



Universidad
Zaragoza

Trabajo Fin de Grado

**El mundo del Trastorno del Espectro Autista en Trabajo
Social y el ámbito educativo**

**The world of Autism Spectrum Disorder in Social Work and
education**

Autoras

ADORACIÓN DIKATUKA LEMA

IRINA REMARTÍNEZ

Directora

MONTSERRAT ARTAL RODRÍGUEZ

Facultad de Ciencias Sociales y del Trabajo/ Universidad de Zaragoza

Septiembre 2021

ÍNDICE DE CONTENIDOS

RESUMEN Y PALABRAS CLAVE	6
INTRODUCCIÓN	7
JUSTIFICACIÓN	7
AGRADECIMIENTOS	7
OBJETIVOS	9
OBJETIVOS GENERALES	9
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	9
HIPÓTESIS	10
MARCO TEÓRICO	11
CARACTERÍSTICAS CONCRETAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS TEA	12
METODOLOGÍA	16
ANÁLISIS DE LA REALIDAD	18
ANÁLISIS DE DATOS	20
PROPUESTAS DESDE EL TRABAJO SOCIAL	27
CONCLUSIONES	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS, LEGALES Y WEBGRAFÍA	30
ANEXOS	32

RESUMEN Y PALABRAS CLAVE

En el presente Trabajo Fin de Grado se ha querido observar cómo es la vida de los niños y niñas con Trastorno del Espectro Autista, analizando el ámbito escolar, familiar y social.

Se ha hecho un análisis bibliográfico con autores que abordan el Autismo. También se utilizan las historias de vida de las familias, donde cuentan hechos relevantes como son el desarrollo de su día a día, cómo fue el momento del diagnóstico del autismo y aquello que han ido aprendiendo desde entonces.

Por último, se ha recopilado la información obtenida con las entrevistas y las historias de vida. Se concluye este trabajo con las propuestas del trabajo social planteando actividades que pueden ser beneficiosas para el alumnado con TEA y sus familias. Y con las conclusiones donde se hace una valoración de todos los datos obtenidos gracias al trabajo realizado y se puede contrastar con las hipótesis planteadas.

Palabras clave: Trabajo social, educación, trastorno del espectro autista, familias y sociedad.

ABSTRACT AND KEY WORDS

In this Final Project we wanted to observe the life of children with Autism Spectrum Disorder, analysing the school, family and social environment.

A bibliographic analysis has been made with authors that address Autism. They also use the life stories of families, where they tell relevant facts such as the development of their day to day, how was the moment of the diagnosis of autism and what they have been learning since then.

Finally, information from interviews and life stories has been collected. This work concludes with the proposals of social work proposing activities that can be beneficial for students with ASD and their families. And with the conclusions where an evaluation is made of all the data obtained thanks to the work done and can be contrasted with the hypotheses posed.

Key words: Social work, education, autism spectrum disorder, families and society.

INTRODUCCIÓN

En este Trabajo de Fin de Grado se expone qué es el autismo, cómo es y las diferencias que hay ya sean por los distintos niveles de autismo existentes o dependiendo de cada niño o niña y sus familias. Este mismo trabajo tiene como propósito principal profundizar en el ámbito escolar de niños y niñas que tienen Trastorno del Espectro Autista, en adelante TEA y cómo las familias llevan a cabo su intervención desde la perspectiva del Trabajo Social, conociendo las características del alumnado, analizando la visión de las familias, indagando sobre las distintas etapas educativas y averiguando las estrategias de crianza utilizada por las familias.

JUSTIFICACIÓN

Los motivos que nos han llevado a realizar nuestro Trabajo Fin de Grado sobre este trastorno son básicamente el desconocimiento que hay por parte de la sociedad acerca del Autismo. Y es por eso que se ha querido indagar respecto al trastorno a través de las familias y docentes del centro escogido. Otro motivo que ha hecho que nos hayamos decantado por un tema como este ha sido el querer dar visibilidad a las familias. Ellas son las únicas personas que pueden contar en primera persona su realidad y sus experiencias. Y por último, se quiere acabar con el desconocimiento que hay en esta sociedad que hace que este colectivo sea incomprendido por el resto de las personas.

Actualmente, existen muchos centros educativos que atienden a niños y niñas con Trastorno del Espectro Autista, en adelante, TEA en la escolarización preferente.

En este caso, el TFG se centra en el colegio público Miguel Artazos Tamé situado en Utebo. Lleva abierto desde 1980 y desde el 2015 es un colegio preferente TEA. Actualmente cuenta con 676 alumnos en el curso 2020-2021, de los cuales un total de 9 alumnos y alumnas con resolución TEA y de los cuales una de las alumnas tiene escolarización ordinaria. El centro dispone de un aula de apoyo para estos alumnos y alumnas donde cuentan con profesores que están especializados en Audición y Lenguaje y en Pedagogía Terapéutica. Estos niños y niñas pasan unas horas determinadas horas de la jornada escolar dentro de esta aula preferente y otras horas en su aula de referencia.

