

01025
29



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

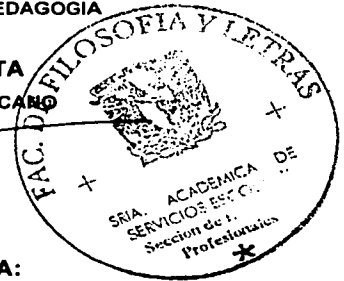
FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS
COLEGIO DE PEDAGOGIA

TERAPIAS GRUPALES A PERSONAS CON AUTISMO PARA SU INTEGRACION EN UN AMBIENTE SOCIOCULTURAL

INFORME ACADEMICO DE ACTIVIDAD PROFESIONAL

PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADA EN PEDAGOGIA

PRESENTA
KAROL CRUZ CANO



ASESORA:
LIC. MARIA DE LA CRUZ SAMANIEGO ARAUJO



MEXICO, D. F.

2003



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.

INDICE

Introducción	4
CAPITULO I	
Descripción del Centro Educativo Domus	7
CAPITULO II	
Autismo	20
CAPITULO III	
Teoría Conductista	28
CAPITULO IV	
Valoración, crítica de la actividad profesional y propuestas	37
CAPITULO V	
Conclusiones	61
ANEXO	63
Bibliografía	75
Glosario	78

MOTIVOS

Uno de los motivos que me llevaron a elegir como vía de titulación el informe académico laboral fue, haber conocido la labor pedagógica en la práctica y no solo en la teoría, ya que después de laborar más de año y medio en el Centro Educativo Domus, senté las bases para definirme en realidad como pedagoga, pues uno se llega a involucrar a tal grado que siente la necesidad de mejorar los programas innovando y proponiendo nuevos aspectos que puedan ayudar al óptimo desarrollo de las personas que padecen autismo.

Es increíble el cómo uno se llega a comprometer con los alumnos, que se busca en realidad una aceptación dentro de la sociedad sabiendo de antemano que es una labor difícil en esencia.

Podría hablar del gran impacto y la gratificación que provocó en mí trabajar con personas que padecen autismo, lo impresionante que es poderse comunicar con alguien a través de miradas, gestos en fin con formas de comunicación que muchas veces damos por hecho en la vida diaria.

De aquí mi inquietud por plasmar mi actividad profesional como experiencia de que la Pedagogía puede y debe aportarlo todo.

Cabe mencionar que la Universidad Nacional Autónoma de México nos brinda una gran oportunidad al poner el informe académico laboral como vía de titulación, ya que uno puede expresar y plasmar su actividad dentro del campo laboral y poner en alto el nombre de nuestra Institución, demostrando nuestras capacidades y como ya lo mencioné antes, mi inclinación por esta vía de titulación es dar a conocer que si existen oportunidades sólo hay que buscarlas y desempeñar lo mejor posible la labor pedagógica.

INTRODUCCIÓN

Una de las alteraciones graves del desarrollo, la conducta y la comunicación en la primera infancia se conoce con el nombre de "Autismo". Son muchas las personas que lo desconocen o peor aún, que están mal informadas.

Lo primero que podemos hacer para ayudar a las personas autistas es entender que es el autismo, en que consiste esta alteración del desarrollo que presentan un gran número de los niños y que constituye un serio problema personal, familiar, social el cual requiere la ayuda y la colaboración de todos.

A pesar de las graves dificultades de comunicación y conducta que tienen las personas con Autismo, tenemos recursos para ayudarles a ellos y a sus familias. El recurso más importante es la educación, el niño autista puede y debe ser educado. Los objetivos de su educación son hacerlos más capaces, independientes, comunicativos, y por lo tanto más felices mejorando su calidad y expectativa de vida; objetivos que no son diferentes a los de cualquier niño que participa en un ambiente educativo.

Considerando que el autismo afecta principalmente el área social, es necesario integrar a personas que padecen autismo a la sociedad y que ésta, a su vez, acepte y sepa convivir con esta "discapacidad" y por qué no, aprender junto con ellas a convivir en un ambiente más ameno, ofreciendo las mismas oportunidades que se les dan a las personas "regulares".

Además de la educación, las personas con Autismo tienen la necesidad de ser comprendidas y aceptadas, por lo que es necesario desarrollar una mayor sensibilidad social hacia sus dificultades y necesidades. Cada uno de nosotros puede contribuir a ello con recursos intelectuales, emocionales y materiales. Muchos de los problemas de las personas con Autismo, se resolverán cuando todos nos convenzamos de que el Autismo no es ajeno a nosotros.

Por eso es que el Centro Educativo Domus tiene como objetivo primordial integrar a la población que padece autismo a un ambiente "regular", donde se les brinden las mismas oportunidades que a los demás, sensibilizando a la sociedad, para que ésta los acepte con respeto y por qué no ofreciendo apoyo en los casos que sea necesario.

La ayuda dentro del Centro Educativo Domus se proporciona a través de psicólogos, pedagogos y trabajadores sociales quienes trabajamos en conjunto para poder obtener un desarrollo óptimo de los alumnos que padecen autismo dentro de la sociedad, todo esto a base de programas diseñados especialmente para desarrollar habilidades que les pueden ser útiles en su vida cotidiana como son los programas de vida diaria, académicas, recreativas y laboral en los casos de los alumnos más adultos proporcionándoles herramientas para ser más independientes.

El autismo como lo mencioné antes es un síndrome en el cual la primera alteración se ve a nivel social y es por ello la importancia de la integración de las personas que padecen autismo en todos los sentidos escolar, sociocultural y laboral.

Para poder llevar a cabo estos programas el Centro Educativo Domus se basa en la teoría conductista cuya característica principal es la relación estímulo – respuesta, y es aquí donde comienza nuestra labor: lograr estimular al alumno para poder obtener la respuesta deseada, moldeando la conducta para dotar al alumno de nuevas habilidades.

El contenido de este informe se distribuye en cinco capítulos.

El primero describe al Centro Educativo Domus, institución donde fue realizada la actividad profesional.

El segundo explica la terminología y las características generales del síndrome del autismo.

En el tercer capítulo se desarrollará y explicará brevemente la teoría conductista empleada en la modificación conductual para el tratamiento de las personas que padecen autismo.

En el cuarto se describe la labor pedagógica desarrollada dentro del Centro Educativo Domus, se incluye las propuestas y la crítica a los programas empleados en el área recreativa.

Y en el quinto y último capítulo se encuentran las conclusiones de este informe.

Descripción del Centro Educativo Domus

Capítulo I

I.- CENTRO EDUCATIVO DOMUS.

El Centro Educativo Domus A.C es una institución especializada en la atención para la población autista y con discapacidad intelectual.

Este centro surge como una respuesta a un problema social. Se forma en el año de 1980, con un grupo de padres con hijos autistas que habían participado en un proyecto de investigación que en 1978 desarrolló la División de Estudios Superiores de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México en el que se buscaba comprobar la efectividad de un modelo de intervención conocido como Achievement Place (lugar de logros), el cual fue desarrollado por la Universidad de Kansas en Estados Unidos. Al concluir dicho proyecto, algunas familias se organizan con el objeto de que sus hijos continuaran recibiendo la atención especializada y eficaz que este modelo ofrecía y así el día 16 de mayo de 1980 se constituye legalmente una asociación civil sin fines de lucro siendo fundadores los señores Andrés Vaillard, Enrique Larrondo, Bruno Alessi Rivalta, Alfio Alessi Masterllari y las señoras Judith Martínez de Vaillard, Gladys Montero y Consuelo Díaz González. Su principal objetivo fue establecer el primer centro de atención, diagnóstico y educación para niños autistas, mismo que inició sus actividades en una casa rentada en la Colonia Marte: que resultó dañada en el terremoto de 1985 lo que los obligó a mudarse a otro inmueble ubicado en Málaga Sur No. 44 Col. Insurgentes Mixcoac predio que actualmente alberga al Centro Educativo Domus.

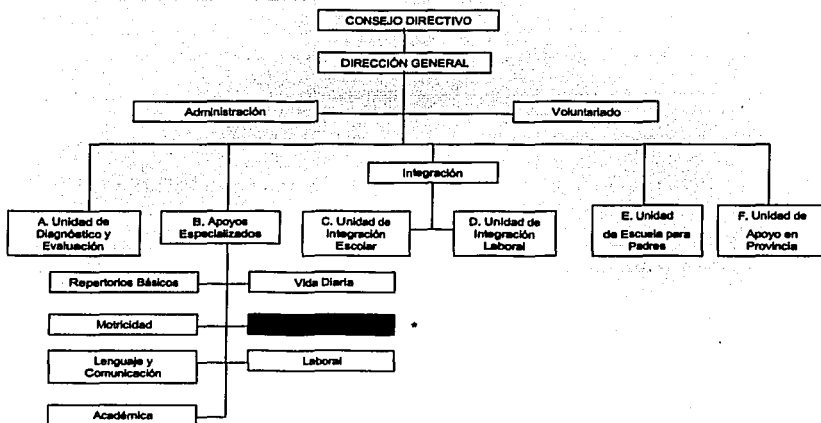
Desde sus primeros años Domus ofrece un programa integral para personas con autismo.

La misión de esta institución es el lograr la habilitación y a su vez la integración y participación social de niños, jóvenes y adultos con autismo.

Los objetivos de la Institución son:

- Facilitar los recursos necesarios para que los jóvenes y adultos con autismo o con discapacidad intelectual puedan aspirar a una vida independiente tomando en cuenta el grado de su discapacidad.
- El desarrollo integral de la población autista y/o con discapacidad intelectual.
- Brindar asesoría a padres de familia para aprender a convivir con su hijo, tomando en cuenta sus necesidades especiales.
- Sensibilizar e informar a la sociedad acerca de estas discapacidades para lograr una mejor integración.
- Involucrar a toda la sociedad mexicana en una cultura de aceptación de la diversidad.

Para lograr estos objetivos el Centro Educativo Domus cuenta con servicios organizados por unidades de atención las cuales presento a continuación en el organigrama de la Institución, en éste se encuentra sombreada la ubicación del área donde realice mi actividad profesional.



Para poder llevar a cabo todas estas áreas y realizar los programas con éxito el Centro Educativo Domus cuenta con una plantilla laboral integrada por psicólogos, pedagogos y trabajadores sociales, la mayoría de estos son pasantes, quienes reciben una supervisión por parte de profesionales del Centro.

La manera en que se organiza el personal del centro para instrumentar los programas es la siguiente: Cada área cuenta con tres terapeutas, uno de los cuales es el responsable de la misma, quien se encarga de organizar al equipo y estructurar las actividades realizadas en cada área. En general Domus maneja cuatro áreas (recreativa, vida diaria, académica y laboral) en las cuales se desarrollan programas grupales así como programas individuales.

Los terapeutas son los que se van rotando de salón en salón llevando a cabo los programas correspondientes a cada grupo por edades y dependiendo de la fase en la que vayan de dicho programa, trabajando así 50 minutos, con cada grupo.

* Área donde realicé mi actividad profesional.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

A. UNIDAD DE DIAGNÓSTICO Y EVALUACIÓN

Esta unidad se encarga de profundizar en la evaluación dada por médicos, esta valoración la hace un Lic. en Psicología evaluando al alumno en cada una de las áreas que utilizamos a diario para detectar las capacidades y limitaciones de cada alumno, esto permite que el personal de Domus elija los programas que deberá de llevar cada alumno, diseñando y planeando apoyos adecuados a las necesidades que cada niño, joven o adulto requieran.

El Síndrome del Autismo es un trastorno que se diagnostica mediante la observación directa de los patrones de conducta que presenta el niño(a). A la fecha, no existen pruebas de laboratorio, médicas, anatómicas o fisiológicas que permitan diagnosticarlo. Es mediante la observación y evaluación conductuales, como se puede obtener un diagnóstico confiable del Autismo.

En Domus estamos conscientes de que la conducta de cualquiera de nosotros y más la de un niño se modifica al estar en un ambiente nuevo y que nos toma un tiempo adaptarnos a las situaciones nuevas o diferentes. Por este motivo es que la evaluación que se hace para diagnosticar el Autismo, la realizamos en 10 sesiones de 2 horas cada una.

Cabe señalar que en la evaluación que realizamos, además de obtenerse un "Perfil Conductual" del alumno(a), también obtenemos un "Perfil de Desarrollo" o "Perfil de Habilidades". La finalidad de estos es dar a los padres un diagnóstico prescriptivo, en el que se les muestra de manera objetiva y clara cuáles son las habilidades y déficits de su hijo(a). Para obtener el "Perfil de Desarrollo", en Domus utilizamos instrumentos que han mostrado objetividad en diferentes partes del mundo y en programas para la atención al Autismo, como lo son TEAACH y el del "ARI" (Autism Institute Research).

Por otra parte, conscientes de la escasez de servicios que existe en el interior de la República, en Domus contamos con un servicio de evaluación para provincia, en el cuál la evaluación se realiza en el mismo número de horas pero en menos días. Simultáneamente a las sesiones de evaluación del alumno(a), a los padres se les capacita

para llevar a cabo un programa de atención en casa, con la posibilidad de capacitar también al profesional que quieren que se encargue de la atención de su hijo(a) en el lugar de su residencia.

B. UNIDAD DE APOYOS ESPECIALIZADOS

Para lograr un aprendizaje dentro de este tipo de población se necesita contar con ciertas habilidades, que en los niños con autismo deben ser estructuradas y por consiguiente, se cuenta con diferentes áreas, las cuales brindan diferentes apoyos a esta población.

