundamentos de la terapia ABA datan de principios del siglo XX, con los aportes de diferentes autores (4). Tiene como antecedentes la psicología conductista proveniente de Thorndike (EEUU, 1913); quien realizó estudios sobre aprendizaje por causa y efecto definiendo la ley del efecto, Iván Pavlov (Rusia, 1927); quien definió los principios del condicionamiento o fórmula Estímulo-Respuesta (E-R), John B. Watson; quién fue el fundador del Conductismo, y que aplicó técnicas de modificación de conductas; y los principios del condicionamiento para el aprendizaje en niños, y B. F. Skinner; (1954), quién expone los principios del condicionamiento operante y realizó valiosos aportes de investigaciones individuales sobre Programas de Reforzamiento.

En los últimos años la modificación de conducta ha tenido una mayor aceptación y crecimiento, en parte al trabajo realizado por el Dr. Ivar Lovaas, quién actualmente es considerado padre de la terapia ABA, sus estudios datan de la década del '60 y se apoyan principalmente en los refuerzos positivos de conductas esperadas. Este autor afirma que ABA emplea métodos que se basan en principios científicos del comportamiento “los niños autistas no aprenden natural y espontáneamente en ambientes típicos, como lo hacen los demás niños. Entonces, se intenta construirles comportamientos socialmente útiles, trabajando también para reducir los problems” (Lovaas, 2000) Citado en Mulas, F., Ros-Cervera, G., Millá, M., Etchepareborda, M., Abad, L. y Téllez, M. P. 79.

. El método ABA reside básicamente en la división de tareas –ya sea complejas y/o abstractas tales como el lenguaje comunicativo-, en una serie de pasos jerárquicos; cada uno de los cuales prepara el camino para el próximo.

Enseñando a través de esfuerzos separados, terapeutas y padres trabajan en forma combinada para crear un medio ambiente estructurado, con actividades planificadas y una forma coherente de aprendizaje. El niño es premiado por la superación de cada pequeño paso. Gradualmente los niños descubren no sólo las porciones separadas de lo que les es enseñado, sino la integración (Maurice, 1996).

La terapia ABA realiza una evaluación comportamental y observación de los posibles refuerzos que hacen que dicha conducta problemática se repita. Posteriormente se realiza una Intervención Comportamental con el objetivo de disminuir la frecuencia en que se produce la conducta problema. No es un procedimiento sino un análisis de conductas, las que pueden ser manifiestas (observadas) y/o privadas (pensamientos).

El análisis es altamente individualizado basado en principios científicos sobre el aprendizaje y la motivación. La evaluación del repertorio conductual considera identificar los problemas por exceso o por déficit, y las habilidades y destrezas que están presentes en el niño. Además, a través de un análisis topográfico de la conducta se pretende caracterizar cada una de esas conductas en cuanto su frecuencia, intensidad y duración. Conjuntamente se realiza un análisis funcional de la conducta; el cual permitirá conocer la función que cumple una determinada conducta para el niño a partir de los antecedentes -por qué se origina la conducta- y las consecuencias -que desea conseguir a través de esta conducta.

Bajo la experiencia de la sustentante se debería agregar un nuevo modelo centrado en la lúdica o el juego.

El siguiente modelo es una propuesta hecha con base en la experiencia de la sustentante y diversas investigaciones sobre el juego y Autismo.

Modelo centrado en la lúdica o el juego, usando el Arte como herramienta terapéutica: La actividad artística es un medio para el desarrollo dinámico y unificador del niño con Autismo, las distintas herramientas artísticas construyen un proceso en el que la persona interpreta y reformula los elementos adquiridos por su experiencia, formando un conjunto al que dota de un nuevo significado integrando el aprendizaje y mejorando su calidad de vida.

Resumiendo lo anterior, existen muchos modelos de intervención, la mayoría con una metodología específica pero ¿Cuál es el fin último que perseguimos al intervenir de forma terapéutica o educativa? Existen muchas respuestas a esta pregunta, pero la línea sobre la cual se realiza el presente trabajo quiere dotar de importancia a la persona que vive con la **Condición** y no solamente al entorno, el

fin último que debemos perseguir al incluir enseñar y atender a una persona con autismo es mejorar su calidad de vida y la de su familia.

Éste trabajo se enfoca en el proceso educativo, por lo tanto lo que se presentará a continuación tiene como objetivo plasmar el proceso educativo de un niño con Autismo.

CAPÍTULO 2. Educación y Autismo, ¿Es posible educar a un niño con Autismo?

En este segundo capítulo, se abordarán algunos aspectos del amplio campo de la educación, esencialmente, su definición y metas; esto es necesario ya que servirá como base para explicar los alcances y limitaciones educativas en los niños con TEA (Trastorno del Espectro Autista), y así dar una explicación, desde la pedagogía, del proceso educativo al que estos niños tienen derecho, en contra de lo que las ideas preconcebidas sostienen, las cuales limitan el desarrollo y calidad de vida de los niños y sus familias.

2.1 Aproximación al concepto de educación

El informe de la UNESCO (1999), de la Comisión Internacional sobre la educación para el siglo XXI presidida por Jacques Delors apunta que a pesar de los notables descubrimientos y progresos de la humanidad aún debemos de enfrentar muchas problemáticas por delante, la educación es un instrumento indispensable para que la humanidad pueda progresar hacia los ideales de paz, libertad y justicia social.

En dicho informe se manifiesta que para hacer frente a los retos del Siglo XXI sería indispensable asignar nuevos objetivos para la educación a continuación se mencionarán algunos objetivos:

- Contribuir al desarrollo integral de cada persona: cuerpo y mente, inteligencia, sensibilidad, sentido estético, responsabilidad individual, espiritualidad.
- Llevar a cada persona a descubrir, despertar e incrementar sus talentos y capacidades de creación, lo que implica que cada uno pueda responsabilizarse de sí mismo y realizar su proyecto personal.

- Conferir a todos los seres humanos la libertad de dotarse de un pensamiento autónomo y crítico; y de elaborar un juicio propio para determinar por sí mismo que deben hacer en las diferentes circunstancias de la vida.
- Enseñar la diversidad de la especie humana y contribuir a una toma de conciencia de las semejanzas y la interdependencia entre todos los seres humanos. Lo que supone fomentar la empatía. Este descubrimiento del otro pasa forzosamente por el conocimiento de uno mismo.

Se señala que es necesario educar a lo largo de la vida para que el ser humano esté en condiciones de aprovechar y utilizar cada oportunidad que se le presente de actualizar, profundizar y enriquecer ese primer saber y adaptarse a un mundo en permanente cambio. La educación durante toda la vida se presenta como una de las llaves de acceso del siglo XXI.

Para Delors (1996) la educación a lo largo de la vida o educación permanente va más allá de una preparación profesional, la educación debe permitirle al ser humano tomar conciencia de sí mismo y de su entorno, desempeñar no sólo una función conceptual si no una función social, la educación a lo largo de la vida tiene como base cuatro aprendizajes fundamentales. Aprender a aprender, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser.

- Aprender a aprender: para poder aprovechar las posibilidades que ofrece la educación a lo largo de la vida. El reto es seguir aprendiendo por nuestra cuenta para afrontar el reto de un mundo cambiante.
- Aprender a vivir juntos: para participar y cooperar con los demás en todas las actividades humanas. Implica comprender mejor al otro y al mundo.
- Aprender a hacer: poner en práctica los conocimientos para poder influir sobre el propio entorno.
- Aprender a ser: un proceso fundamental que recoge elementos de los tres anteriores, ya que el objetivo es el desarrollo completo del ser humano.

Por lo anterior, se considera que la educación del siglo XXI debe contribuir al desarrollo de las distintas dimensiones que constituyen lo humano del ser humano (ser físico, biológico, ecológico, psicológico, racional, afectivo, social, cultural, espiritual, moral...) Este fin de la educación insta a construir una concepción compleja del ser humano y con ello de la educación misma.

Según el nuevo Modelo publicado el 13 de Marzo del 2017Educativo el desarrollo personal y social incluye los siguientes aspectos:

- Apertura intelectual: la adaptabilidad, el aprecio por el arte y la cultura, la valoración de la diversidad, la promoción de la igualdad de género, la curiosidad intelectual y el aprendizaje continuo.
- Sentido de la responsabilidad: iniciativa, perseverancia, reflexión sobre los actos propios, integridad, rechazo a todo tipo de discriminación, convivencia pacífica, respeto a la legalidad, cuidado del medio ambiente, actitud ética y ciudadanía.
- Conocimiento de sí mismo: cuidado de la salud, autoestima, conocimiento de las propias debilidades, fortalezas y capacidades como ser humano y manejo de las emociones.
- Trabajo en equipo y colaboración: comunicación, coordinación, empatía, confianza, disposición a servir, solución de conflictos y negociación.

Los cuatro pilares de la educación o bien, los aprendizajes básicos para la vida no pueden limitarse a una etapa de la vida ni a un solo lugar. “Así como el tiempo consagrado a la educación se prolonga durante toda la vida, los espacios educativos y las ocasiones de aprendizaje tienen a multiplicarse. Nuestro entorno educativo se diversifica y la educación rebasa los sistemas escolares y se enriquece con la contribución de otros factores sociales” (Delors, 1996, p. 118) pero, ¿qué entendemos por educación?

Para John Dewey (Citado en Ruiz G, 2013), la educación es una constante reorganización o reconstrucción de la experiencia, en la forma de darle cada vez más sentido, habilitando a las nuevas generaciones a responder a los desafíos de

la sociedad. Educar más que reproducir conocimiento, implica incentivar a las personas a transformar algo.

La educación es reconstrucción y reorganización de la experiencia que otorga sentido a la experiencia presente y aumenta la capacidad para dirigir el curso de la experiencia subsecuente. La educación requiere de la interacción entre un individuo activo y una sociedad que transmitiese su cultura. La clave de la educación debe estar dada por experiencias reales del alumno.

“En términos generales, la educación significa la suma total de procesos por los cuales una comunidad o grupo social transmite sus poderes y fines adquiridos con el fin de asegurar su propia y continuada existencia y crecimiento” (Luzuriaga, L 1997, p 39)

Para Larroyo (1961), el acto educativo reside en un proceso dinámico, merced al cual el educando se apropia de bienes culturales. Éstos, son múltiples y están configurados por valores, lo que convierte un hecho o cosa en un bien cultural es aquella cualidad intrínseca que lo hace valioso, digno de ser adquirido, se llaman valores a estos caracteres o cualidades que hacen de esta suerte, apetecibles los bienes de la cultura.

“En un sentido toda pedagogía es pedagogía axiológica⁵, pues la culminación del acto educativo es, justo la realización de valores, la posesión vital de bienes culturales. Pero el camino largo, arduo, lleno de peripecias, para convertir en conducta la obra educativa, echa mano de otras disciplinas: la biología, la psicotécnica, las ciencias sociales, etc. Hay así una pedagogía biológica, una psicológica y una sociológica.” (Larroyo, 1961) Parafraseando a Larroyo, el acto educativo es un acto que implica la consecución de valores de manera intrínseca a lo largo de toda la vida, con el objetivo de adquirir bienes culturales que son necesarios para cada persona.

⁵ Etimológicamente, la palabra axiología significa 'teoría del valor', que se forma a partir de los términos griegos *axios*, que significa **valor**, y *logos*, que significa **estudio, teoría**.

La educación para Larroyo posee, bienes característicos cuyo valor fundamental es la idea de formación, el ideal del desarrollo de la personalidad, el cultivo de las esencias humanas menciona que un hombre se forma en la medida en que su acervo cultural transforma su vida y su conducta.

El valor “formación humana” cumple las condiciones de todo juicio valorativo. Lleva en su esencia la idea de finalidad: la educación realiza objetivos; tiene su polo negativo o disvalor, ofrece grados, se educa de manera progresiva; alude a un objeto o materia: la educabilidad se jerarquiza en el mundo de las dignidades humanas (Larroyo, 1942).

El valor básico del territorio cultural de la educación, la formación humana, es, en esencia un valor dinámico. Se define su estructura como cambio y transformación; cambio y transformación orientados hacia un constante perfeccionamiento (Larroyo, 1942).

Por otro lado Dilthey (en Luzuriaga L, 1997) mencionaba que la educación es una función de la sociedad, La educación en tanto que adapta los jóvenes a las necesidades de la sociedad, es también una necesidad de la sociedad. Es un hecho inherente a la vida misma, una función de la comunidad, una necesidad en la dinámica de la cultura. Las normas educativas no pueden establecerse especulativamente, sino que han de estar en total relación con la vida del pueblo que intentan dirigir. Una pedagogía total y única nace, como todas las ciencias humanas, de las necesidades de la vida.

Por último Luzuriaga menciona que la educación es un hecho real, efectivo; una realidad de la vida, individual y social humana que adopta múltiples formas. La educación constituye una realidad familiar, nacional y social, innegable e inconfundible. Parafraseando a Luzuriaga, se puede afirmar que es necesaria la educación para vivir, ya que es una realidad permanente y universal, no se puede dejar de hacer arbitrariamente, sino que debe cumplirse con toda forzosidad. Todo esto demuestra que la educación también es una necesidad, tanto para la vida del individuo como para la sociedad. Su misión consiste en facilitar la formación o

desarrollo de éste, contactando con su peculiaridad individual e intransferible. (Luzuriaga 1961)

De acuerdo con estos tres autores, la educación cubre de forma homogénea la formación humana, tomando en cuenta las necesidades de la vida, direccionando su actuar hacia la plenitud humana, la realización total, el perfeccionamiento así como el desarrollo de la personalidad.

Bayot, Rincón y Hernández (2002), entienden que los distintos ámbitos educativos atienden la diversidad si parten de las diferencias y las aprovechan para el crecimiento personal y colectivo de los individuos. Las instituciones educativas y la misma sociedad deben ser conscientes de que el proceso de construcción personal depende de las características individuales (de su diversidad), pero sobre todo de los apoyos y de las ayudas que se proporcionen. “Obviar la diversidad sería tanto como soslayar la singularidad humana y despremiar su riqueza.”

La educación es una función de la sociedad completamente necesaria para la realización de los individuos ya que constituye una realidad cultural y social, enraíza la cultura y hace que ésta prevalezca, brinda bienestar y mejora la calidad de vida de los seres humanos, esta función llega incluso a impactar el nivel de autonomía, igualdad e inclusión desde el punto de vista político y económico.

Se abordará a continuación la educación desde el punto de vista económico, educación “neurotípica⁶” o normal y educación específicamente en el terreno del Trastorno del Espectro Autista ya que las personas con autismo están llegando o llegarán a una edad laboral por lo tanto la educación y específicamente la pedagogía son quienes apuntalarán con una visión holística el entorno de las personas con Condición del Espectro Autista y su inclusión en la vida económica.

⁶ Término utilizado para hacer referencia a las personas con un desarrollo neurológico típico.

2.2 Educación vista desde el punto de vista económico

Marúm-Espinosa (2014), menciona que desde la Teoría del Capital Humano, la Educación toma relevancia por las capacidades que brinda a la población de favorecer el desarrollo económico de un país, a través de la creación de una población dotada de las capacidades cognoscitivas y técnicas para contribuir a la producción industrial moderna; mientras que desde el enfoque del desarrollo humano, su importancia radica en contribuir a la eliminación de las privaciones humanas, o a la expansión de las libertades de los individuos para tener una vida plena.

Particularmente, de acuerdo con el enfoque del capital humano desarrollado por teóricos como Schultz (1985), Becker (1983) y Johnson (1972), “El desarrollo económico depende esencialmente de la creación de una fuerza de trabajo equipada con la competencia técnica necesaria exigida por la producción industrial moderna, y preparada por su formación para aceptar y promover el progreso económico y técnico. Por lo tanto, los principales postulados de los teóricos del capital humano establecen una relación positiva entre la inversión educativa individual y la percepción futura de ingresos, y entre el gasto gubernamental en educación y el producto nacional, ya que en la metodología de esta corriente de pensamiento el indicador relevante son las llamadas tasas de retorno, que expresan la medida en que el gasto educativo se convierte en valor agregado y por tanto en ganancia.” Citado en (Marún Espinosa, Reynoso-Cantu 2014) P.2.

“El papel de la educación es esencial para propiciar un crecimiento económico que parta de nuevos conocimientos en el campo de las nuevas tecnologías, y para generar soluciones a las viejas problemáticas, incluyendo los problemas sociales y del medio ambiente. Igualmente, el acceso a la educación por parte de mayores sectores de la población, permite ver avances en el desarrollo de un país que van más allá del crecimiento económico y que se traducen en aspectos más cualitativos del mismo.” (Marún-Espinosa, Reynoso-Cantú 2014) P.5.

Por su parte, Sen, Amartya⁷ (2000), menciona que el desarrollo puede ser considerado como un proceso de expansión de las libertades reales que disfruta la gente. Al centrar su atención en las libertades humanas, este enfoque contrasta con perspectivas más estrechas del desarrollo, de las cuales no se hablarán en el presente trabajo, sin embargo es importante aclarar que se menciona que las libertades no sólo son producto del crecimiento del producto nacional Bruto (PNB) sino también de otros factores como lo son los planes sociales y económicos programas para la educación y el cuidado de la salud y los derechos civiles y políticos por mencionar algunos.

Brunner (2003) menciona que el papel de la educación es esencial para propiciar un crecimiento económico que parta de nuevos conocimientos en el campo de las nuevas tecnologías, y para generar soluciones a las viejas problemáticas, incluyendo los problemas sociales y del medio ambiente. Igualmente, el acceso a la educación por parte de mayores sectores de la población, permite ver avances en el desarrollo de un país que van más allá del crecimiento económico y que se traducen en aspectos más cualitativos del mismo.

Es pertinente mencionar la perspectiva económica, ya que asegurando y guiando el acceso al empleo las personas con Autismo nos acercaremos a la perspectiva de calidad de vida con un proyecto de vida, de ocio, de educación y de trabajo.

2.2.1 Autismo, marco económico

El Autismo es una Condición que perdura a lo largo de toda la vida, generalmente sólo se habla del trastorno en niños y adolescentes, pareciera que a

⁷ La Real Academia Sueca de Ciencias entregó en 1998 el Premio Nobel de Ciencias Económicas al Profesor Amartya Sen por sus contribuciones a la investigación del bienestar económico. Nacido en la India en 1933, realizó su doctorado en 1959 en la Universidad de Cambridge en el Reino Unido y posteriormente fue profesor en la India, el Reino Unido y los Estados Unidos de Norteamérica. Actualmente enseña en el Trinity College, de la Universidad de Cambridge. Es reconocido por sus investigaciones en torno al bienestar económico

lo largo que la persona envejece el trastorno desaparece, y cuando se llega a la vida adulta estas personas no tienen las herramientas para insertarse a un entorno laboral aunque tengan las habilidades. Visto desde un punto de vista económico estamos perdiendo capital que podría ser de utilidad para la inserción laboral, se les está excluyendo en un imaginario de incapacidad e ignorancia. Existen personas que podrían insertarse al campo laboral, pero que por motivos de discriminación, ignorancia y rechazo no se están aprovechando. Si vamos a hablar de educación, es necesario ver el todo y no sólo algunas partes, las habilidades de las personas con Autismo deben ser encaminadas a la independencia y autodeterminación del sujeto para propiciar un crecimiento en la economía.

Recientemente la revista *Automotive News* publicó una nota en la que exponía que Ford Motor Co. planeaba contratar de 12 a 24 adultos con autismo el próximo año, expandiendo un programa con la *Autism Alliance* de Michigan que tiene convenio con más de 30 compañías locales. “Los programas están creciendo rápidamente. Para las compañías, las personas con Autismo representan talento inexplorado y los trabajos representan una oportunidad de ganarse la vida para aquellos con CEA (Condición del Espectro Autista) que generalmente son dejados de lado” mencionó Walsh (2017). En Junio del 2017, la automotriz lanzó su programa piloto mediante la contratación de cuatro adultos con Autismo que tienen títulos universitarios para trabajar en el departamento de desarrollo.

“Las empresas están cada vez más conscientes de los beneficios de contratar a adultos con autismo, gracias a los primeros adoptantes como Walgreen Co” (Walsh 2017). En 2007, Walgreens abrió un centro de distribución en Anderson, S.C., y piloteo un programa para emplear a trabajadores con discapacidades - el 33 por ciento de los cerca de 300 trabajadores en ese momento - muchos de los cuales tenían autismo.

Los costos del tratamiento o intervención para el Autismo están creciendo estimando costos de \$268 mil millones anualmente en EEUU en tratamiento y pérdida de productividad 1% del producto interno bruto de EEU. Es decir, el costo es alto con relación a la productividad, las personas con Autismo requieren de

programas terapéuticos y educativos específicos y el costo es elevado, si a eso le sumamos la falta de productividad, debido a escasos proyectos de vida generamos que personas que son capaces de integrarse al mercado laboral no se integren.

Las empresas se “benefician” económicamente hablando, ya que reciben un crédito de impuestos por cada contratación de una persona con Autismo, Sin embargo los estímulos, beneficios y premios no pretenden despertar la compasión respecto de un sector vulnerable, sino llamar la atención y hacer conciencia en la sociedad sobre la importancia y competencia de las personas con discapacidad.

Ellos impactan la productividad de las empresas ya que al contar con un ingreso, se convierten en productores y consumidores de bienes y servicios con poder adquisitivo, lo que mejora la distribución del gasto público. No sólo Estados Unidos tiene estos programas de créditos de impuestos o estímulos para deducir ingresos, aquí en México también el SAT desde el 2015 otorga estos estímulos.

“Con el fin de incentivar la contratación de adultos mayores y personas con capacidades diferentes, el artículo 186 de la Ley del Impuesto sobre la Renta, el artículo 16, apartado A, fracción X, de la Ley de Ingresos de la Federación para 2016 y el artículo 1.5 del Decreto del 26 de diciembre de 2013 establecen estímulos fiscales para los empleadores que contraten a dichas personas, siempre que se cumplan los requisitos que establecen las citadas disposiciones.” (Servicio de Administración tributaria, 2017)

La importancia de abrir posiciones laborales para personas con Autismo y Asperger son:

- Impactar la calidad de vida de las personas con Autismo y Asperger así como la calidad de vida de sus familias
- Hacer valer el derecho al trabajo para gozar de una vida digna
- Sacar provecho en el mejor sentido de la forma de procesar la información de las personas con esta Condición
- Empoderar a las personas con Autismo y a sus familias

- Recuperar o beneficiarse de los costos que la intervención de niños con Autismo representa
- Propiciar un crecimiento económico dándole empleo a personas que son aptas para aplicar a él.

Pero ¿Qué necesitamos para llegar a emplear a las personas con Autismo y Asperger? La respuesta la tiene la Educación. Brindarles una oportunidad educativa, llevará a que las personas con ésta condición se empoderen y adquieran oportunidades laborales.

Es importante mencionar que la clave de la educación para promover la adecuada independencia y por lo tanto economía individual reside en un sustento legal de dar cabida en el sistema educativo mexicano a niños con Autismo, es importante conocer el marco legal ya que actualmente en México, niños y niñas con Autismo son rechazados de las escuelas públicas y privadas diariamente.

2.3 El derecho a la Educación protegido en la Legislación Mexicana

Ya hemos analizado como es que la Educación debería cubrir plenamente las necesidades de la población, dotándolos de herramientas necesarias para contribuir al desarrollo integral en pos de una calidad de vida plena. El análisis es llevado a cabo mediante teorías que nos apuntan hacia la educación como el pasado, presente y futuro de la vida individual y social, ahora bien, necesitamos comprender el marco legal que envuelve y respalda la concepción de educación, de manera integral, ya que sólo así podemos entender este concepto, que se filtra en todos los ámbitos de la vida y que incide en todas las personas por igual, incluidas las personas con alguna condición.