El colegio está dividido en tres edificios en los que están repartidas las clases de infantil y de primaria. Donde también se encuentran las oficinas, el gimnasio, el comedor, la biblioteca y el aula *blue* delfines (está en el edificio en donde se hallan situadas las aulas de infantil). Esta aula cuenta con profesoras especialistas para el alumnado TEA, alumnos y alumnas con necesidades educativas especiales

AGRADECIMIENTOS

Nos gustaría agradecer a nuestra tutora, Monserrat Artal por su capacidad de adaptación, por su dedicación, implicación y paciencia en el desarrollo de nuestro trabajo fin de grado a pesar de las circunstancias que nos ha tocado vivir, la pandemia originada por el virus SARS-COV-2.

Al Colegio Público Miguel Ángel Artazos Tamé de Utebo, a su directora, trabajadora social, profesora del aula preferente y a las familias del alumnado de dicha aula por haber participado en nuestro trabajo y habernos permitido colaborar con ellos para poder abordar este trabajo.

A nuestras familias, quienes han sido un pilar fundamental. Han sido quienes nos han aguantado, nos han entendido y nos han animado a seguir adelante.

Por último, agradecemos a nosotras mismas el apoyo mutuo que nos hemos dado durante estos meses. No ha sido fácil cuadrar horarios debido a las diferentes asignaturas que nos ha tocado cursar, pero lo hemos podido sacar adelante gracias a la cooperación recíproca, cosa que consideramos fundamental.

OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES

- Profundizar en el ámbito escolar, familiar y social de niños y niñas que tienen TEA, en la intervención desde la perspectiva del Trabajo Social.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer las características del alumnado con TEA en el centro educativo Miguel Ángel Artazos Tamé.
- Analizar cuál es la visión de las familias con hijos e hijas TEA en el aspecto socioemocional.
- Indagar sobre el paso en las distintas etapas educativas de infantil y primaria por las cuales ha pasado el alumno o alumna así cómo ha sido el acompañamiento de las familias en el proceso.
- Averiguar cuáles han sido las estrategias de crianza que han utilizado para adaptar cada momento de su hijo e hija a las distintas situaciones con las que se enfrentaban.

HIPÓTESIS

Se sabe que los niños y niñas con el trastorno del espectro autista normalmente acuden a centros que cuentan con aulas preferentes. En este caso, este trabajo fin de grado se lleva a cabo en el Colegio Miguel Ángel Artazos Tamé, de Utebo, el cual cuenta con un aula preferente llamada "blue delfines".

Para la formulación de la hipótesis se parte de la base de las siguientes ideas y suposiciones:

- Se cree que los niños y niñas con TEA tienen unas rutinas marcadas en su día a día. De no ser así, puede suponer una respuesta negativa por parte del niño o niña.
- Se deduce que para las familias supone un proceso difícil el adaptarse a los cambios que conlleva tener una hija o hijo con TEA. Al principio puede llegar a ser agotador, tanto física como mentalmente su crianza, debido a las diferentes dificultades que pueden afrontar estas familias con los niños y niñas.
- Se piensa que tanto las niñas y niños tienen estereotipias y casi todas suelen ser las mismas como el aleteo de brazos, el balanceo y algún que otro movimiento repetitivo.
- Se deduce que todos los niños y niñas TEA tienen un informe médico que acredita el trastorno.
- Aunque actualmente se ha avanzado en los estudios sobre el TEA y el funcionamiento de este mismo, sigue habiendo mucho desconocimiento acerca de este trastorno.
- El autismo se asocia a una única característica que es la falta de comunicación de las personas que tienen TEA y la falta de comprensión de sus comportamientos

MARCO TEÓRICO

En este primer apartado se realiza el desarrollo del fundamento teórico del trabajo, donde se define qué es el Trastorno del Espectro Autista (TEA) así como sus diferentes niveles. También se explica cómo el trastorno afecta en diversas áreas como lo son el área social, de comunicación, de lenguaje, de flexibilidad, de anticipación y de simbolización. No solo se ve como el TEA afecta a las niñas y niños en las áreas anteriormente mencionadas, sino también a sus familias y el ámbito educativo.

La confederación de Autismo en España describe el autismo de la siguiente forma “conjunto amplio de condiciones que afectan al neurodesarrollo y al funcionamiento del sistema nervioso, dando a lugar a dificultades en la comunicación social, en la flexibilidad del pensamiento y de la conducta de la persona que lo presenta”

De la misma manera, el DSM-V¹ (2013), establece diversos criterios diagnósticos para asociar el TEA y son: Déficits persistentes en la comunicación y en la interacción social a través de diversos contextos y patrones de conductas, intereses o actividades restrictivas o repetitivas.

Así mismo, el DSM-V reconoce el Trastorno del Espectro Autista por perturbaciones graves y generalizadas en dos áreas: la socio-comunicativa, y la de intereses fijos y conductas repetitivas. Dicho manual, hace una clasificación de los Trastornos del Espectro Autista en el que incluyen; el Síndrome de Asperger, el Autismo, el trastorno desintegrativo infantil y el trastorno generalizado del desarrollo no especificado.