1. Repertorios básicos. Se trabaja en la adquisición de habilidades más elementales para poder trabajar cualquier programa obteniendo una respuesta.

Se trabaja:

Atención: Donde se pretende que el niño logre fijar su atención en la tarea que está desempeñando para un mejor aprovechamiento.

Imitación: Como forma de aprendizaje, facilita la adquisición de habilidades.

Seguimiento de instrucciones: Genera la interacción entre el alumno y el terapeuta, creando estructuras en el alumno, las cuales le permitan acceder a situaciones de aprendizaje más complejas.

2. Motricidad. En esta área reciben una habilitación para desarrollar un control más adecuado sobre sus movimientos, teniendo un mejor equilibrio, logrando así un mejor desplazamiento. Se requiere también, apoyo para facilitar la coordinación ojo – mano; un requisito para adquirir la lectoescritura y lograr una autosuficiencia en actividades de la vida diaria.

3. Lenguaje y Comunicación. Esta área se encarga de la estimulación para lograr superar los problemas de comunicación que caracteriza el síndrome del autismo.

Cuando esta estimulación no logra provocar el lenguaje oral, se encarga de buscar una alternativa para que la persona logre comunicarse.

Algunas técnicas empleadas son:

La comunicación facilitada o comunicación por imágenes, donde se procura hacerle a cada alumno un catálogo de imágenes que ellos conozcan y que en determinado momento puedan utilizar para comunicarse.

Método T.E.A.C.C.H, este método consiste en tener estructuradas las actividades diarias y así poder evitar la angustia de no saber que sigue, este método se lleva a cabo a través de rótulos (para los que saben leer) y de imágenes (para los que no saben leer) de las actividades y un tablero donde se colocan en orden según se vayan a realizar dichas actividades.

Programa especializado por computadora. Este programa consiste en que mediante estímulos visuales y auditivos el alumno es reforzado al emitir cualquier tipo de sonido, los estímulos varían de acuerdo a la intensidad del sonido que emite el alumno.

4. Vida Diaria. Esta área se encarga especialmente en las labores de la vida cotidiana, logrando una autosuficiencia en cada individuo, teniendo una mejor higiene, manejo de dinero, tareas domésticas, etc. Se trabajan programas que faciliten las rutinas que todos a diario practicamos como el tendido de una cama, lavado de trastes, etc.

5. Recreación. Esta área trabaja a favor de la integración social de las personas con autismo, fomentando en ellos la práctica deportiva y artística, haciendo uso de los servicios que ofrece la comunidad teniendo una mejor convivencia con personas de su edad, al mismo

tiempo disfrutan de espacios de su entorno social (museos, cines, parques, etc.).

Cada una de estas áreas está conformada por un responsable y dos o tres terapeutas, los cuales trabajan con cada grupo una hora rotándose el horario para que los alumnos trabajen los programas que ofrece cada área.

Actualmente se cuenta con la cantidad de 55 alumnos cuyas edades se encuentran entre los 3 y 35 años de edad, asistiendo en un horario de ½ turno (9:00 a 15:00 hrs.), o turno completo (9:00 a 18:00 hrs.). Los alumnos están divididos en 6 grupos donde la única característica que se toma en cuenta es la edad cronológica. Existen 6 grupos: 3 grupos de niños (uno con alumnos de 3 a 8 años, y dos con alumnos de 8 a 13 años), un grupo de adolescentes de 13 a 18 años y dos grupos de adultos de 18 a 35 años.

Los programas en que participan los alumnos son integrales y personalizados, ya que existen programas grupales e individuales favoreciendo cada área de desarrollo.

C. UNIDAD DE INTEGRACIÓN ESCOLAR

En esta unidad lo que se busca es que cuando el niño con autismo ha logrado adquirir las herramientas necesarias para su integración a una comunidad educativa, llega la hora de adaptarlo a una escuela con un sistema de educación formal lo cual le permitirá desarrollarse como cualquier niño de su edad.

Para poder lograr estos programas es necesario que al asistir a la escuela le acompañe un profesionalista (maestra de apoyo) la cual hace adaptaciones curriculares al nivel del niño permitiéndole un mejor desarrollo social y educativo.

Asímismo Domus brinda a la familia del niño programas de sensibilización y servicios de asesoría, necesarios para que pueda asumir la responsabilidad y el compromiso que conlleva la integración de su hijo.

D. UNIDAD DE INTEGRACIÓN LABORAL

Esta unidad se encarga de integrar a los jóvenes a un ambiente laboral apropiado para su edad, tomando en cuenta sus capacidades y su grado de discapacidad.

Para lograr este objetivo se cuenta en Domus con programas de capacitación laboral incluyendo hábitos necesarios para convivir en ambientes de trabajo, se desarrolla la tolerancia hacia un ambiente laboral. Para esto Domus realiza cuadrillas de trabajo donde la actividad que se va a realizar se desglosa en varios pasos y los alumnos poco a poco van adquiriendo las habilidades para realizar la actividad completa.

Se han desarrollado diversos modelos de acuerdo a las habilidades de los alumnos:

1. Cuadrillas de trabajo móvil: Grupos de jóvenes que asisten a empresas como "Solan Cosmetics" para hacer tareas específicas, como el armado de cajitas para cosméticos al igual que el empaquetado de los mismos agrupando cada uno por color y modelo bajo la supervisión de profesionales.

2. Maquila: Trabajo que se realiza en las instalaciones de Domus, bajo la supervisión de los terapeutas. Aquí se trabaja el armado de pinzas de plástico, desglosando la actividad en diferentes pasos, de la misma forma se trabaja el armado de cajas de cartón de diferentes tamaños y el empaquetado de jabones.

3. Empleo regular con apoyo: Jóvenes que se integran a una empresa como parte de su planta laboral, realizando trabajo de tiempo completo con sueldo y con prestaciones de ley, y en Domus reciben el seguimiento y el apoyo que requieren para realizar un excelente trabajo. Actualmente estos alumnos asisten a la cafetería de la "Universidad la Salle" trabajando como garroteros con una supervisión mínima por parte de un terapeuta designado por Domus.

4. Empresa social: Domus ha creado una empresa independiente de la institución que se dedica al lavado industrial de blancos, su planta laboral está compuesta, en un 80%, por empleados que padecen autismo. Esta empresa se encuentra a disposición del público en general.

E. UNIDAD DE ESCUELA PARA PADRES

Las familias que cuentan con un integrante con autismo necesitan información y asesoría continua, así como apoyo emocional y profesional cuando se presentan etapas críticas.

Dentro de esta unidad se han desarrollado las siguientes actividades: Talleres, conferencias, escuela abierta, dinámicas y asesorías.

Talleres.- Profesionales especializados en diferentes áreas, han desarrollado temas que son de interés para los padres de niños, adolescentes y adultos autistas. Estos temas tienen como objetivo, capacitar a los padres y/o a las personas que trabajen directamente con ellos.

Algunos de los talleres que se imparten son:

- Técnicas para manejo de conductas inadecuadas
- ¿Cómo promover conductas adecuadas en mi hijo?
- ¿Cómo favorecer el aprendizaje en mi hijo?
- ¿Cómo decrementar conductas inadecuadas en mi hijo?
- Mi hijo hacia la vida independiente
- Educación socio-sexual
- Técnica de enseñanza estructurada
- ¿Cómo estructurar actividades en casa?

Conferencias.- Se seleccionan temas de acuerdo a las necesidades e intereses de los padres de nuestros alumnos y especialistas en el área son invitados a dar esta información.

Ejemplo de algunas conferencias que se han dado son:

- Autismo
- Filosofía de Integración y Normalización
- Nueva definición de la discapacidad intelectual
- Consejo Genético

Escuela Abierta.- En esta actividad se invita a los padres de familia al Centro, para que observen los programas que llevan sus hijos, las técnicas y los procedimientos empleados para su realización.

Dinámicas.- Que van dirigidas a Padres y Hermanos de la persona con discapacidad, para ayudarlos a enfrentar este gran reto que tienen en la vida.

Asesoría.- Este servicio se brinda tanto a padres como a profesionales, para poder mejorar el tratamiento hacia los alumnos que padecen autismo modificando procedimientos y programas ayudándoles a tener un mejor desempeño.

F. UNIDAD DE APOYO EN PROVINCIA

En esta unidad se ofrece ayuda a familias del interior de la República Mexicana, adaptando el modelo desarrollado en Domus.

Al evaluar al niño en Domus se diseña un programa individual el cual se da a conocer a la familia y a los asistentes del niño para poder aplicar con éxito los programas, con la supervisión desde la Ciudad de México o se le asesora y capacita en el lugar de residencia del alumno.

Procedimiento

Selección del usuario, a través de los siguientes pasos:

- a) Entrevista inicial con los padres.

Se realiza en las instalaciones del Centro, previa cita con la Directora General.

El objetivo es obtener información general acerca de las necesidades y expectativas de los padres, se les brinda información sobre el programa de atención a provincia y cómo se lleva a cabo.

- b) Observación conductual

Se realiza simultáneamente a la entrevista inicial, con el objetivo de detectar las características del alumno y determinar si es o no candidato para ingresar a este programa.

Evaluación y Diagnóstico, a través de los siguientes pasos:

- a) Evaluación del usuario.

Se realiza en las instalaciones del centro, aproximadamente en 10 sesiones de 2 horas cada una.

Con el objetivo de obtener los perfiles de desarrollo y conductual, a partir de los cuales se elabora el Programa de Tratamiento Individual (P.T.I.) y se obtiene un diagnóstico.

- b) Entrevista clínica

Se realiza dentro de los horarios asignados a las sesiones de evaluación del niño. Su duración es aproximadamente de 2 horas.

En ésta se obtiene información acerca de las condiciones del desarrollo del usuario.

Planeación y Elaboración del Programa de Tratamiento Individual (P.T.I.)

Como ya se mencionó anteriormente el P.T.I. se elabora con base a los resultados de la evaluación.

Para elaborarlo se priorizan las áreas de desarrollo donde requiere mayor apoyo.

Posteriormente se seleccionan los programas en los que se va a intervenir.

De acuerdo a cada uno de los programas se define: la fase o paso, el tipo de ayuda, la frecuencia del registro, el número de ensayos por sesión, la instrucción y el procedimiento específico para el desarrollo de cada habilidad o conducta a intervenir.

Capacitación a Padres y/o Auxiliares a través de los siguientes pasos:

a) Capacitación Teórica

Se brinda información básica sobre técnicas y procedimientos del Análisis Conductual Aplicado, y las bases teóricas del Programa de Atención Domus.

b) Capacitación Práctica

Consiste en que los padres observen y practiquen las técnicas y procedimientos específicos de los programas en los que ellos intervendrán, recibiendo supervisión y retroalimentación inmediata.

Asimismo se les enseña el manejo de los diferentes tipos de registro y cómo llevar el control del avance de cada programa.

El objetivo es que el padre y/o auxiliar logre un manejo de aspectos teórico-práctico que permitan funcionar como coterapeuta dentro del programa de atención a su hijo.

La duración aproximada es de 4 sesiones de 2 horas cada una, se realiza durante las últimas sesiones de evaluación del niño.

Autismo

Capítulo II

II. AUTISMO

El autismo es un síndrome con una alteración severa y crónica del desarrollo, es decir, es un conjunto de síntomas que se presentan como resultado de un desorden neurológico. Y que en diferentes grados, se caracteriza por una progresiva alteración de la conducta.

Este síndrome suele aparecer solo o acompañado de otros trastornos que afectan la función cerebral, por tal razón es importante distinguir esta enfermedad de la discapacidad intelectual.

Enmascarado en síndromes afines, como la discapacidad intelectual, el autismo, a pesar de ser un padecimiento antiguo no fue hasta 1943 por el doctor Leo Kanner que fue descrito como tal.

Algunos autores señalan que...

"El autismo es un trastorno físico del cerebro que provoca una discapacidad permanente del desarrollo. Varios de los síntomas que presenta el autismo se presentan aislados o acompañados de otros padecimientos como por ejemplo el retraso mental, sordera, ceguera y epilepsia"¹

"En el campo de la etiología la discusión acerca del autismo se centra entorno de cual es el factor causal: la función materna o una alteración cerebral. Nadie discute que hay incidencias de síntomas autistas en diversos cuadros patológicos de la infancia, habiendo niños que padecen de patología alguna, sino sólo de tales síntomas".²

No se ha encontrado una causalidad única del autismo, por lo cual existen tres teorías, no excluyentes entre sí. Hay que tomar en cuenta que cada teoría a pesar de su enfoque afecta de diferentes maneras y con intensidad y amplitud variables, la alteración orgánica del sistema nervioso central, en la que asientan el sustrato biológico del trastorno.

Teoría del entorno social: Dice que el autismo es causado por un trastorno socio – familiar.

¹ Power, Michael D. "Niños autistas". México, Trillas.1999. p. 27

² Jerusalinsk, Alfredo. "Psicoanálisis del autismo". Buenos Aires, Nueva Visión. 1998.p.35.

Teoría de los déficits cognitivos: Considera que la causa del autismo está en una alteración de la capacidad cognitiva del sujeto.

Teoría biológica: Nos habla de la existencia de factores biológicos que producen el autismo.

Problemas del embarazo y parto.

Alteraciones genéticas

Factores bioquímicos (neurotransmisores).

Factores neurológicos.