2.2.3 Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

El Artículo 3ero. De la constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, menciona que toda persona tiene derecho a recibir educación. El Estado -

Federación, Estados, Ciudad de México y Municipios-, impartirá educación preescolar, primaria, secundaria y media superior.

La educación que imparta el estado desarrollará armónicamente, todas las facultades del ser humano.

El Estado garantizará la calidad en la educación obligatoria de manera que los materiales y métodos educativos, la organización escolar, la infraestructura educativa y la idoneidad de los docentes y los directivos garanticen el máximo logro de aprendizaje de los educandos.

Si bien es cierto que se obvia que todos debemos de tener derecho a la educación, es necesario recalcar su legitimidad en la constitución, considerar el hecho que todos significa todos y no sólo unos cuantos.

Lo anterior nos muestra que conocer y destacar la importancia del derecho a la educación es necesario en todos los ámbitos, a continuación analizaremos particularmente la Ley General de Educación, así como de forma más delimitada la Ley General para la Atención y Protección de las personas con Condición⁸ del Espectro Autista.

Mencionaré a continuación sólo algunas fracciones y artículos que son pertinentes para el presente trabajo.

2.2.4 Ley General de Educación

Artículo 7o.- La educación que impartan el Estado, sus organismos descentralizados y los particulares con autorización o con reconocimiento de validez oficial de estudios tendrá, además de los fines establecidos en el segundo párrafo

⁸ La Ley General para la Atención y protección a las personas con Condición del Espectro Autista habla de Condición y no de Trastorno.

del artículo 3o. de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, contribuir al desarrollo integral del individuo, para que ejerza plena y responsablemente sus capacidades humanas; Favorecer el desarrollo de facultades para adquirir conocimientos, así como la capacidad de observación, análisis y reflexión críticos; III.- Fortalecer la conciencia de la nacionalidad y de la soberanía, el aprecio por la historia, los símbolos patrios y las instituciones nacionales, así como la valoración de las tradiciones y particularidades culturales de las diversas regiones del país; IV.- Promover mediante la enseñanza el conocimiento de la pluralidad lingüística de la Nación y el respeto a los derechos lingüísticos de los pueblos indígenas.

Artículo 9o.- Además de impartir la educación preescolar, la primaria, la secundaria y la media superior, el Estado promoverá y atenderá -directamente, mediante sus organismos descentralizados, a través de apoyos financieros, o bien, por cualquier otro medio- todos los tipos y modalidades educativos, incluida la educación inicial, especial y superior, necesarios para el desarrollo de la Nación, apoyará la investigación científica y tecnológica, y alentará el fortalecimiento y la difusión de la cultura nacional y universal.

IV Bis.- Fortalecerán la educación especial y la educación inicial, incluyendo a las personas con discapacidad; Fracción adicionada DOF 11-09-2013

CAPÍTULO IV Del proceso educativo Sección 1.- De los tipos y modalidades de educación

Artículo 41.- La educación especial tiene como propósito identificar, prevenir y eliminar las barreras que limitan el aprendizaje y la participación plena y efectiva en la sociedad de las personas con discapacidad, con dificultades severas de aprendizaje, de conducta o de comunicación, así como de aquellas con aptitudes sobresalientes. Atenderá a los educandos de manera adecuada a sus propias condiciones, estilos y ritmos de aprendizaje, en un contexto educativo incluyente, que se debe basar en los principios de respeto, equidad, no discriminación, igualdad sustantiva y perspectiva de género.

En lo que respecta a la materia política, las Condiciones diferentes y las discapacidades han tomado un lugar en los textos y las leyes, así es como en Marzo del 2015 la Cámara de Senadores aprobó la minuta por la que se expide la Ley General para la Atención y Protección a Personas con la condición del Espectro Autista. En dicha ley se impulsa la integración e inclusión de personas con Autismo de forma plena en la sociedad, mediante la promoción y protección de sus derechos y necesidades fundamentales, reconocidos en la Constitución.

El nuevo ordenamiento plantea la creación de la Comisión Intersecretarial para la Atención y Protección a Personas con la Condición del Espectro Autista, constituida como instancia de carácter permanente del Ejecutivo federal, para garantizar la ejecución de los programas en la materia.

A continuación se exponen algunas ideas claves que se exponen en dicho documento.

2.2.5 Ley General para la Atención y Protección a Personas con la Condición del Espectro Autista

(Publicada el 30 de Abril del 2015).

CAPÍTULO I

Disposiciones Generales

VI. Derechos humanos: Aquellos derechos reconocidos por la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y los tratados internacionales de los que el Estado Mexicano forma parte y que se caracterizan por garantizar a las personas, dignidad, valor, igualdad de derechos y oportunidades, a fin de promover el proceso social y elevar el nivel de vida dentro de un concepto más amplio de la libertad con estricto apego a los principios Pro persona, Universalidad, Interdependencia, Indivisibilidad y Progresividad;

CAPÍTULO II

De los Derechos y de las Obligaciones

Sección Primera

De los Derechos

Artículo 10. Se reconocen como derechos fundamentales de las personas con la Condición del Espectro Autista y/o de sus familias, en los términos de las disposiciones aplicables, los siguientes:

- I. Gozar plenamente de los derechos humanos que garantiza la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y las leyes aplicables;
- II. Recibir el apoyo y la protección de sus derechos constitucionales y legales por parte del Estado Mexicano federación, entidades federativas y municipios;
- III. Tener un diagnóstico y una evaluación clínica temprana, precisa, accesible y sin prejuicios de acuerdo con los objetivos del Sistema Nacional de Salud;
- IX. Recibir una educación o capacitación basada en criterios de integración e inclusión, tomando en cuenta sus capacidades y potencialidades, mediante evaluaciones pedagógicas, a fin de fortalecer la posibilidad de una vida independiente;
- X. Contar, en el marco de la educación especial a que se refiere la Ley General de Educación, con elementos que faciliten su proceso de integración a escuelas de educación regular;

Como podemos observar el marco legal que acompaña a la educación de personas con TEA cada vez es más completo, a pesar de continuar rezagados en materia en comparación con otros países, es importante mencionar que existen legislaciones que brindan soporte y estructuran el actuar.

2.2.6 Nuevo Modelo Educativo 2017

El Modelo que se deriva de la Reforma Educativa, es decir, la forma en que se articulan los componentes del sistema, desde la gestión hasta el planteamiento curricular y pedagógico, tiene como fin último una educación de calidad con equidad donde se pongan los aprendizajes y la formación de niñas, niños y jóvenes en el

centro de todos los esfuerzos educativos. En cumplimiento del artículo 12 transitorio de la Ley General de Educación y con base en un proceso de diagnóstico, discusión y deliberación pública, la SEP da a conocer el Modelo Educativo para la Educación Obligatoria, que explica cómo la reorganización del sistema educativo en cinco grandes ejes contribuirá a que todas las niñas, niños y jóvenes de nuestro país desarrollen todo su potencial para ser exitosos en el siglo XXI.

El nuevo modelo educativo menciona que en la escuela actual convergen estudiantes de distintos contextos y condiciones que conforman una comunidad plural. La escuela también es parte de un sistema institucional que debe garantizar la igualdad de oportunidades. Por lo tanto, debe ser un espacio incluyente, en el que se practique la tolerancia y no se discrimine por origen étnico, género, discapacidad, religión, orientación sexual o cualquier otro motivo. [...] El principio de equidad en la operación escolar debe encaminarse hacia la igualdad de oportunidades, sobre todo en aquellas escuelas que enfrentan mayores obstáculos para lograr los aprendizajes esperados de sus estudiantes. Las escuelas indígenas, las escuelas multigrado y aquellas que atienden a estudiantes con mayores carencias socioeconómicas requieren ser consideradas como prioritarias. La población escolar con discapacidad deberá ser objeto de atención específica.

En resumen, la educación desde el concepto hasta la aplicación tiene como objetivo dotar al individuo de herramientas para el que coadyuven a la mejora de la calidad de vida. La educación para la vida tiene como propósito el crecimiento individual y social de todas las personas por igual, sin importar condición económica, física o social. Por lo tanto podemos afirmar que la educación de la que nos hablaba Delors, Dewey o Luzuriaga debe ser retomada cuando se hable de educación especial.

Para lograr una verdadera transformación en materia de calidad de vida es necesario simplificar la intervención. Debemos de luchar para que se cumplan los derechos de las personas con Autismo de la misma manera que los derechos de un niño sin esta condición. Los derechos humanos no pueden estar sujetos a etiquetas, ni concesiones, no deben estar permeados por culpas ni excepciones. En

efecto, el Autismo como condición es un desafío crítico tanto para los sistemas de salud modernos como para la vida cultural y política de nuestro país.

Ahora bien, ya teniendo claros cuales son las implicaciones económicas y legales de la educación, y específicamente de la educación de personas con Autismo ¿cuáles son los factores biológicos que afectan el aprendizaje y por lo tanto el proceso educativo?

2.4 Factores biológicos implicados en el proceso del Aprendizaje

Anteriormente se habló de la importancia de la educación en todas las personas, se relacionó el factor legislativo y económico que subyacen en el tema de la educación, pero ¿cuáles son los factores biológicos u orgánicos implicados en los procesos de aprendizaje? Con el objeto de identificar si podemos hablar de educación en el Autismo, a continuación se revisarán diversos autores que nos ayudarán a esclarecer la duda en torno al aprendizaje y el Autismo.

Volviendo la mirada al capítulo uno, la etiología del Autismo aún es incierta. Se ha registrado un aumento del volumen total cerebral y anomalías en el cerebelo, lóbulo frontal y sistema límbico particularmente en la amígdala y el hipocampo (Acosta & Pearl, 2004; Cody, Pelphrey & Piven, 2002).

Estudios más recientes con tomografía por emisión de positrones, indican que el Autismo puede ser ocasionado por un funcionamiento atípico de los lóbulos temporales y una interacción anormal en la interacción entre el frontal y el lóbulo parietal (Boddaert & Zibovius, 2002 en López, Rivas y Taboada 2009). Sin embargo aún estos estudios están en etapas preliminares y es necesario considerar revisar el diagnóstico de los casos estudiados, debido a que hay muchos síndromes convulsivos y genéticos que cursan con conductas autistas.

Tuchman (2000, en López, Rivas y Taboada 2009), indica que: La heterogeneidad del trastorno autista puede deberse a diferentes etiologías o a una

combinación de factores tales como una combinación entre etiología, predisposición genética y factores ambientales. Ello condiciona la gran variabilidad de las habilidades sociales, de comunicación y de los patrones de conducta que se presentan en este trastorno, consiguiendo la profundización del estudio del autismo y facilitar los caminos que ayudan a comprender la construcción del cerebro social. La evidencia científica sugiere que en la mayoría de los casos el autismo es un desorden hereditario, de tipo neurológico con mayor influencia genética sin embargo aún no tenemos bases que nos indiquen que hay lesiones en áreas específicas del cerebro, por el contrario existen evidencias de que los niños con autismo y asperger son susceptibles a aprender.

Woolfork (2006) menciona que las estructuras responsables del aprendizaje y su función como son el cerebelo que coordina el equilibrio y los movimientos suaves, desempeñan un papel importante en funciones cognoscitivas superiores, como el aprendizaje.

- El hipocampo resulta importante para lograr recordar información nueva y experiencias recientes. Y la amígdala dirige las emociones.
- El tálamo se relaciona con nuestra capacidad para aprender información nueva en especial la de tipo verbal. La formación reticular es responsable en la atención y la activación, bloquea mensajes y envía otros.
- El cuerpo caloso transmite informaciones un lado del cerebro al otro. La corteza cerebral permite la solución de problemas complejos y del lenguaje. Además tiene tres funciones principales: Recibir señales de los órganos sensitivos, controlar los movimientos voluntarios y formar asociaciones de las cosas.
- La parte de la corteza que controla los movimientos motores físicos madura primero, después las áreas que controlan los sentidos complejos como la visión y la audición y por último el lóbulo frontal que controla los procesos de pensamiento de orden superior, los lóbulos temporales de la corteza tienen papeles importantes en las emociones

y lenguaje pero no se desarrollan por completo sino hasta los años postadolescentes o quizá más tarde. La corteza pre frontal debe controlar impulsos como el enojo o el deseo de venganza mediante el razonamiento, la planeación o la postergación de la gratificación y esta logra su plena funcionalidad hasta los 20 años es por eso que los padres deben funcionar como la corteza pre frontal de los adolescentes ayudándolos a establecer reglas y límites.

2.5 Aprendizaje y Autismo

Según Leo Kanner (1943), las causas de los problemas de aprendizaje se pueden englobar así:

- 1) Impedimentos físicos
- 2) Perturbaciones afectivas
- 3) Insuficiencia intelectual
- 4) Incapacidad específica: ej. Dislexia

En los últimos años ha ido emergiendo con mucha fuerza una teoría de corte neuropsicológico que se está convirtiendo en uno de los núcleos de la investigación del autismo: la teoría del déficit de las funciones ejecutivas. “Esta teoría propone que los déficits que muestran los sujetos con Autismo se deben a alteraciones en el lóbulo frontal, concretamente, en el sistema modulador de la activación cortical, sufriendo un estado crónico de hiperactivación que se manifestaría en una serie de síntomas similares a los observados en pacientes con lesiones en el lóbulo frontal.” (Fisher y Happé, 2005; Ozonoff, Pennington y Rogers, 1991) Citado en López, Rivas y Taboada 2009. P.561.

Realizando una comparación con las estructuras necesarias para el aprendizaje y las estructuras “afectadas” en teoría, en el Autismo, encontramos que el lóbulo frontal juega un papel primordial ya que incluye comportamientos tales como la planificación, el control de impulsos, la inhibición de respuestas.

Sin embargo no se han encontrado deficiencias en el tálamo ni en el hipocampo, estructuras responsables de la capacidad de aprendizaje. Es necesario especificar que estas teorías se encuentran todavía en etapas de investigación y ninguna ha sido comprobada de manera unívoca y universalmente aceptada.

De acuerdo con López, Rivas y Taboada (2009), en su libro *Revisiones sobre el autismo*, la ausencia de control en los procesos que rigen los estados mentales en el Autismo, con su falta de representación simbólica, deseos o capacidad para predecir otros estados mentales, se relaciona con alteraciones en la modularidad de la mente y con la manifestación atípica de emociones, al no tener esa capacidad de “leer la mente” con respecto a los deseos y las creencias de los demás.

Es importante considerar que la diferencia entre Autismo y Asperger se debe revisar en este momento, requerimos retomar lo dicho en el primer capítulo ya que en el Autismo se observan procesos de pensamiento distintos, no hay habilidades para las representaciones simbólicas, no hay uso del lenguaje como herramienta de comunicación y hay problemas metacognitivos, hay problemas en las funciones ejecutivas⁹ en cambio en el Asperger sí hay lenguaje, sí hay habilidades para simbolizar, las cuales se van perfeccionando a lo largo de la vida. Es importante mencionar estas diferencias, no para hacer menos una condición y enaltecer a la otra sino para mitigar los mitos que surgen cuando se habla de discapacidad intelectual, problemas de aprendizaje y Autismo o Asperger. Existe una discusión en torno al Coeficiente Intelectual, debido a que no existe una prueba especializada para niños con Autismo debido a que no hay lenguaje.

Riviere (1997), menciona que la clasificación más utilizada, la DSM-IV, diferencia entre el trastorno autista - que equivale al Síndrome de Kanner - y el Trastorno de Asperger - el Síndrome de Asperger -. El primero se asocia, en un 75% de los casos con retraso mental o discapacidad intelectual, sin embargo no existe una prueba diseñada específicamente para niños con Autismo, respecto a esto Mottron (2004), menciona que la evaluación de coeficiente intelectual aún está sin

⁹ Welsh y Pennington (1988) “es la capacidad de mantener una disposición adecuada de solución de problemas, con el fin de lograr un objetivo futuro”.

resolver ya que al ser evaluados con pruebas que miden las habilidades cognitivas no verbales obtienen mejores resultados, aunado a esto existen problemas al establecer un diagnóstico, por lo tanto en la experiencia de la sustentante tampoco podríamos confiar en el porcentaje de los casos con discapacidad intelectual.

Baron Cohen (1990), explica la fuerte relación que existe entre la sintomatología y los procesos de pensamiento de abstracción así como de teoría de la mente. Para cualquier sujeto autista, la habilidad para hacer distinciones conceptuales tiende a estar relacionada con el grado de dificultades de aprendizaje de la persona. Este es un punto importante, dada la fuerte asociación entre autismo y "discapacidad mental" (Wing y Gould, 1979). Sin embargo, las personas autistas, con independencia de su nivel intelectual de funcionamiento, parecen presentar específicamente alteraciones en tareas que requieren comprensión del significado es decir, simbolización.

La investigación cognitiva posterior ha sustentado firmemente estas conclusiones. Como ejemplo, una evidencia reciente de que las personas autistas procesan la información de forma distinta a como lo hacen las personas no autistas se constata en el examen de sus "islotas de habilidad", es decir, de las habilidades extraordinariamente intactas y con frecuencia superiores en las personas con Autismo. (Shah y Frith 1983, en Baron Cohen 1990), estudiaron una de ellas, llamada habilidad para percibir "figuras escondidas". Esta habilidad implica analizar patrones visuales complejos para identificar dibujos más pequeños incluidos dentro de ellos. Encontraron que en dichas tareas, los niños con Autismo eran más precisos que los niños de los grupos de control no autistas y de edad mental similar. Esto sugiere que la estructura cerebral en el autismo da lugar a una ejecución notablemente distinta en ciertos dominios.

A modo de conclusión no existen pruebas que indiquen que los niños con Autismo no pueden aprender, tienen algunos problemas de aprendizaje debido a la sintomatología presentada, pero esta puede variar, dependiendo del individuo, la personalidad así como el "grado" o "nivel" del trastorno. Según Powers (1992), los

métodos educativos deben de tener ciertas especificaciones, deben ser estructurados, adaptados a las necesidades individuales funcionales y con una definición explícita de sistemas para la generalización; y deben implicar a la familia y la comunidad, siendo intensivos y tempranos.

Entonces, ¿por qué educar a una persona con autismo? Por lo referido anteriormente podemos situar al autismo como una problemática compleja que requiere abordajes que trascienden las fronteras de lo que tradicionalmente conocemos como disciplinas. La Psicología, la Psiquiatría y la Medicina, han aportado sin duda grandes avances en la investigación y el tratamiento de niños con Autismo. No obstante, encuentran su límite en su propio campo de acción, con lo cual se hace necesario (y tratándose de niños y adolescentes esto se torna ineludible) el trabajo con otros campos del saber que, desde su especificidad, aporten y enriquezcan el abordaje del Autismo. Cuando nos detenemos a observar a un niño, debemos de poner atención en muchas cosas y no sólo en el niño, la cultura, historia, familia y el contexto dotarán de herramientas a nuestro quehacer y no sólo nos quedaremos con una parte del abordaje. La Pedagogía aborda al sujeto como un individuo con habilidades y retos con todas sus partes y no sólo el “tratamiento” del “paciente”.

“La educación, en este sentido, es una Institución privilegiada para llevar a cabo dicho trabajo en conjunto. Ella es, por definición promotora de cambio y transformación” (Schlemenson, 1995).

2.6 Educación y discapacidad

La UNESCO ha tenido desde comienzos de la década de los años 70 un serio compromiso para mejorar la implementación de la especial en todo el mundo. En 1971 publicó su primer estudio respecto a la situación de la educación especial, trabajo que fue puesto al día a fines de la década de los ochenta (UNESCO, 1994). Este compromiso se ha dirigido principalmente a acciones en los países en desarrollo, y los principales proyectos han correspondido a países africanos y asiáticos.

La experiencia lograda en diversos ambientes ha demostrado la importancia de la educación en la primera infancia. “La ausencia de una estimulación apropiada en la infancia y en la niñez temprana, así como la desnutrición y pobreza dan lugar a una desventaja en el desarrollo; esto es importante para todos los niños, pero especialmente para aquellos con discapacidades. Así, por ejemplo, si se daña la percepción sensorial se requiere una estimulación adicional para poder compensarla; pero frecuentemente lo que se ofrece es aún menos estimulación, no más. Las interrupciones de los modelos normales de desarrollo que surgen de una discapacidad son a menudo más desventajosos para el niño que las consecuencias directas de la propia discapacidad.” (Hegarty, S 1994, a través de la UNESCO)

Y Aquí cabe la pregunta, entonces ¿qué es más discapacitante, el entorno o la discapacidad misma?

Se obvia que los niños con Autismo son educables, la Secretaría de Educación Pública menciona en el Manual para la atención de los alumnos con Trastorno del Espectro Autista y menciona que la función de educar a los alumnos con autismo en los Centros de Atención Múltiple es una responsabilidad compartida entre el personal docente del centro, los integrantes del equipo de apoyo, los servicios médicos complementarios y los padres de familia. Para el Instituto de educación de Aguascalientes y en específico para su autor el psicólogo Mario Alberto Vázquez (2016), “la educación de éstos estudiantes sólo puede realizarse con eficacia si los profesionales que los atienden se encuentran debidamente capacitados para intervenir de manera especializada; es prácticamente imposible obtener buenos resultados cuando se emprende una educación escolar basándose exclusivamente en los métodos que se utilizan tradicionalmente para los estudiantes sin autismo. El trabajo con éstos niños y jóvenes suele ser arduo y frustrante si no se cuenta con los conocimientos y habilidades especializadas para atenderlos.”

P.66

Frade (2011), plantea diversos dilemas en torno a la educación de personas con alguna Condición o discapacidad ¿Qué se estudia y para qué se les prepara a las

personas que padecen una discapacidad? En nuestro país se atiende esta problemática mediante tres sistemas muy generales:

- a) La atención especializada a una discapacidad específica, como las escuelas para ciegos, sordos o niños con problemas mentales
- b) La atención que brinda los Centro de atención Múltiple que son los que atienden cualquier tipo de discapacidad: parálisis cerebral, deficiencia mental, sordera, ceguera, etc. Pero que principalmente a los niños y niñas que tienen discapacidades múltiples.
- c) La atención que se brinda en la escuela regular a aquellos niños y niñas que padecen algún tipo de discapacidad invisible, acción que se realiza a través de USAER, las Unidades de Servicio y Apoyo a la Escuela Regular.

“Un problema que surge al educar a personas con discapacidad es que los niños alisan el mismo plan de estudios de la escuela regular, se implanta una metodología igual en el proceso de enseñanza-aprendizaje así como la misma perspectiva epistemológica que actualmente es el constructivismo.” (Frade 2011),

En este sentido la autora hace mención a que los niños tienen que cursar el mismo plan de estudios con una metodología similar en todos los casos, y que en muchas ocasiones no les beneficia a todos los niños por igual

Parafraseando a (Frade 2011), el marco teórico de donde parte el plan de estudios, se basa en la premisa que es el sujeto el que construye su propio aprendizaje, para hacerlo requiere de una mínima intervención del educador, esto mismo se instaura como paradigma en el aula de la educación. Frade plantea que nos encontramos con diversos problemas cuando instauramos este paradigma en la educación especial, la efectividad que alcanza depende y requiere de varias condiciones que muchas veces no dan lugar a que el sujeto construya su propio aprendizaje, algunas de estas condiciones son:

- **La capacidad intelectual del sujeto:** es decir, el sujeto no siempre podrá construir, Reuven Feurstein (2002), menciona que “las personas con discapacidad intelectual podrían lograr una transformación cognitiva en la estructura del pensamiento, sin embargo reconoce que existe un límite para

lograr un desarrollo intelectual, cuando hay una condición endógena” en el educando que lo impide, por ejemplo cuando hay déficits sensoriales severos que no permiten ciertos tipos de estimulación, o bien hay algunas deficiencias emocionales muy agudas como sería el caso del Autismo deberíamos de analizar la discapacidad intelectual en cada uno de los casos, ya que esta es tan heterogénea como personas que parecen alguna discapacidad. Lo importante a rescatar es que algunos autores como por ejemplo Feustein (1980), mencionan que hay límites en el ámbito de la educación especial.