Rivière (2001), establece dos etapas en el estudio del autismo. La primera etapa que va desde 1943 a 1963 y en la cual el autismo se percibe como un “trastorno emocional, producido por factores emocionales y afectivos inadecuados en la relación del niño con las figuras de crianza”.

Y la segunda de 1963 a 1983, a principios de esta etapa hubo una hipótesis de que existía alguna alteración cognitiva que daba explicación a las dificultades de relación, comunicación y lenguaje y flexibilización mental. Años más tarde la educación pasó a ser el tratamiento principal del autismo donde influyeron factores como el desarrollo de procedimientos de modificación de conducta para ayudar a desarrollarse a las personas autistas y la creación de centros educativos dedicados específicamente al autismo.

También existe otra etapa, la cual no es destacada por Angel Rivière y es la que vivimos actualmente, sabiendo que en los últimos años se han ido produciendo múltiples cambios en lo que respecta al autismo, tanto en el aspecto psicológico como en el neurobiológico. “El cambio principal en el enfoque general del autismo consiste en su consolidación desde una perspectiva evolutiva, como un trastorno de desarrollo” (Rivière, 2001, p.22).

A lo largo de los años se han ido produciendo sucesivos cambios en relación a la definición de lo que es el Trastorno del Espectro Autista. En un principio, Leo Kanner (1948) hizo una descripción del autismo como un síndrome de déficit de la comunicación social combinados con conductas repetitivas y estereotipadas cuyo inicio se produce en la primera infancia.

En el DSM-III, el trastorno era conocido como autismo infantil y estaba considerado uno de los varios trastornos generalizados del desarrollo. Posteriormente, tanto en el DSM-III-R como en el DSM-IV se incluyeron categorías como el trastorno de Rett, el trastorno de Asperger, el desintegrador de la infancia y el trastorno generalizado del desarrollo sin especificar. Y es en una edición posterior, en el DSM-V cuando todo este diagnóstico es sustituido en uno solo llamado trastorno del espectro autista.

¹ Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales es una herramienta de clasificación y diagnóstico publicada por la Asociación Estadounidense de Psiquiatría.

Dicho trastorno tiene como rasgos esenciales los déficits persistentes de la comunicación recíproca social, de las conductas de comunicación no verbal que se utilizan para las relaciones sociales y de la capacidad para entablar, gestionar y comprender dichas relaciones, la naturaleza limitada y repetitiva de los patrones de comportamiento.

Los grados y características de las personas con espectro autista son cuatro en los que se divide. Antonio D. Fernández en su artículo “El mundo del autismo” las establece de la siguiente manera:

Trastorno Autista (TA- Primer grado), también conocido como Autismo Infantil Precoz, es el grado más sutil de los cuatro, tiene ciertas características como evitar mirar a los ojos, falta del desarrollo del lenguaje. Las personas con este trastorno tienden a aislarse, tienen movimientos repetitivos recurrentes, estos movimientos son las estereotipias por ejemplo el mover mucho las manos, balancearse. Y presentan ausencia de comunicación y aislamiento.

Autismo regresivo (segundo grado)

Este es el grado en el que personas que tienen una vaga idea de lo que es el trastorno del espectro autista es asociado. Lleva consigo este grado el término regresivo porque como su nombre indica es el grado en el cual la niña o el niño con TEA pierde capacidades que ha adquirido hasta entonces, como por ejemplo el lenguaje, evita la comunicación, el contacto visual.

También se encuentra las conductas repetitivas como las estereotipias, falta de socialización se aíslan.

Autismo de alto funcionamiento (tercer grado)

Se suelen confundir con déficit de atención o trastornos de otro tipo porque no presentan las manifestaciones acentuadas del trastorno desde el inicio. Tienen una dificultad para relacionarse con sus iguales y unos comportamientos o intereses rutinarios que progresivamente se van transformando hacia características obsesivas. Su lenguaje es normal, presentan una torpeza motora generalizada, un aprendizaje casi normal, ideas obsesivas, conductas rutinarias, una gran memoria y dificultad para expresar emociones.

Síndrome de Asperger (cuarto grado)

De entre todos los grados este es el que entre la sociedad es menos percibido, sin embargo, en su círculo se aíslan. Al igual que los demás grados se les dificulta el poder expresarse y descifrar las emociones, no obstante, suelen ser muy habladores cuando son sobre temas que a les interesen. A la hora de hablar dicen las cosas de formas que les venga sin saber que pueden llegar a ser rudos. Son literales les cuesta o no llegan a entender las expresiones con doble sentido o algunas bromas. Tienen una planificación muy estricta de su día a día. Su aprendizaje es normal y puede llegar a tener una gran inteligencia en áreas de su interés

CARACTERÍSTICAS CONCRETAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS TEA

Para Kanner, “el rasgo fundamental del síndrome de autismo era la incapacidad para relacionarse normalmente con las personas y las situaciones” (1943, p.20).