“El autismo se caracteriza por falta de relaciones sociales, carencia de habilidades de comunicación, rituales compulsivos persistentes y resistencia al cambio.”³

“Según el DSM-IV el autismo pertenece al grupo de los trastornos generalizados del desarrollo, es una categoría que se reserva para los trastornos que no cumplen los criterios de comunicación especificados, síntomas principales que definen este cuadro son: una importante alteración del uso de múltiples comportamientos no verbales, expresión facial, posturas corporales, gestos, falta de reciprocidad social o emocional, retraso o ausencia total del desarrollo del lenguaje oral, ausencia del juego realista o espontáneo.”⁴

Una de las definiciones más utilizada es que el autismo no se detecta con una prueba específica sino más bien se le define con una serie de síntomas, se caracteriza por deficiencias importantes en el desarrollo del mundo simbólico e imaginativo, por la falta de relaciones sociales, por una carencia de habilidades para la comunicación y por una resistencia al cambio, se manifiesta desde el comienzo de la vida o después de una evolución normal, alrededor de los 30 meses de edad, presentándose en cada cuatro niños por cada 10,000 y cuatro veces más frecuente en varones que en niñas. Y aunque se desconocen sus causas los resultados de investigaciones recientes tienden hacia las causas de origen biológico.

³ Paluszny, María. “Autismo. Guía práctica para padres y profesionales. México, Trillas. 1987 .p 15.

⁴ Diccionario de Pedagogía y Psicología. Madrid, Cultural S.A. 2002.

Las principales características que se encuentran en este síndrome son: dificultades para comunicarse y relacionarse con las demás personas, su lenguaje presenta alteraciones y deficiencias como lo podría ser la ecolalia inmediata o tardía que es la repetición de frases sin sentido, Mutismo donde no se presenta el lenguaje, Jerga, Disproso dia, Retención del lenguaje, Hiperverbalismo, Déficits receptivos, existe un lenguaje metafórico o inversión de pronombres y presentan patrones de comportamiento repetitivos y estereotipados suelen dar respuestas extrañas a diferentes aspectos del ambiente y ponen resistencia al cambio e interés peculiar o vínculos con ciertos objetos.

“Como la mayoría de los trastornos profundos del desarrollo, el autismo suele afectar múltiples funciones, no solo se retrasa el desarrollo, sino que se altera cualitativamente de forma que las pautas funcionales y de conducta del niño no corresponden a ninguna etapa del desarrollo, sino que reflejan una distorsión de éste.”⁵

Debido a sus limitaciones y a las dimensiones de sus problemas de comunicación e interrelación, las personas con autismo requieren de un trabajo personalizado uno a uno y aunque presentan una apariencia generalmente normal, muestran afecciones en las siguientes áreas:

Conducta social: Las personas que padecen autismo presentan extrema dificultad para relacionarse con los demás, presentan una conducta retraída; existe una ausencia de sonrisa como indicador social, evitan la mirada, pueden actuar de manera extraña e inapropiada; prefieren estar solos, se relacionan mejor con las cosas que con las personas y casi nunca expresan sus emociones.

Dicha “sociabilidad” deficiente puede variar desde un completo desinterés por otras personas, que son ignoradas o tratadas como objeto, hasta un modo intrusivo de repetición de preguntas en un intento de mantener la interacción social en movimiento. “Los niños autistas pueden ser distantes y evadir las miradas o bien presentar conductas con las cuales se entrometen en el espacio de otros,

⁵ Riviere, Angel. “El Desarrollo y la educación del niño autista” p.315

acercándose demasiado, tocándolos inapropiadamente, besándolos u oliéndolos”⁶

Uno de los puntos más preocupantes tanto para padres de familia y terapeutas son los comportamientos agresivos y autoagresivos que frecuentemente se presentan en personas con autismo ocasionados generalmente por la frustración de los alumnos por no poder expresarse y darse a entender.

Estos comportamientos son evidentes y generan confusión y actitudes de rechazo por parte de la sociedad. Morder, aplaudir fuerte produciendo callosidades en las manos, sacudir la cabeza, y golpearla hasta producir algún tipo de daño, pellizcarse, entre otros son ejemplos de los comportamientos que pueden presentar.

Comunicación y lenguaje: Las personas con autismo parecen sumergirse en su propio mundo, donde pareciera que la comunicación con los otros no es importante. Esta conducta no es voluntaria, se debe a una incapacidad para establecer comunicación con los demás así como a diversas dificultades en el lenguaje.

“El lenguaje es escaso con oraciones agramaticales cortas, la articulación y la sintaxis son deficientes, tienen un vocabulario pobre, con déficit del recuerdo de palabras (anomia) y no efectúan una coherente conjugación verbal”.⁷

Los niños o personas que padecen autismo que son capaces de comprender y de usar el lenguaje, logran tener un gran repertorio de experiencias vitales las cuales amplían su aceptación dentro de una sociedad donde el primer paso para interactuar sería el entablar una conversación o sencillamente darse a entender.

Comportamientos extraños: Algunos ejemplos de las conductas extrañas que se observan en las personas con autismo son: que no temen a peligros reales, pero también pueden tener miedo sin causa aparente a cualquier cosa; ejecutan movimientos repetitivos y

⁶ Fejerman, Natalio. “Autismo infantil y otros trastornos del desarrollo”. Buenos Aires, Paidós.1994, p. 21

⁷ Ibidem .p 24

estereotipados como aplaudir, mecerse, aletear, etcétera; rechazan cambios en su rutina; pueden quedarse con la mirada perdida o fijarla en algún objeto por mucho tiempo y evitan el contacto.

Es muy cruel el pensar que las personas que padecen autismo no pueden expresar afecto, siendo que algunos lo llegan a expresar incluso con extraños mientras que otros, muy cierto, no toleran el contacto físico estableciendo una barrera para la socialización.

Alteraciones Motoras: Los déficits motores no se consideran síntomas centrales del autismo, no siempre están presentes y difieren considerablemente entre persona y persona. Algunas personas llegan a presentar rotaciones corporales, suelen adoptar posiciones extrañas de brazos y piernas, caminan de puntillas, existe una carencia de movimientos anticipatorios, y un retraso en habilidades motrices.

Trastorno del sueño: Estas personas suelen presentar insomnio, bruxismo, balanceo nocturno, muchas ocasiones tienen pesadillas, y duermen muy poco.

Los síntomas generales del autismo los podríamos resumir de la siguiente forma:

Presentan una apatía por las personas, abrazos y mimos, a los que muchas veces estamos acostumbrados desde el nacimiento, en cambio, en las personas que padecen autismo, toda esta clase de cariños son casi nulos, sin embargo hay ocasiones en las que presentan comportamientos intrusivos como abrazar o tocar a las personas inadecuadamente, es ahí donde nos podemos dar cuenta de que algo diferente está sucediendo. Muchas veces se presentan problemas de alimentación y de sueño, y en ocasiones presentan sordera aparente, esto provoca una falta de desarrollo en las formas de comunicación, presentan un escaso desarrollo de actividades de autonomía: control de esfínteres, vestimenta, entre otros.

El siguiente cuadro podría aclarar de manera general algunos mitos que se han ido construyendo con respecto al autismo.

¿Qué es el autismo?⁸

El autismo	
No es	Si es
... un problema emocional que se da en gente inteligente...	...un trastorno del aprendizaje social y comunicativo que casi siempre se acompaña de otras deficiencias...
...debido al trato recibido o al tipo de educación...	...debido a causas medicas múltiples...-
...que se da en ciertas familias especiales...	...que puede aparecer en cualquier familia y nivel social...
...que se cura o se va solo...	...que se mantiene a lo largo de la vida...
...un problema con el que no se puede hacer nada...	...se puede mejorar mucho con la educación y tratamiento especializado...

Área Cognitiva: La inteligencia en niños autistas es variable puede ir desde un coeficiente normal (generalmente bajo) hasta una discapacidad intelectual profunda, no presentan un desarrollo armónico entre las distintas áreas del desarrollo, suelen presentar "islotos de memoria" donde llegamos a asombrarnos de la información que pueden almacenar, sin embargo esta capacidad no se ve relacionada con la comprensión, ya que estos islotos suelen presentarse sin concordancia en la vida diaria en muchas ocasiones los síntomas del autismo pueden confundirse con los de la discapacidad intelectual, pero existen diferencias, un niño autista al contrario de uno que presenta discapacidad intelectual, generalmente no responderá a los mimos de la madre, evitará el contacto físico y pondrá más atención a objetos que a personas.

A pesar de que pueden desarrollar un lenguaje y muchas otras capacidades intelectuales, sus habilidades cognitivas suelen situarse a un nivel normal – bajo, este tipo de personas suelen presentar una gran habilidad en el área técnica, ya que ésta depende menos de la capacidad verbal o social que sería su primer dificultad.

⁸ Gautena(1995). El mejor tratamiento eres tú. GAUTENA: San Sebastián.

A los niños que padecen autismo les gustan las rutinas, la realización habitual y repetida de una actividad y se muestran poco entusiastas en realizar una nueva, es por ello que necesitan de un ambiente estructurado y predecible, consistente y sin cambios, estableciendo una rutina de trabajo para no producir ningún tipo de frustración y así evitar los berrinches.

Pronóstico: El autismo no tiene cura, por lo cual los tratamientos van orientados a proporcionar un nivel de la calidad de vida adecuado. El proceso académico está afectado, por lo que necesitan una atención especial, temprana y adecuada a sus necesidades. Muchas veces los síntomas que inciden en un pronóstico negativo son:

- Las conductas de hiperactividad,
- Las conductas agresivas
- Aumento de conductas impredecibles
- Pérdida de habilidades lingüísticas
- Deterioro intelectual
- Crisis epilépticas.

Como algunos indicadores de un buen pronóstico podemos mencionar:

- Presencia de un nivel cognitivo adecuado.
- Lenguaje comprensivo a los cinco años.
- Capacidad de aprendizaje de habilidades sociales.

Muchas veces el pronóstico de estas personas es malo y al pasar de los años, si no se ven avances entre los seis y siete años de edad aproximadamente, es muy escasa la posibilidad de que esta persona tenga un progreso, para poder dar un pronóstico es necesario saber la habilidad verbal adquirida, junto con el CI, siendo que el mejor pronóstico es cuando el niño cuenta con un CI cercano a la normalidad y un mínimo desajuste de lenguaje.

Con frecuencia encontramos a diferentes especialistas involucrados en el tratamiento de las personas con autismo entre los que se encuentran trabajadores sociales, maestros en educación especial, psicólogos, pedagogos, médicos, psiquiatras, entre otros, los cuales y para efecto de este informe se denominarán terapeutas, donde el trabajo a realizar consiste en ayudar a las personas que padecen autismo incluyendo a padres y familiares brindándoles herramientas y guías para poder comprender las necesidades de sus hijos.

Para poder llevar a cabo los programas dentro del Centro es necesario involucrar a la familia haciéndola participe de una manera más activa, a su vez, ésta necesita de un diagnóstico veraz y recomendaciones terapéuticas, las cuales les ayuden en el tratamiento dentro de la casa.

Teoría Conductista

Capítulo III

III. TEORÍA CONDUCTISTA

La teoría en la que se basa el Centro Educativo Domus para el tratamiento de personas con autismo es la conductista, donde lo que se trabaja primordialmente es la modificación de conducta, que es uno de los puntos más importantes a tratar en el síndrome del autismo.

Muy independiente de todas las críticas recibidas hacia el Conductismo se ha demostrado una gran aportación en el tratamiento de personas con problemas de conducta.

El Centro Educativo Domus retoma algunas fases de esta teoría para el tratamiento de las personas con autismo, las cuales son:

FASE DE EVALUACIÓN

Para poder iniciar un tratamiento para las personas que padecen autismo es necesario pasar por la fase de evaluación donde, se determinara el diagnóstico y se darán datos para poder comenzar con el tratamiento de dicha conducta y someterla a una modificación conductual.

En esta fase lo primero por hacer es observar la conducta a modificar sin ningún tipo de intervención para poder verla tal y como es.

FASE DE INTERVENCIÓN

Una vez que se tiene el diagnóstico y ubicando la línea base o punto de partida, se podrá acceder a la fase de intervención donde, se sabrá qué programas seguir, para la modificación conductual o la incorporación de alguna habilidad al repertorio del alumno.

En esta fase se retoman los principios que rigen el modelo conductista, los cuales mencionaré más adelante.

Por conducta “entendemos tanto el comportamiento social, como la ejecución de habilidades psicomotrices y cognoscitivas”.⁹ Para ver como el conductismo va modificando esta conducta es necesario conocer los principios que rigen este enfoque:

Principio de Planificación:

“Planificar la enseñanza especificando previamente los objetivos comportamentales u operativos que han de conseguir de forma que los resultados que se obtienen pueden ser evaluados adecuadamente.”¹⁰

En esta planificación de objetivos, conocer el objetivo final no es suficiente pues existen una serie de antesalas antes de poder llegar a este aprendizaje, es por ello que las tareas deben fragmentarse y establecer objetivos particulares para poder llegar a la conducta y habilidad deseada.

Estos objetivos deben ser concretos, observables y cuantificables, un ejemplo dentro del área recreativa podría ser el jugar memorama, este aprendizaje se fragmenta de manera que uno de los primeros objetivos sea que el alumno voltee dos tarjetas, luego se fije si son iguales las imágenes, y si no volverlas a voltear y como un objetivo final, si las imágenes son iguales, tome su par.