- **El tiempo que necesita cada sujeto para que construya su propio aprendizaje**, dentro del proceso de enseñanza – aprendizaje en la discapacidad en general y en el autismo se requiere una medición que muchas veces es imposible de manera personalizada, es necesario señalar que muchas de las cosas que se enseñan mediante estrategias constructivistas requieren tal cantidad de tiempo que resultan poco eficientes, es decir no se logran metas propuestas o establecidas a la misma velocidad que se instalan otras particularmente en estas condiciones.
- **La capacitación docente, para atender a cada tipo de discapacidad de acuerdo con la zona de desarrollo limitante que se observa en cada una.** En otras palabras, la capacitación docente en muchas ocasiones resulta costosa, para atender a cada necesidad y a cada discapacidad.

Para favorecer a niños y niñas con discapacidad y específicamente con Autismo, no debemos guiarnos por una sola corriente epistemológica, el docente, guía, facilitador o terapeuta debe utilizar las prácticas que considere necesarias de acuerdo con las necesidades de su grupo, sus demandas, el tipo de estudiantes y el “nivel” de autismo que presentan. Frade menciona que se debe aprender a practicar lo que sea, cuando sea y como sea, centrandose en el resultado que puede alcanzar en lugar de observar sólo si el proceso que se realiza se apega a un solo paradigma. Un ejemplo de esto es que la práctica conductista por más criticado que ésta sea podrá lograr mejores resultados en alguien con discapacidad intelectual severa que quien no lo maneja. En conclusión, las personas que están a cargo del proceso educativo

de niños con alguna Condición deberán estar abiertos a tomar de distintos paradigmas información para completar una intervención educativa exitosa, actuar en torno a las necesidades sin apersearse a un solo programa o paradigma.

2.7 ¿Para qué se educa en la educación especial y en el Autismo?

Esta pregunta de índole axiológico, generalmente no se pone a discusión, no existe mucha información que se cuestione si se educa sólo para que el individuo supere la discapacidad o bien para que sea un ciudadano ejemplar o simplemente se integre de manera funcional, se da por hecho que es un deber y un derecho recibir educación sin importar la discapacidad o condición, pero sin esta pregunta no sabemos qué lugar ocupa en realidad una persona con Autismo o con cualquier otra condición. En algún momento la respuesta se limitó a un “ni siquiera deben vivir”, con el paso del tiempo, se convirtió en un “no se educan, se deben de quedar en casa”, poco a poco hemos evolucionando hacia una construcción social más democrática, humana e igualitaria, hoy queremos que desarrollen toda su potencialidad, que sean felices, que convivan con el resto de las personas, que opinen, digan, critiquen, propongan desde su posibilidad, sin exclusión. Todo esto, “Implica no sólo un proceso educativo para que lo puedan hacer, sino también un proceso educativo para el resto de los miembros de la sociedad que tiene que aprender a ser solidaria, democrática, inclusiva y sobre todo humana en la diversidad.” (Frade 2011).

Podemos considerar que las personas con Autismo necesitan recibir educación para integrarse de manera funcional a la sociedad, sin embargo va más allá de funcionar, las personas con Autismo merecen una calidad de vida plena, sabemos, que resulta complicada la medición de la calidad de vida y estamos muy alejados como país sin embargo debemos de establecer un punto meta de la educación en el Autismo.

Schalock (1996), menciona que calidad de vida es un concepto multidimensional que refleja las condiciones de vida deseadas por una persona en relación a ocho necesidades: bienestar emocional, relaciones interpersonales,

bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, inclusión social y derechos, la educación debe proporcionar herramientas para que estas 8 dimensiones se cumplan.

La educación para que pueda considerarse como tal, debe ser integral, tender al desarrollo de todas las capacidades posibles del individuo, debe ser personalizada: se aplica con mayor intensidad en los niños con autismo, porque dependiendo de sus características puede elaborarse un plan de acción que contribuya a su desarrollo.

Los alcances de la acción educativa están en función de las capacidades de cada niño, pero lo que es indispensable para un pedagogo que trabaje con esta población es: tener una visión de integralidad que deberá ser ajustada a las necesidades de cada individuo, tomar en cuenta la parte económica, orgánica y legal de las personas brindar un panorama completo y establecer una línea base sobre la cual se deberá comenzar. Es importante la creación de objetivos específicos y generales para realización de un programa educativo o terapéutico y la creación de éstos serán responsabilidad del pedagogo.

CAPÍTULO 3. El papel del Arte

Anteriormente se analizó como es que el proceso educativo debe de incidir como eje principal en las Condiciones del Espectro Autista, se hizo una revisión del panorama legal, económico y las bases orgánicas de la educación, el anterior capítulo denotó la necesidad de educación como principal agente de cambio lo que indica la necesidad del estudio y atención de este problema de salud pública. Por tal motivo en este capítulo se describirá, cómo es que el Arte apoya en este proceso educativo, contribuyendo activamente en la apropiación de conocimientos así como el uso que se le ha dado en intervención de personas con TEA.

3.1 El Arte en la historia de la humanidad

Según Tatarkiewicz (2007), en Secretaría de Educación Pública (2011) las Artes y su enseñanza en la educación básica, el concepto de arte en el mundo occidental, es un “concepto abierto”, al igual que todas las nociones que se asocian a él, no se reduce a un solo significado ni a una sola connotación.

En la antigua Grecia, no sólo podía considerarse arte a la pintura o la sastrería, sino también la gramática y la lógica en tanto [...] su conjunto de reglas, tipos y habilidades. De este modo, el arte tuvo en un tiempo un campo mucho más amplio, era más amplio porque incluía no sólo los oficios manuales, sino también parte de las ciencias (Tatarkiewicz, 2007:40), actualmente ha cambiado esta concepción.

(Beardsley 1990), Pichardo (2005), menciona que la obra de arte, es fruto de causas y acciones colectivas, porque el artista está sujeto al medio ambiente a la evaluación de formas recibidas de sus predecesores y contemporáneos. “La historia en momentos determinados plantea situaciones análogas, a las que el hombre responde de diversos modos. Bajo condiciones afines, surgen obras, semejantes, más no iguales.

El Arte ha cambiado de utilidad a lo largo del tiempo, el arte de la prehistoria por poner un ejemplo, tenía una función primaria y utilitaria, llegó a constituirse para dominar y sobreponerse así al mundo que le rodeaba. Pichardo menciona que el arte en la prehistoria era utilitario ya que no se tomaba en cuenta la finalidad, de ésta manera podría ser empleado como utensilio.

Desde el inicio hasta nuestros días, el arte, se ha presentado de una forma cíclica, el hombre de la prehistoria empezó copiando la naturaleza, después por medio de símbolos y por último de forma abstracta. (Pichardo 2005)

La noción de Arte continúa sujeta a profundas disputas, su definición es abierta subjetiva y discutible, dado que su definición está abierta a múltiples interpretaciones, que varían según la cultura, la época, el movimiento, o la sociedad para la cual el término tiene un determinado sentido.

El término arte proviene del latín *ars*, y del griego τέχνη (*téchnē*) cuyo significado se refiere a la disposición, habilidad y virtud para realizar alguna cosa.

El vocablo ‘arte’ tiene una extensa acepción, pudiendo designar cualquier actividad humana hecha con esmero y dedicación, o cualquier conjunto de reglas necesarias para desarrollar de forma óptima una actividad.

A lo largo del tiempo se han dado numerosas definiciones de arte, Beardsley, Monroe y Hospers (1990), mencionan algunas, entre ellas:

«El arte es el recto ordenamiento de la razón» (Tomás de Aquino);

«El arte es aquello que establece su propia regla» (Schiller);

«El arte es el estilo» (Max Dvořák);

«El arte es expresión de la sociedad» (John Ruskin);

«El arte es la idea» (Marcel Duchamp);

«El arte es la novedad» (Jean Dubuffet);

«El arte es la acción, la vida» (Joseph Beuys);

«El arte es la mentira que nos ayuda a ver la verdad» (Pablo Picasso)

“Sabemos que todos tienen la capacidad de crear y que el deseo de crear es universal; todas las criaturas son originales en sus formas de percepción, en sus experiencias de vida y en sus fantasías.” (Novaes ,1973) en Ballesta, Vizcaíno y Mesas (2011). P.139.

Ballesta, Vizcaíno y Mesas (2011), en el Arte como un lenguaje posible en las personas con Discapacidad mencionan que; El Arte es un bien común a todos, un quehacer esencial que acompaña al ser humano desde su origen, las actividades artísticas brindan posibilidades similares al juego para descubrir y entender al mundo desde nuestra infancia.

El arte surge incluso antes del Paleolítico, hace 40 mil años, su origen se vincula con el pensamiento mágico, identificado en las primeras modelos de efíges que pretendían propiciar la fertilidad en las mujeres de la tribu. Más adelante surgen dibujos que representaban los animales que cazaban, igualmente como una actividad mágica de utilidad práctica y comunicativa. En el Neolítico ya se dibujaban cazadores en movimiento y comienza entonces a adquirir el dibujo fines comunicativos que llegaron a ser pictogramas e ideogramas como por ejemplo los

jeroglíficos egipcios. Surgen a la par manifestaciones artísticas en los tatuajes, los instrumentos musicales y el canto que imitaba sonidos de los animales. (Pichardo 2015)

El dibujo constituye la base de la escritura, así como el origen de la pintura; ya en el Neolítico se crearon figuras de barro coloreadas, para este momento en que el trabajo se especializa, las diferentes actividades ya hacían uso del dibujo como forma de comunicación y por lo tanto de enseñanza. En estos momentos el hombre deja de ser nómada y por lo tanto la apropiación de la cultura cobra matices más profundos al comenzar a vivir en comunidad, cultivar la tierra y construir casas.

El Arte ha estado presente como componente esencial en cada una de las civilizaciones. Esto nos lleva a cuestionar la posibilidad de la existencia de las sociedades sin la expresión artística, quizás sea imposible separarlas y esto nos habla de la importancia que tienen en la constitución de la humanidad.

En el Autismo y en general en las Condiciones del Neurodesarrollo nos encontramos con fallas en la conceptualización; la riqueza en la adquisición del significado del concepto dependerá de la variedad de contextos en los que se haya aprendido y de la capacidad de conectar los distintos significados dentro de ese mismo concepto. El pensamiento en la Condición del Espectro Autista se sirve de imágenes para decodificar la realidad, y por lo tanto, para crear conceptos necesita de elementos gráficos para comprender las relaciones abstractas que fundamentan procesos cognitivos.

Pero ¿Cómo llegamos a utilizar el Arte como herramienta terapéutica y educativa?

3.2 El Arte en el proceso educativo

Eisner (1992), pone en duda que las habilidades cognitivas y de lenguaje que tanto mencionan autores como Piaget, Bruner y Sappir mencionan que “ser listo” requiere el uso del lenguaje, para ellos, lenguaje y experiencia son términos

inseparables. Ahora bien, nuestro autor Eisner pone en duda esta afirmación. El hace la observación de aseverar que para la cognición es necesario el lenguaje es concluir que los niños no pueden pensar antes de poder hablar y cualquiera que haya convivido con un niño que todavía no sabe hablar, de primera mano conoce su curiosidad por el entorno y lo inteligente que puede ser en la resolución de problemas. En segundo lugar el menciona que el lenguaje, como lo empleamos normalmente, es un mecanismo simbólico y aquellos símbolos que no tienen referentes no son símbolos para nada, “para hablar con sentido de la música barroca, de un roble o de un avión a reacción, se requiere una concepción de estos objetos o acontecimientos, y que éstos se den en nuestra experiencia como cualidades previas a los nombres con que lo designaremos, en el principio existía la imagen, es ella la que da sentido al nombre”. La formación de la imagen es por sí misma como el autor lo plantea un hecho cognitivo.

Continuando con la idea de comprensión, Eisner (1992) menciona que “Nuestra capacidad de comprensión depende de nuestra capacidad de imaginación, esto es, está en proporción directa con la habilidad para crear o aplicar imágenes a través de las cuales captamos un significado. Los íconos simbolizan, de la misma manera que los símbolos iconizan, la mejor manera de asegurarnos que los estudiantes no serán capaces de asimilar algo, estriba en que consigamos evitar que tengan una imagen de lo que con palabras les estamos transmitiendo, es precisamente la comprensión de este planteamiento lo que mueve a todo buen maestro al empleo del ejemplo, como recurso en la ilustración del sentido de una idea” P.20

Todo ello tiene relación con la forma en que las artes descubren los diversos matices sensoriales. Aprender en el contexto artístico, significa saber “ver” las artes desde su verdadera perspectiva, no simplemente mirar. Además, con las artes se fomenta la apertura al mundo, el deseo de huir de lo meramente convencional, de ese conjunto de respuestas hechas que someten nuestra percepción a un patrón estándar, las artes nos invitan a viajar con nuestros propios ojos y oídos de manera que el entorno pueda ser conocido en sus precisas cualidades particulares.

“Por consiguiente, instruir en un lenguaje sin proporcionar un adecuado almacén de imágenes, con frecuencia lleva a perder el camino” Broudy, (1987) en Eisner (1992). P. 21

Más adelante retomaremos la importancia de separar la cognición, de la simbolización así como de la creación de imágenes mentales.

Begley (1996) citado en Palacios (2017) en el artículo, el valor del Arte en el proceso educativo, menciona que, algunos científicos, provenientes del campo de la neurobiología, afirman que son las experiencias tempranas las que contribuyen a la formación de los circuitos cerebrales, y que las experiencias sensoriales son fundamentales en la conformación de las estructuras del pensamiento, coinciden además en afirmar que es en la edad temprana cuando se encuentran abiertas las llamadas ventanas de oportunidad denominadas también periodos críticos, durante los cuales, la experiencia que se da en la interacción con el medio, deja su huella en la mente humana, donde la aportación apropiada permite la integración de redes neuronales que serán definitivas para el desarrollo posterior. De acuerdo con estas afirmaciones, Palacios (2017), menciona que los primeros meses de vida son definitivos para la estructuración de los mapas perceptuales. En éste mismo artículo, el autor hace un debate ya que menciona que existe otra parte de autores que se oponen a la “teoría determinista” de las primeras experiencias e insisten en resaltar la capacidad plástica cerebral a lo largo de toda la vida y la posibilidad permanente del ser humano de desarrollar aptitudes a través de la interacción con su medio. J. Bruer (2000), afirma que: “El aprendizaje de las aptitudes y capacidades transmitidas culturalmente —lectura, aritmética, ajedrez, música— no se limita a unos periodos críticos y se lleva a cabo mediante los mecanismos de la plasticidad cerebral dependiente de la experiencia, que actúan durante toda la vida” (Bruer, 2000, p. 216).

Rudolf Arnheim es uno de los principales autores en este campo y menciona que los sentidos desempeñan un papel crucial en nuestra vida cognitiva. El sistema sensorial es uno de sus principales recursos, por lo que señala que aprender a usarlos inteligentemente debería ser un importante compromiso de la agenda

educativa. Arnheim (1993), concibe a las artes como los medios privilegiados para proporcionar estímulos sensitivos, las considera materias centrales para el desarrollo de las sensibilidades y para la imaginación, Arnheim entiende a los sentidos como los pilares de la vida cognitiva, y a las artes como los medios óptimos para enriquecer las experiencias sensitivas.

Palacios (2007), rescata otra idea central que desarrolla Rudolf Arnheim y es la que se refiere a la intuición. La define como “[...] Una habilidad mental reservada a la percepción sensorial” (1993, p. 49) y diferente del intelecto, señala que “la intuición perceptiva es la principal forma que tiene la mente de explorar y comprender el mundo”. La intuición es uno de los recursos del conocimiento que permite captar el carácter común de las cosas. Ve a la intuición perceptiva como una etapa previa en donde se captan las características generales de los fenómenos de la realidad para ubicarlos y comprenderlos en su totalidad y derivar de ella, posteriormente, la formación de conceptos intelectuales.

Para Arnheim la intuición perceptiva y la formación de conceptos intelectuales son los dos recursos de la cognición necesitados uno del otro.

Arnheim (1993), afirma que la educación debiera promover la constante interacción entre intuición e intelecto, no sólo a través de un equilibrio entre las asignaturas que desarrollan procesos lógico-formales y aquellas que desarrollan capacidades intuitivo- perceptivas, sino que “[...] se trata de que en la enseñanza y el aprendizaje de cada materia se obligue al intelecto y a la intuición a interactuar” P.51. Palacios (2006) menciona que para Arnheim, el ser humano necesita para su pleno desarrollo de la interacción entre las formas racionales y las formas intuitivas y perceptivas del conocimiento.

Palacios, partiendo del planteamiento de Arnheim considera que, los procesos lógico – intuitivos influyen en la formación del pensamiento globalizador y hacen posible una percepción holista de la realidad. Ella menciona que a través del arte es posible aprender a captar las estructuras y percibir el todo; también a través del arte que es posible aprender a apreciar las particularidades, así como afinar la

atención y agudizar la capacidad para distinguir las cualidades específicas de los objetos y los fenómenos de la realidad.

Otro autor importante para hablar de Arte y educación es Howard Gardner, Gardner (1995), propone una nueva visión: “Se trata de una visión pluralista de la mente, que reconoce muchas facetas distintas de la cognición, que tiene en cuenta que las personas tienen diferentes potenciales cognitivos y que contrasta diversos estilos cognitivos.” Su teoría se apunta en torno a los símbolos y a la transformación de estos, desde este enfoque, la habilidad artística humana se considera una actividad de la mente, “una actividad que involucra el uso y la transformación de diversas clases de símbolos y de sistemas simbólicos” (Gardner, 1994, p. 30)

“Nuestra construcción de la realidad se basa en la disponibilidad de una vasta colección de concepciones mentales o formas simbólicas. Los esfuerzos de los seres humanos por captar sus experiencias y expresarlas en formas que puedan comunicarse con eficacia dependen de una combinación de estas concepciones o formas simbólicas” (Gardner, 1987, p. 64).

Eisner nos habla de la importancia de los sentidos en la formación de concepciones, de la transformación de éstas en formas de representación con las cuales los seres humanos hacen públicas sus experiencias individuales, y de la necesidad de que la educación procure el cultivo de la inteligencia en las diversas maneras en que ésta opera y contribuya al desarrollo de diferentes formas de alfabetismo.

Para Eisner, la cognición debe ser vista desde un punto de vista más amplio, ya que generalmente se asocia a procesos que implican únicamente el conocer.

Por lo que Eisner aclara la necesidad de entender la cognición en un sentido amplio, no disociada de la afectividad. Cognición y afectividad, nos señala, son dos procesos que ocurren de manera simultánea y que comparten la misma realidad dentro de la experiencia humana. Si entendemos la cognición desde ésta perspectiva, podemos reconocer que el sentir forma parte del propio proceso de

conocimiento “[...] no puede haber actividad cognitiva que no sea también afectiva” (Eisner, 1994, p. 42). Una vez que se ubica al sentir como parte del conocimiento, se abre la posibilidad de considerar la importante función de los sentidos y su papel en la conformación de la vida cognitiva.

Ahora bien, los autores mencionados hasta ahora hablan acerca de la educación y el arte como un proceso ligado que abarcan procesos cognitivos relevantes para la apropiación de conocimientos, la afectividad, los procesos sensoriales y la simbolización. Estos procesos juegan papeles primordiales en la educación de todos nosotros y también de las personas con Condiciones diferentes. Estas ideas nos refuerzan la pertinencia del Arte en los procesos educativos cotidianos y dan pie para pensar en la intervención o el proceso formativo de personas con Condiciones diferentes.

La Secretaria de Educación Pública, publicó en el 2011 un documento que se titula “Las Artes y su enseñanza en la educación básica”, en dicho documento se menciona que la inclusión de las artes en tiempos y espacios curriculares responde al desarrollo económico, las características de la región y la integración política internacional, sobre esto se menciona:

“Cuánto más participan los países en el orden internacional, tanta mayor atención prestan a la enseñanza del arte y de la educación física en los currículos nacionales. Desde nuestro punto de vista, tal participación aumenta la exposición a las teorías de la modernización.”

Pag. 22

Según Chalmers (2003) en “Las Artes y su enseñanza en la educación básica” desde que el arte ingresó a las escuelas públicas, en Europa se dio una gran transformación de las ideas sobre las artes y su enseñanza.

Por otro lado en la XXX Conferencia General de la UNESCO (2000), se propuso promover la inclusión de disciplinas artísticas en la formación general del niño y del adolescente por considerar que la educación artística:

1. Contribuye al desarrollo de su personalidad, en lo emocional y en lo cognitivo;
2. Tiene una influencia positiva en su desarrollo general, en el académico y en el personal.
3. Inspira el potencial creativo y fortalece la adquisición de conocimientos;
4. Estimula las capacidades de imaginación, expresión oral, la habilidad manual, la concentración, la memoria, el interés personal por los otros, etc.
5. Incide en el fortalecimiento de la conciencia de uno mismo y de su propia identidad.
6. Dota a los niños y adolescentes de instrumentos de comunicación y autoexpresión.
7. Contribuye a la creación de audiencias de calidad favoreciendo el respeto intercultural.

Los estudios que han analizado la implementación de la educación artística en el aula han revelado que aquellos programas artísticos que se integran plenamente en las materias, es decir, que llevan a cabo una educación a través del arte, alcanzan grandes efectos positivos, logran múltiples beneficios relacionados con el aprendizaje de los alumnos y su comportamiento.

Rabkin y Redmond (2004), han identificado los efectos de un programa a través del arte más significativos:

- Existe un mayor compromiso emocional de los alumnos en el aula.
- Los alumnos trabajan de forma más activa y aprenden unos de otros.
- Los grupos de aprendizaje cooperativo convierten las clases en comunidades de aprendizaje.
- Se facilita el aprendizaje en todas las asignaturas a través de las artes.
- Los profesores colaboran más y tienen mayores expectativas sobre sus alumnos.
- El currículo se vuelve más real al basarse en un aprendizaje por proyectos.
- La evaluación es más reflexiva y variada.
- Las familias se involucran más.

Las concepciones sobre la recreación y la estética conforman una nueva orientación; a ésta propuesta se le llama “educación a través del Arte” y su objetivo no es la educación artística como tal, es decir no se pretende la enseñanza del Arte mismo, ejemplo música, pintura etc. Sino plantea la formulación de una adquisición de conocimientos a través de herramientas artísticas. (Secretaría de Educación Pública 2011)

La enseñanza de las artes intenta dar respuesta a los cambios de un mundo vertiginoso, éstos cambios exigen a la escuela, una transformación ideológica y el desarrollo de competencias para la vida, y no sólo la apropiación de conocimientos sin un fin propio, la enseñanza de las artes es parte de éste proceso.

Herbert Read (1943) menciona que la finalidad de la educación no puede ser otra que fomentar el crecimiento de lo que cada ser humano posee de individual, armonizando al mismo tiempo la individualidad así lograda con la unidad orgánica al cual pertenece el grupo social el individuo. Así mismo en su libro “Educación por el Arte” Read menciona que para el desarrollo del individuo la educación debe encaminarse en la orientación psicológica para lo cual es importante la educación en la sensibilidad estética, entendiendo el papel del Arte no como un educación artística propiamente dicha sino como un enfoque integral que cubre todos los modos de expresión que llama educación de los sentidos, en donde se busca una relación armonios y habitual con el mundo circundante. Read es un autor muy importante en esta área ya que menciona al Arte no como una formación aislada, sino como una boya que ubica a los distintos modos de expresión e involucra procesos de pensamiento como lo son, memoria, lógica, sensibilidad e intelecto).