Rivière (1997b) establece unas dimensiones alteradas en los trastornos del espectro del autismo que se clasifican en áreas:

Área 1: social

- relación social
- capacidades de referencia conjunta
- capacidades intersubjetivas y mentalistas

Área 2: comunicación y lenguaje

- funciones comunicativas
- lenguaje expresivo
- lenguaje receptivo

Área 3: flexibilidad y anticipación

- competencias de anticipación
- flexibilidad mental y comportamental
- sentido de la actividad propia

Área 4: simbolización

- imaginación y capacidades de ficción
- imitación
- suspensión (capacidad de crear significantes)
- Comunicación y lenguaje

Según Bohórquez et al., (2007), presentan alteraciones o dificultades en las características de su comunicación y lenguaje: retraso o ausencia de palabras y lenguaje oral, dificultad para iniciar o terminar una conversación, etc. Muestran una tasa significativamente menor de actos comunicativos que niños con un desarrollo normal (Paul y Wilson, 2009). Las personas diagnosticadas TEA, presentan un lenguaje caracterizado que parece que sea específico caracterizado por un lenguaje ecolálico (repetición de palabras o frases que han sido pronunciadas por otra persona, a modo de eco), inversión pronominal (consiste en que las personas se refieran a sí mismos usando la segunda y tercera persona) y neologismos (uso de palabras con significados especiales) (Martínez et al., 2012).

→ Desarrollo social

Los niños y niñas con TEA presentan una gran dificultad para el establecimiento de relaciones sociales (Martínez et al., 2012).

Riviére (1997) describe las continuas manifestaciones de las dificultades de relación social que van desde el aislamiento completo, hasta la existencia de motivación por relacionarse con sus iguales. Las niñas y niños TEA muestran significativamente menos conductas de iniciación de atención conjunta que los niños con desarrollo típico o que los niños con retraso en el desarrollo (Mundy, 2011)

→ Estereotipias y conductas repetitivas

Las estereotipias motoras son movimientos repetitivos de las manos, aleteos, balanceos, etc. y no sólo están presentes en los niños y las niñas con el trastorno, también los podemos encontrar en otros trastornos. Sin embargo, las personas con TEA desarrollan más estereotipias que las personas con otro tipo de trastornos (Martínez et al., 2012).

Cuando se habla de conductas repetitivas que presentan los niños y niñas con TEA tienen una serie de características en común como lo son la repetición, la escasa funcionalidad o carácter adaptativo de estas y la rigidez. No obstante, dichas conductas repetitivas se observan a diferentes niveles en función del niño/a con TEA (Martínez et al., 2012)

→ Rutinas

Aunque las rutinas también suelen darse en personas con otro tipo de trastornos, parece que en las personas con TEA aparece de modo más marcado y frecuente (Martínez et al., 2012).

→ Intereses restringidos

Según Martínez et al., las personas con TEA tienen unos intereses determinados por unos temas concretos que para otras personas pueden ser poco habituales. Además, se suelen caracterizar por intereses relacionados con los aspectos mecánicos, en contraste a los aspectos sociales.

No obstante, de media los niños presentan síntomas clínicos de autismo alrededor de los 18 y 24 meses. Y pasa de media un año entre que los padres sospechan y piden ayuda de profesionales.

Ruis-Lazaro en su artículo "*Trastornos del espectro autistas. Detección precoz, herramientas de cribado*" 2009 indica que existen algunos signos prematuros del autismo que se observan:

- La presencia de rabietas frecuentes y la ausencia de tolerancia al cambio.
- La ausencia de balbuceo a los 9 meses.
- A los 12 meses: no señala ni gesticula, no responde cuando se le llama por su nombre.
- No dice palabras sueltas a los 16 meses.
- Ausencia de juego simbólico a los 18 meses.
- A los 2 años ausencia de frases de 2 palabras.

Aunque en este mismo artículo nos menciona que en ocasiones los niños se desarrollan de forma normal hasta los 12-24 meses y ya posteriormente es cuando se empieza con un desarrollo regresivo. y ya en otras ocasiones hasta que los niños no cumplen los 4-6 años pasa desapercibido ya que su desarrollo intelectual es bueno.

No solo se necesita la teoría dada por los expertos en el ámbito del TEA sino también la normativa del ámbito educativo debido a que se está colaborando con un colegio, en este caso el Miguel Artazos. Esta normativa regula a las niñas y niños TEA en educación y se adecua a las necesidades de este alumnado. De este modo se garantiza que cuenten con unos derechos que están recogidos en una legislación y protegidos por la misma. Es por ello que es necesario hacer mención a las leyes que hacen referencia a aquellos alumnos con necesidades educativas específicas.