En este principio antes de que se establezca un objetivo final hay que delimitar tareas previas con objetivos específicos desestructurando las tareas para poder acceder al objetivo final

Principio de Graduabilidad:

“Trabajar desde las unidades más sencillas y elementales hasta llegar a las más complejas”¹¹ de aquí que las listas de chequeo del Centro Educativo Domus, vayan en este orden sustentando el por qué siempre se empiezan de lo más elemental hasta poder alcanzar algún tipo de habilidad.

⁹ Hernandez Hernandez, Pedro. *Psicología de la Educación. Corrientes actuales y teorías aplicadas.* México, Trillas. 1983. Pag. 129.

¹⁰ *Ibidem.* P 124.

¹¹ *Ibidem* p. 124

Principio de Dominio – avance:

Aquí se habla de que el alumno primero tiene que dominar determinada habilidad para poder pasar a otra con mayor grado de dificultad, como puede ser aprender a patear una pelota para más adelante jugar fútbol.

Principio de comportamientos manifiestos:

Insiste en evaluar y tratar las conductas más próximas y comprometidas en el proceso académico.

Principio de actividad:

El alumno se ve obligado a emitir respuestas continuamente a través de un sistema de enseñanza ya designado o elaborado por la Institución es aquí donde entra el estímulo - respuesta.

Principio de control de estímulos:

Se pone en relieve que los estímulos discriminativos sean lo suficientemente nítidos. Así se evitan otros estímulos distractores o competidores, y a su vez consolidan las suficientes conexiones entre los estímulos y sus correspondientes respuestas. El control de estímulos es el que más se identifica con la función instructora.

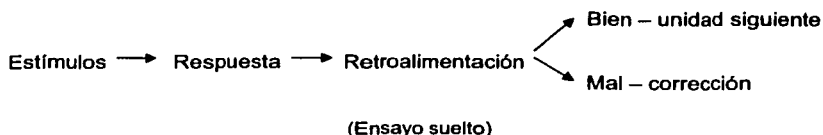
Principio de control de refuerzos:

Brinda retroalimentación a las respuestas dadas. Se valora la necesidad de proporcionar elogios adecuadamente distribuidos en el proceso de logro de los objetivos específicos.

Como sabemos, hablar de estímulos y refuerzos es algo que va muy de la mano, ya que lo que es estimulante para alguien en determinado momento llega a ser un reforzador, pues si lo estimula, lo refuerza a continuar con su actividad, pero aquí cabría mencionar que existen estímulos distractores competidores los cuales, en vez de ayudar "perjudican", ya que como su nombre lo dice, lejos de mantener la atención centrada en la actividad la distrae de ella.

El refuerzo es el eje de la modificación conductual, pues es la operación que puede propiciar un incremento en conductas deseables y un decremento en las no deseables.

Por medio del refuerzo el terapeuta podrá establecer un control sobre las conductas del alumno.



Por lo antes dicho el refuerzo abarca o adquiere tres dimensiones:

1. Cognoscitiva.- Todo aquello informativamente valorable para el sujeto y a través de lo cual se dirige y corrige su conducta.
2. Afectiva.- Todo lo que produce satisfacción al organismo.
3. Conativa: Todo lo que despierta y mantiene la conducta del sujeto.

Presentándose estas dimensiones, se habla de tipos de refuerzos en la modificación de conducta que son:

Refuerzo positivo: Éste se presenta a continuación de la realización de alguna conducta deseable, la implementación de este refuerzo ayudará al incremento o al mantenimiento de dicha conducta.

Éste es “la aplicación de un estímulo agradable después de una reacción deseada del alumno”¹² muchas veces puede ser comestible o de carácter emocional, según sea el caso.

En el Centro Educativo Domus el refuerzo positivo es el más utilizado ya que sólo se refuerzan las conductas deseables y a las demás se les da extinción, estos refuerzos van desde un “muy bien, excelente”, cosquillas, un abrazo hasta una galleta.

¹² *Ibidem* pag. 136

Refuerzo negativo Funciona cuando la conducta que se espera realice el sujeto reduzca o remueva algún estímulo aversivo.

Estos reforzadores suelen ser malos gestos, la desaprobación, el enfado, o la privación de algunos objetos o situaciones que le sean agradables al alumno, todos estos reforzadores desaparecen a medida de que el alumno realice la conducta deseada.

Entre esta división de refuerzos (positivos y negativos) aparecen otros refuerzos, los cuales se pueden integrar a cualquiera de estas dos vertientes.

Refuerzos sociales: Cuando la acción realizada es valorada por la sociedad deberán sentirse atendidos, aceptados y valorados.

Refuerzos tangibles: Éstos tienen que ser objetos, comestibles o personas que alienten a la ejecución de la conducta.

Refuerzos simbólicos o canjeables: Éste es a través de símbolos que representan en su totalidad una acción que se pueda cambiar por algún tipo de premio (economía de fichas).

Refuerzos de actividad: Cuando por la realización de la conducta se permite realizar alguna actividad valorada por el alumno.

Todo esto para poder alcanzar un objetivo que en un principio debe plantearse para saber que dirección seguir, saber que es lo que pretendemos lograr para poder plantear el programa que se va a trabajar.

Reforzando al alumno de manera verbal y estimulándolo a seguir realizando esta acción, hablaríamos de una adquisición en el momento en que el alumno puede por sí mismo realizar la acción antes mencionada sin ningún tipo de apoyo.

Para poder alcanzar una eficacia del reforzador es necesario tener presentes las siguientes características:

- **Contingencia:** Se dispensarán siempre y después de la realización de la conducta en cuestión, nunca antes.
- **Inmediatez:** Inmediatamente después de la ejecución de la conducta, la demora al reducir el potencial motivacional del refuerzo, reduce la probabilidad de las respuestas.
- **Información:** El sujeto debe saber qué tiene que hacer, en qué condiciones y qué es y no es recompensa.
- **Credibilidad:** Lo que realmente hace que algo se impregne de valor reforzante, no es tanto la cantidad sino la actitud manifestada en su dispensa, así como el valor de recompensa atribuido dentro del sistema social de referencia.
- **Individualidad:** Los reforzadores también se fatigan y pierden temporalmente o definitivamente su eficacia reforzante. Cambiar periódicamente de reforzadores es muy eficaz.
- **Intensidad:** No todas las conductas deben ser reforzadas con la misma intensidad. Si el sujeto está iniciando un aprendizaje reforzaremos continuamente no sólo sus ejecuciones correctas sino también las aproximaciones. Si de lo que se trata es mantener una conducta, dejaremos de reforzar continuamente, para hacerlo intermitentemente.
- **Proporcionalidad:** La relación conducta- refuerzo debe ser generalmente equilibrada. Mucha conducta mucho refuerzo, poca conducta poco refuerzo."¹³

¹³ Ciudad Maestro, Emilio. **Modificación de conducta en el aula e integración escolar.** Madrid. Universidad de educación a distancia. 1996, p 167.

Siendo la conducta el tema central dentro del autismo, es necesario conocer la diferente terminología que se maneja para la modificación de conducta y así poder asociar al conductismo con el autismo, por lo que a continuación presento una lista de los términos más utilizados con su respectiva definición:

Adquisición: Proceso básico del aprendizaje por medio del cual una respuesta pasa a formar parte del repertorio de un organismo.

Se hablaría de un proceso de adquisición en un ejemplo muy claro dentro del área recreativa.

Ejem. Enseñar a los alumnos a jugar básquet-bol, siguiendo una lista de chequeo (se muestran en el anexo final), la cual se desglosa en varios puntos a seguir.

- Tomar balón
- Botar balón
- Botar más de un minuto, etc.

Extinción o Tiempo Fuera: Proceso por el cual una respuesta se debilita si no se refuerza.

“Generalización de la respuesta. Si un organismo ha aprendido a reaccionar con la respuesta B al estímulo A, tiene tendencia a reaccionar también con B, que sea diferente de B similar en algún aspecto.”¹⁴

Moldeamiento (shaping): Consiste en reforzar sucesivamente las respuestas que más se acerquen a las conductas esperadas, esto requiere de las descomposición en varias partes de los pasos para poder alcanzar determinada tarea.

Tiempo Fuera: Consiste en retirar reforzadores, el aspecto que marca la diferencia es que aquí se le priva al sujeto temporalmente de los reforzadores.

¹⁴ Ardila, Ruben. **Psicología del aprendizaje.** México, Siglo XXI. 1988. Pag. 55

Sobrecorrección: Es la corrección de alguna acción mal ejecutada o que haya causado algún daño. Ésta deberá ser consistente e inmediata a la conducta.

Saciedad y Práctica negativa: Es hastiar al individuo a través de repeticiones de alguna conducta problemática y hacerle notar que dicha conducta es desagradable, para una mejor eficacia es lograr que el alumno no haga pausas hasta que dé algún indicador de saturación.

Instigación Física: Cuando la instrucción verbal no es suficiente para convertirla en acción deberá ir acompañada de un apoyo físico hasta que el sujeto lo pueda realizar por sí solo, posteriormente se irá desvaneciendo este apoyo hasta lograr el control por la vía verbal.

Estas definiciones se ven a diario aplicadas pues hay que ver el nivel de adquisición de habilidades de cada alumno para poder implementar nuevos programas y sino reforzar los ya trabajados para alcanzar una generalización de dicha respuesta y en su caso dar extinción a ciertas conductas inadecuadas para debilitarlas.

En muchas ocasiones la modificación de conducta no funciona por determinados factores, los cuales se pueden apreciar en el siguiente cuadro.

Factores por los que no funciona la modificación de conducta

- No individualizamos, tratamos del mismo modo a todos.
- Recordamos castigar/reprender y olvidamos reforzar
- No consideramos que nuestra propia conducta afecta a los demás
- No nos preguntamos del porqué de una conducta antes de tratar cambiarla
- No nos cuestionamos si nuestros reforzadores realmente funcionan
- No somos consistentes
- No creemos, no confiamos en los procedimientos y los aplicamos sin convicción
- Enseñamos conductas que no usamos o ponemos en práctica
- Creemos que la responsabilidad del cambio de conducta es de los alumnos y no de nosotros.
- No tomamos en cuenta la información existente acerca de lo que funciona o no, por lo que seguimos haciendo algo sólo porque nos hace sentir bien o seguros.

“Los tipos de “conductas problema o conductas inadecuadas” como las denomino en este informe serían:

- Conducta que interfieran con el aprendizaje.
- Las que interfieran con las habilidades ya aprendidas.
- Conducta agresivas y auto agresivas, que ponen en riesgo su seguridad y la de los demás.”¹⁵

¹⁵ Capilla, Margarita. “Alteraciones de Conducta”. www.autismo.com

Valoración, crítica de la actividad profesional y propuestas

Capítulo IV

IV. DESCRIPCIÓN, VALORACIÓN CRÍTICA DE LA ACTIVIDAD LABORAL Y PROPUESTAS

La actividad profesional que realicé en el Centro Educativo Domus esta ubicada dentro del *área recreativa*, en la unidad de apoyos especializados.*

Objetivo principal:

Facilitar la integración de los alumnos en la comunidad, proporcionándoles elementos necesarios para que aprendan a interactuar de forma socialmente adecuada como es el saludar al llegar a algún lugar, despedirse, pedir las cosas por favor, en escenarios regulares, a través de la práctica de actividades recreativas, deportivas, artísticas y culturales.

Aquí se manejan programas relacionados con la recreación y socialización de las personas autistas para un mejor desarrollo dentro de la comunidad que muchas veces los segrega.

En esta área lo que se busca constantemente es una integración a la sociedad, de las personas que padecen autismo, misma que tiene que ser sensibilizada para poder aceptar a estas personas con necesidades educativas especiales.

A continuación presento los programas que se trabajan dentro de esta área, los cuales se han agrupado bajo cuatro ejes de intervención, mencionando en cada uno la actividad realizada, la crítica y la propuesta para cada uno tratando de mejorar el desarrollo y aplicación de cada programa.

* Ver organigrama pag. 5.

En el tiempo que laboré dentro del centro Educativo Domus, me permití darme cuenta de que muchas veces ya en la práctica uno tropieza y se percata de muchos errores cometidos como profesional al llevar a cabo los programas de modificación conductual, hablando propiamente del síndrome del autismo, y es precisamente de donde emergen las críticas hechas a los programas al igual que la propuesta que se hace tratando de obtener una aplicación óptima de esta actividad.

PROGRAMAS			
1. Educación Socio - sexual	2. Juego Dirigido	3. Integración social	4. Juego en equipo
Esquema Corporal	Rondas	Taller de pintura y Artes plásticas	Básquetbol
Identificación de sexo	Cuentos	Taller de teatro infantil	Fútbol
Concepto de público y privado	Uso de juguetes	Grupo de Boy Scouts	Béisbol
Comportamiento social	Manejo de pelota	Actividades en el parque	
Menstruación	Pista (coord. Motora)	Comportamiento en lugares públicos	
Masturbación	Juegos de mesa	Expresión corporal	
	Tiro al blanco	Música	
	Boliche	Salidas motivacionales	
	Ensartar aros		
	Manejo de triciclo y bicicleta		
	Juegos metálicos		
	Ver televisión y películas		

1. Programas de educación socio - sexual

Aquí lo que se busca es que los alumnos adquieran información sobre su cuerpo, su cuidado e higiene; así como las conductas socialmente aceptadas con base a su género (hombre-mujer) y de acuerdo a las diferentes situaciones y escenarios; sobre todo que fortalezcan la expresión de la afectividad para que alcancen un desarrollo integral.