En la actualidad se pueden observar éstas tres tendencias en la enseñanza de las artes: a) la educación por el arte; b) la educación a través de las artes y c) la educación en las artes. Para el presente trabajo, se tomará como base y guía, la educación a través de las artes. La cual el documento antes citado menciona como:

“El incremento del valor de las disciplinas y los procesos tradicionales que emplea la sociedad para contribuir a conformar la identidad de la infancia y la juventud, los educadores han tomado la educación a través de las artes

como una vía que puede utilizarse para lograr todo objetivo que pretenda el conocimiento de sí mismos.” (Secretaría de Educación Pública 2011) Es decir el objetivo de ésta educación no es la educación artística como tal, plantea un enfoque integral de la realidad, una educación a través de los sentidos.

La educación a través del Arte (Eisner, 1998) supone apelar a las Artes para educar con finalidad útil, es decir utilizar la *pintura* para, la *escultura* para, la *música* para, lograr determinado objetivo, con la intención de orientar o adaptar situaciones, conocimientos y disciplinas a un aprendizaje dinámico, a través de los sentidos. Los objetivos en la “educación a través del Arte” son diversos y variables, tantos como los que desean lograr las personas cuando se implica en el aprendizaje tales artes. (Read. 1969)

Para ejemplificar los conceptos antes mencionados me basaré en una tabla de Pérez M. (2002) con base en Sáez, J. (1996). Sáez le llama a educación por el Arte a lo que Read le llama educación a través del Arte.

Enseñar el Arte	Enseñar para el Arte	Enseñar en / por el Arte
Fuente de contenido (desconexión)	Contenido y fin (desconexión)	Contenido, fin, método (Unión)
Aumentar el saber y la instrucción	Promover la toma de conciencia sobre la importancia de las artes en la cultura del hombre.	Renovar las prácticas educativas (objeto de una nueva concepción, de la (auto) formación humana: crecimiento cognitivo y moral
Énfasis: el qué	Énfasis: el para qué	Énfasis: el qué, cómo, y para qué

Como podemos observar en la educación a través del arte es contenido, medio y fin para satisfacer una variada gama de necesidades asociadas a la vida personal de las personas.

Debido a esto, en mi propuesta se verá ejemplificada esta relación educación Arte para utilizarla como herramienta terapéutica y educativa.

3.3 El Arte como propuesta pedagógica en niños con Trastorno del Espectro Autista

Ahora bien, ya se ha analizado como el Arte en general debe ser integrado en el proceso educativo de las personas, independientemente de su condición. A continuación, se describirán proyectos diversos que toman en cuenta al Arte y a los trastornos del Espectro Autista.

En España, la fundación Argadini realiza exposiciones itinerantes de pinturas realizadas por niños, jóvenes y adultos dentro del Espectro Autista. Esto con el objetivo de lograr independencia económica

En Estados Unidos, Nicole Martin con su libro “Art as an early intervention” realizó un proyecto donde habla sobre la intervención temprana utilizando el Arte. (Martin 2009) ella menciona que el Arte es una plataforma útil para lograr que las personas dentro del Espectro Autista, logren realizar dibujos representativos.

Existen diversos programas en todo el mundo, que le dan peso a la lúdica y al juego como medio para vincular, construir y aprender, sin embargo la sustentante no ha encontrado un programa que utilice al Arte como herramienta terapéutica que no vea al Arte como medio de comunicación.

Arte Terapia es entendida por la Asociación Americana de Arte Terapia como una oportunidad de comunicarse y expresarse de manera no verbal, mediante la implicación para solucionar conflictos emocionales como para fomentarla autoconciencia y desarrollo personal. (Fernández, 2003, p. 139)

Recio (2014, cap.1:3), nos ofrece la siguiente definición: el arteterapia es una técnica terapéutica que utiliza el proceso creativo, la transformación de los materiales artísticos, para expresarse y comunicarse (con o sin palabras), facilitando el acceso a conflictos internos, especialmente inconscientes, con la finalidad de elaborarlos simbólicamente. Se trata de una creación visual y tangible de los

procesos psíquicos internos. Esta transformación supone una aproximación diferente al conflicto, permitiendo su acceso y resolución. Siguiendo esta línea, Elena Reus Coll (2016), se basa en la definición de la *British Association of Arttherapists*, para afirmar que el arteterapia es el uso de materiales artísticos para la autoexpresión y la reflexión en presencia de un terapeuta entrenado. Ambas definiciones, nos dan a entender que el arteterapia es un recurso que conecta el mundo interno de la persona con su mundo externo. Como bien expresa Vega (2012), el arteterapia está especialmente enfocada a desbloquear la expresión de las emociones difíciles de abordar con palabras.

Analizaremos de forma breve la historia del Arteterapia a partir de los siguientes autores Susan Hogan (2001), M. Junge y P. Asawa (2010) así como Judith Rubin (1999).

El Arteterapia surge a partir de la segunda guerra mundial hasta el presente. El auge del psicoanálisis, las vanguardias artísticas y la segunda guerra mundial fueron factores que propiciaron el desarrollo de ésta práctica. Sigmund Freud se adentra en el mundo del Arte a finales del siglo XIX y principios del siglo XX, a partir del psicoanálisis y de la publicación del libro *Psicoanálisis del Arte* se genera un interés en la interpretación de mensajes del inconsciente que se transmiten a través de las imágenes. Freud es de gran importancia ya que hizo notar que a través de la creación artística podemos manifestar cuestiones que resulta difícil verbalizar.

Los psicoanalistas fueron los primeros en utilizar la pintura y el dibujo, especialmente en pacientes bajo hipnosis. Jung fue reconocido por algunos como precursor del Arteterapia, Carl Jung usó el arte como medio de tratamiento a sus pacientes, descubrió que el uso de materiales artísticos era una herramienta muy útil. Así, el psicoanálisis vinculó a los artistas con las producciones de los enfermos mentales.

Jackson Pollock es un ejemplo claro de la influencia sostenida del psicoanálisis, realizaba sus famosas pinturas bajo terapia psicoanalítica, usó un método llamado *automatismo psíquico* inventado por André Masson, el cual pretendía plasmar el funcionamiento del inconsciente en el lienzo. El proceso se

realizaba al dibujar o escribir alejados del control de la razón, para que este ayudara a expresar sus pensamientos internos. Pollock, Dalí, Picasso, Miró y Masson entre otros, estaban convencidos de que el inconsciente juega un rol relevante en el arte.

En los psiquiátricos se usaba el Arte como terapia de recreación u ocupacional y como un mecanismo de diagnóstico. A la par comienza a surgir un interés particular por parte de algunos psiquiatras hacia el Arte espontáneo que se generaba en los sanatorios o instituciones mentales.

El Dr. Prinzhorn coleccionó obras de los internos en las clínicas, decía que el Arte de los pacientes mentales era el más auténtico y veraz; en cuanto que éste, representaba una experiencia interior no construida por demandas del público y de la crítica. Prinzhorn creó el Museo de Arte Patológico en Alemania.

Es importante destacar que en esta época se desconocía el Autismo, para este momento aquellos niños que ahora serían diagnosticados con autismo, en esa época eran considerados como débiles mentales, esquizofrénicos o idiotas y eran tratados como tal, es decir, eran internados en instituciones mentales. Ellos constituían parte de esta población que realizaba obras de Arte como parte recreativa de su internamiento en las instituciones mentales.

El artista Jean Dubuffet fue uno de los principales influenciados por Prinzhorn. Dubuffet inspirado en las creaciones artísticas de los niños, los presos, amas de casa, personas que padecían enfermedades mentales y personas con discapacidad, que carecían de formación artística y sin fines de lucro, fundó la compañía del arte en bruto, "Art Brut" o arte inexperto en 1945, los artistas con diferentes capacidades dejaron de ser solo referencias de inspiración fuera de lo común y se convirtieron en parte del *establishment* artístico, debido a la forma única y subjetiva de ver el mundo.

La idea de que cualquier persona es capaz de crear una obra igualmente poderosa que cualquier artista renombrado, surge en este momento histórico.

“Todo ser humano por encima de sus capacidades o al margen de su razón puede ser tan poderoso artísticamente como cualquier otro artista reconocido.” (Dubuffet, 1945)

Edith Kramer, pionera en distinguir la independencia entre el uso del arte en psicoterapia como herramienta de diagnóstica y el uso del arte como una terapia. Impartió clases de expresión plástica a niños refugiados de la Alemania nazi, su experiencia con los niños traumatizados por las vivencias bélicas le mostraron el valor terapéutico de las actividades plásticas, esto dio como resultado el inicio y la difusión de un nuevo enfoque, considerar el Arteterapia como una práctica independiente.

Otra arista en el desarrollo histórico del Arteterapia surgió en Inglaterra, específicamente en Inglaterra, había una necesidad imperante de recuperar lo antes posible a los soldados heridos, de forma que pudieran regresar al frente de batalla, esto hizo que se crearan servicios de asistencia psicológica ideados por Sigmund Heinrich Foulkes, en los cuales se evidenciaba la eficacia del arte como terapia

Así como el tratamiento del estrés post traumático a través del psicodrama y el arte, gracias a esto se comprobó la eficacia del Arteterapia.

Adrian Hill, artista inglés experimentó por sí mismo los beneficios terapéuticos que la pintura aporta, ya que fue hospitalizado con tuberculosis y decidió compartir esta herramienta con otros pacientes ingresados, utilizando principalmente la pintura y el dibujo como medio para proyectar escenas de la guerra. Hill veía la necesidad de la expresión creativa como un “instinto de resurrección”, las actividades artísticas realizadas con objetivos terapéuticos ayudaban a calmar la ansiedad; él acuñó por primera vez el término Arteterapia en 1942, para designar a las actividades artísticas realizadas con objetivos terapéuticos.

En este mismo periodo surgen las pruebas proyectivas, las cuales hacen uso de los dibujos como herramientas de diagnóstico con el fin de hacer evidente a través de las figuras plasmadas rasgos relevantes de la personalidad.

Más tarde con la apreciación del arte subjetivo característico de los años 60s y 70s se generó una serie de acontecimientos históricos que favorecieron la expansión de esta disciplina, esto propició que el Arteterapia tomara una posición cada vez más estable. En 1969, gracias a Don Jones y Robert Ault, apareció en E.U.A la A.A.T.A Asociación Americana de Arteterapia, en el 64 en Inglaterra surgió la B.A.A.T British Asociación of Art Therapist, y simultáneamente en Francia se estableció la Sociedad Francesa de Psicopatología de la Expresión.

El uso de la creación artística como herramienta terapéutica, es ya muy conocido, la presencia del arte en todas las instituciones mentales como herramienta “recreativa” no es una mera coincidencia. Diversos estudios sobre las actividades a las que recurren las personas en aislamiento en cárceles, tutelares, o instituciones psiquiátricas y asilos para sobrellevar emocionalmente la falta de contacto con la realidad y los otros, han demostrado que el Arte es uno de los recursos principales que permiten a la gente permanecer estables emocionalmente.

Se ha demostrado la eficacia de la creación artística, ya sea haciendo uso de la pintura, el dibujo, las manualidades, el psicodrama (teatro), la escultura, la música o en general las actividades ocupacionales como herramienta terapéutica a través de la historia, se han identificado efectos positivos en la salud y por lo tanto en la calidad de vida de las personas debido a sus grandes bondades.

Ahora bien, pasemos de este enfoque histórico a hablar de algunos aspectos psicoeducativos fundamentales en la aplicación del Arteterapia dentro del trastorno del espectro Autista.

Rudolph Arnheim psicólogo y filósofo alemán, en su libro “Consideraciones sobre la Educación Artística” nos describe el proceso de transformación histórica que ha tenido la concepción y valoración de los dibujos de los niños, desde las concepciones antiguas en las que se creía que los pequeños debían dibujar, aunque de forma precaria o con poca técnica, simplemente aquello que ven, es decir, una réplica de lo que perciben, esta idea estaba fundamentada en una concepción de la visión como un fiel registro de imágenes, más adelante debido a la falta de parecido

de los trazos de los niños con la realidad, se logró comprender que la percepción implica diversos procesos complejos.

Conceptualizando ¿cuáles son las diferencias entre el uso del Arte como herramienta terapéutica y el Arteterapia?

3.3.1 El Arteterapia

- Se centra en la representación del individuo
- Carácter psicoanalítico y subjetivo
- Fin reparador o rehabilitador
- Implica la exploración del inconsciente
- Se centra en el proceso, el producto y el análisis de ese producto final.
- Extrapolación de las representaciones y les da significado
- Implica que el sujeto está permeado por cuestiones sociales y que no tienen cabida en el Autismo

3.3.2 El Arte como herramienta

- Se centra en el individuo y su proceso de aprendizaje
- Carácter transversal a lo largo de la vida
- Tiene como fin el desarrollo de habilidades
- Se centra en el proceso y no en el producto final
- Abre la posibilidad de realizar una actividad que da lugar a la autonomía o vida independiente
- No implica procesos inconscientes

En el presente trabajo se utilizará la perspectiva B, el Arte como herramienta terapéutica, ya que las personas con Autismo tienen grandes retos en áreas como teoría de la mente, habilidades representacionales las cuales hacen imposible hacer una lectura o análisis del producto u obra de la persona con Autismo. La principal función que en éste caso en específico, (debido a la población) tiene el Arte, es el

de por medio de una actividad llamativa, sencilla, atractiva la persona se apropie de conocimientos y adquiera habilidades de una forma más lúdica, práctica y tangible.

Se ha hablado desde distintas perspectivas sobre el autismo y el arte, algunos autores manifiestan que las personas con Autismo llegan a presentar inusuales aptitudes en el área y hay quienes consideran que carecen de las habilidades necesarias para crear una obra apreciable en términos estéticos. En el medio Terapéutico se ha llegado a considerar como una actividad sin un fin claro.

En el Autismo, el arte se puede convertir en un escape ante las conductas auto estimulatorias y perseverantes, permite el desarrollo y fortalecimiento de habilidades que impactan en la calidad de vida, útiles en el día a día y propicia la autonomía en cuestiones de vida independiente. Es una herramienta para disminuir los niveles de ansiedad y trabajar los problemas de integración sensorial.

Sabemos que el pensamiento autista se sirve de imágenes para decodificar la realidad. El arte resulta una plataforma útil, práctica y valiosa en las Condiciones del Espectro Autista ya que implica en su práctica dos de sus fortalezas: pensamiento visual e intereses sensoriales, lo que lo hace aún más interesante es que combina también algunos de sus déficit principales: imaginación y la necesidad de controlar los estímulos sensoriales.

Otros factores que favorecen la creación artística en el autismo son la atención en túnel y la necesidad por el “alto detalle”, en algunos casos por su fijación con ciertos colores, implica en su práctica trabajar los retos que enfrentan en los procesos de integración sensorial y la falta de procesos imaginarios. (Nicole Martin 2009).

El Arte como herramienta terapéutica plantea para el Autismo un modelo que respeta Neurodiversidad: múltiples formas de llegar a un conocimiento.

1. Aprendizaje dinámico
2. Plan de estudios que despierte el interés
3. Motor para comprensión por otros caminos conocimientos y habilidades.

Como bien sabemos, en el Autismo hay retos para develar las claves sociales, la lectura del otro sobre todo en la lectura del lenguaje no verbal, representan uno de los más grandes retos. El Arte brinda una estructura visual, tangible y predecible que nos sirve como herramienta para explicar eventos sociales que a través del discurso y el lenguaje, serían imposibles.

Las actividades artísticas son naturalmente atractivas para las personas con y sin autismo, ya que generalmente se asocian con color, textura y forma; Esto hace que en éstas actividades se pueda trabajar espera de turnos, y tolerancia a la frustración, ya que una de las brechas que generalmente encontramos para trabajar con chicos con Autismo son los intereses restringidos o repetitivos, trabajando a través del Arte creamos un puente y ampliamos el abanico de intereses, dando pie al trabajo por turnos tan importante en la adquisición de habilidades de espera, las cuales nos ayudarán a la inclusión social y educativa.

Para cerrar el capítulo 3ero, mencionaré en que perspectiva nos encontramos en cuánto a la atención terapéutica de personas con Trastorno del Espectro Autista, así como los modelos de intervención que actualmente son preponderantes.

Mulas (2010), menciona que la educación y el apoyo comunitario son elementos fundamentales para el desarrollo de la comunicación y las competencias sociales. Los métodos psicoeducativos se centran en tres enfoques distintos: comunicación, estrategias de desarrollo y educaciones, y uso de principios conductuales para mejorar el lenguaje y el comportamiento. Mulas menciona que existe unanimidad en iniciar terapia de forma temprana en personas con Autismo, sin embargo no hay unanimidad en cuanto a cuál es el mejor método para hacerlo.

José Luis Cuesta Gómez y Victor Ruggieri en su libro “Autismo, cómo intervenir desde la infancia hasta la vida adulta” mencionan en el capítulo 2, que el servicio de atención sin importar el modelo debe de servirle a la familia de apoyo desde el primer momento. Ofrecer asesoramiento y coordinación en todo lo que se refiere a formar e informar a las familias y brindar procesos específicos de orientación,

coordinación, diálogo y entrenamiento, enfocados a la interacción y comunicación en las primeras etapas de desarrollo.

Internacionalmente está reconocido que, en el momento actual de conocimientos, los enfoques psicoeducativos son los que proporcionan mejor evolución para las personas con Autismo. (Cuesta J, Ruggieri V. 2017)

Estos enfoques que mencionan estos autores incluyen el uso de servicios psicológicos y educativos centrados en la valoración e intervención en los aspectos socio-emocionales, comunicativos, de juego y conductuales sin dejar de considerar aspectos de autonomía, de relación familiar de habilidades académicas y de vida laboral y de comunidad.

Ahora bien, ¿cuáles son los modelos de intervención actuales? La revista española sobre discapacidad intelectual publicó en el 2014 un estudio sobre las relaciones de colaboración entre profesionales y familias de personas con trastorno del espectro del Autismo, más allá de analizar los resultados de la investigación, el estudio hace una revisión por los distintos modelos de intervención. Según (1994) y Tamarit (2005) existen tres fases en el desarrollo de los servicios. En la primera nos encontramos con un *modelo institucional*, es decir donde prevalecían las instituciones donde consideraban a la persona como un enfermo y el objetivo era curación de ella, en éste modelo el especialista ejerció todo el control así como el conocimiento sobre la familia así como la toma de decisiones. En una segunda fase, los servicios evolucionaron hacia un *modelo de integración*, que centraba su interés en enseñar a la persona con discapacidad panificando la enseñanza desde las habilidades, siendo un grupo y equipo interdisciplinar el que tomaba las decisiones. La perspectiva actual y en la que nos basamos para la realización del proyecto final se dirige hacia un *modelo de inclusión* de la persona en comunidad, y es la propia persona con su círculo de apoyos la que tiene control sobre las decisiones que le afectan. El modelo que nos guía es el de calidad de vida tanto de la persona con la Condición como la familia. Este modelo asume entre otros los siguientes principios esenciales para una vida de calidad:

– La calidad de vida para las personas con discapacidad se compone de los mismos factores y relaciones que para el resto de las personas: una persona con discapacidad tendrá manifestaciones peculiares y elecciones propias de la persona y no necesariamente iguales a las de otras personas, pero las dimensiones centrales de la calidad de vida serán semejantes a las del resto.

– La calidad de vida mejora cuando las personas perciben que tienen poder para participar en decisiones que afectan a sus vidas. Durante mucho tiempo, las personas con discapacidades del desarrollo se han visto despojadas de su poder para tomar decisiones, habiendo asumido ese papel de decisión bien las familias, bien los profesionales, o ambos (aun cuando generalmente se haya hecho con la mejor intención).

– La calidad de vida aumenta mediante la aceptación y plena integración de la persona en su comunidad. El respeto a cada persona, con independencia de la discapacidad o trastorno que presente, es un factor esencial en la percepción de calidad de la vida. – En consonancia con lo acabado de expresar, está el siguiente principio que afirma que una persona experimenta calidad de vida cuando se cumplen sus necesidades básicas y cuando esta persona tiene las mismas oportunidades que el resto para perseguir y lograr metas en los contextos de vida principales, como son el hogar, la comunidad, la escuela y el trabajo. (Tamarit, 2005)

El concepto de calidad de vida es un concepto amplio definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Urzúa M (2012), como la percepción que tienen los individuos de su posición en la vida en el contexto de su cultura y de su sistema de valores, y en relación a sus objetivos, expectativas, normas y preocupaciones.

Como mencionamos anteriormente Schalock (1996) define calidad de vida como un concepto multidimensional que refleja las condiciones de vida deseadas por una persona en relación a ocho necesidades: bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, inclusión social y derechos. Siempre que hablemos de calidad de vida y personas dentro del Espectro debemos de tomar en cuenta a la persona

con TEA, los profesionales que desean ofrecer un servicio de calidad y las familias que demandan un buen servicio.

Ahora bien, sin importar cuál sea el método educativo o terapéutico debemos de tomar en cuenta que el modelo donde partimos es de inclusión y nuestra línea es la calidad de vida.

CAPÍTULO 4. Propuesta de intervención pedagógica

Las investigaciones señalan que las personas con Autismo pueden y deben recibir educación, las diferentes intervenciones planteadas en un inicio en éste trabajo, plantean un panorama amplio de metodologías y de diferentes perspectivas en torno a la intervención y educación de personas con Autismo.

Cualquiera que sea el modelo de enseñanza trae consigo beneficios para los niños con Autismo ya que es a través de las normas, la adquisición de conocimientos y la relación con los demás, que los niños y adolescentes con autismo mejoran su calidad de vida.

Juana María Hernández (2012) hace un excelente recorrido de la inclusión educativa de las personas con Autismo a través del siguiente planteamiento:

Si la pregunta más generalizada en los años noventa era ¿Qué podemos hacer con el alumno que presenta autismo para que acuda a la escuela regular?, la pregunta actual es ¿qué podemos hacer con la escuela para que pueda atender bien a todos los niños, incluyendo al que presenta autismo? (Hernández, 2012)

Lo que se mencionó en un inicio acerca de Delors (1996), respecto al informe de la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la educación no deja fuera a las personas con Autismo, al contrario necesitamos constantemente incluirlos y pensar en todos y bien lo dijo Alicia Molina en el título de su libro ¹⁰, “todos, significa todos”.

Los diferentes autores citados a lo largo del segundo capítulo hablan sobre qué significa educar, en suma el acto educativo se define como un proceso dinámico por los cuales una comunidad o grupo social transmite y el educando se apropia de conocimientos y valores que desarrollen la personalidad. En ningún momento la

¹⁰ Alicia Molina, escritora y activista escribe un libro titulado “Todos, significa todos” en él nos invita a reflexionar sobre los mecanismos mediante los que se excluye a las personas de discapacidad.

idea de educación que nos plantean los diferentes autores aísla a las personas con alguna condición.

Cuando analizamos después las características de las personas con Autismo nos encontramos con peculiaridades que dificultan distintos procesos, sin embargo las investigaciones revisadas nos muestran que no se han encontrado deficiencias en el tálamo ni en el hipocampo, estructuras responsables de la capacidad de aprendizaje. Por el contrario, a lo largo de la experiencia de la sustentante y debido a la investigación realizada nos encontramos que la mejora de la calidad de vida, radica en que la intervención terapéutica y educativa siempre esté presente a lo largo de la vida de la persona con Autismo.

Por lo anterior se realizará una propuesta de intervención pedagógica utilizando el Arte como herramienta terapéutica.

Con ésta intervención se busca promover la inclusión social de niños, adolescentes y adultos, con Autismo y sus familias a través de un servicio terapéutico y educativo de calidad. Para lograrlo se respetará la integridad de cada persona atendiendo sus necesidades específicas (retos habilidades y contexto inmediato), en un entorno accesible, cercano y cálido.

Se considera al individuo en su totalidad como un ser biopsicosocial que se desarrolla en un contexto específico.