- Ley Orgánica de Educación 2/2006, de 3 de mayo.
 - En el artículo 6.2 se señala que el currículo irá orientado a facilitar el desarrollo educativo de los alumnos y alumnas, garantizando su formación integral, contribuyendo al pleno desarrollo de su personalidad y preparándolos para el ejercicio pleno de los derechos humanos, de una ciudadanía activa y democrática en la sociedad actual. En ningún caso podrá suponer una barrera que genere abandono escolar o impida el acceso y disfrute del derecho a la educación.
 - En el título II, capítulo I, habla del alumnado con necesidad específica de apoyo educativo.
 - En el artículo 71, de dicha ley establece que corresponde a las Administraciones educativas asegurar los recursos necesarios para que los alumnos y alumnas que necesiten de una atención educativa diferente puedan alcanzar el máximo desarrollo posible de los objetivos establecidos con carácter general para todo el alumnado.
- Ley 5/2019, de 21 de marzo, de derechos y garantías de las personas con discapacidad en Aragón.
 - "Esta ley obedece a la necesaria adecuación normativa autonómica a la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Su título primero trata la

igualdad de oportunidades y no discriminación, el título tercero de la educación donde en su artículo 16 habla de las medidas del sistema educativo público de Aragón y dice lo siguiente: “El sistema educativo sostenido con fondo públicos de Aragón, tanto el sistema educativo ordinario como el especial, garantizará la atención del alumnado que presente necesidades educativas asociadas a su discapacidad

- Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación (LOMLOE).
 - Dicha ley se basa en el respeto a los derechos de la infancia, la educación inclusiva, la equidad, la igualdad de género y la orientación educativa y profesional.

- DECRETO 188/2017, de 28 de noviembre, del Gobierno de Aragón, por el que se regula la respuesta educativa inclusiva y la convivencia en las comunidades educativas de la Comunidad Autónoma de Aragón.
 - En dicho decreto, en el artículo 4, escolarización, hace mención a que será el departamento competente en materia de educación quien garantice la escolarización de todo el alumnado, sobre todo de aquellos que necesitan un apoyo específico educativo, en los centros docentes sostenidos con fondo público, asegurando la no discriminación y la igualdad en el acceso y permanencia en el sistema educativo.
 - En su artículo 10, del Título III respuesta educativa inclusiva establece que “La respuesta educativa inclusiva es toda actuación que personalice la atención a todo el alumnado, fomentando la participación en el aprendizaje y reduciendo la exclusión dentro y fuera del sistema educativo.
 - En el artículo 11 el centro docente, del Capítulo I, decreta que serán los propios centros docentes quienes establezcan la organización de sus recursos y serán los encargados de contextualizar el currículo con el objetivo de conseguir el desarrollo integral y personalizado de todo el alumnado. Además, el personal proporcionará la respuesta educativa inclusiva a todo el alumnado, fomentando un entorno favorecedor para el aprendizaje y la convivencia. Los centros docentes fomentarán la participación activa de la comunidad educativa, el alumnado, las familias y el entorno socio comunitario. Y tanto los centros como las unidades de educación especial ofrecerán al alumnado las enseñanzas correspondientes a la educación infantil y primaria con las adaptaciones oportunas.

- ORDEN ECD/445/2017, de 11 de abril, por la que se modifica la Orden de 9 de octubre de 2013, de la Consejera de Educación, Universidad, Cultura y Deporte, por la que se regulan los centros de atención preferente a alumnos con trastorno del espectro autista.
 - En el artículo 5.1c) de la Orden de 9 de octubre de 2013, que habla de la escolarización en Educación Infantil y Primaria dice que “Sólo se reservarán plazas para alumnos con resolución de escolarización en centros de atención preferente a alumnos con trastorno del espectro autista en las líneas reservadas para la escolarización en dicha modalidad. En el resto de las líneas, las plazas vacantes podrán ser ocupadas por el alumnado con necesidad específica de apoyo educativo”.
 - En su artículo 5.1e) “Las vacantes reservadas para el alumnado con resolución de escolarización en centros de atención preferente a alumnos con trastorno espectro autista que no se cubran en el proceso ordinario de admisión quedarán en reserva”.

- ORDEN ECD/450/2019, de 26 de abril, por la que se crea el Equipo Especializado de Orientación Educativa en Trastornos del Espectro Autista de titularidad de la Comunidad Autónoma de Aragón.

METODOLOGÍA

Las técnicas que se utilizan son las historias de vida de cuatro familias y tres entrevistas en profundidad realizadas a la directora, profesora del aula TEA y a la trabajadora social del centro. Una historia de vida “es una estrategia de investigación, encaminada a generar versiones alternativas de la reconstrucción de las experiencias personales” (Puyana y Barreto, 1994). Con ella se saca información de los relatos contados de las personas elegidas para hacer la investigación. Desde su punto de vista las personas entrevistadas explican cómo han vivido una experiencia sobre un tema concreto, el cual es el objeto de estudio.

Las historias de vida son un tipo de investigación descriptiva por el hecho de que se consigue una gran cantidad de información bajo la subjetividad del entrevistado y es fácil la recopilación de datos para el posterior análisis de esta misma. Esta información es cualitativa ya que es subjetiva y es narrada mientras que la cuantitativa está basada en los números y estadísticas. De ahí se obtiene información que de forma cuantitativa es complicado de sacar.