Otra particularidad de estos programas es que pretenden prevenir abusos sexuales, donde muchas veces esta población es una de las más susceptibles por su falta de comunicación, y de esta forma se trata de educar en este ámbito y puesto que sus organismos trabajan de igual forma que una persona regular, hay que enseñar a los alumnos a ver su cuerpo con naturalidad y a realizar determinadas actividades en los lugares indicados, como el hecho de orinar, defecar, entre otros, debemos hacerles notar que existe un lugar indicado para hacerlo.

Generalidades de los programas de socio - sexual.

- Para llevar a cabo los programas se toma en cuenta la edad de los alumnos.
- Algunos programas resultan mejor llevándolos de manera funcional como por ejemplo en el programa de esquema corporal es mejor llevarlo a cabo a la hora de bañarse, ya que la instrucción a utilizar es " X frota tu pecho" (X refiriéndose al nombre del alumno), es así como el alumno va reconociendo las partes de su cuerpo.
- Los programas se apoyan mucho en estímulos visuales como láminas, fotografías y dibujos de la vida cotidiana.
- La aplicación de estos programas requiere como prerrequisito que los alumnos hayan cubierto la mayor parte de los repertorios básicos que son atención, imitación y seguimiento de instrucciones.

Aplicación de los programas:

Esquema Corporal: Este programa busca principalmente el reconocimiento de las partes del cuerpo, se trabaja individualmente para no distraer la atención del alumno.

Este programa lo trabajé de manera individual, con alumnos que oscilaban de entre los 7 y los 17 años de edad, se trabajó el programa en sus diferentes fases desde las partes finas que comprenden cabeza, tronco, manos, brazos, piernas, y pies hasta las más finas que abarcan partes más específicas como nariz, boca, orejas, nuca, entre otras. En un principio se trabaja por imitación se da la instrucción "X toca tu cabeza" y el terapeuta a su vez esta tocando la suya, y si el alumno hace lo mismo se refuerza con un "muy bien excelente", y sino es así, se le indica cuál es su cabeza con ayuda física tomando su mano y llevándola a su cabeza y se le dice "X eso es, ésta es tu cabeza" sucesivamente con las demás partes.

Este programa se trabajaba en un cubículo (terapeuta-alumno), se sacaba al alumno del grupo y de la actividad que estuviera trabajando, este programa duraba aproximadamente 10 min, se trataba de buscar con cada alumno reforzadores, pretendiendo establecer una relación personal, sin generalizar las conductas.

Observando cada conducta indeseable, buscando una modificación conductual para cada alumno.

Crítica: En muchas ocasiones, los alumnos con los que trabajé les aburría el programa y sólo lo veían como un pretexto para salir del salón y de la actividad en la que se encontraban, en algunas ocasiones llevé este programa de manera funcional dejando de lado el cubículo y muchas de las veces llegó a incrementar el porcentaje que se obtenía trabajándolo en un cuarto de metro por metro.

En otras ocasiones lo alumnos ya habían memorizado el orden de cómo se le preguntaban las partes de su cuerpo y contestaban mecánicamente, de esto me percaté al ver que si le preguntaba en desorden las partes de su cuerpo los porcentajes disminuían de una manera considerable.

Propuesta: Lo que propongo para este programa es que a la hora de dar cualquier instrucción en cualquiera de los programas que se llevan a diario en las distintas áreas de trabajo, se haga hincapié en la parte del cuerpo que va a utilizar el alumno, al realizar determinada actividad reforzando y trabajando las partes del cuerpo de una manera más funcional y entonces así, el alumno podrá poner el reconocimiento de las partes de su cuerpo dentro de su repertorio de habilidades y no lo verá como un programa y un pretexto para salir del salón.

Identificación de sexo: El objetivo de este programa es lograr que el alumno identifique sus órganos sexuales como parte del género al que pertenece, así mismo se busca que logre identificar al género opuesto.

Este programa lo llevé de manera grupal con alumnos de entre 15 y 18 años de edad, el material para poder ilustrar este programa fueron láminas que mostraban el cuerpo de una mujer y de un hombre desnudos, haciendo una clara diferenciación entre el cuerpo de una mujer y el de un hombre.

En este programa yo preguntaba y ¿X tú qué eres? Y el alumno si presentaba lenguaje me respondía que hombre o mujer según fuera el caso, también se le preguntaba ¿por qué? y tenían que contestar hombre por que tengo pene y testículos o mujer por que tengo senos y vagina, los alumnos que no presentan lenguaje solo señalaban la imagen.

Después de haber preguntado qué eran, si hombre o mujer, se les preguntaba por una tercera persona en este caso podía ser uno de sus compañeros o las terapeutas, el objetivo era que el alumno identificara los dos cuerpos.

Crítica: En este programa se mostraba la diferencia entre mujer y hombre por tener senos y vagina, pene y testículos respectivamente, pero el alumno no va a andar averiguando si la persona es mujer u hombre viendo si tienen estos órganos.

En algunos casos los mismos alumnos molestaban a los terapeutas diciendo que tocarían sus órganos, a pesar de que ellos no perciben la magnitud de sus palabras si llegan a percibir la molestia y el temor que causan.

Propuesta: Es por este tipo de cuestiones que propongo que además de este programa también se lleve un programa de género que dé a notar la diferencia entre un hombre y una mujer no sólo por sus órganos sexuales sino, por cosas que están a simple vista en muchas ocasiones puede ser la ropa, o los accesorios que utilizamos a diario.

Tal vez podría ser, reconocer a una mujer por que usa falda bolsa, zapatillas, por que usa maquillaje, entre otras, y en el caso de los hombres por que usan pantalón zapatos de piso, por que usan bigote, etc.

Éstas serían algunas de las características que se presentan a diario por géneros aunque son muy subjetivas.

Concepto de público y privado: Este programa trata sobre las actividades que se pueden y que se deben realizar en determinados escenarios como el público y privado.

Este programa lo trabajé con uno de los grupos de alumnos adultos, de entre los 19 y 27 años de edad, lo hice con láminas hechas con recortes de revistas escenificando actividades (bañarse, dormir, besar, abrazar, comer, bailar) y con fotografías de personas de la familia de cada alumno, por ejemplo le preguntaba al alumno, puede besarte en la boca tu papá? Y si presentaba lenguaje, expresaba que no, que sólo lo podía hacer en la mejilla, y sino presentaba lenguaje señalaba la tarjeta de NO, y así sucesivamente con todas las láminas pasando por todas las actividades mencionadas y con cada una de las personas con las que convive cotidianamente, y ya que estaban identificadas y clasificadas las actividades se podía pasar a la fase donde el alumno tiene que decir si es o no correcto hacer estas actividades con extraños.

Este programa fue llevado de manera grupal.

***Crítica:** Esta actividad me parece muy buena ya que los alumnos llegan a relacionar de una manera muy eficaz qué actividades se pueden realizar y con qué persona, previniendo así uno de los temores más grandes a los que se enfrenta esta población, que es tan susceptible de abuso sexual.*

***Propuesta:** Siento que en esta parte, primero se tienen que ver qué actitudes y comportamientos tienen los padres o la familia en general con los alumnos, para así poder decir que sí y que no se puede hacer, en el caso de cada alumno por individual, pues hay muchos alumnos que duermen con sus papás, o a algunos sus mamás aún los besan en la boca como signo de afecto, y bueno en estos casos sería conveniente saber que les es permitido hacer al alumno en su casa y que no, para así poderlo trabajar en Domus*

Y en lo correspondiente a este programa, siento que es muy bueno, ya que combinado con el programa de identificación de sexo y el de la propuesta del programa de género, puede trabajarse un gran repertorio de identificación y de comportamientos de alumno de acuerdo a su rol dentro de la sociedad.

Comportamiento social: Las actividades de este programa permiten un mejor comportamiento ante la sociedad, se trabaja en lugares públicos como plazas comerciales para que el alumno socialice y aprenda a comportarse, de tal manera que vaya caminando sin girar, sin ir levantando propaganda, entre otras conductas inadecuadas.

Este programa lo trabajé con todos los alumnos y abarca todo lo que son normas sociales como saludar, dar las gracias, pedir por favor, tocar la puerta antes de entrar, taparse la boca al toser, etc.

Este programa lo llevaba una vez por semana, y cada 15 días salíamos fuera de Domus, para poner en práctica todo lo trabajado dentro de Domus.

***Crítica:** Este programa en lo personal se me hace muy adecuado, si es que estamos hablando de integrar a esta parte de la población a la sociedad, siendo que la conducta es uno de lo principales problemas de las personas que padecen autismo.*

Ya que muchas veces se comportan de una manera inadecuada o extraña a la que no está acostumbrada la sociedad.

Menstruación: Este programa no se lleva secuencialmente, sino de manera funcional, nosotros como terapeutas al darnos cuenta de que determinada alumna comienza a menstruar, se le empieza a llevar al baño para enseñarle a ponerse una toalla femenina, y prevenir accidentes, al pasar del tiempo la alumna lo hará sola sin ayuda física sólo se indicará en qué momento hay que hacerlo.

Masturbación: Al igual que el programa anterior, este se lleva cuando se ve a los alumnos estimularse, se les lleva al baño para indicarles que ese tipo de actividades se hacen en privado.

Y en el caso de las niñas se les enseñaba a como utilizar y como cambiar una toalla sanitaria, previniendo accidentes y colaborando con la higiene personal de la alumna.

Estos programas se llevaron a cabo con los alumnos que en su momento ya presentaban estas necesidades, se les llevaba al baño en el caso de los hombres para darles un tiempo determinado para que se estimularan y calmaran su ansia, y así ya sabían que cuando quisieran hacerlo, lo podían hacer pero no en el salón, ni en lugares públicos.

***Crítica:** A mi parecer este programa se me hace muy apropiado, ya que muy independiente de que sean personas que padecen autismo, sus organismos trabajan de la misma forma que una persona que no padece este síndrome, y es por ello que tenemos que comprender que esta población al igual que nosotros tiene necesidades y tienen el derecho de satisfacerlas y de recibir información y educación de lo que pasa con su cuerpo, tal vez no se pueda llevar de la manera a la que estamos acostumbrados, pero se tiene que hacer a un nivel básico.*

2. Programas de Juego Dirigido

Objetivos específicos:

- Introducir en los alumnos el seguimiento de pautas sociales, como seguir reglas del juego, respetar turnos, etc.
- Fortalecer las habilidades adquiridas en otras áreas.
- Favorecer el desarrollo motriz.
- Organizar el tiempo libre.
- Fomentar un comportamiento social adecuado a través de ciertas normas sociales.
- Incrementar la tolerancia.
- Propiciar la elección de actividades de acuerdo al gusto o agrado que el alumno tenga por éstas.

Este tipo de programas lo que buscan, como los objetivos lo mencionan es establecer conductas sociales, permitiendo una mejor integración de las personas con autismo, pues desarrollando este tipo de actitudes y comportamientos, la sociedad puede ser un poco menos severa hacia la aceptación de esta sección de la población.

Estos programas también ofrecen una diversidad de actividades para estructurar y manejar los tiempos muertos (tiempo donde no está designada ningún tipo de actividad y los alumnos se quedan sin hacer nada) de las personas con autismo, pues una de sus características es que al no saber que va a pasar o qué se tiene que hacer, sufren de angustia, lo cual los lleva a alterarse o presentar conductas inadecuadas.

Rondas: Este programa lo llevé con los alumnos más pequeños, oscilantes entre los 6 y los 12 años de edad, haciéndolo de manera grupal.

Poniendo una canción o ronda en la grabadora para que los niños giraran al ritmo de la música, haciendo movimientos propios de una ronda como levantar las manos, agacharse, brincar, aplaudir, entre otros.

Este programa se propuso como actividad para los más pequeños del centro, aprovechando el programa para aumentar su tolerancia al contacto con los demás, que dentro de esta población es una de las características más notables.

***Crítica:** En muchas ocasiones este programa hacía que los alumnos se fastidiaran y eso era porque se tenía que cumplir con determinado tiempo de rondas, y obviamente los alumnos se cansaban de dar vueltas y de hacer todos los movimientos antes mencionados, independientemente que se estresaban y comenzaban a tener conductas inadecuadas y presentaban berrinches.*

***Propuesta:** Aquí lo que propongo es intercalar los programas de recreación, por ejemplo trabajar una ronda y después un cuento, y luego uso de juguetes y así sucesivamente para que los alumnos no se harten de dicha actividad y no lo vean tan monótono, ya que se pueden intercalar las actividades recreativas del grupo para poder hacer de los programas algo más ameno y agradable para los mismos alumnos y para el personal.*

Cuentos: A través de este programa se trabaja la atención de los alumnos y en cierto grado su retención, pues después de contar el cuento se hacen preguntas como: “señala al lobo feroz” tratándose del cuento de caperucita roja, y así sucesivamente.

Este programa al igual que muchos otros lo llevé de manera grupal contando el cuento a los alumnos de entre 10 y 13 años de edad aplicando al finalizar la narración una serie de preguntas sencillas sobre los personajes mencionados para ver el nivel de atención puesto en la misma.

Estos cuentos eran narrados, ya sea, solamente leídos y mostrando las imágenes, con títeres, o con grabaciones acústicas de los mismos.

***Crítica:** En este programa observé que los alumnos en verdad ponían atención a los cuentos y que a la hora de las preguntas sabían contestar y señalar la respuesta correcta, esto permitiendo pasar a otras actividades donde se necesita de más atención como por ejemplo los rompecabezas, un ejercicio más complejo.*

Propuesta: Y por eso es que la propuesta anterior es el intercalar los programas, pues viendo que por ejemplo este programa de cuento que les agrada se puede y se debe intercalar con el de rondas que no es muy de su agrado.