El diseño del programa incluye: bases teóricas, objetivo general, objetivos específicos, población, filosofía de intervención, lugar, duración, metodología y evaluación. También se incluye planeación de cada sesión (cartas descriptivas) y las habilidades evaluadas y a desarrollar que son tomadas en cuenta en la realización de las cartas descriptivas.

Se trabajará mediante un modelo de intervención educativa No formal, la educación no formal, se define como el acto educativo, organizado y sistemático, realizado fuera del marco del Sistema Educativo Oficial. “La educación No Formal, en el marco de la cultura de aprendizaje a lo largo de toda la vida, comprenderá todas aquellas actividades, medios y ámbitos de la educación, que se desarrollan

fuera de la educación formal, dirigidos a personas de cualquier edad, que tienen valor educativo en sí mismos y han sido organizados expresamente para satisfacer determinados objetivos educativos” (Coombs y Trilla en Educación No Formal, Morales, 2009)

Comúnmente se denomina a la práctica que utilizaré, intervención terapéutica, la cual tiene el objetivo de aumentar habilidades y disminuir retos.

4.1 Objetivo

Fortalecer habilidades adaptativas a través de herramientas artísticas que le permitan a la persona con Autismo mejorar su calidad de vida.

Crear un programa integral con objetivos terapéuticos y educativos diseñados en función de los retos y habilidades de cada individuo, tomando en cuenta la personalidad, la familia y el contexto inmediato.

Las sesiones terapéuticas se llevan a cabo de forma semanal, de acuerdo con los objetivos planteados y la disponibilidad de la familia se decide el número de horas de sesión.

4.2 Población

Niños, jóvenes y adultos dentro del Espectro Autista y sus familias.

4.3 Duración

Sesiones de 1 a 3 horas de duración por tiempo indefinido (las sesiones deben de establecerse por tiempo indefinido, ya que la adquisición de conocimientos y habilidades dependerán de cada persona y su situación particular, a medida que los participantes vayan cumpliendo con los objetivos, se evaluará la permanencia en terapia)

4.4 Filosofía

- **Programa Integral:** Tomar en cuenta su bienestar emocional y físico, las necesidades planteadas por la familia, su contexto específico, así como las necesidades a las que se enfrentará la persona con condiciones diferentes a lo largo de toda su vida.

- **Intervención lúdica:** Sesiones de carácter lúdico, se considera el Juego como un factor estimulante del aprendizaje y como un puente entre los intereses restringidos y la socialización.
- **Habilidades adaptativas:** El programa terapéutico está diseñado con el fin de desarrollar conductas que le permitan adaptarse a la sociedad tal cual es.
- **Centrarse en lo positivo:** Construir sobre las fortalezas, el programa se centra en las habilidades más que en los retos
- **Familia:** El modelo se centra en la participación de la familia, ya que toma en cuenta las problemáticas que se presentan día a día en casa, así como las preocupaciones de la familia.
- **Autodeterminación y autonomía:** El trabajo terapéutico y educativo va encaminado a desarrollar la capacidad de las personas con Condiciones diferentes de decidir por ellos mismos y establecer sus propias normas con el fin de que tengan una vida digna e independiente.
- **Derechos:** Proyecto encaminado a la reivindicación de los derechos humanos de las personas con condiciones diferentes.
- **El Arte como herramienta terapéutica y educativa:** El trabajo terapéutico y educativo tiene como fundamento la adquisición de habilidades mediante estrategias lúdicas y artísticas que permitan que la persona se vincule de forma activa y participativa, creando un ambiente que permite a través de los sentidos así como de estrategias visuales que le permitirán a la persona concretar el aprendizaje.

Los principios metodológicos sobre los que se sustenta este proyecto son la participación activa de la persona con Autismo y sus familias, la lúdica, el aprendizaje significativo y la atención integral. El niño, joven o adolescente con Autismo será protagonista en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Por tanto, la metodología es activa y participativa, sintiéndose parte de la enseñanza y por consiguiente obtener aprendizaje y habilidades adaptativas que le permitan mejorar su calidad de vida.

La propuesta pedagógica nació con la necesidad de crear un programa que le diera peso a la lúdica y al Arte ya que generalmente los programas terapéuticos y educativos son rígidos y poco atractivos para las personas dentro del Espectro, existe una necesidad de explorar qué papel juega la pedagogía en éste espacio educativo.

4.5 Bases teóricas

- **Perspectiva integral de la persona (Biopsicosocial)**
- **Educación a través del arte**
- **Modelo de inclusión centrado en la calidad de vida**

El enfoque desde el cual parte la propuesta pedagógica a partir de la teoría de Laura Frade, donde menciona que el enfoque debe ser:

1. Orgánico: porque contempla la relación biopsicosocial desde la visión de que el sujeto no puede hacer porque su cuerpo lo limita.
2. Social: porque dicho impedimento o desventaja se interpreta de forma distinta en cada sociedad.
3. Pedagógico: Porque cualquiera que sea la condición se cuenta con el potencial mínimo o máximo para salir adelante y ésta puede ser superada y educada en la misma proporción, de manera que al reconocerla se identifica como un aspecto que en sí mismo es educable, es decir se educa para su aceptación y superación, de manera que su propia condición se considera parte del desarrollo metodológico.
4. Holístico, puesto que en lugar de considerar la existencia de necesidades educativas especiales, lo que se busca es responder a la pregunta de ¿Qué se educa cuando se es diferente? De hacer así, todas las dimensiones del sujeto quedan cubiertas.

4.6 Metodología de enseñanza-aprendizaje

Tomaré como base el método educativo de Powers (1992), donde los programas dirigidos a personas con Autismo deben ser:

- Estructurados

- Adaptados a las necesidades individuales funcionales
- Con una definición explícita de sistemas para la generalización
- Deben implicar a la familia y a la comunidad
- Es necesario que los programas sean intensivos y tempranos

4.7 Evaluación

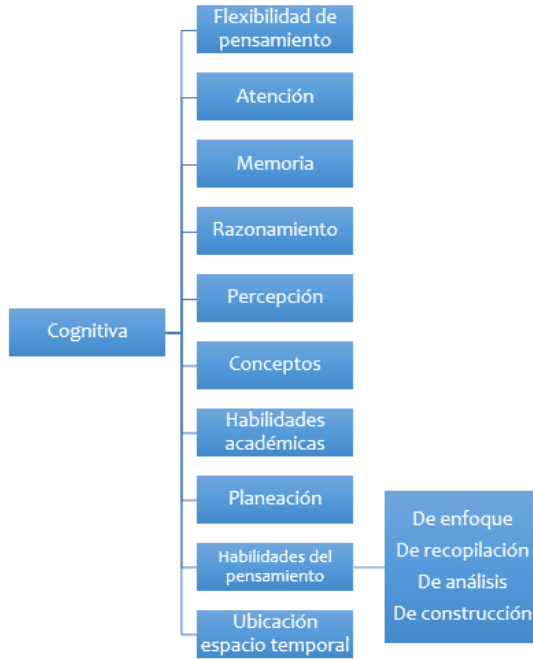
La evaluación se realiza mediante una guía de observación, que será aplicada a los participantes antes de iniciar el programa, esto para evaluar las habilidades previas (estado basal) y otra (post-test) para corroborar que habilidades se desarrollaron y que retos continúan, la guía de observación se realiza con base en las siguientes habilidades.

La evaluación surge del primer mes de intervención y la historia clínica o entrevista realizada a la madre en la primer sesión, los objetivos planeados por la familia en la entrevista inicial son evaluados en el mes de intervención y se le agregará o quitará alguno dependiendo de los resultados de esta evaluación.

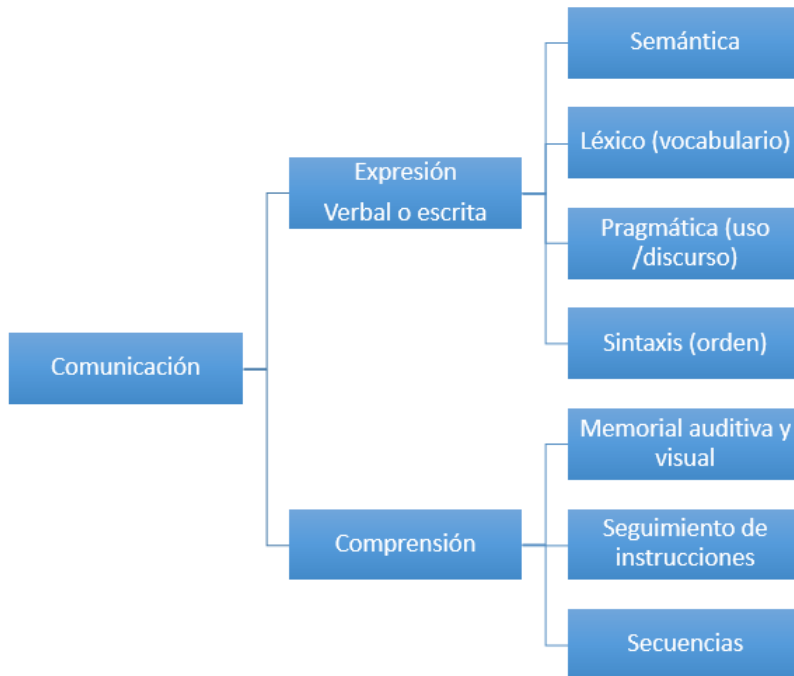
A continuación las habilidades a evaluar:

Ésta lista de habilidades son de elaboración propia con base en manuales para la vigilancia del desarrollo elaborados por la OMS, así como investigaciones sobre las habilidades necesarias para la vida y la mejora de la calidad de ésta descrito en Calidad de vida: evaluación y trastornos del espectro autista (Cuesta J. 2013.)

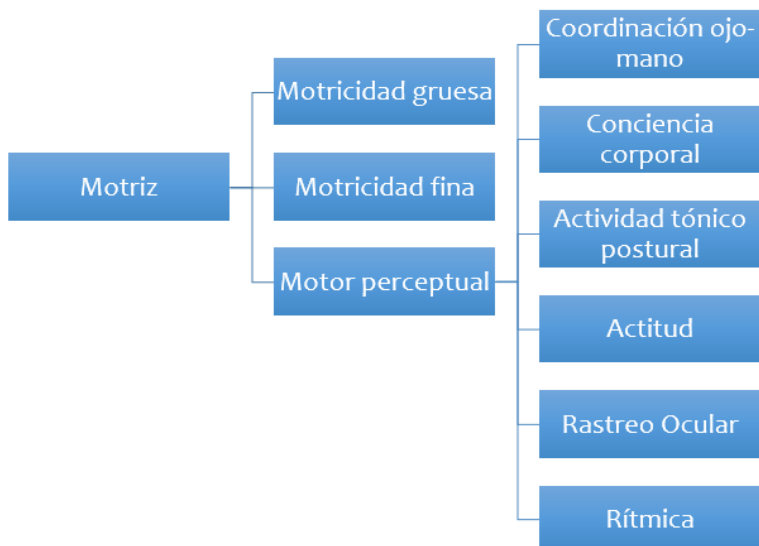
Habilidades cognitivas



Habilidades de comunicación



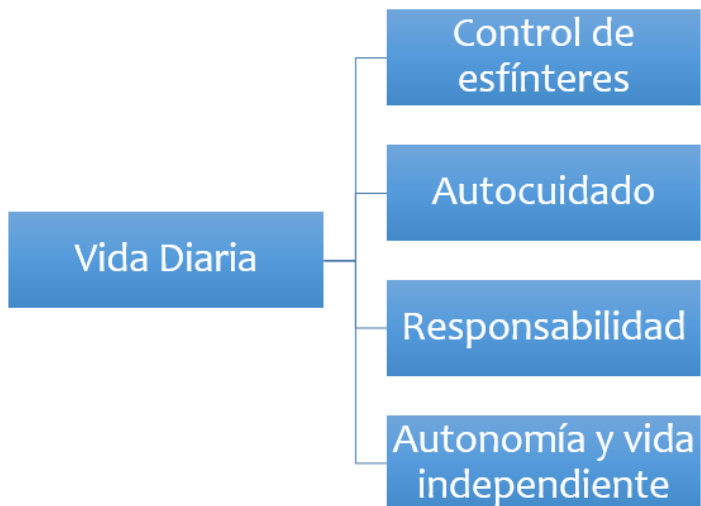
Habilidades motrices



Habilidades socio-emocionales



Vida diaria



Lecto-escritura



Integración sensorial



Áreas transversales del Arte

- Pintura, dibujo y manualidades, las cuales están encaminadas a fortalecer habilidades de motricidad fina y gruesa, habilidades perceptivo motrices y cognitivas, así como atención y memoria.
- Expresión Corporal: Apoya el desarrollo integral de la mente y el cuerpo, estimulando la correlación entre el movimiento en función del pensamiento, y el pensamiento modificando el movimiento. Genera la reflexión sobre las capacidades propias y el autoconocimiento a partir de la autoimagen. Fortaleciendo habilidades de motricidad gruesa y perceptivo motrices como la actividad tónico postural y la actitud, así como la adquisición de conciencia corporal.
- Música: tiene como objetivo mejorar la capacidad de concentración, desarrollar la sensibilidad y la memoria, también ayuda a expresar sentimientos, tiene la capacidad de sensibilizar, pues engloba para su percepción el uso de todos los sentidos y apoya la estimulación de la imaginación.
- Círculo de Lectura: tiene como objetivo optimizar la capacidad de atención y concentración, incrementando el vocabulario y la creatividad. A su vez promueve el pensamiento reflexivo y analítico, facilitando la exposición del propio pensamiento, estimula y satisface la curiosidad, despertando nuevos intereses.
- Role Playing o juego de rol: gracias a la dramatización y a los juegos de ficción, donde se ponen a prueba el ensayo, el error y la transmisión de una idea, el teatro ayuda al reconocimiento de conductas en uno mismo y en los demás.

Ejemplos de evaluación inicial:

Ejemplo de niño x

Datos Generales de identificación

Edad: 4 años

Diagnóstico: Autismo

Escolaridad: Escuela privada regular con Auxiliar Académico, Kinder 2.

Objetivos planteados por la familia

- Regulación emocional
- Control Conductual
- Tolerancia a la frustración
- Relación con pares y adultos
- Lenguaje

Objetivos iniciales de intervención

- Tolerancia a la frustración
- Interacción con pares y adultos
- Regulación emocional
- Comunicación y lenguaje

Habilidades cognitivas:

Los periodos atencionales en x son bajos y están fuertemente determinados por sus intereses. Se identifican también dificultades en términos de planeación observables en actividades que implican la consecución de pasos secuenciados y actividades de causa efecto. En cuanto a memoria y razonamiento lógico matemático no se identifica ninguna alteración significativa.

Es necesario brindarle apoyo para consolidar conceptos espaciales como arriba, abajo adelante y atrás.

Aún enfrenta retos en las conductas de imitación pero en términos de autonomía, atención conjunta, resolución de problemas y sonrisa social se encuentra en un nivel acorde a su edad cronológica

Habilidades socio-emocionales:

Se identifica una falta de interés para interactuar con sus iguales. Es necesario brindarle las herramientas necesarias tanto en términos de lenguaje como socioemocionales para que desarrolle vínculos adecuados con sus pares.

Establece vínculos afectivos con los adultos y es capaz de identificar la figura de autoridad. Hemos observado que x busca la atención y aprobación del adulto y no de sus pares. Ha demostrado una buena comprensión del comportamiento de los adultos que le rodean y esto en algunos casos resulta en conductas manipulatorias (normales para su edad) pero que deben de ser reguladas (ej. Hacer como si vomitara).

Se identifica una baja tolerancia a la frustración que ha ido en decremento a lo largo de las sesiones de intervención, pero aún enfrenta dificultades para regular sus emociones. En este sentido es importante que se establezcan normas de manejo conductual tanto en casa como en la escuela de forma que se le den las herramientas necesarias para que sea él mismo quien regule sus emociones.

Habilidades motrices:

En términos de motricidad fina y gruesa se puede decir que x tiene grandes habilidades y no enfrenta retos significativos, su desarrollo motriz está acorde al de su edad cronológica. Es necesario realizar ejercicios que le permitan fortalecer la pinza fina con el fin de desarrollar adecuadamente habilidades de trazo y escritura así como corregir el agarre del lápiz.

Integración sensorial:

Se observan algunas alteraciones sensoriales, especialmente en términos auditivos, pareciera presentar cierta sensibilidad auditiva la cual compensa tapándose los oídos. Esta conducta resulta selectiva y no está directamente relacionada con la intensidad del sonido.

Se identifica una alteración en la forma de caminar, dando como resultado conductas compensatorias como caminar de puntas o con los talones. También busca estimulación táctil a través del adulto.

Se continuará trabajando en las sesiones grupales para alcanzar una adecuada integración sensorial.

Ejemplo de niño Y

Datos Generales de identificación

Edad: 3 años

Diagnóstico: Síndrome de Asperger

Escolaridad: Escuela privada regular sin Auxiliar Académico Kinder 2.

Objetivos planteados por la familia:

- Desarrollo del lenguaje
- Control emocional

Objetivos iniciales de intervención:

- Promover autonomía en aspectos de la vida diaria
- Promover el seguimiento de instrucciones
- Incrementar de periodos atencionales
- Fortalecer habilidades socioemocionales

A lo largo del primer mes de evaluación se realizó una observación minuciosa de las principales áreas del desarrollo, esta evaluación es una comparativa de las habilidades demostradas a través de actividades dirigidas, con las habilidades esperadas en el desarrollo de un infante, fundamentado en estadísticas estandarizadas del desarrollo humano.

“Y” demuestra un interés muy positivo en cuestiones de rítmica, canto y baile, tiene grandes habilidades por explotar en estas áreas. A lo largo de estas 10 sesiones, el vínculo emocional con sus terapeutas comienza a consolidarse, esto será fundamental para el adecuado trabajo terapéutico.

Habilidades Cognitivas

“Y” presenta adecuadas habilidades cognitivas, ya que tiene la capacidad de aprender cualquier cosa, pero es necesario apoyarla para que logre generalizar esos aprendizajes y sea capaz de comunicar y compartir aquello que sabe con adultos y niños de su edad.

“Y” presenta periodos atencionales de poca duración, el tiempo de atención en ella está siempre en función de las características de la actividad y de sus intereses particulares, en este tipo de actividades sus periodos atencionales pueden llegar a ser muy prolongados, pero al imponer una actividad distinta, pierde el interés y se ven afectados los procesos de atención dividida, conjunta y prolongada. En cuanto a actividades como rompecabezas, igualación de figuras geométricas, clasificación por colores etc. demuestra gran potencial, aún es necesario continuar trabajando en ellas.

En términos de planeación motora y cognitiva “Y” demuestra buenas habilidades susceptibles de ser desarrolladas. Se identifican algunas alteraciones al momento

de vestirse o seguir una secuencia de pasos elemental (ej. Rutina del baño). Aún es necesario trabajar en las rutinas diarias de vestimenta, aseo y comida, con el fin de consolidar las habilidades de planeación acordes a su edad cronológica, esas habilidades son importantes para resolver tareas que implican pasos secuenciados como ponerse los zapatos, resolver un rompecabezas y muchas actividades de la vida cotidiana, por lo que se trabajarán de forma continua en las sesiones terapéuticas.

Habilidades de comunicación

A lo largo de las sesiones hemos notado un incremento en el vocabulario, muchas de las palabras que emite son ecológicas (repetición semiautomática de una palabra o frase), lo cual por el momento resulta positivo y da pie para desarrollar aún más su lenguaje, pero es necesario cuidar de no reforzar las palabras o frases fuera de contexto. Es importante hacer uso de situaciones de su interés con el fin de desarrollar aún más el lenguaje expresivo, por ejemplo, al momento en el que desea hacer pipí, tomar agua o agarrar algún objeto en específico, es necesario que no se le adivine y se le exija que diga la frase completa, por ejemplo: “Quiero hacer pipí”, y que la emisión de esta frase tenga un efecto determinado.

Y presenta un nivel adecuado y correspondiente con su diagnóstico de intención comunicativa la cual debe ser reforzada mediante el juego. Se recomienda utilizar elementos de su vida cotidiana para desarrollar el lenguaje en contexto y evitar incrementar el vocabulario únicamente a partir de campos semánticos que no estén relacionados con cuestiones prácticas y cotidianas en su vida.

Encontramos algunas alteraciones en el lenguaje relativas a la sintaxis (el orden de las palabras), semántica (significado de éstas) y la dicción. Por lo tanto, sugerimos iniciar con terapia de lenguaje, con el fin de corregir estas alteraciones.

Habilidades socioemocionales

“Y” se encuentra en un momento crítico en el desarrollo donde comienza a aprender a controlar la forma en la que las personas que estamos a su alrededor nos comportamos. En este sentido es importante aplicar límites claros, poner atención a las conductas positivas que presenta y reforzarlas física y verbalmente, así como tratar de ignorar los momentos de berrinche y únicamente intervenir cuando se ponga en riesgo.

Hemos observado que muchas veces las rabietas de “Y” se deben a una baja tolerancia a la frustración, es importante que comprenda que ella es responsable de regular sus emociones. La recomendación en este sentido es cuidar los límites, de forma que entienda que no siempre conseguirá guiar las actividades por donde más le convenga. En los momentos en los que “Y” pierda el interés en una actividad es importante que primero la concluya, este será un paso esencial para la adecuada aplicación de límites. El afecto físico juega en ella un papel muy importante, por lo tanto, evitarlo cuando está haciendo un berrinche o no ha seguido instrucciones es importante.

A lo largo de las sesiones hemos observado que a “Y” se le dificulta esperar, es necesario que en diversas situaciones se le haga esperar de forma deliberada y no se satisfagan sus necesidades e intereses de forma inmediata. La espera y el respeto de los turnos son aprendizajes imprescindibles para la adecuada adaptación al entorno escolar.

Se identifica una fuerte inflexibilidad de pensamiento por ejemplo en la dificultad para desprenderse de ciertos objetos o la forma en la que reacciona cuando se le exige un nivel más alto en las tareas a realiza; A partir de la intervención conductual oportuna “Y” está teniendo grandes avances en regulación emocional. En este sentido, el variar rutinas cotidianas será de suma importancia para no acrecentar este rasgo típico de la condición.

En ocasiones “Y” no distingue entre el estado emocional interno y su expresión emocional externa, Siendo evidente cuando pasa del llanto a la risa y en la confusión expresada al cuestionarla sobre sus emociones o las causas de su comportamiento. Es necesario que se haga un análisis continuo con ella en donde se le pregunte qué está pasando y la guiemos para darle nombre, lugar y dimensión a sus emociones. Ej.: Después de un berrinche describir la situación: “estás enojada porque en este momento no puedes jugar con los bloques.”

Se han observado grandes avances en estos aspectos haciendo uso de estrategias de análisis funcional de la conducta, trabajando directamente sobre la inflexibilidad de pensamiento y aplicando estrategias de intervención conductual como extinción y tiempo fuera.

Hemos observado que “Y” comprende aquello que está permitido y aquello que no, sin embargo, no siempre cumple con lo que se le pide y no hay un adecuado seguimiento de instrucciones ya que se distrae o decide ignorar la norma; Podemos asumir que “Y” tiene buenas habilidades para comprender normas sociales susceptibles a ser desarrolladas en un entorno terapéutico grupal utilizando el papel del Arte en el proceso educativo de Y.

4.8 Cartas descriptivas

Las cartas descriptivas plantean objetivos específicos por sesión y por actividad, las actividades son pensadas de forma lógica y tienen una duración de 4 sesiones, en cada sesión se aumenta la dificultad, en cantidad y calidad, para propiciar la adecuada generalización de conocimientos.

Las cartas descriptivas son un ejemplo de cómo se elaboran la planeación de las sesiones de las diferentes áreas. El acomodo de éstas dependerá de los horarios de asistencia de los niños así como de la edad. El día lunes, el grupo está dirigido a niños de 2 a 5 años, el martes a niños de 6 a 9 años, el miércoles de 10 a 13 años (verbales), y el jueves de 13 a 16 (no verbales).