Aquí las personas que realizan la entrevista deben de aplicar la escucha activa. Con esta técnica al ser muy subjetiva es el entrevistador el que se encarga de ordenar los elementos necesarios y resaltar esos mismos. Se debe transcribir el diálogo mantenido entre las personas entrevistadas y la persona que entrevista para que después de la entrevista el investigador o la investigadora tenga todos los datos y de ahí sacar los más importante para obtener las conclusiones.

En este caso se ha contactado con tres centros públicos y al final decantándose por un centro que cuenta con aula preferente para niños y niñas TEA. Gracias a la colaboración de la profesora de dicho aula y de las familias de este alumnado se ha podido concertar una cita para hacer las entrevistas previstas.

Mediante videollamadas se contacta con las familias que se han ofrecido voluntarias a participar. Se les hace una entrevista semiestructurada con preguntas elaboradas para recoger información sobre el tema a tratar y en las cuales ellos relatan su vida con un hijo o hija autista. En dichas entrevistas se intenta profundizar tanto en cómo es su día a día, las dificultades que han tenido que enfrentar, así conocer más a las familias y a los niños y niñas. No obstante, a una de las familias se le ha realizado un cuestionario, se le han pasado las mismas preguntas con las que se ha basado las videollamadas realizadas con las demás familias.

Además de las familias, también se entrevista a la directora, la profesora del aula y la trabajadora social del centro al que asisten los niños y niñas TEA. Este tipo de entrevista es utilizada en investigación descriptiva, en la que la persona entrevistada explica lo vivido de una forma amplia y expandida. En estos tipos de técnica la información que se consigue es amplia ya que con estas se recopila la información de forma más detallada ya que se explica o redacta la información. No obstante, una familia realizó un cuestionario con las preguntas que contestaron las familias en la entrevista

Para alcanzar los objetivos propuestos y elaborar las preguntas de las entrevistas, se hace una revisión de la teoría obtenida anteriormente, la cual procede de diversas plataformas como Dialnet, Google académico y libros obtenidos de la biblioteca ya que todas las fuentes consultadas presentan diferentes puntos de vista o información sobre el Trastorno del Espectro Autista.

ANÁLISIS DE LA REALIDAD

Son cuatro las familias que han decidido colaborar en este trabajo. En todo momento se ha querido preservar la identidad de las personas participantes y es por ello que no se dan nombres.

Familia 1

La primera familia está compuesta por el padre, la madre y el hijo con TEA, quien fue diagnosticado con dos años y no presenta reconocimiento de discapacidad del Instituto Aragonés de Servicios Sociales, (en adelante IASS). Es un niño que se caracteriza por la sensibilidad al movimiento y la repetición de las palabras. Entre sus intereses están los puzles, libros y dominó. Le encanta recibir besos, caricias... al igual que darlos. Tiene una rutina establecida en la que va al cole, después de comer se echa una siesta, luego va al parque o a pasear, cena, lee un cuento y a dormir. La familia cuenta que en el momento en el que le diagnosticaron el TEA a su hijo, no sabían nada acerca de ello y pensaron que tendrían que cambiar su estilo de vida y actividades diarias. Pero eso no ha sucedido, ya que a día de hoy siguen haciendo vida normal. En cuanto a la organización y su cuidado no hacen uso de canguros, pero en cuanto lo necesitan dejan al niño con los abuelos o los tíos sin problema.

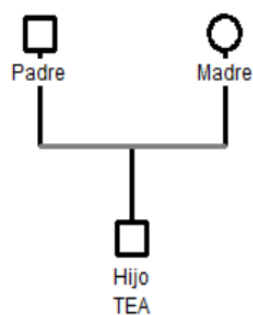


Ilustración 1: Elaboración propia

Familia 2

La segunda familia está integrada por padre, madre, hermano de otra pareja y un niño con autismo. Fue diagnosticado a los 22 meses, y desde ese momento tiene reconocido el grado de discapacidad junto con el grado de dependencia, emitida por el IASS. Es un niño sin ningún movimiento estereotipado, con hiperactividad y déficit de atención. Su fortaleza es que tiene un buen nivel cognitivo y una memoria sorprendentemente buena que nosotros y nosotras no podríamos tener.

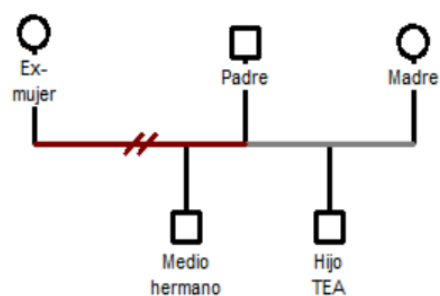


Ilustración 2: Elaboración propia

Familia 3

El núcleo familiar está formado por la madre, el padre y un niño TEA. Los progenitores lo definen como un niño divertido, una persona amorosa, aunque muy movida, por lo que resulta un poco agotador. Se le diagnosticó autismo estando en la guardería, porque la madre notó que el desarrollo madurativo no era como el de los demás. En esta etapa no miraba a los ojos y no respondía a su nombre. Tiene reconocida la discapacidad con un 34%. Actualmente le falta vocabulario, dice palabras sueltas y al hablar lo hace con monosílabos. Se hace entender a los que son de la familia, pero puede que la gente de fuera no comprenda lo que dice, aunque ha ido evolucionando. Tiene una gran memoria visual, una buena motricidad fina de escritura, es autodidacta y muestra interés por los idiomas, los cuales aprende por su cuenta como el inglés y el ruso.