Uso de Juguetes: Este programa lo realice con los alumnos mas pequeños del centro pidiéndoles a ellos mismos que eligiera el juguete con el que quisieran jugar por un momento y siendo una de las características tomar los juguetes de una manera idiosincrásica, lo que se pretende es que utilizaran el juguete de un manera "adecuada", si era una muñeca pues arrullarla, peinarla hacer que caminara, etc. y en caso de los juguetes como los carritos hacer que los deslizaran de un extremo a otro sin comenzar a salivarlos o a aventarlos u otra serie de conductas inadecuadas.

Critica: Como los juguetes los proporcionaban los mismos alumnos muchas veces a la hora de elegir el juguete con el que querían jugar, se inclinaban lógicamente por el que ellos habían traído y en muchas ocasiones elegían un juguete por mucho tiempo dejando de lado los demás juguetes y por lo tanto no aprendían a jugar con los demás.

Propuesta: Que a pesar de que los mismos niños proporcionen los juguetes para el programa, el terapeuta dé un juguete a cada niño tratando de que cada vez sea diferente, y que una vez por semana se deje al alumno elegir el juguete de su preferencia, y así ampliará su repertorio con respecto al manejo de juguetes, proporcionándole una mejor integración con los niños regulares.

Manejo de pelota: Este programa se realiza en lugares abiertos como el patio y consiste en que el alumno trabaje con la pelota, que la patée, la aviente, la cache, y la bote.

La población principal de este programa son los alumnos más pequeños, y es donde se dan las bases para después poder establecer un juego más estructurado, para que en una edad más adulta se pueda dar continuidad a juegos en los que necesariamente se requiere de un buen uso de la pelota como lo son fútbol, básquetbol, y béisbol.

Crítica: La crítica a este programa es el que prácticamente se obliga a los alumnos a tener un acercamiento con la pelota y muchos de ellos presentan un miedo a ella, es uno de los programas que se trabajan a diario ya que es de los que da las bases para actividades recreativas las cuales son las principales del área.

Propuesta: Aquí, mi propuesta es el buscar la manera en que el alumno se relacione con la pelota buscando que el mismo tenga este acercamiento con la pelota sin que le sea aberrante.

Juegos de mesa: Estos juegos se llevan con los alumnos adolescentes y adultos con quienes se trabaja el domino y memorama principalmente, esto para tener un repertorio más amplio de información, que aprendan a respetar turno, a tener paciencia, y a seguir reglas de cada juego.

Crítica: En este tipo de programas y en especial en el de domino me pude percatar de que los alumnos que saben los colores y sobre todo los que saben los números, realizan de una mejor manera la actividad dejando de lado a los demás alumnos, muchas veces se les ponía más atención a los alumnos que sobresalían.

En el programa de memorama, pasaba lo mismo, pues existían alumnos con más capacidad de retención que otros, y por tanto no se les brindaba la misma atención.

Propuesta: Mi propuesta para este tipo de programas es que se tomen en cuenta las habilidades de los alumnos que trabajan mejor estos programas, para que los alumnos que no las han desarrollado lo comiencen a hacer.

Al igual que el grupo se divida en dos equipos y trabajar con las dos clases de alumnos, los que tienen habilidades para esto y los que no también y que una de las terapeutas trabaje con los alumnos que aún no realicen bien la actividad para trabajarla a un nivel más básico, desarrollando poco a poco este tipo de habilidades y después poderlos integrar con lo demás para obtener un mejor nivel del programa.

Bolicho y ensartar aros: Estas actividades proporcionan herramientas para la coordinación motriz de los alumnos, y habilidades para desarrollar la tolerancia, para esperar turno, respetar las reglas de los juegos, y como objetivo principal el propiciar una interacción entre los alumnos.

Estos programas son diseñados para ser utilizados en los tiempos muertos, así poder controlar la angustia del no saber que hacer manteniendo estructurado el espacio de los alumnos.

Crítica: Este tipo de actividades me parecen apropiadas, puesto que logran aminorar la angustia de los alumnos al no saber que continúa, evitando que se desaten conductas inadecuadas.

Propuesta: Se debería de ampliar el repertorio de juegos para que el alumno tenga una amplia variedad de actividades para realizar y se puedan estructurar más los tiempos muertos.

Manejo de triciclo y bicicleta: El manejo de estos vehículos sirve para la motricidad gruesa de los alumnos igual que a su coordinación, y no deja de ser una actividad realizada por niños regulares.

Crítica: La crítica principal a este programa es que no se contaba con el material necesario, ya que sólo se contaba con tres triciclos y una bicicleta fija, y bueno estos materiales están bien para comenzar a entrenar a los alumnos mayores, pero es necesario contar con material más real, para poder practicar estas actividades en escenarios reales.

Propuesta: Aquí la propuesta es que, se trabaje con los alumnos mayores en la bicicleta fija para que aprendan a pedalear sin riesgos y posteriormente conseguir bicicletas para poder llevar el programa en escenarios reales y que los alumnos puedan practicar esta actividad de manera independiente.

Juegos metálicos: En el patio de Domus contamos con juegos metálicos como un carrusel, una esfera y un pasamanos, juegos que los alumnos pueden encontrar en su entorno social y lo cuales aprenden a utilizar de manera correcta, con ellos se propicia el que el niño tenga la intención para jugarlos por su propia voluntad sin ninguna instrucción.

Crítica: Que en muchas ocasiones la utilización de estos juegos se limitaba solamente a dejar a los alumnos que hicieran lo que fuera en ellos sin una estructura dentro de la actividad, y ésto llevaba a los alumnos a presentar berrinches y conductas inadecuadas ya sea por aburrición o por la angustia de no saber exactamente la actividad a realizar, que se podrían evitar haciendo programas para utilizar de una manera más idónea estos juegos.

Propuesta: Que se creen programas para poder evaluar la utilización de estos juegos para que los alumnos aprendan a utilizarlos de una mejor manera, evitando malas conductas y cualquier tipo de accidente por este mal manejo de estos materiales.

Ver televisión y películas: Estos programas pretenden que los alumnos estén sentados y en orden tolerando un programa o una película permitiéndonos evaluar su capacidad de atención.

Las actividades se deben llevar a cabo en un ambiente de juego, ya que los niños autistas tienen más necesidad que los niños regulares, de una atmósfera juguetona, ésto establece una relación estrecha con el niño llevando un mejor aprovechamiento en los programas, pues esta relación es estimulante para los niños autistas.

Crítica: Esta actividad permitió darnos cuenta de qué alumnos toleran la oscuridad y el estar por un tiempo mayor a media hora tranquilos, en muchas ocasiones se presentaron conductas inadecuadas, y bueno esto era un indicador de que algunos alumnos no estaban preparados para enfrentar el asistir a una sala de cine de verdad, y bueno darnos cuenta de a qué alumnos se tenían que preparar más tiempo para poderlos integrar a este tipo de actividades de la vida cotidiana.

Propuesta: Este programa se propuso llevar una vez por mes invitando a los alumnos mas grandes del Centro de 15 años en adelante, ambientando un salón como sala de cine (obscura, con palomitas, y sillas) propiciando en los alumnos paciencia y tolerancia a estar sentados y "tranquillos" y a los alumnos que mantenían una conducta adecuada era a quien se podía llevar a un sala de cine de verdad.

Las actividades antes mencionadas eran reforzadas con un trabajo previo dentro del Centro Educativo Domus, realizado en las diferentes áreas del centro. Con el trabajo interdisciplinario de las áreas se puede llegar a realizar este tipo de propuestas llegando a un fin funcional y no sólo quedándose en listas de chequeo y porcentajes.

3. Programas Integración Social

Objetivos específicos:

- Participar dentro de la comunidad
- Hacer uso de los servicios que ofrece la comunidad.
- Fomentar la socialización con personas regulares.
- Disfrutar de los espacios y el ambiente del entorno social.
- Informar y sensibilizar a la comunidad acerca del autismo.
- Descubrir y desarrollar algún talento.
- Fomentar y propiciar la creatividad.
- Propiciar la expresión de emociones y sentimientos.
- Proporcionar una información sociocultural (hábitos, normas sociales).
- Participar en convivencias recreativas y / o culturales.

Al igual que la mayoría de los programas de esta área la principal intención es la integración de las personas con autismo a la comunidad, haciendo uso de los servicios que ésta ofrece y participando activamente en las actividades realizadas con gente regular, la labor de esta área es abrir espacios para poder integrar a estas personas. Por otro lado también se busca la sensibilización de la población, haciéndoles ver que el autismo es un problema actual con el que debemos de aprender a convivir aceptando a la gente que lo sufre.

“Dentro de este eje de integración social se encuentran los programas de expresión artística, expresión corporal, y expresión plástica los cuales se caracterizan por tener una introducción no verbal en los niños perturbados, estas expresiones en un primer momento nos permiten manifestar y proyectar emociones y sentimientos del niño de una manera espontánea. Este tipo de expresiones nos sirven como terapias para lograr un mejor desarrollo del niño mejorando la relación con “otros”.¹⁶

¹⁶ López Ramírez, Amalia Patricia. **El papel del pedagogo frente al autismo**. México, Tesis ENEP Aragón. 1998.p.78.

La expresión artística posibilita un acercamiento del individuo con el terapeuta ya que como no se utilizan medios verbales los alumnos no se sienten tan presionados, proporcionándoles confianza en sí mismos, este tipo de actividades permiten que los alumnos se integren voluntariamente dentro de los talleres ya sea para realizar algún mural, tocar un instrumento o participar en algún tipo de rondas, provocando actitudes positivas como la sensibilidad social, la cooperación y la responsabilidad y así el niño puede crear algo "original".

Todo esto no es otra cosa, que la expresión libre de los sentimientos del niño autista, lo que convierte a este tipo de actividades en algo estimulante y relajante, que además le ayudarán a mejorar su coordinación motriz.

Taller de pintura: Domus abre espacios como el de la casa de la cultura Juan Rulfo. Aquí están integrados 7 alumnos, con el fin de lograr una integración dentro de un grupo social de iguales (adolescentes), y además desarrollar sus habilidades de motricidad fina. Estos objetivos se consiguen mediante el trabajo conjunto del profesor del taller, de la terapeuta de grupo y de los alumnos, propiciando así la interacción dentro del taller.

Las actividades a realizar dentro del taller consisten en poner en práctica un repertorio de conductas sociales que van de lo más elemental o básico como lo es un saludo hasta entablar una conversación, al mismo tiempo que está realizando una manualidad como la creación de una pintura al óleo o modelado en plastilina entre otras.

Mi función como terapeuta dentro del taller fue proporcionar ayuda de cualquier tipo, inducir al alumno a establecer contacto social con sus compañeros regulares (saludo, despedida, conversación, etc.) asimismo facilitar el material, brindar apoyo físico y verbal para realizar determinada manualidad. Conjuntamente con todas estas actividades se trabaja hasta lograr que los alumnos puedan ser capaces de comunicarse por sí mismos, propiciar que sean aceptados y tomados en cuenta para cualquier tipo de evento.

Crítica: En este espacio pude darme cuenta de algunas actitudes de la Institución hacia los alumnos como lo era el establecer las actividades a realizar, sin brindar la oportunidad de que el alumno eligiera la actividad que deseaba realizar, limitando las habilidades de cada alumno ya que algunos son buenos con cierto material y otros o uno distinto, y ellos ponían fechas para que se terminará dicha actividad. es por ello que hablé con el profesor del taller y decidimos llevar varias actividades para desarrollar, entre las cuales el alumno pudiera escoger la de su agrado,

Propuesta: Lo que se propuso y se llevó a cabo fue el ponerse de acuerdo con el maestro del taller para proponerle a la Institución que se trabajaran actividades, que desarrollaran habilidades en los alumnos y que cada actividad fuera elegida por ellos mismos, proporcionando un ambiente más cálido al trabajar y con una mayor eficacia por el agrado de dicha actividad, a su vez se podía observar en que área eran más habilidosos y poder explotar al máximo dicha actividad.

En muchas ocasiones los alumnos presentaban aburrimiento y yo les daba la oportunidad de hacer lo que más les pareciera, nunca vi la necesidad de tenerlos trabajando a fuerza si no lo deseaban.

Taller de teatro infantil: Esta actividad consiste en la expresión teatral de cuentos representados por los niños en un ambiente regular, proporcionándoles herramientas para poder desarrollarse e interactuar con sus iguales.

Crítica: Esta es una de las actividades que permiten el libre esparcimiento de los alumnos, ya que trabajan con niños regulares, actividades de expresión dentro del taller, las cuales brindan una integración que es por la que se trabaja en Domus, al mismo tiempo trabajan su motricidad gruesa, y su participación e inclusión a actividades artísticas, lo cual se me hace muy pertinente ya que se ven aplicados varios de los programas trabajados dentro de la Institución.

Propuesta: La única propuesta que tengo para este tipo de talleres, es que se busque espacios similares para alumnos más adultos para que también cuenten con un espacio de integración a la comunidad, ya que este taller sólo es impartido a alumnos pequeños.

Música: Este programa lo lleva a cabo un maestro especializado en música él es quien lleva a cabo estas actividades, y nosotras como terapeutas sólo servimos de apoyo a la clase.

Crítica: La clase de música como antes lo mencioné la daba un maestro especializado en esta materia, pero le hacían falta herramientas y conocimientos sobre como se debe de tratar a las personas con autismo ignorando sus características y las formas de modificación de conducta, es por esto que nuestro papel, mi función como terapeuta, era auxiliarlo en las ocasiones que los alumnos presentaban conductas inadecuadas, berrinches, o conductas agresivas.