Las cartas descriptivas se realizan pensando en la adquisición de conocimientos por edad, es decir se piensan de forma grupal, sin embargo las adecuaciones son realizadas individualmente y el nivel de conocimiento dependerá del objetivo específico de intervención.

Es importante mencionar, que las necesidades educativas de cada alumno se identificaron anteriormente en la evaluación inicial, es decir si se identificó que el niño x tiene baja tonicidad muscular, en el ejercicio grupal de manualidades, el cual implica recortado, se pondrá especial atención en la fuerza que ejerce en el abrir y el cerrar de las tijeras.

Las cartas descriptivas se realizarán dependiendo de los días de asistencia y las edades, los grupos de los lunes y los martes serán especialmente dirigidas a niños de 3 a 5 años, por lo tanto los objetivos de la sesiones irán encaminados en la adquisición de habilidades necesarias para el aprovechamiento en pre-escolar. El ejemplo inmediato de carta descriptiva es de un grupo de edades de 3 a 5 años que asistirá los días lunes de 16:00 a 18:00 horas y serán específicamente diseñadas pensando en la evaluación inicial del niño x que es el ejemplo, el objetivo terapéutico grupal es la adquisición de habilidades socio-emocionales, así mismo debido al nivel de lenguaje el grupo tiene como objetivo la emisión de frases telegráficas y la explicación de emociones con una palabra.

Las actividades son las mismas a lo largo de las sesiones terapéuticas, sin embargo las adecuaciones, y los objetivos son distintos conforme van pasando las sesiones, ya que los niños van aprendiendo y se van presentando distintos retos.

La dinámica de intervención en el Autismo y en las sesiones, es de carácter terapéutica, sin embargo, la parte educativa juega un papel fundamental, ya que se ve a la persona como un todo, en donde se relaciona lo realizado en la sesión con su vida escolar, procurando la mejora de habilidades en función de lo realizado en la escuela, para apoyar en un proceso biopsicosocial.

Cada mes se cambian por completo las actividades y se reestructuran objetivos terapéuticos de intervención, tanto grupal como individual.

Tomando en cuenta el ejemplo de la evaluación inicial se realizaron las siguientes cartas descriptivas, son 16, cuatro de cada día de la semana de lunes a jueves, esto con el objetivo de ejemplificar como el proceso de evaluación tiene como resultado una planeación objetiva y clara de las necesidades de los asistentes.

CARTA DESCRIPTIVA 1

Edades de los pacientes	2 - 5 años	Objetivo de la sesión	Promover habilidades de regulación emocional con el objetivo de disminuir rabietas que resultan de la inflexibilidad de pensamiento propia de la condición, mediante actividades artísticas.
Total de pacientes	x		
Sesión	1		
Día de asistencia	Lunes		

Habilidad a reforzar	Habilidades socio-emocionales y Habilidades de lenguaje y comunicación
----------------------	--

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	Pintar con aspersor	Los niños fortalecerán habilidades socio-emocionales mediante la espera de turnos.	Socio-emocionales	Regulación emocional Afrontamiento adaptativo de emociones adversas	Pintura	La actividad se realizará por turnos, los niños estarán sentados en fila frente al pizarrón, deberán esperar su turno y mediante la instrucción verbal se pararán para pintar en el pizarrón.
04:20		Rally de texturas	Los niños fortalecerán habilidades socio-emocionales por medio de la exposición a texturas agradables y desagradables	Socio-emocionales	Regulación emocional	Manualidades	Las texturas resultan aversivas para las personas con Autismo, es necesario que durante 3 minutos y antes de que suene el cronómetro experimenten distintas texturas por todo el salón.
04:40		Jugamos con la música	Los niños fortalecerán habilidades de lenguaje a través de la rítmica.	Lenguaje y comunicación	Expresión del lenguaje oral	Música	La rítmica es fundamental para la adquisición de lenguaje, por lo tanto se colocarán frente al niño 1 instrumento musical, a partir de la indicación de la terapeuta, el niño los tomará y seguirá las instrucciones de 1 paso.
05:00		Huellitas de animales	Los niños adquirirán habilidades socio-emocionales a través de la interacción regulada con pares.	Socio-emocionales	Interacción con pares	Pintura	La actividad se realiza de forma grupal, en el centro del salón se coloca papel craft, se les pintarán los pies a los niños y a la señal de la terapeuta es necesario que los niños caminen por todo el salón sin chocar con sus compañeros. Se dirigirá a los niños con apoyo parcial físico.
05:20		Apoyos visuales, me siento como...	Los niños incrementarán habilidades socio-emocionales mediante la adquisición de conciencia emocional.	Socio-emocionales	Conciencia de nuestro estado emocional	Expresión corporal	Se le enseñarán 5 tarjetas al niño, la cual muestra a un niño con una expresión Éste deberá emparejarla con la carita que tenga la misma expresión.
05:40		Cuenta cuentos	Los niños incrementarán habilidades de comunicación mediante la comprensión de emociones gráficas de un cuento	Lenguaje y comunicación	Expresión del lenguaje oral	Círculo de lectura	En un círculo de lectura, se leerá en voz alta el cuento, explicando como se siente en cada caso el protagonista, invitando a que los niños participen, señalando o mediante la emisión de palabras. Se hará énfasis en 3 emociones.

CARTA DESCRIPTIVA 5

Edades de los pacientes	6-9 años	Objetivo de la sesión	Promover habilidades motrices con el objetivo de disminuir los problemas de trazo presentes en el entorno educativo, mediante actividades artísticas.
Total de pacientes	x		
Sesión	1		
Día de asistencia	Martes		

Habilidad a reforzar	Habilidades motrices y Habilidades de lecto-escritura
----------------------	---

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	Sellos comestibles	Los niños aumentarán habilidades motrices fortaleciendo la fuerza en los músculos de las manos	Motriz	Conciencia corporal Fuerza	Pintura	La actividad se realizará de forma grupal, se les entregarán manzanas partidas por la mitad, cuando se dé la instrucción los niños tomarán la manzana y le colocarán pintura en la parte plana, a la instrucción presionarán la manzana contra la hoja para que el sello quede en la hoja.
04:20		Pinzas de colores	Los niños aumentarán habilidades motrices fortaleciendo la fuerza en los músculos de los dedos	Motriz	Conciencia corporal Fuerza	Manualidades	Para esta actividad es necesario un plato de cartón y pinzas para la ropa. El plato se marcará con un plumón haciendo divisiones hasta obtener 9 espacios iguales, estos serán marcados con un color cada uno, las pinzas para la ropa estarán pintadas por los mismos colores, el niño deberá colocar las pinzas en el color correspondiente con apoyo del terapeuta.
04:40		Burbujas con música	Los niños fortalecerán habilidades motor perceptual necesarias para el trazo a través del rastreo visual	Motriz	Rastreo ocular	Música	Cuando la música suene, el pequeño deberá de correr hacia la terapeuta a reventar las burbujas con el dedo, cuando la música pare será turno del siguiente niño.
05:00		Pellizco la masa	Los niños aumentarán habilidades motrices fortaleciendo la fuerza en los músculos de las manos	Motriz	Conciencia corporal Fuerza	Pintura	La actividad se realiza de forma grupal, cada niño tendrá que pellizcar la masita únicamente utilizando el dedo pulgar y el dedo índice, alternando las manos. La masa será blanda
05:20		Mis dedos hacen ejercicio también	Los niños incrementarán habilidades Motrices para fortalecer el trazo	Motriz	Coordinación mano-ojo	Expresión corporal	Se le enseñarán 5 tarjetas al niño, la cual muestra diferentes movimientos que tiene que hacer con el dedo, El pequeño deberá imitar el movimiento con apoyo de la terapeuta.
05:40		Cuenta cuentos	Los niños incrementarán habilidades de lecto-escritura mediante la identificación de grafemas presentes en un cuento	Lenguaje y comunicación	Compensión, memoria visual y auditiva	Círculo de lectura	La terapeuta leerá un libro frente a los pequeños, el libro debe de tener la letra suficientemente grande como para que todos puedan verla, en cada hoja se hará énfasis en las vocales del nombre del personaje principal.

CARTA DESCRIPTIVA 9

Edades de los pacientes	10-13 años (grupo verbal)	Objetivo de la sesión	Promover habilidades socio-emocionales con el objetivo de disminuir los problemas de socialización presentes en el entorno educativo, mediante actividades artísticas.
Total de pacientes	x		
Sesión	1		
Día de asistencia	Miércoles		

Habilidad a reforzar	Habilidades socio-emocionales
----------------------	-------------------------------

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	¿Quién eres tu, y cómo te sientes hoy?	Fortalecer habilidades socio-emocionales mediante la observación del estado emocional del compañero	Socio-emocional	Entendimiento y diferenciación de las emociones de otros	Pintura	Se le entregará un rotafolio a cada niño y unas acuarelas, se le tomará una foto, pidiéndole que haga una expresión facial representando una emoción. La foto se imprimirá y se le dará a otro de sus compañeros, el cuál tendrá que representarla en el rotafolio e imaginar qué estaba sintiendo el niño de la foto.
04:20		Comic de mi día	Los niños aumentarán su conciencia emocional a lo largo de una serie de secuencias que acontecieron su día	Socio-emocional	Conciencia emocional	Manualidades	Se le entregará una hoja blanca tamaño carta a cada niño, se le pedirá que la doble en forma de acordeón en posición horizontal, se le pedirá que en cada rectángulo que quedó con el doblés, dibuje por orden cronológico las actividades realizadas en el día. Es necesario que en los globos del personaje, aparezca la emoción sentida en el momento de la realización de la actividad.
04:40		Ejercicios de respiración	Promover la regulación emocional mediante ejercicios de respiración	Socio-emocional	Regulación emocional	Música	Se realizarán 5 ejercicios de respiración, comenzando por cerrar los ojos y escuchar atentamente la música que se pone.
05:00		Somos un color	Promover la regulación emocional mediante una métrica de emociones	Socio-emocional	Regulación emocional	Pintura	Esta actividad se realizará por turnos, en la pared se pegará un papel craft con un rotafolio encima, se explicarán los colores y la representación que tienen en las emociones y se pedirá a los niños que uno por uno pinte de que color se siente hoy.
05:20		El Rey Serio	Los niños incrementarán habilidades de socialización mediante el aprendizaje de pautas sociales	Socio-emocional	Interacción con pares	Expresión corporal	La actividad se realiza en medio círculo, los niños están sentados en sillas y uno pasa al frente, (a él se le denominará el rey serio) el cuál tiene que mantener la seriedad para conservar la corona, los demás, uno por uno tendrán que pasar e intentar hacer reír al rey, quien lo logre será coronado como el rey serio.
05:40		Cuento sobre la empatía	Los niños incrementarán habilidades de socialización mediante el aprendizaje de pautas sociales	Socio-emocional	Interacción con pares y adultos	Círculo de lectura	Se leerá un libro sobre la empatía, se realizarán 3 preguntas a cada niño para evaluar la comprensión lectora.

CARTA DESCRIPTIVA 13

Edades de los pacientes	13-16 años (grupo no verbal)	Objetivo de la sesión	Promover habilidades de independencia con el objetivo de aumentar la autodeterminación en los pre-adolescentes y adolescentes.
Total de pacientes	x		
Sesión	1		
Día de asistencia	Jueves		

Habilidad a reforzar	Habilidades de vida diaria
----------------------	----------------------------

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	Lavado de manos	Fortalecer habilidades de independencia, mediante la práctica de pasos secuenciados para lavarse las manos.	Vida diaria	Autocuidado	Pintura	Realizar una pintura con las manos, para después retomar con apoyos visuales los pasos a seguir para el correcto lavado de manos.
04:20		Responsabilidad	Incrementar conciencia de sus objetos personales	Vida diaria	Responsabilidad	Manualidades	Se le pedirá al chico que traiga en su mochila 2 objetos necesarios para realizar una manualidad, a la instrucción el chico deberá ir a su mochila y sacar los materiales que se le pidieron
04:40		Agua de limón	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autonomía	Manualidades	Se hará en una hoja un listado de objetos necesarios para realizar agua de limón, dependiendo de las habilidades del chico se hará escrito, con dibujos o con pictogramas
05:00		Me lavo los dientes	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autocuidado	Pintura	La terapeuta pintará un muñeco con una sonrisa amplia, es necesario que el chico tome pintura y con movimientos verticales horizontales pinte la sonrisa con la pintura.
05:20		Conozco mi cuerpo	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autocuidado	Expresión corporal	Realizar actividades de movimiento que impliquen el conocimiento de diferentes partes del cuerpo, así como la activación física.
05:40		Me lavo los dientes	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autocuidado	Círculo de lectura	Leer un cuento que implique que el personaje se esté lavando los dientes.

CARTA DESCRIPTIVA 2

Edades de los pacientes	2 - 5 años	Objetivo de la sesión	Promover habilidades de regulación emocional con el objetivo de disminuir rabietas que resultan de la inflexibilidad de pensamiento propia de la condición, mediante actividades artísticas.
Total de pacientes	x		
Sesión	2		
Día de asistencia	Lunes		

Habilidad a reforzar	Habilidades socio-emocionales y Habilidades de lenguaje y comunicación
----------------------	--

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	Pintar con canicas	Los niños fortalecerán habilidades socio-emocionales mediante la espera de turnos.	Socio-emocionales	Regulación emocional Afrontamiento adaptativo de emociones adversas	Pintura	La actividad se realizará por turnos, los niños estarán sentados en fila frente a la mesa, deberán esperar su turno y mediante la instrucción verbal se pararán para pintar en la charola
04:20		Rally de texturas	Los niños fortalecerán habilidades socio-emocionales por medio de la exposición a texturas agradables y desagradables	Socio-emocionales	Regulación emocional	Manualidades	Las texturas resultan aversivas para las personas con Autismo, es necesario que durante 5 minutos y antes de que suene el cronómetro experimenten distintas texturas por todo el salón.
04:40		Jugamos con la música	Los niños fortalecerán habilidades de lenguaje a través de la rítmica.	Lenguaje y comunicación	Expresión del lenguaje oral	Música	La rítmica es fundamental para la adquisición de lenguaje, por lo tanto se colocarán frente al niño 2 instrumentos musicales, a partir de la indicación de la terapeuta, el niño los tomará y seguirá las instrucciones de 1 paso.
05:00		Huellitas de animales	Los niños adquirirán habilidades socio-emocionales a través de la interacción regulada con pares.	Socio-emocionales	Interacción con pares	Pintura	La actividad se realiza de forma grupal, en el centro del salón se coloca papel craft, se les pintarán los pies a los niños y a la señal de la terapeuta es necesario que los niños caminen por todo el salón sin chocar con sus compañeros. No se dirigirá a los niños físicamente
05:20		Apoyos visuales, me siento como...	Los niños incrementarán habilidades socio-emocionales mediante la adquisición de conciencia emocional.	Socio-emocionales	Conciencia de nuestro estado emocional	Expresión corporal	Se le enseñarán 10 tarjetas al niño con Autismo, la cual muestra a un niño con una expresión Éste deberá emparejarla con la carita que tenga la misma expresión.
05:40		Cuenta cuentos	Los niños incrementarán habilidades de comunicación mediante la comprensión de emociones gráficas de un cuento	Lenguaje y comunicación	Expresión del lenguaje oral	Círculo de lectura	En un círculo de lectura, se leerá en voz alta el cuento, explicando como se siente en cada caso el protagonista, invitando a que los niños participen, señalando o mediante la emisión de palabras. Se hará énfasis en 5 emociones

CARTA DESCRIPTIVA 6

Edades de los pacientes	6-9 años	Objetivo de la sesión	Promover habilidades motrices con el objetivo de disminuir los problemas de trazo presentes en el entorno educativo, mediante actividades artísticas.
Total de pacientes	x		
Sesión	2		
Día de asistencia	Martes		

Habilidad a reforzar	Habilidades motrices y Habilidades de lecto-escritura
----------------------	---

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	Mi mano es un sello	Los niños aumentarán habilidades motrices fortaleciendo la fuerza en los músculos de las manos	Motriz	Conciencia corporal Fuerza	Pintura	La actividad se realizará de forma grupal, se les entregarán pintura, cuando se dé la instrucción los niños tomarán la pintura y se pintarán la palma de la mano, a la instrucción presionarán la mano contra la hoja. Quién marque completa su mano, haciendo la fuerza necesaria, se ganará una estampita
04:20		Pinzas de colores	Los niños aumentarán habilidades motrices fortaleciendo la fuerza en los músculos de los dedos	Motriz	Conciencia corporal Fuerza	Manualidades	Para esta actividad es necesario un plato de cartón y pinzas para la ropa. El plato se marcará con un plumón haciendo divisiones hasta obtener 9 espacios iguales, estos serán marcados con un color cada uno, las pinzas para la ropa estarán pintadas por los mismos colores, el niño deberá colocar las pinzas en el color correspondiente, la terapeuta sólo apoyará cuando el niño pida ayuda
04:40		Burbujas con música	Los niños fortalecerán habilidades motor perceptual necesarias para el trazo a través del rastreo visual	Motriz	Rastreo ocular	Música	Cuando la música suene, el pequeño deberá de correr hacia la terapeuta a reventar las burbujas con el dedo, cuando la música para será turno del siguiente niño. La terapeuta moverá de un lado al otro las burbujas, saliendo del campo visual del niño.
05:00		Pelliczo la masa	Los niños aumentarán habilidades motrices fortaleciendo la fuerza en los músculos de las manos	Motriz	Conciencia corporal Fuerza	Pintura	La actividad se realiza de forma grupal, cada niño tendrá que pellizcar la masita únicamente utilizando el dedo pulgar y el dedo índice, alternando las manos. La masa será un poco más dura
05:20		Mis dedos hacen ejercicio también	Los niños incrementarán habilidades Motrices para fortalecer el trazo	Motriz	Coordinación mano-ojo	Expresión corporal	Se le enseñarán 10 tarjetas al niño, la cual muestra diferentes movimientos que tiene que hacer con el dedo, El pequeño deberá imitar el movimiento con apoyo de la terapeuta.
05:40		Cuenta cuentos	Los niños incrementarán habilidades de lecto-escritura mediante la identificación de grafemas presentes en un cuento	Lenguaje y comunicación	Compensión, memoria visual y auditiva	Círculo de lectura	La terapeuta leerá un libro frente a los pequeños, el libro debe de tener la letra suficientemente grande como para que todos puedan verla, en cada hoja se le pedirá a los pequeños que señalen con apoyo las vocales que se le pidan en el nombre del personaje principal

CARTA DESCRIPTIVA 10

Edades de los pacientes	10-13 años (grupo verbal)	Objetivo de la sesión	Promover habilidades socio-emocionales con el objetivo de disminuir los problemas de socialización presentes en el entorno educativo, mediante actividades artísticas.
Total de pacientes	x		
Sesión	2		
Día de asistencia	Miércoles		

Habilidad a reforzar	Habilidades socio-emocionales
----------------------	-------------------------------

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	¿Quién eres tu, y cómo te sientes hoy?	Fortalecer habilidades socio-emocionales mediante la observación del estado emocional del compañero	Socio-emocional	Entendimiento y diferenciación de las emociones de otros	Pintura	Se le entregará un rotafolio a cada niño y unas acuarelas, se le tomará una foto, pidiéndole que haga una expresión facial representando una emoción. La foto se imprimirá y se le dará a otro de sus compañeros, el cuál tendrá que representarla en el rotafolio e imaginar qué estaba sintiendo el niño de la foto, además es necesario agregar, características físicas importantes y 2 actividades que a ese niño le agraden.
04:20		Comic de mi día	Los niños aumentarán su conciencia emocional a lo largo de una serie de secuencias que acontecieron el día anterior	Socio-emocional	Conciencia emocional	Manualidades	Se le entregará una hoja blanca tamaño carta a cada niño, se le pedirá que la doble en forma de acordeón en posición horizontal, se le pedirá que en cada rectángulo que quedó con el doblés, dibuje por orden cronológico las actividades realizadas en el día anterior a la sesión. Es necesario que en los globos del personaje, aparezca la emoción sentida en el momento de la realización de la acción.
04:40		Ejercicios de respiración	Promover la regulación emocional mediante ejercicios de respiración	Socio-emocional	Regulación emocional	Música	Se realizarán 7 ejercicios de respiración, comenzando por cerrar los ojos y escuchar atentamente la música que se pone.
05:00		Somos un color	Promover la regulación emocional mediante una métrica de emociones	Socio-emocional	Regulación emocional	Pintura	Esta actividad se realizará por turnos, en la pared se pegará un papel craft con un rotafolio encima, se explicarán los colores y la representación que tienen en las emociones y se pedirá a los niños que uno por uno pinte de que color se sintió ayer.
05:20		El Rey Serio	Los niños incrementarán habilidades de socialización mediante el aprendizaje de pautas sociales	Socio-emocional	Interacción con pares	Expresión corporal	La actividad se realiza en medio círculo, los niños están sentados en sillas y uno pasa al frente, (a él se le denominará el rey serio) el cuál tiene que mantener la seriedad para conservar la corona, los demás, uno por uno tendrán que pasar e intentar hacer reír al rey, quien lo logre será coronado como el rey serio.
05:40		Cuento sobre la empatía	Los niños incrementarán habilidades de socialización mediante el aprendizaje de pautas sociales	Socio-emocional	Interacción con pares y adultos	Círculo de lectura	Se leerá un libro sobre la empatía, se realizarán 5 preguntas a cada niño para evaluar la comprensión lectora.

CARTA DESCRIPTIVA 14

Edades de los pacientes	13-16 años (grupo no verbal)	Objetivo de la sesión	Promover habilidades de independencia con el objetivo de aumentar la autodeterminación en los pre-adolescentes y adolescentes.
Total de pacientes	x		
Sesión	2		
Día de asistencia	Jueves		

Habilidad a reforzar	Habilidades de vida diaria
----------------------	----------------------------

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	Lavado de manos	Fortalecer habilidades de independencia, mediante la práctica de pasos secuenciados para lavarse las manos.	Vida diaria	Autocuidado	Pintura	Realizar una pintura con las manos, para después retomar con apoyos visuales los pasos a seguir para el correcto lavado de manos.
04:20		Responsabilidad	Incrementar conciencia de sus objetos personales	Vida diaria	Responsabilidad	Manualidades	Se le pedirá al chico que traiga en su mochila 2 objetos necesarios para realizar una manualidad, será distinta a la sesión anterior, a la instrucción el chico deberá ir a su mochila y sacar los materiales que se le pidieron
04:40		Sandwich de queso	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autonomía	Manualidades	Se hará en una hoja un listado de objetos necesarios para realizar un sandwich, dependiendo de las habilidades del chico se hará escrito, con dibujos o con pictogramas
05:00		Me lavo el cabello	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autocuidado	Pintura	Se le dará un muñeco, se le pedirá que le pinte el cabello, para evaluar la forma en la que el chico lava su cabello se le pedirá que le lave el cabello al muñeco, establecer los pasos secuenciados para hacerlo
05:20		Conozco mi cuerpo	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autocuidado	Expresión corporal	Realizar actividades de movimiento que impliquen el conocimiento de diferentes partes del cuerpo, así como la activación física.
05:40		Me lavo mi cabello	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autocuidado	Círculo de lectura	Leer un cuento que implique que el personaje se esté lavando el cabello.