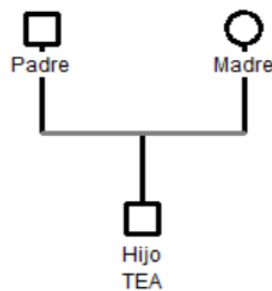


Ilustración 3: Elaboración propia

Familia 4

La última familia está constituida por el padre, la madre y el hijo. A los 18 meses no hablaba, no tiene un diagnóstico firme del autismo, pero asiste a atención temprana, servicio convenido con el Instituto Aragonés de Servicios Sociales. Presenta un trastorno de lenguaje que es tratado por una entidad privada. El hecho de que le diagnosticaran autismo no ha supuesto cambios para la familia, esto es debido a que en la familia de la madre ella tiene un primo con TEA severo, por lo que ella ya tenía conocimiento previo del autismo. Han seguido haciendo lo mismo con él sin tener ningún tipo de limitaciones. Lo definen como un niño con facilidad para interactuar con otras personas, pero sobre todo si él siente interés. Le encantan los puzzles, pintar, los dibujos, jugar con peluches, los colores y tenerlo todo bien ordenado. Es muy inteligente, lo comprende todo perfectamente y aprende muy rápido, su mayor dificultad es en el área del lenguaje.

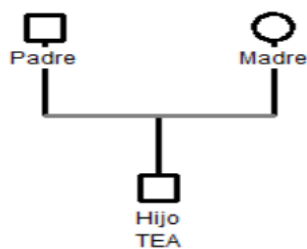


Ilustración 4: Elaboración propia

ANÁLISIS DE DATOS

A continuación, se muestra el análisis de la información obtenida a través de las entrevistas realizadas a la directora, trabajadora social del centro y a la profesora del aula TEA y las historias de vida de las familias de las niñas y niños TEA.

Tras realizar las entrevistas y las historias de vida se puede ver como la información que se ha adquirido de ellas no concuerda o cambia con lo estimado en el punto de la hipótesis, mientras que en otras sí que concuerdan.

Reconocimiento

El primer punto en el que casi todas las familias coinciden es en el que los niños y niñas **tienen un informe médico que reconoce el trastorno del espectro autista**, en la familia 4 su hijo no tiene el informe TEA. Como dicen en la entrevista *“De momento no tengo un diagnóstico firme, entonces sí porque mi hijo está yendo a atención temprana por la seguridad social y ahí sí que tiene TEA, pero no tiene un informe. Y luego lo llevo también por lo privado, pero ahí lo tienen como trastorno de lenguaje. Y cuando lo hicieron también para entrar en el cole nos dijeron que lo que mejor veían es que fuera al aula TEA y les dijimos que sí. Pero un informe médico en sí no tenemos de momento, porque cuando hemos ido al médico al neuropediatría, tampoco nos ha dicho que de momento hace falta hacerle pruebas, así hasta que no nos digan más cosas”*.

Al hijo de la familia número uno se lo diagnosticaron con 2 años.

Luego por parte de la familia 2 si tiene reconocido una discapacidad y dependencia, como explica la familia *“A los 22 meses por parte de autismo Aragón se le hizo una especie de test que se les pasa a estos niños, ellos me dieron un certificado y fui al IASS. Entonces tiene reconocido un grado de discapacidad. Le dieron una segunda valoración para que a nivel económico suponga menos agravio familiar, porque al final te tienes que gastar mucho dinero en terapias que no son baratas. Y al final se solicita un nuevo reconocimiento del grado. Y luego también tiene el grado de dependencia”*.

La familia número 3 comentó que su hijo igualmente tiene reconocida una discapacidad del 34%.

Apoyos externos al colegio

Estas familias como se ha mencionado llevan a sus hijos a atención temprana. En la atención temprana se llevan a cabo intervenciones que ayudan a los niños y las niñas en su correcto desarrollo en las áreas que tengan dificultades en su desarrollo en diferentes áreas que son las siguientes, el área cognitiva, verbal y psicomotricidad. Realizan acompañamiento emocional y todas estas intervenciones son realizadas por especialistas. La atención temprana se da desde los 0 a 6 años. Estos niños y niñas, aunque acudan a un aula TEA en su colegio después reciben refuerzo externo para complementar lo que se realiza en el aula.