Propuesta: Que a la persona que llegue a trabajar a la Institución y no este familiarizada con el síndrome del autismo, se le de una capacitación previniendo cualquier tipo de situación o conducta que esta persona no sepa manejar.

Todas estas actividades artísticas necesitan de las recreativas en donde se puedan integrar a los alumnos con autismo, y dentro de estas actividades tenemos las siguientes, donde se pueden desarrollar la coordinación motriz fina y gruesa.

Grupo de Boy Scouts: Los niños se reúnen cada semana en un grupo de boy scouts en el que se realizan actividades recreativas, artísticas y de carácter cultural, este grupo ofrece una integración de los niños autistas con un grupo de la sociedad.

Crítica: Este grupo al igual que los talleres, también ofrece una integración a los alumnos con niños regulares, se trabajan actividades recreativas y culturales, haciendo partícipes a los padres de familia, de la integración de sus propios hijos, esto habla bien de una cultura de inclusión, este grupo se me hace muy adecuado ya que se ha logrado que el alumno cada día dependa menos de la terapeuta pues los mismos niños de grupo se hacen cargo de nuestros alumnos, proporcionándoles ayuda y orientación de las conductas adecuadas, asimismo se promueve una integración total con niños regulares.

Actividades en el parque: En el parque se ponen en práctica juegos y rondas aprovechando la estancia en un ambiente natural, permitiendo la integración con niños regulares, y propiciando una interacción con esta población.

Esta actividad la llevaba a cabo cada viernes, después de haber transcurrido la semana realizando actividades como el correr hacer ejercicio, sentadillas, brincar, etc.

Crítica: Este programa se me hace muy apropiado ya que los alumnos ponen en práctica conductas adecuadas trabajadas en el Centro Educativo, proporcionando un espacio de esparcimiento donde los alumnos puedan estar en contacto con el exterior, y más que nada buscando una integración con gente regular. Muchas veces estas actividades en el parque sirven de reforzadores para que se trabajen otras dentro de la Institución.

Propuesta: Que los alumnos junto con sus familiares convivan en un espacio abierto como son los parques, centros de diversión, entre otros.

Que se realicen actividades de competencia entre familias propiciando la integración de las mismas, lo que favorece y promueve el apoyo de familias que viven una misma situación, en este caso el autismo.

Comportamiento en lugares públicos: Este programa en especial se lleva a cabo en las plazas comerciales donde hay mucha gente para que los alumnos aprendan y se acostumbren a todo tipo de lugares y por ejemplo en estas plazas se les enseña no tocar las cosas, a subir y bajar escaleras, en sí, a comportarse de manera adecuada en presencia de otras personas.

Crítica: Al igual que el programa anterior este es uno de los programas con más contacto con el exterior, donde se puede ver en realidad si las conductas adecuadas en verdad ya están dentro del repertorio de habilidades del alumno.

Salidas motivacionales: Las salidas motivacionales se hacen cada mes. Aquí se lleva a los alumnos a cines, museos, parques de diversiones, fábricas de dulces, etc, donde una vez más se propicia una interacción con la población, incluyendo buen comportamiento.

Crítica :Esta actividad se me hace muy idónea para los propósitos de la Institución donde se trabaja por una integración de las personas con autismo a la sociedad y que mejor que abriendo espacios donde esta población sea aceptada.

4 Programas de juego en equipo

Objetivos específicos:

- Favorecer e incrementar las conductas de integración y socialización necesarias en equipo.
- Disminuir conductas socialmente inaceptadas que interfieren y presentan en las actividades de equipo: resistencia a seguir instrucciones, aislamiento y pasividad, conductas estereotipadas, extrañas, agresivas o auto agresivas, etc.

Para poder llevar cabo el objetivo principal de área que es el integrar a personas con autismo a un ambiente regular es necesario, primero enseñar a los alumnos dentro del Centro a integrarse entre ellos, esto lo hacemos a través de programas de juego en equipo, para que una vez que estén en la sociedad puedan aceptar la cercanía de un extraño con el cual deben aprender a convivir.

Estos programas son para que los alumnos aprendan a jugar en equipo y aprendan a compartir sus cosas, para llegar a este tipo de juegos es necesario que sepan manejar la pelota.

Básquetbol: Aquí se comienza a botar el balón y a encestar y una vez que manipulan el balón se comienzan a hacer equipos para poder armar un juego.

Béisbol: Este programa les enseña a batear y a saber en que momento correr a las diferentes bases para poder meter una carrera y poder ganar el partido.

Fútbol: Como de lo que trata es jugar dicho juego los alumnos aprenden a patear el balón, quitárselo al oponente y meter gol y poder decir que se ganó el partido.

En estas actividades mi papel como terapeuta es el escenificar lo más parecido un juego o partido, donde los alumnos interactúen y sepan que actividades se tiene que realizar, estos programas se llevan a cabo después de haber generalizado el programa de manejo de pelota.

Crítica: Estos programas se me hacen muy adecuados ya que se abarcan actividades de acuerdo a lo que la gente “regular” práctica en la vida cotidiana, y es una manera de integración a la sociedad, pues los alumnos pueden participar en estas actividades en cualquier escenario donde se presente.

Y además es una forma dinámica de desarrollar la motricidad gruesa de los alumnos.

Las siguientes son propuestas para mejorar la relación padre.-hijo, teniendo en cuenta que para lograr una integración social adecuada, primero se necesita establecer una integración familiar más sólida, asimismo actividades realizadas dentro de la comunidad para que esta también los acepte dentro de su círculo social.

Para ejemplificar esta propuesta mencionaré algunos programas.

“Anfitrión de fiesta”

Objetivo:

Que el alumno junto con su familia conviva dentro de un ambiente de festejo donde el alumno pueda realizar actividades propias de un anfitrión.

Actividades:

La familia del alumno se encargará de ambientar el festejo con música y todo lo necesario para llevar a cabo una fiesta o reunión.

El alumno (a) practicará actividades como servir refrescos, alimentos recibir a los invitados, saludar y su condición lo permite y es de su agrado bailará entre otras actividades.

Estas actividades serán apoyadas por la familia con el fin de propiciar un acercamiento y por lo tanto un conocimiento más amplio de su hijo y de la relación familiar establecida.

Rally

A lo largo de mi actividad profesional pude percatarme de la falta de interacción de los alumnos y los padres de familia, por lo cual propuse realizar un rally donde la convivencia fuera entre terapeutas, alumnos y padres de familia, interactuando entre sí para hacer un ambiente amistoso, éste fue realizado en lugar del típico festival navideño.

Se realizaron actividades recreativas y de competencia donde los equipos eran integrados por alumnos y padres de familia y los terapeutas eran quienes daban las instrucciones para cada actividad por realizar.

El resultado de este evento fue muy satisfactorio para todos ya que aprendimos a convivir "todos" y a apreciar las cualidades que tiene cada persona para realizar determinadas actividades.

Actividades en la Iglesia

Como ya lo he venido mencionando a lo largo del informe el principal objetivo de esta área es la integración, por lo que se vieron las habilidades de alumnos adolescentes y adultos para poderlos integrar a un ambiente regular donde pudieran prestar algún tipo de servicio a la comunidad, y este espacio fue en la iglesia de Mixcoac, donde los alumnos cada jueves iban a realizar actividades de limpieza en el atrio de la misma, las cuales eran barrer, sacudir, y darles brillo a las bancas de madera, regar los jardines de la iglesia, esta actividad proporcionaba el conocimiento de los alumnos de actividades de trabajo y de la misma comunidad que ya los identificaba como las personas que limpiaban la iglesia.

Es importante resaltar que esta actividad se realizó en coordinación con el área laboral.

Conclusiones

Capítulo V

V. CONCLUSIONES

Como ya lo describí en los capítulos anteriores mi actividad profesional dentro del Centro Educativo Domus la realicé en la unidad de apoyos especializados en el área recreativa donde el objetivo principal es el integrar a las personas con autismo a un ambiente "regular".

El trabajo realizado dentro de esta Institución vale mucho la pena por el contacto mismo con problemas de aprendizaje y de conducta propios del síndrome del autismo, donde no sólo se pone en práctica la teoría sino los métodos de modificación conductual. Y es entonces cuando la formación teórica recibida toma gran importancia ya que uno no se percata de lo vital de recibir este tipo de aprendizajes hasta que nos enfrentamos a una labor como ésta, donde todos los conocimientos adquiridos se ven plasmados en la práctica.

Considero mi intervención terapéutica satisfactoria, pues logré ofrecer un ambiente de trabajo agradable, estableciendo contacto con los alumnos, trabajando los programas de una manera idónea obteniendo avances en dichos programas, motivando, y respetando a los alumnos, evitando poner etiquetas a los mismos y tratándolos de manera individual, evitando siempre el generalizarlos, laborando conjuntamente con los demás compañeros, estableciendo un trabajo interdisciplinario para poder lograr una mayor participación de parte de los alumnos, logrando así una mayor integración.

Este trabajo interdisciplinario se logra interesándonos y respetando a las demás carreras y por qué no compartiendo aspectos de nuestra formación como pedagogos, enseñando y aprendiendo de las demás disciplinas, que hay que tener muy presente que las personas que padecen autismo antes que pacientes, son personas con actitudes y comportamientos muy diferentes a los que normalmente estamos acostumbrados y es por ello, hay que trabajar conjuntamente, para poder desempeñar óptimamente nuestra labor, buscando una adaptación y una mejor aplicación de los métodos de aprendizaje, para poder lograr una inclusión de las personas que padecen autismo a la sociedad.

Nuestro trabajo como pedagogos y educadores de personas que padecen autismo consiste fundamentalmente en ver el mundo a través de sus ojos, y usar esta perspectiva para enseñarles a desempeñarse y a comportarse de una manera más integral y lo más independiente posible dentro de nuestra cultura, para que sea más fácil el ser aceptado en una sociedad como la que vivimos actualmente donde tendemos a discriminar y rechazar a la gente con una forma de ser y de comportarse distinta.

El trabajar con esta parte de la población ofrece grandes conocimientos con los cuales uno no se encuentra dentro de la carrera, te da la oportunidad de crecer profesional y emocionalmente viendo que esta labor es muy loable por el hecho de poder apoyar a personas que no pueden realizar cosas por sí solos, y no es sólo el apoyar, sino el enseñar a ser independientes para que logren tener y alcancen un nivel de vida más digno. En muchas ocasiones uno también se enfrenta a momentos de frustración al ver el lento avance del tratamiento con las personas con autismo, al ver que todo lo aplicado, puede presentar un retroceso en los logros alcanzados en sólo un fin de semana, pero también existe grandes satisfacciones a lo largo del trabajo desempeñado cuando uno se encuentra con que un alumno logró un porcentaje mayor en el programa que se ha trabajado por meses o cuando el alumno ha logrado poner dicha actividad dentro de su repertorio de habilidades.

Hay que tener en cuenta que las exigencias de la educación formal e informal se intensifican a medida de que crecen los niños, de aquí la necesidad de que para la población que padece autismo se abran espacios en escuelas para poder recibir la educación formal antes mencionada, al igual que se proporcione educación informal donde los alumnos puedan desarrollar actividades recreativas, culturales y sociales y ante todo que estén en constante contacto con la comunidad.

Es por ello que se promueve una cultura de inclusión donde ésta parte de la población tenga las mismas oportunidades que la gente regular, de socializar y de disfrutar de los espacios de esparcimiento de los que disfrutamos todos.

Anexo

Listas de Chequeo

**CENTRO EDUCATIVO DOMUS
LISTA DE CHEQUEO
Cuentos**

Nombre del alumno _____

Grupo: _____

Área Recreativa

Terapeuta: _____

Objetivo: Integrarse a la actividad de contar cuentos o narraciones pequeñas

Fecha								
1. Sentarse correctamente en su lugar.								
2. Poner atención al narrador o a los títeres								
Vistazos								
Atención 3"								
Atención 5"								
Atención 10"								
Atención 3'								
3. Realizar los movimientos que se piden en la narración del cuento								
4. Permanecer sentado								
10" _____								
30" _____								
1' _____								
3' _____								
5' _____								
5. Que respondan a dos preguntas o que identifiquen a los personajes, al finalizar el cuento, ya sea verbalmente o con señalamiento.								

CODIGO: ____ Correcto ____ Incorrecto ____ Instigación Verbal ____ Instigación Física ____ No Respuesta ____

**CENTRO EDUCATIVO DOMUS
LISTA DE CHEQUEO NORMAS SOCIALES**

Nombre del alumno: _____ Grupo: _____

Área Recreativa /Educación Sociosexual Terapeuta: _____

Fecha									
Alumno									
1. Que el niño salude de mano y verbalmente (si presenta lenguaje) al llegar a un lugar									
2. Que el niño se despida de mano y verbalmente (si presenta lenguaje) al retirarse de un lugar.									
3. Que el niño toque la puerta antes de entrar									
4. Que el niño identifique que solo en el baño puede bajar su ropa.									
5. Que el niño pida las cosas por favor(para los niños que no presentan lenguaje, que pidan las cosas tocando al terapeuta y señalando lo que quieren)									
6. Que el niño de las gracias (con seña sino tiene lenguaje)									

CODIGO: ____ Correcto ____ Incorrecto ____ Instigación Verbal ____ Instigación Física ____ No Respuesta ____

CENTRO EDUCATIVO DOMUS
LISTA DE CHEQUEO
MUÑECAS (OS)

Nombre del alumno: _____ Grupo: _____

Área Recreativa _____ Terapeuta: _____

Objetivo: Que el alumno tenga un manejo adecuado de los diferentes juguetes que se presenten.