CARTA DESCRIPTIVA 3

Edades de los pacientes	2 - 5 años	Objetivo de la sesión	Promover habilidades de regulación emocional con el objetivo de disminuir rabietas que resultan de la inflexibilidad de pensamiento propia de la condición, mediante actividades artísticas.
Total de pacientes	x		
Sesión	3		
Día de asistencia	Lunes		

Habilidad a reforzar	Habilidades socio-emocionales y Habilidades de lenguaje y comunicación
----------------------	--

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	Pintar con canicas	Los niños fortalecerán habilidades socio-emocionales mediante la espera de turnos.	Socio-emocionales	Regulación emocional Afrontamiento adaptativo de emociones adversas	Pintura	La actividad se realizará por turnos, los niños estarán sentados en fila frente a la mesa, deberán esperar su turno y mediante la instrucción verbal se pararán para pintar en la charola se aumentará en segundo plano el objetivo de emisión de lenguaje, ya que deberán escoger entre 2 colores distintos (elección binaria)
04:20		Rally de texturas	Los niños fortalecerán habilidades socio-emocionales por medio de la exposición a texturas agradables y desagradables	Socio-emocionales	Regulación emocional	Manualidades	Las texturas resultan aversivas para las personas con Autismo, es necesario que durante 10 minutos y antes de que suene el cronómetro experimenten distintas texturas por todo el salón.
04:40		Jugamos con la música	Los niños fortalecerán habilidades de lenguaje a través de la rítmica.	Lenguaje y comunicación	Expresión del lenguaje oral	Música	La rítmica es fundamental para la adquisición de lenguaje, por lo tanto se colocarán frente al niño 2 instrumentos musicales, a partir de la indicación de la terapeuta, el niño los tomará y seguirá las instrucciones de 2 pasos. Ej. Toma el pandero con la mano izquierda
05:00		Huellitas de animales	Los niños adquirirán habilidades socio-emocionales a través de la interacción regulada con pares.	Socio-emocionales	Interacción con pares	Pintura	La actividad se realiza de forma grupal, en el centro del salón se coloca papel craft, se les pintarán los pies a los niños y a la señal de la terapeuta es necesario que los niños caminen por todo el salón sin chocar con sus compañeros. No se dirigirá a los niños físicamente, e cantará una canción al mismo tiempo
05:20		Apoyos visuales, me siento como...	Los niños incrementarán habilidades socio-emocionales mediante la adquisición de conciencia emocional.	Socio-emocionales	Conciencia de nuestro estado emocional	Expresión corporal	Se le enseñarán 15 tarjetas al niño con Autismo, la cual muestra a un niño con una expresión Éste deberá emparejarla con la carita que tenga la misma expresión. Las tarjetas serán las mismas que las primeras 2 sesiones
05:40		Cuenta cuentos	Los niños incrementarán habilidades de comunicación mediante la comprensión de emociones gráficas de un cuento	Lenguaje y comunicación	Expresión del lenguaje oral	Círculo de lectura	En un círculo de lectura, se leerá en voz alta el cuento, explicando como se siente en cada caso el protagonista, invitando a que los niños participen, señalando o mediante la emisión de palabras. Se hará énfasis en 10 emociones, el cuento será el mismo que las primeras 2 sesiones.

CARTA DESCRIPTIVA 7

Edades de los pacientes	6-9 años	Objetivo de la sesión	Promover habilidades motrices con el objetivo de disminuir los problemas de trazo presentes en el entorno educativo, mediante actividades artísticas.
Total de pacientes	x		
Sesión	3		
Día de asistencia	Martes		

Habilidad a reforzar	Habilidades motrices y Habilidades de lecto-escritura
----------------------	---

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	Pintura arrugada	Los niños aumentarán habilidades motrices fortaleciendo la fuerza en los músculos de las manos	Motriz	Conciencia corporal Fuerza	Pintura	La actividad se realizará de forma grupal, se les entregará una hoja a cada niño, en el centro habrá pintura, a la instrucción en pequeño deberá arrugar la hoja de papel tan fuerte como sea posible, utilizando las 2 manos, después la pintará con los colores que prefiera y por último desarrugará la hoja aplanándola contra la mesa.
04:20		Pinzas de colores	Los niños aumentarán habilidades motrices fortaleciendo la fuerza en los músculos de los dedos	Motriz	Conciencia corporal Fuerza	Manualidades	Para esta actividad es necesario un plato de cartón y pinzas para la ropa. El plato se marcará con un plumón haciendo divisiones hasta obtener 9 espacios iguales, estos serán marcados con un color cada uno, las pinzas para la ropa estarán pintadas por los mismos colores, el niño deberá colocar las pinzas en el color correspondiente, el niño deberá de realizarlo sin apoyo.
04:40		Burbujas con música	Los niños fortalecerán habilidades motor perceptual necesarias para el trazo a través del rastreo visual	Motriz	Rastreo ocular	Música	Cuando la música suene, el pequeño deberá de correr hacia la terapeuta a reventar las burbujas con el dedo, cuando la musica para será turno del siguiente niño. La terapeuta se moverá por todo el salón, con apoyo el pequeño deberá de seguirla a pesar de los distractores
05:00		Pellizco la plastilina	Los niños aumentarán habilidades motrices fortaleciendo la fuerza en los músculos de las manos	Motriz	Conciencia corporal Fuerza	Pintura	La actividad se realiza de forma grupal, cada niño tendrá que pellizcar la plastilina únicamente utilizando el dedo pulgar y el dedo índice, alternando las manos.
05:20		Mis dedos hacen ejercicio también	Los niños incrementarán habilidades Motrices para fortalecer el trazo	Motriz	Coordinación mano-ojo	Expresión corporal	Se le enseñarán 10 tarjetas al niño, la cual muestra diferentes movimientos que tiene que hacer con el dedo, El pequeño deberá imitar el movimiento con poco apoyo de la terapeuta.
05:40		Cuenta cuentos	Los niños incrementarán habilidades de lecto-escritura mediante la identificación de grafemas presentes en un cuento	Lenguaje y comunicación	Compensión, memoria visual y auditiva	Circulo de lectura	La terapéuta leerá un libro frente a los pequeños, el libro debe de tener la letra suficientemente grande como para que todos puedan verla, en cada hoja se le pedirá a los pequeños que señalen con apoyo las vocales que se le pidan en todos los personajes del cuento.

CARTA DESCRIPTIVA 11

Edades de los pacientes	10-13 años (grupo verbal)	Objetivo de la sesión	Promover habilidades socio-emocionales con el objetivo de disminuir los problemas de socialización presentes en el entorno educativo, mediante actividades artísticas.
Total de pacientes	x		
Sesión	3		
Día de asistencia	Miércoles		

Habilidad a reforzar	Habilidades socio-emocionales
----------------------	-------------------------------

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	¿Quién eres tu, y cómo te sientes hoy?	Fortalecer habilidades socio-emocionales mediante la observación del estado emocional del compañero	Socio-emocional	Entendimiento y diferenciación de las emociones de otros	Pintura	Se le entregará un rotafolio a cada niño y unas acuarelas, se le tomará una foto, pidiéndole que haga una expresión facial representando una emoción. La foto se imprimirá y se le dará a otro de sus compañeros, el cuál tendrá que representarla en el rotafolio e imaginar qué estaba sintiendo el niño de la foto, además es necesario agregar, características físicas importantes, 2 actividades que a ese niño le agraden, su personaje favorito y 2 animales
04:20		Comic de mi día	Los niños aumentarán su conciencia emocional a lo largo de una serie de secuencias que acontecieron	Socio-emocional	Conciencia emocional	Manualidades	Se le entregará una hoja blanca tamaño carta a cada niño, se le pedirá que la doble en forma de acordeón en posición horizontal, se le pedirá que en cada rectángulo que quedó con el doblés, dibuje por orden cronológico las actividades realizadas el fin de semana. Es necesario que en los globos del personaje, aparezca la emoción sentida en el momento de la realización de la acción.
04:40		Ejercicios de respiración	Promover la regulación emocional mediante ejercicios de respiración	Socio-emocional	Regulación emocional	Música	Se realizarán 9 ejercicios de respiración, comenzando por cerrar los ojos y escuchar atentamente la música que se pone.
05:00		Somos un color	Promover la regulación emocional mediante una métrica de emociones	Socio-emocional	Regulación emocional	Pintura	Esta actividad se realizará por turnos, en la pared se pegará un papel craft con un rotafolio encima, se explicarán los colores y la representación que tienen en las emociones y se pedirá a los niños que uno por uno pinte de que color se sintió el fin de semana.
05:20		El Rey Serio	Los niños incrementarán habilidades de socialización mediante el aprendizaje de pautas sociales	Socio-emocional	Interacción con pares	Expresión corporal	La actividad se realiza en medio círculo, los niños están sentados en sillas y uno pasa al frente, (a él se le denominará el rey serio) el cuál tiene que mantener la seriedad para conservar la corona, los demás, uno por uno tendrán que pasar e intentar hacer reír al rey, quien lo logre será coronado como el rey serio.
05:40		Cuento sobre la empatía	Los niños incrementarán habilidades de socialización mediante el aprendizaje de pautas sociales	Socio-emocional	Interacción con pares y adultos	Círculo de lectura	Se leerá un libro sobre la empatía, se realizarán 7 preguntas a cada niño para evaluar la comprensión lectora.

CARTA DESCRIPTIVA 15

Edades de los pacientes	13-16 años (grupo no verbal)	Objetivo de la sesión	Promover habilidades de independencia con el objetivo de aumentar la autodeterminación en los pre-adolescentes y adolescentes.
Total de pacientes	x		
Sesión	3		
Día de asistencia	Jueves		

Habilidad a reforzar	Habilidades de vida diaria
----------------------	----------------------------

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	Lavado de manos	Fortalecer habilidades de independencia, mediante la práctica de pasos secuenciados para lavarse las manos.	Vida diaria	Autocuidado	Pintura	Realizar una pintura con las manos, para después retomar con apoyos visuales los pasos a seguir para el correcto lavado de manos. Evaluar
04:20		Responsabilidad	Incrementar conciencia de sus objetos personales	Vida diaria	Responsabilidad	Manualidades	Se le pedirá al chico que traiga en su mochila 2 objetos necesarios para realizar una manualidad, será distinta a la sesión anterior, a la instrucción el chico deberá ir a su mochila y sacar los materiales que se le pidieron
04:40		Quesadillas	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autonomía	Manualidades	Se hará en una hoja un listado de objetos necesarios para realizar quesadillas, dependiendo de las habilidades del chico se hará escrito, con dibujos o con pictogramas
05:00		¿Cómo me baño?	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autocuidado	Pintura	Se le pedirá que dibuje, enliste o tome de los pictogramas ¿cuáles son los pasos para bañarse?
05:20		Conozco mi cuerpo	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autocuidado	Expresión corporal	Realizar actividades de movimiento que impliquen el conocimiento de diferentes partes del cuerpo, así como la activación física.
05:40		¿Cómo me baño?	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autocuidado	Círculo de lectura	Leer un cuento que implique que el personaje se esté bañando.

CARTA DESCRIPTIVA 4

Edades de los pacientes	2 - 5 años	Objetivo de la sesión	Promover habilidades de regulación emocional con el objetivo de disminuir rabietas que resultan de la inflexibilidad de pensamiento propia de la condición, mediante actividades artísticas.
Total de pacientes	x		
Sesión	4		
Día de asistencia	Lunes		

Habilidad a reforzar	Habilidades socio-emocionales y Habilidades de lenguaje y comunicación
----------------------	--

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	Pintar con canicas	Los niños fortalecerán habilidades socio-emocionales mediante la espera de turnos.	Socio-emocionales	Regulación emocional Afrontamiento adaptativo de emociones adversas	Pintura	La actividad se realizará por turnos, los niños estarán sentados en fila frente a la mesa, deberán esperar su turno y mediante la instrucción verbal se pararán para pintar en la charola se aumentará en segundo plano el objetivo de emisión de lenguaje, ya que deberán de escoger entre 2 colores distintos (elección binaria)
04:20		Rally de texturas	Los niños fortalecerán habilidades socio-emocionales por medio de la exposición a texturas agradables y desagradables	Socio-emocionales	Regulación emocional	Manualidades	Las texturas resultan aversivas para las personas con Autismo, es necesario que durante 10 minutos y antes de que suene el cronómetro experimenten distintas texturas por todo el salón. Es necesario evaluar en cada niño la tolerancia a la frustración anotando el número de reacciones adversas así como el estímulo presentado
04:40		Jugamos con la música	Los niños fortalecerán habilidades de lenguaje a través de la rítmica.	Lenguaje y comunicación	Expresión del lenguaje oral	Música	La rítmica es fundamental para la adquisición de lenguaje, por lo tanto se colocarán frente al niño 2 instrumentos musicales, a partir de la indicación de la terapeuta, el niño los tomará y seguirá las instrucciones de 2 pasos. Ej. Toma el pandero con la mano izquierda evaluar generalización
05:00		Huellitas de animales	Los niños adquirirán habilidades socio-emocionales a través de la interacción regulada con pares.	Socio-emocionales	Interacción con pares	Pintura	La actividad se realiza de forma grupal, en el centro del salón se coloca papel craft, se les pintarán los pies a los niños y a la señal de la terapeuta es necesario que los niños caminen por todo el salón sin chocar con sus compañeros. No se dirigirá a los niños físicamente, e cantará una canción al mismo tiempo, se cantará una canción distinta y se evaluará la interacción presentada
05:20		Apoyos visuales, me siento como...	Los niños incrementarán habilidades socio-emocionales mediante la adquisición de conciencia emocional.	Socio-emocionales	Conciencia de nuestro estado emocional	Expresión corporal	Se le enseñarán 15 tarjetas al niño con Autismo, la cual muestra a un niño con una expresión Éste deberá emparejarla con la carita que tenga la misma expresión. Las tarjetas cambiarán para evaluar generalización de conocimientos
05:40		Cuenta cuentos	Los niños incrementarán habilidades de comunicación mediante la comprensión de emociones gráficas de un cuento	Lenguaje y comunicación	Expresión del lenguaje oral	Círculo de lectura	En un círculo de lectura, se leerá en voz alta el cuento, explicando como se siente en cada caso el protagonista, invitando a que los niños participen, señalando o mediante la emisión de palabras. Se hará énfasis en 10 emociones, el cuento cambiará para evaluar generalización de conocimientos

CARTA DESCRIPTIVA 8

Edades de los pacientes	6-9 años	Objetivo de la sesión	Promover habilidades motrices con el objetivo de disminuir los problemas de trazo presentes en el entorno educativo, mediante actividades artísticas.
Total de pacientes	x		
Sesión	4		
Día de asistencia	Martes		

Habilidad a reforzar	Habilidades motrices y Habilidades de lecto-escritura
----------------------	---

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	Pintura arrugada	Los niños aumentarán habilidades motrices fortaleciendo la fuerza en los músculos de las manos	Motriz	Conciencia corporal Fuerza	Pintura	La actividad se realizará de forma grupal, se les entregará una hoja a cada niño, en el centro habrá pintura, a la instrucción en pequeño deberá arrugar la hoja de papel tan fuerte como sea posible, utilizando las 2 manos, después la pintará con los colores que prefiera y por último desarrugará la hoja aplanándola contra la mesa. Evaluar fuerza de la mano abierta.
04:20		Pinzas de colores	Los niños aumentarán habilidades motrices fortaleciendo la fuerza en los músculos de los dedos	Motriz	Conciencia corporal Fuerza	Manualidades	Para esta actividad es necesario un plato de cartón y pinzas para la ropa. El plato se marcará con un plumón haciendo divisiones hasta obtener 9 espacios iguales, estos serán marcados con un color cada uno, las pinzas para la ropa estarán pintadas por los mismos colores, el niño deberá colocar las pinzas en el color correspondiente, el niño deberá de realizarlo sin apoyo y deberá de quitar las piezas cuando las haya puesto, la actividad continuará subiendo y bajando el zipper de la chamarra del muñeco (material proporcionado para evaluar generalización)
04:40		Burbujas con música	Los niños fortalecerán habilidades motor perceptual necesarias para el trazo a través del rastreo visual	Motriz	Rastreo ocular	Música	Cuando la música suene, el pequeño deberá de correr hacia la terapeuta a reventar las burbujas con el dedo, cuando la musica para será turno del siguiente niño. La terapeuta se moverá por todo el salón, sin apoyo el pequeño deberá de seguirla a pesar de los distractores, la terapeuta evaluará el rastreo ocular y los avances obtenidos.
05:00		Pellizco y jalo	Los niños aumentarán habilidades motrices fortaleciendo la fuerza en los músculos de las manos	Motriz	Conciencia corporal Fuerza	Pintura	La actividad se realiza de forma grupal, cada niño tendrá que pellizcar la masa únicamente utilizando el dedo pulgar y el dedo índice, alternando las manos, la terapeuta también pedirá que el niño jale con fuerza la masa para alargarla.
05:20		Mis dedos hacen ejercicio también	Los niños incrementarán habilidades Motrices para fortalecer el trazo	Motriz	Coordinación mano-ojo	Expresión corporal	Se le enseñarán 10 tarjetas al niño, la cual muestra diferentes movimientos que tiene que hacer con el dedo, El pequeño deberá imitar el movimiento sin apoyo, la terapeuta evaluará qué movimientos se realizan con fluidéz y cuales aún le cuestan trabajo.
05:40		Cuenta cuentos	Los niños incrementarán habilidades de lecto-escritura mediante la identificación de grafemas presentes en un cuento	Lenguaje y comunicación	Compensión, memoria visual y auditiva	Círculo de lectura	La terapeuta leerá un libro frente a los pequeños, el libro debe de tener la letra suficientemente grande como para que todos puedan verla, en cada hoja se le pedirá a los pequeños que señalen con apoyo las vocales que se le pidan en todos los personajes del cuento. El cuento será distinto al de las semanas anteriores para propiciar la generalización de conocimientos

CARTA DESCRIPTIVA 12

Edades de los pacientes	10-13 años (grupo verbal)	Objetivo de la sesión	Promover habilidades socio-emocionales con el objetivo de disminuir los problemas de socialización presentes en el entorno educativo, mediante actividades artísticas.
Total de pacientes	x		
Sesión	4		
Día de asistencia	Miércoles		

Habilidad a reforzar	Habilidades socio-emocionales
----------------------	-------------------------------

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	¿Quién eres tu, y cómo te sientes hoy?	Fortalecer habilidades socio-emocionales mediante la observación del estado emocional del compañero	Socio-emocional	Entendimiento y diferenciación de las emociones de otros	Pintura	Se le entregará un rotafolio a cada niño y unas acuarelas, se le tomará una foto, pidiéndole que haga una expresión facial representando una emoción. La foto se imprimirá y se le dará a otro de sus compañeros, el cuál tendrá que representarla en el rotafolio e imaginar qué estaba sintiendo el niño de la foto, además es necesario agregar, características físicas importantes, 2 actividades que a ese niño le agraden, su personaje favorito y 2 animales. Se cambiará de compañero.
04:20		Comic de mi día	Los niños aumentarán su conciencia emocional a lo largo de una serie de secuencias que acontecieron	Socio-emocional	Conciencia emocional	Manualidades	Se le entregará una hoja blanca tamaño carta a cada niño, se le pedirá que la doble en forma de acordeón en posición horizontal, se le pedirá que en cada rectángulo que quedó con el doblé, dibuje por orden cronológico las actividades realizadas de miércoles a miércoles. Es necesario que en los globos del personaje, aparezca la emoción sentida en el momento de la realización de la acción.
04:40		Ejercicios de respiración	Promover la regulación emocional mediante ejercicios de respiración	Socio-emocional	Regulación emocional	Música	Se realizarán 11 ejercicios de respiración, comenzando por cerrar los ojos y escuchar atentamente la música que se pone. Se evaluará el uso a lo largo de la sesión.
05:00		Somos un color	Promover la regulación emocional mediante una métrica de emociones	Socio-emocional	Regulación emocional	Pintura	Esta actividad se realizará por turnos, en la pared se pegará un papel craft con un rotafolio encima, se explicarán los colores y la representación que tienen en las emociones y se pedirá a los niños que uno por uno pinte de que color se sintió en una semana completa.
05:20		El Rey Serio	Los niños incrementarán habilidades de socialización mediante el aprendizaje de pautas sociales	Socio-emocional	Interacción con pares	Expresión corporal	La actividad se realiza en medio círculo, los niños están sentados en sillas y uno pasa al frente, (a él se le denominará el rey serio) el cuál tiene que mantener la seriedad para conservar la corona, los demás, uno por uno tendrán que pasar e intentar hacer reír al rey, quien lo logre será coronado como el rey serio.
05:40		Cuento sobre la empatía	Los niños incrementarán habilidades de socialización mediante el aprendizaje de pautas sociales	Socio-emocional	Interacción con pares y adultos	Círculo de lectura	Se le pedirá al niño que en una hoja cambie el final del libro leído en las últimas 3 sesiones

CARTA DESCRIPTIVA 16

Edades de los pacientes	13-16 años (grupo no verbal)	Objetivo de la sesión	Promover habilidades de independencia con el objetivo de aumentar la autodeterminación en los pre-adolescentes y adolescentes.
Total de pacientes	x		
Sesión	4		
Día de asistencia	Jueves		

Habilidad a reforzar	Habilidades de vida diaria
----------------------	----------------------------

Horario	Pacientes	Actividad	Objetivo	Área	Habilidad reforzada	área artística	Descripción
04:00	X	Lavado de manos	Fortalecer habilidades de independencia, mediante la práctica de pasos secuenciados para lavarse las manos.	Vida diaria	Autocuidado	Pintura	Realizar una pintura con las manos, para después retomar con apoyos visuales los pasos a seguir para el correcto lavado de manos. Evaluar si disminuir los apoyos visuales
04:20		Responsabilidad	Incrementar conciencia de sus objetos personales	Vida diaria	Responsabilidad	Manualidades	Se le pedirá al chico que traiga en su mochila 3 objetos necesarios para realizar una manualidad, será distinta a la sesión anterior, a la instrucción el chico deberá ir a su mochila y sacar los materiales que se le pidieron
04:40		Agua de limón	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autonomía	Manualidades	Se le pedirá al chico que haga agua de limón, se le mostrará la lista que realizó hace 3 semanas y se apoyará en la realización del paso a paso
05:00		Lavarse los dientes	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autocuidado	-	Se le pedirá que se lave los dientes, y se evaluará: motricidad, planeación y ejecución
05:20		Conozco mi cuerpo	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autocuidado	Expresión corporal	Realizar actividades de movimiento que impliquen el conocimiento de diferentes partes del cuerpo, así como la activación física.
05:40		Lavado de manos	Fortalecer habilidades de vida independiente	Vida diaria	Autocuidado	Círculo de lectura	Leer un cuento que implique que el personaje se está lavando las manos y se le harán preguntas que podrá contestar señalando.

CONCLUSIONES

El trastorno del Espectro Autista en México, es un problema más por el contexto que por la condición en sí misma, si bien es cierto que hay un número elevado de casos en México y en el mundo, el trastorno y su dificultad radican en la poca concientización o sensibilización, en las barreras educativas que enfrentan las personas que viven con, y en el poco conocimiento que se tiene para abordar y mejorar la calidad de vida de estas personas.

Las personas con Autismo y sus familias, se enfrentan a terapias costosas, se enfrentan a escuelas que integran y no incluyen, tanto por falta de herramientas como por falta de interés, se enfrentan a un entorno que no está listo para recibir de forma inclusiva a una persona que tiene ciertos rasgos atípicos, se enfrentan a retos cotidianos que debido a la sintomatología hace difícil su día a día. Se enfrentan a centros terapéuticos y educativos que intentan normalizar sin ver la integralidad del sujeto.

El trastorno del Espectro Autista se caracteriza por 5 grupos de peculiaridades (Enlace Autismo 2014)

1. En la forma de relacionarse
2. En la forma de comunicarse
3. En el uso de los objetos
4. En los procesos de pensamiento
5. En los procesos de integración sensorial

Éstas 5 peculiaridades tienen consecuencias funcionales que pueden impedir el aprendizaje adecuado, interferir en la cotidianidad de la familia, e influir de manera negativa en la calidad de vida que las personas con Autismo y sus familias.