Fecha.										
Alumno										
1. Sentarse donde se va a jugar										
2. Tomar la muñeca (o) con ambas manos										
3. Observar la muñeca (o)										
4. Manipular la muñeca (o), que realice movimientos de Caminar Correr Sentarse arrullarla										
5. Tocar la cara de la muñeca (o)										
6. Mover brazos y manos de la muñeca (o)										
7. Mover piernas y pies de la muñeca (o)										
8. Guardar la muñeca (o)										

COCHECITOS

Fecha.										
Alumno										
1. Sentarse donde se va a jugar										
2. Tomar el cochecito										
3. Colocarlo sobre la superficie con las llantas hacia abajo										
4. Tomarlo con la mano predominante por la parte de arriba y rodarlo hacia algún punto.										
5. Deslizarlo hacia delante y hacia atrás.										
6. Empujar el cochecito al extremo contrario para pasarlo a un compañero										
7. Recibir el cochecito, una vez que lo empuje el compañero.										
8. Guardar el cochecito al terminar el juego										

CODIGO: ____ Correcto ____ Incorrecto ____ Instigación Verbal ____ Instigación Física ____ No Respuesta ____

CENTRO EDUCATIVO DOMUS
LISTA DE CHEQUEO
ACTIVIDADES CON PELOTA DIRIGIDA

Nombre del alumno: _____ Grupo: _____

Área Recreativa _____

Terapeuta: _____

Objetivo: Incrementar las habilidades viso motrices, a través de actividades con la pelota, tales como cachar, aventar, encestar, etc, así como mantener un manejo adecuado de este juguete.

CACHAR

1/2m

1m

1 1/2m 2m

Fecha										
Alumno										
1. Pararse de frente al compañero o en el lugar aproximado donde va a caer la pelota.										
2. Mirar la pelota										
3. Juntar ambas manos con las palmas hacia arriba flexionando los dedos.										
4. Atrapar la pelota con ambas manos.										
5. Flexionar ambas manos hasta que pegue la pelota contra su pecho.										

AVENTAR

1/2m

1m

1 1/2

2m

Fecha										
Alumno										
1. Tomar la pelota con ambas manos										
2. Colocarse frente al compañero o del lugar hacia donde aventara la pelota.										
3. Flexionar los brazos con la pelota a la altura de la cara.										
4. Dirigir la mirada hacia la persona o lugar donde lanzará la pelota										
5. Extiende los brazos con fuerza hacia delante soltando la pelota.										

CODIGO: ___ Correcto ___ Incorrecto ___ Instigación Verbal ___ Instigación Física ___ No Respuesta ___

CENTRO EDUCATIVO DOMUS
LISTA DE CHEQUEO
ACTIVIDADES CON PELOTA DIRIGIDA

Nombre del alumno: _____ Grupo: _____

Área Recreativa _____ Terapeuta: _____

PATEAR

1/2m 1m 1 1/2m 2m

Fecha							
Alumno							
1. Tomar la pelota con ambas manos							
2. Colocarse frente al compañero o del lugar hacia donde aventará la pelota.							
3. Flexionar los brazos con la pelota a la altura de la cara.							
4. Dirigir la mirada hacia la persona o lugar donde lanzará la pelota							
5. Extiende los brazos con fuerza hacia delante soltando la pelota.							

ENCESTAR

1/2m 1 m 1 1/2m 2m

Fecha							
Alumno							
1. Tomar la pelota							
2. Pararse frente a la canasta							
3. Lanzar la pelota con dirección a la canasta							
4. Encestar							

CODIGO: ___ Correcto ___ Incorrecto ___ Instigación Verbal ___ Instigación Física ___ No Respuesta ___

CENTRO EDUCATIVO DOMUS
LISTA DE CHEQUEO
BOLICHE

Nombre del alumno: _____ Grupo: _____

Área Recreativa

Terapeuta: _____

Fecha								
Alumno								
1. Tomar el material (pinos) y colocarlo en su lugar								
2. Tomar la bola								
3. Acercarse a la línea de tiro								
4. Mirar los pinos								
5. Inclínarse hacia abajo para tirar la bola								
6. Rodar la bola en dirección a los pinos								
7. Tirar los pinos								
8. Sentarse y esperar su turno para volver a tirar.								
9. Al finalizar el juego recoger y guardar el material								

CODIGO: ___ Correcto ___ Incorrecto ___ Instigación Verbal ___ Instigación Física ___ No Respuesta ___

**CENTRO EDUCATIVO DOMUS
LISTA DE CHEQUEO
ENSARTAR AROS**

Nombre del alumno: _____ Grupo: _____

Área Recreativa

Terapeuta: _____

Fecha								
Alumno								
1. Tomar el material y colocarlo en su lugar								
2. Escuchar atento las instrucciones								
3. Sentarse y esperar su turno								
4. Acercarse a la línea de tiro								
5. Tomar un aro y mirar la base								
6. Inclinar un poco el cuerpo hacia abajo								
7. Lanzar el aro hacia la base								
8. Ensartar aros en la base								
9. Regresar a su lugar								
10. Guardar el material								

CODIGO: ___ Correcto ___ Incorrecto ___ Instigación Verbal ___ Instigación Física ___ No Respuesta ___

CENTRO EDUCATIVO DOMUS
BIBLIOTECA

**CENTRO EDUCATIVO DOMUS
LISTA DE CHEQUEO
NORMAS SOCIALES**

Nombre del alumno: _____ Grupo: _____
 Área Recreativa Terapeuta: _____

Fecha																			
Alumno																			
1. El alumno saluda de mano y verbalmente si es el caso.																			
2. El alumno se despide de mano y verbalmente si es el caso.																			
3.El alumno pide permiso en determinadas ocasiones: Para entrar a algún lugar Para pasar entre personas Para tomar algún objeto o comida.																			
4. El alumno toca la puerta antes de entrar a un lugar determinado.																			
5.El alumno tapa su boca al estornudar o toser.																			
6.El alumno pide las cosas por favor(en el caso de no tener lenguaje pedir las cosas tocando a la persona y señalando lo que quieren)																			
7. El alumno tiene una postura adecuada (sentarse) en cualquier situación																			
8. El alumno da las gracias en la situación adecuada.																			
9.El alumno siempre presenta un buen arreglo personal.																			
10.El alumno no interrumpe conversaciones, espera su turno para hablar o indicar algo.																			

**CENTRO EDUCATIVO DOMUS
LISTA DE CHEQUEO
"MEMORAMA"**

Nombre del alumno: _____ Grupo: _____

Área Recreativa

Terapeuta: _____

Fecha																				
Alumno																				
1.Sentarse correctamente																				
2.Poner las cartas sobre la mesa																				
3.Poner atención																				
4.Seguir las reglas del juego																				
5. Voltear 2 cartas																				
6.Ver si son iguales ,y si no lo son, tomar ese par y voltear otro.																				
6b.Si no son iguales las cartas voltearlas de nuevo y que siga el siguiente compañero.																				
7. Esperar su turno.																				
8.Esperar a que termine el juego.																				
10.Guardar el material.																				

**LISTA DE CHEQUEO
"DOMINO"**

Nombre del alumno: _____ Grupo: _____

Área Recreativa

Terapeuta: _____

Fecha																				
Alumno																				
1.Sentarse correctamente																				
2.Escuchar las instrucciones																				
3.Tomar la fichas correspondientes.																				
4.Poner atención																				
5. Aparear la ficha con la que esta de muestra.																				
5b.Si no tenemos una ficha igual para aparear, tirará el siguiente participante.																				
6.Ponerla del lado correcto																				
7. Esperar su turno.																				
8.Esperar a que termine el juego.																				
10.Guardar el material.																				

CODIGO: ___ Correcto ___ Incorrecto ___ Instigación Verbal ___ Instigación Física ___ No Respuesta ___

**CENTRO EDUCATIVO DOMUS
LISTA DE CHEQUEO
BÉISBOL**

Nombre del alumno: _____ Grupo: _____

Area Recreativa _____ Terapeuta: _____

NIVEL 1

Pararse en la base																			
Tomar el bat																			
Pegarle a la pelota																			
Tirar el bat																			

NIVEL 2

Tomar el bat con ambas manos																			
Pegarle a la pelota																			
Tirar el bat																			
Correr a primera base																			

NIVEL 3

Tomar el bat con ambas manos																			
Pegarle a la pelota																			
Tirar el bat																			
Correr a primera base																			
Estar atento y cuando el otro compañero batee correr a la siguiente base.																			
Llegar a la cuarta base y decir "carrera"																			

CODIGO: ___ Correcto ___ Incorrecto ___ Instigación Verbal ___ Instigación Física ___ No Respuesta ___

CENTRO EDUCATIVO DOMUS
LISTA DE CHEQUEO
BÁSQUET BALL

Nombre del alumno: _____ Grupo: _____

Área Recreativa _____

Terapeuta: _____

NIVEL 1

Tomar el balón										
Tomar el balón de rebote (con o sin desplazamiento)										
Lanzar el balón al piso (con o sin desplazamiento)										
Encestar (tomar el balón y mete a la canasta)										

NIVEL 2

Tomar el balón										
Botar el balón (pegarle con la mano predominante cuando rebote estando él parado)										
Botar el balón a nivel de la cintura 5 veces										
Encestar (aventar el balón para meterlo en la canasta a una canasta de 1m. aprox.)										

NIVEL 3

Tomar el balón										
Desplazarse botando el balón (4 vueltas al tumblin)										
Lanzar y recibir pase de un compañero										
Encestar (dar 3 botes al balón y lanzarlo a la canasta a una distancia aprox. De 1m.)										

NIVEL 4

Desplazarse botando el balón (4 vueltas al tumblin)																				
Lanzar y recibir pase																				
Encestar (3 botes al balón y canasta)																				
No dejarse quitar el balón																				
Quitar el balón al contrario																				

CODIGO: ___ Correcto ___ Incorrecto ___ Instigación Verbal ___ Instigación Física ___ No Respuesta ___

Bibliografía

BIBLIOGRAFÍA

- Ardila, Ruben. **Psicología del aprendizaje**. México, Siglo XXI. 1988. Pag. 55.
- Capilla, Margarita. **Alteraciones de Conducta**. www.autismo.com
- Ciudad Maestro, Emilio. **Modificación de conducta en el aula e integración escolar**. Madrid. Universidad de educación a distancia. 1996, p 167
- Diccionario de Pedagogía y Psicología. Madrid, Cultural. 2002.
- Fejerman, Natalio. **Autismo infantil y otros trastornos del desarrollo**. Buenos Aires, Paidós.1994
- Gautena(1995). El mejor tratamiento eres tú. GAUTENA: San Sebastián.
- Hernández Hernández, Pedro. **Psicología de la Educación. Corrientes actuales y teorías aplicadas**. México, Trillas. 1991. Pag. 129.
- Jerusalinsk, Alfredo. **Psicoanálisis del autismo**. Buenos Aires, Nueva Visión.1988.p.35.
- López Ramírez, Amalia Patricia. **El papel del pedagogo frente al autismo**. México, Tesis ENEP Aragón. 1998.p.78.

- Paluszny, María. **Autismo. Guía práctica para padres y profesionales.** México, Trillas. 1987 .p 15.
- Power, Michael D. **Niños autistas.** México, Trillas.1999. p. 27
- Riviere, Angel. **El Desarrollo y la educación del niño autista**
p.315
- Vaillard, Judith – Morales, Patricia. **Programa de Integración para niños con Autismo a escuelas regulares.** Centro Educativo Domus. Gobierno del Distrito Federal. SEDESOL. México D.F.

BIBLIOGRAFÍA SUGERIDA

- **Crainghead, Edward. Modificación de conducta: Principios Técnicas y Aplicaciones.**
- **Frith, Uta. Autismo hacia la explicación del enigma.**
- **Lobas, O. Ivar. El desarrollo del lenguaje mediante la modificación d conducta.**
- **Pineda, Luis Antonio. Modificación de conductas problema en el niño: Programa de entrenamiento para padres.**
- **Russell, James. El autismo como trastorno de la función ejecutiva.**
- **Sánchez Palomino, Antonio y José Antonio Torres González. Educación Especial.**

GLOSARIO

Adaptación. Estado en el que el sujeto establece una relación de equilibrio y carente de conflictos con su ambiente social.

Afasia. Alteración de la comprensión o transmisión de ideas mediante el lenguaje en cualquiera de sus formas (lectura, escritura o habla), debida a traumatismos o enfermedades de los centros cerebrales implicados en el lenguaje.

Anomia: Ausencia de lenguaje

Ansiedad. Miedo anticipado a padecer un daño o desgracia futuros, acompañada de un sentimiento de temor o de síntomas somáticos de tensión.

Aprendizaje cognitivo. Proceso activo por el que el sujeto modifica su conducta, dándole un carácter personal a lo aprendido.

Bruxismo: Trastorno del sueño, rechinar los dientes.

Conducta agresiva. Se produce cuando un organismo ataca con hostilidad, física o verbalmente, a otro organismo u objeto.

Disprosodia: Alteración del ritmo del habla debido a un trastorno de la coordinación del lenguaje con la respiración.

Jerga: Lenguaje cargado de modismos que usan entre sí los individuos. Lenguaje difícil de entender.

Refuerzo. Cualquier estímulo que aumenta la probabilidad de que se produzca una cierta clase de respuestas.