Las habilidades adaptativas que permiten a un niño crecer y aprender de su entorno están por debajo de lo esperado, las dificultades para planificar, organizar, socializar y enfrentarse a los cambios, impactan directamente en los logros académicos así como en el aprendizaje cotidiano.

Los procesos educativos por los que pasan las personas con Autismo se ven mediados por intervenciones tradicionales las cuales generalmente se centran en encontrar la cura o la disminución de la sintomatología, sin embargo no velan por el desarrollo biopsicosocial de la persona y sus familias, así como por la mejora de la calidad de vida.

La intervención vista desde el punto de vista de la Pedagogía, crea un panorama integral donde se toman en cuenta diversos factores a lo largo de toda la vida de una persona, y no sólo en su etapa inicial o en la escuela, la Pedagogía interviene activamente a lo largo de la vida de una persona con Autismo, así como interviene en la vida de una persona sin ninguna condición.

Generalmente la intervención de niños, jóvenes y adultos con Condiciones es llevada a cabo por profesionales de otras áreas, ya sea por psicólogos, psiquiatras, neurólogos o licenciados en educación especial, la pedagogía complementa este campo de acción de forma enriquecedora ya que rectifica el papel de la educación en cada etapa de la vida de una persona, enhebra en el tejido, texturas y matices desde una óptica holística donde se muestran todas las aristas que deberían ser tomadas en cuenta cuando se habla de educar para la vida a una persona con Condiciones diferentes.

Por lo tanto, tomar en cuenta el panorama completo, incluye conocer cómo es que los niños, adolescentes y adultos con Autismo se apropian mejor de los conocimientos, el Arte pone sobre la mesa una forma de adquisición desde la experiencia. La riqueza en la adquisición de significados, dependerá de la variedad de contextos en los que se haya aprendido, el arte expone un sinfín de contextos en donde de forma lúdica se adquieren conocimientos.

El papel del Arte en el proceso educativo de las personas con Autismo, es indiscutiblemente importante en la vida de las personas con Autismo, ya que media el aprendizaje concreto y guía a través de los sentidos permitiendo una inclusión educativa integral.

Para aseverar que la educación es una de las disciplinas que forman el camino, y el arte el medio, necesitamos regresar a la definición de educación, para John Dewey, la educación es una constante reorganización o reconstrucción de la experiencia, en la forma de darle cada vez más sentido, la educación es reconstrucción y reorganización de la experiencia que otorga sentido a la experiencia presente y aumenta la capacidad para dirigir el curso de la experiencia subsecuente. Ésta reorganización o reconstrucción de la experiencia se encuentra truncada en el Trastorno del Espectro Autista, los problemas de generalización impiden ésta reconstrucción, sin embargo la mediación se permite por medio de *una persona* que realice éste canal de comunicación entre la experiencia presente y la experiencia subsecuente, esta persona deberá encontrar procedimientos que contribuyan al desarrollo integral de cada individuo con autismo beneficiando a ese ser humano, por lo que es la persona y no por la normalización de la condición que biológicamente lo acompaña.

Las personas con Autismo tienen habilidades que les permiten desarrollarse en el medio, las habilidades desarrolladas están vinculadas con las experiencias educativas que las personas hayan tenido a lo largo de su vida, a pesar de que hablamos de retos en cuanto a procesos de pensamiento, en la forma de comunicarse, en la forma de relacionarse así como intereses restringidos, rituales repetitivos y uso de los objetos, cada una de éstas peculiaridades se relacionan también con formas distintas de percepción que si bien son diferentes no son peores o mejores. Estas peculiaridades no privan a la persona de poder incrementar otras capacidades o habilidades propias.

Todos los niños, sin importar su condición, cuentan con el derecho, incluso la obligación, de tener una educación de calidad y a su vez un espacio de recreación como parte fundamental en sus vidas.

A lo largo de la historia se ha considerado a las personas con discapacidad desde únicamente dos perspectivas: aquello que son y aquello que deben ser, dejando de lado aquello que son capaces de ser y por supuesto aquello que desean ser, el Arte es una gran plataforma para restituir estas dos últimas perspectivas en pos de una verdadera integración social.

La tesina tuvo la intención de mostrar lo que desde la pedagogía puede aportar en un ámbito que muchos dirían no le corresponde. Ya que aunque la carrera tiene un campo de acción muy amplio, se ve limitado al desenvolverse en algunas áreas como es la de la salud. La pedagogía dedicada al estudio de la educación se caracteriza por ligar la teoría y la práctica, generando así un aprendizaje significativo.

Las condiciones diferentes o discapacidades han sido vistas a lo largo del tiempo desde el punto de vista asistencialista, el especialista brindaba los conocimientos acerca de cómo es que se iba a abordar la condición y cómo se crearían tachaduras o enmendaduras para normalizar lo mejor posible a la persona, actualmente estamos encontrando con una nueva era, una era donde la familia y la persona que vive con alguna condición tienen voz y voto en su propia vida, son los agentes causales que determinan el rumbo y son los que accionan en el propio bienestar. Los profesionales necesitamos verlos así, como especialistas en su propia vida, apoyar, con herramientas que poco intrusivas siempre tomando en cuenta a la persona y su personalidad y no sólo a la condición que lo acompaña.

REFERENCIAS

- *¿Cambios significativos?* Noviembre 13, 2016, de Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría Sitio web: <file:///C:/Users/ASUS/Google%20Drive/Crea%20tu%20mundo/Bibliograf%C3%ADa/DSM-5%20Cambios.pdf>
- Acha, J. (2007). *Expresión y apreciación Artísticas*. México: Editorial: Trillas, P. 235.
- Acosta, M. T., & Pearl, P. L. (2004) *Imaging data in autism: from structure to malfunction*. *Seminars in Pediatric Neurology*, 11, 205-13
- Albores-gallo, Lilia; Hernández-Guzmán, Laura; Díaz-Pichardo, Juan Antonio y Cortés-Hernández, Beatriz. *Dificultades en la evaluación y diagnóstico del autismo: Una discusión*. *Salud Ment* [online]. 2008, vol.31, n.1 [citado 2017-04-10], pp.37-44. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252008000100006&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0185-3325.
- Andrés García Gómez, *Espectro Autista: definición, evaluación e intervención educativa* (Badajoz): Consejería de Educación, 2008.
- Arhneim R. (1960). *Art And visual Perception*. Los Ángeles: Berkeley & Los Ángeles.
- Arnheim R. (1976). *Visual Thinking*. London, England: University of California.
- Arnheim, R. (1993). *Consideraciones sobre la educación artística*. Barcelona, España: Editorial Paidós pp. 11 -99
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). *Actualización de la codificación del dsm-5*. EE. UU: Asociación Americana de Psiquiatría.

- Ávilaa, H (2006) *Introducción a la metodología de investigación México*: EUMED.NET 39 – 45. Fecha de consulta: Octubre 23 del 2016
Recuperado de:
<https://books.google.com.mx/books?id=r93TK4EykfUC&printsec=frontcover&dq=investigacion+documental+avila&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiLhq3x-lzMAhWimoMKHQ4hC24Q6AEIGzAA#v=onepage&q&f=false>
- Ballesta, M., Vizcaíno., O & Mesas, C. (2011). *El Arte como un lenguaje posible en las personas con capacidades diversas*. Arte y políticas de identidad, 4, 137.
- Bayot, A., del Rincón, B. y Hernández Piña, F. (2002). *Orientación y atención a la diversidad: descripción de programas y acciones en algunos grupos emergentes*. Revista electrónica y evaluación educativa, V.8 n.1
https://www.uv.es/RELIEVE/v8n1/RELIEVEv8n1_2.htm
- Beardsley Monroe C. y Hospers, John (1990). *Estética. Historia y fundamentos*. Cátedra, Madrid.
- Boddaert, N., & Zilbovicius, M. (2002). *Functional neuroimaging and childhood autism*. Pediatric Radiology, 32, 1-7
- Bozal, Valeriano (2000). *Historia de las ideas estéticas y de las teorías artísticas contemporáneas* (vol. I.) Visor, Madrid.
- British Association of Art therapists. *¿Qué es Arteterapia?* Septiembre 11, 2015, de British Association of Arttherapy, Sitio web:
<http://www.baat.org/About-Art-Therapy>
- Bruer, John T., *El Mito de los tres primeros años. Una nueva visión del desarrollo inicial del cerebro y del aprendizaje a lo largo de la vida*, Paidós, Barcelona, 2000.
- Brunner, Joaquín y Gregory Elacqua (2003), *Factores que inciden en una educación efectiva. Evidencia internacional*, Santiago de Chile, CEPAL (Serie de Políticas Sociales, 9), <http://www.educoas.org/portal/bdigital/laeducacion/139/pdfs/139pdf1.pdf> Marzo, 20 2019

- Castillo, M. (2015). *Arteterapia en Costa Rica, algunas pinceladas*. Wimblu, 10, pp. 29-46.
- Chawarska, K., Klin, A. & Volkmar, F. (2008). *Autism Spectrum Disorders in Infants and Toddlers*. New York, NY: Division of Guilford Publications, Inc.
- Cody, H., Pelphrey, K., & Piven, J. (2002). *Structural and functional magnetic resonance, imaging of autism*. International journal of Developmental Neuroscience, 20, 421-38
- Coll, F. (2006). *Un viaje por arte terapia*. Arteterapia - Papeles de Arteterapia y educación artística para la inclusión social, P. 1, 41-44.
- Congreso General de los Estados Unidos Mexicanos. (2014). *Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes*. Diciembre 04, 2014, de UNICEF Sitio web:
http://www.leyderechosinfancia.mx/wpcontent/uploads/2015/LeyGeneral_DerechosNNA.pdf
- Crespo, M. (2001). *Autismo y Educación*. Septiembre 30, 2016, de Instituto Universitario de Integración en la Comunidad INICO Sitio web:
<https://campus.usal.es/~inico/actividades/actasuruguay2001/8.pdf>
- Cuesta, J. & Ruggieri V. (2017). *Autismo, cómo intervenir desde la infancia a la vida adulta*. Argentina: Paidós.
- Diaz, E. (2011). *Una propuesta mexicana para la descripción del Autismo y el Síndrome de Asperger*. Enero 04, 2018, de Enlace Autismo A.C Sitio web:
<https://www.enlaceautismo.com/>
- Eisner, W. (1992). *La incomprendida función de las artes en el desarrollo humano*. Marzo 10, 2019, de Stanford University Sitio web:
<https://revistadepedagogia.org/wp-content/uploads/2018/03/1-La-Incomprendida-Funci%C3%B3n-de-las-Artes-en-el-Desarrollo-Humano.pdf>
- El modelo educativo 2016. Junio 08, 2017, de Secretaría de Educación pública Sitio web:

http://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/118382/El_Modelo_Educativo_2016.pdf

- Etcheverry, G. (2008, Marzo 30). *Permanencia del Arte*. La Nación, 1, 1.
- Fernández. (2003). *Creatividad, arte terapia y autismo*. Marzo 28, 2019, de Universidad Complutense de Madrid.
- Fisher, N. & Happé, F. (2005). *A training study of theory of mind and executive function in children with autistic spectrum disorders*. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 35, 757-771.
- Fombonne, E., Marcin, C., Manero, A.C. et al. *J Autism Dev Disord* (2016) 46: 1669. <https://doi.org/10.1007/s10803-016-2696-6>
- Gardner, H. (1994). *Arte, Mente y Cerebro*. Argentina: Paidós.
- Garrabé, J. (2012). *El autismo. Historia y clasificaciones*. Noviembre 26, 2016, de Salud Mental Sitio web:
- González, S., Monreal, N., Morral, À., Recio, M., Vaimberg, T., Viloca, L., (2013). *El Tratamiento de niños con Trastorno del Espectro Autista*.
- Hegarty, S. (1994). *Educación de niños con discapacidades*. Enero 04, 2018, de UNESCO Sitio web: http://www.unesco.org/education/pdf/281_65_s.pdf
- Hernandez J. (2013). *Hacia un modelo de inclusión*. Marzo 2, 2019, de Autismo Madrid Sitio web: <https://autismomadrid.es/educacion-2/borrador/>
- Hogan, S. (2001). *The intellectual precursors of Art Therapy in Britain*. En *Healing Arts: The History of Art Therapy (Arts Therapies)*(336). London, England: Jessica Kingsley Publishers. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S018533252012000300010&scritpt=sci_arttext&tlng=pt
- Idiazábal, M. A. & Boque, E. (2007). *Procesamiento cognitivo en los trastornos del espectro autista*. *Revista de Neurología*, 44(1), 49-51.
- Kanner, L. (1943) *Autistic disturbances of affective contact*. *Nervous Child*, 2.

- *Ley general para la atención y protección a personas con la condición del espectro autista*. Junio 10, 2017, de Diario oficial de la federación Sitio web:
http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5390948&fecha=30/04/2015
- López Gómez, Santiago, Rivas Torres, Rosa María, Taboada Ares, Eva María. *Revisiones sobre el autismo* Revista Latinoamericana de Psicología [en línea] 2009, 41 (Sin mes) [Fecha de consulta: 10 de abril de 2017] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80511929011> ISSN 0120-0534
- Luzuriaga L. (1977). *Historia de la Educación y la Pedagogía*. Buenos Aires: Losada.
- M. Junge y P. Asawa. (2010). *A History of Art Therapy in the United States*. Illinois: Charles C Thomas Publisher.
- Martin, N. (2009). *Art as an Early Intervention Toll for Children with Autism*. London UK & Philadelphia USA: Jessica Kingsley Publishers.
- Martos, J. (2007). *Procesos de atención en el autismo*. Revista de Neurología, 46 (1), 69-70.
- Marúm- Espinosa E. & Cantú E. (2014). *La importancia de la educación no formal para el desarrollo humano sustentable en México*. Mayo 20, 2017, de Revista iberoamericana de educación superior Sitio web: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-28722014000100008
- Marúm- Espinosa, E. & Reynoso, E. (2014, enero). *La importancia de la educación no formal para el desarrollo humano sustentable en México*. Revista Iberoam. educ. super
- Maurice, G. Green, S. Luce. (1996). Book reviews. *En Behavioral intervention for young children with autism: A manual for parents and professionals* (pp. 222-227). Austin TX: West virginia.

- McBride, P.A., Anderson, G. M., Hertzling, M. E., Snow, M.E., Thompson, S. M., & Khait, V. D. (1998). *Effects of diagnosis, race and puberty on platelet serotonin levels in autism and mental retardation*. Journal of the American Academy of child and adolescent psychiatry, 37, 767-779
- Morales, M. (2009). *Educación No Formal*. Montevideo, Uruguay: UNESCO.
- Mottron L. *Matching strategies in cognitive research with individuals with high-functioning autism: current practices, instrument biases, and recommendations*. J Autism Dev Disord 2004; 34:19–27.
- Mulas, F., Ros-Cervera, G., Millá, M., Etchepareborda, M., Abad, L., Téllez, M. (2010). *Modelos de intervención en niños con autismo*. Neurol, 3, 77-84. 2016, octubre 16, De - Base de datos.
- Muñoz, L. & Jaramillo, L. (2015). DSM-5: Obiols, J. (2012). *DSM-5 Precedents, present and prospects*. Noviembre 13, 2016, de International Journal of Clinical and Health Psychology Sitio web: <file:///C:/Users/ASUS/Google%20Drive/Crea%20tu%20mundo/Bibliograf%C3%ADa/DSM-5.pdf>
- Noguez Casados, Sergio. *El desarrollo del potencial de aprendizaje* Entrevista a Reuven Feuerstein REDIE. Revista Electrónica de Investigación Educativa, vol. 4, núm. 2, noviembre, 2002 Universidad Autónoma de Baja California Ensenada, México
- Olvera, M. & Iturbe, A. (2015, Octubre 17). *Arteterapia como forma de Intervención en las Condiciones del Neurodesarrollo* 20. 2016 Noviembre, 1.
- Onians, John (2008) *Atlas del Arte* (Vol. II) Visor, Madrid.
- Organización Mundial de La Salud. (2014). *Autismo*. 03 de Septiembre del 2018, de Organización Mundial de La Salud Sitio web: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/170738/A67_R8-sp.pdf;jsessionid=9656BF71E590D0E943BB23C543405B90?sequence=](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/170738/A67_R8-sp.pdf;jsessionid=9656BF71E590D0E943BB23C543405B90?sequence=1)
[1](#)

- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Trastornos del Espectro Autista*. Agosto 15, 2017, de Organización Mundial de la Salud Sitio web: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/autism-spectrum-disorders/es/>
- Organización Panamericana de la salud. última edición 2003. *Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud*. En Catalogación por la Biblioteca de la OPS (1, 179) Ginebra: Programa de Publicaciones de la OPS.
- Palacios, Lourdes, *El valor del arte en el proceso educativo* Reencuentro. Análisis de Problemas Universitarios [en línea] 2006, (agosto) : [Fecha de consulta: 13 de septiembre de 2017] Disponible en: <<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=34004607>> ISSN 0188-168X
- Pérez, M. (2002). *La educación a través del arte en la Educación Social*. Los espacios laborales y la investigación en educación a través del arte. Marzo 30, 2019, de Pedagogía Social. Revista Interuniversitaria Sitio web: <http://www.redalyc.org/pdf/1350/135018332015.pdf>
- Pichardo P. (2005) *Historia del Arte*. Facultad de estudios superiores Acatlán, Universidad Nacional Autónoma de México.
- Powers, M.D. (1992). *Early intervention for children with autism*. En Berkell, D.E. (Ed.) *Autism. Identification, education and treatment*. Londres: Lawrence
- Prinzhorn, H. *Bildneri der Geisteskraken. Ein Beitrag Zur Psychologie und Psychopathologie der Gestaltung*, Berlin: Springer 1922. Primera edición, reedición 1968.
- Rabkin, N., y Redmond, R. (Eds.) (2004). *Putting the arts in the picture: Reframing education in the 21st*. Chicago, IL: Columbia College Chicago
- READ, H. (1969): *Educación por el arte*. Barcelona: Paidós
- Recio, M. (2017). *Los beneficios del proceso creativo en la terapia de niños con trastorno del espectro autista*. Abril 20, 2019, de Revista Elpea Sitio web: http://www.eipea.cat/articles/RECIO%20Monica_Los%20beneficios%20

[del%20proceso%20creativo%20en%20la%20terapia%20de%20ninos%20con%20Trastorno%20del%20Espectro%20Autista_Revista%20](#)

- Reus, E. (2016). El Arteterapia en personas con Autismo. Marzo 20, 2019, de / Sitio web: <https://cesag.org/ifamilia/wp-content/uploads/2016/06/El-Arteterapia-en-personas-con-Autismo-Elena-Reus.pdf>
- Riviere Angel. (1997). *Desarrollo normal y Autismo (1/2)*. Enero 04, 2018, de Universidad Autónoma de Madrid Sitio web: <http://files.rekursostictac.webnode.com/200000114-d680bd7773/Riviere%20Desarrollo%20normal%20y%20Autismo.pdf>
- Rojas, V & Montemayor. (2011). *Metodología de la Investigación Diseño y ejecución*. Febrero 10, 2019, de Ediciones de la U Sitio web: <http://roa.ult.edu.cu/bitstream/123456789/3243/1/METODOLOGIA%20E%20LA%20INVESTIGACION%20DISENO%20Y%20EJECUCION.pdf>
- Rubin, J. (1999). *Art Therapy. An introduction*. Philadelphia, EUA.: Ewdards Brothers.
- Ruiz, G, *La teoría de la experiencia de John Dewey: significación histórica y vigencia en el debate teórico contemporáneo* Foro de Educación, vol. 11, núm. 15, enero-diciembre, 2013, pp. 103-124 FahrenHouse Cabrerizos, España
- SÁEZ, J. (1996): *“La construcción de la Pedagogía Social”*; en PETRUS, T. (coord.), *Pedagogía Social*. Barcelona: Ariel.
- schalock, R. & Verdugo, M. (2007). *El concepto de calidad de vida en los servicios y apoyos para personas con discapacidad intelectual*. Diciembre 20, 2018., de hustings college, EEUU y universidad de salamanca (INICO) Sitio web: <http://sid.usal.es/idocs/F8/ART10366/articulos2.pdf>
- Schelemenson, S. (1995): *El aprendizaje un encuentro de sentidos*. Bs. As.
- Schlemenson, S. (2001). *Niños que no aprenden*. México: Paidós.
- SCHREIBMAN, L. y KOEGEL, R. (1981): *A guideline for planning behavior modification programs for autistic children*. En TURNER, K.,

CALHOUN, K. y ADAMS, H. (Eds.). Handbook of Clinical Behavior Therapy (pp. 500-526). New Cork, Wiley.

- Secretaría de Educación Pública. (2011). *Las Artes y su enseñanza en la educación básica*. Diciembre, 20, 2018, de Centro Nacional de las Artes Sitio web: https://vidaacademicaenlinea.cenart.gob.mx/aulavirtual/archivos/13/docs/acts/ent2/biblio_comp/SEP.%20Las%20artes%20y%20su%20ense%C3%B1anza%20en%20la%20ed.%20b%C3%A1sica_web.pdf
- Sen, Amartya, *El desarrollo como libertad* Gaceta Ecológica [en línea] 2000, [Fecha de consulta: 16 de agosto de 2017] Disponible en: <<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=53905501>>
- Servicio de Administración tributaria. (2017). *Estímulos fiscales*. Marzo 16, 2019, de Secretaría de hacienda y crédito público Sitio web: http://omawww.sat.gob.mx/fichas_tematicas/estimulos_patrones_discapacidad/Paginas/default.aspx
- Smalley, Dawson G, Webb S, Schellenberg, G. D, Dager S, Friedman S, Aylward E. (2001). *Defining the broader phenotype of autism: Gnetic, brain, and behavioral perspectives*. Development and Psychopathology, 14, 581- 611
- Tamarit, J. (2005). *Autismo: modelos educativos para una vida de calidad*. Enero 20, 2019, de SIMPOSIO SATÉLITE: AUTISMO Sitio web: http://asociacionalanda.org/pdf/tamarit_calidadvida_autismo.pdf
- Tortosa, F. (-). *Intervención Educativa en el alumnado con Trastornos del Espectro Autista*. Octubre 06, 2016, de Servicio de Atención a la Diversidad. Murcia Sitio web: <http://www.psie.cop.es/uploads/murcia/Intervenci%C3%B3n%20TEA.pdf>
- UNESCO. (1999). *Actas de la conferencia general*. Agosto 30, 2017, de Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura Sitio web: <http://unesdoc.unesco.org/images/0011/001185/118514S.pdf>

- Urzúa, A. (2012). *Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto*. Enero 20, 2019, de Depto. de Filosofía y Psicología, Universidad de Tarapacá, Chile Sitio web: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>
- Valldeoriola & Rodríguez. (2011). *Metodología de la Investigación*. 05 de septiembre del 2011, de Universidad de Catalunya Sitio web: <http://fournier.facmed.unam.mx/deptos/seciss/images/investigacion/21.pdf>
- Vázquez, M. (2016). *La atención educativa de los alumnos con trastorno del espectro autista*. Aguascalientes: Instituto de Educación de Aguascalientes. http://www.educacionespecial.sep.gob.mx/2016/pdf/discapacidad/Documentos/Atencion_educativa/TEA/1Libro_Autismo.pdf
- Vega, E. (2012). *¿Qué es arteterapia?* Marzo 20, 2019 de <http://isladedibujo.com/que-es-arteterapia>
- Vygotsky S. (1986). *La imaginación y el Arte en la infancia*. Madrid: Akal.
- Walsh, D. (2017). "Ford intensifica esfuerzos para contratar a personas con Autismo". Automotive News, 10.
- Wing. L. (1998). *El autismo en niños y adultos*. España: Paidós.
- Woolfolk Anita. (2006). *Psicología educativa*. (Novena edición.) México .Pearson