La familia número 1 refiere que su hijo *“acude a atención temprana 2 horas semanales, psicoterapia, psicomotricidad y logopedia”*. De igual manera la familia número 2 comenta que su hijo también recibe clases fuera del colegio *“Las únicas terapias que son buenas y que están avaladas por la ciencia son la terapia cognitiva conductual. Mi hijo por una parte realiza psicomotricidad e integración sensorial y trabaja las actividades del día a día”*. La familia número 3 expone que tienen un psicólogo en casa para la estimulación del habla y este está en contacto con el colegio *“Con el psicólogo dice frases más largas, pero habla con monosílabos o enlaza palabras sueltas, pero yo no necesito pictogramas. Y la socialización ya confió en el colegio y en las extraescolares que ponen a una auxiliar para los niños TEA”*. Por último, la familia número 4 también asegura recibir un refuerzo fuera del horario escolar *“mi hijo está yendo a atención temprana por la seguridad social y ahí sí que tiene TEA, pero no tiene un informe. Y luego lo llevé también por lo privado,*

pero ahí lo tienen como trastorno de lenguaje". Cada niño tiene diferentes intervenciones o trabajan con diferentes profesionales, debido a que se tienen que ajustar a las necesidades de cada uno.

La rutina

Otro punto en el que se encuentra cierto desacuerdo con lo descrito en la hipótesis es **la rutina** fija o marcada que estas niñas y niños tienen. Estas rutinas marcadas son de gran ayuda para las personas con TEA ya que les facilita la anticipación, que es lo que va a ocurrir durante el día. Se trata de un mapa mental de los acontecimientos, por lo que les permite reducir el nerviosismo o el estrés ante lo desconocido.

En el aula blue dolphins utilizan una herramienta pedagógica muy clarificadora, cada niño tiene una tabla con su horario y a medida que pasan las clases o las actividades que tienen ese día van retirando de la tabla lo que ya han realizado, de esa forma ellos son capaces de ver el paso del tiempo. Esta tabla va cambiando según el día y las actividades que tienen que realizar. También disponen de ella en sus respectivas aulas.

La familia número 1 nos cuenta que su hijo sí tiene una rutina, pero no les supone ningún conflicto cambiar rutinas.

La familia número 2 expresa la planificación que tiene su hijo. *"A los niños TEA, a los niños en general, hasta los 6-8 años, si tú les planificas, los niños tienen menos ansiedad porque tiene esa visión de futuro, de qué va a pasar, dónde voy a ir, con quién voy a ir. Pero estos niños a lo largo de la vida necesitan esa constante, que es estructurar y planificar el día a día. Cuando ya son adultos sí que se autogestionan ellos y además cuando les cambias esa situación sí que se enfadan. Estoy hablando ya de adultos. Si yo tengo clase a las seis y la profesora no puede venir pues me enfado porque yo tenía y quería hacer eso. Mi hijo en este caso ya tiene un horario dentro del colegio y fuera también porque tiene unas sesiones y él sabe hoy tengo piscina, luego película, luego cenar... pero sí, lo tiene planificado y estructurado."*

La familia 3 afirma no tener una rutina establecida, *"de rutina realmente tampoco tenemos, ni necesitamos pictogramas para comunicarnos con él. Hay días que muchas tardes ni sale porque hace mal día y no dice nada. Si no le dices de salir ni va a la puerta. Intentamos nosotros que lleve la rutina, pero si la alteras tampoco te dice nada. Le gusta el fin de semana dar vueltas en coche con sus ganchitos en un bowl y eso sí que lo pide. Mamá coche y se acuerda."*

En la familia número 4 tampoco tiene una rutina muy marcada como nos explica la madre. *"Por ejemplo, cuando nos levantamos le digo vamos cariño hacer pis, ahora nos lavamos la carita y las manos, luego nos vestimos sabe que ya nos vamos al cole y le digo vamos al cole o a tal sitio, luego cuando volvemos comemos a veces como de pie o como le dé, me da igual con tal de que coma, luego por la tarde vamos al parque o al parque de bolas, luego cuando volvemos a casa ve los dibujos, cenamos y a dormir."*

Esto muestra una vez que el espectro autista es muy amplio y no todos los niños son iguales, aunque aquí la familia afirma que intentan mantener una rutina para su hijo, si se le altera, no se molesta ni le supone una molestia. Mientras que en otras familias sí puede ser muy necesario que el niño siga de forma rigurosa una rutina.

El duelo

El **duelo** también es un asunto importante, ya que cada familia reacciona de forma diferente, ya sea por la noticia o por los cambios que han tenido que afrontar a la hora de criar a sus hijos. Cuando a las familias se les preguntó ¿pensasteis que tendrías que cambiar vuestro estilo de vida y actividades diarias? las familias comentan las distintas experiencias que han tenido que vivir.

La familia número 1 cuenta que no sabían nada sobre el autismo antes de que su hijo fuera diagnosticado y que tuvieron que hacer cambios en sus vidas después de eso. La familia número 2 manifiesta, *"no es pensarlo, es que tienes que hacerlo. Porque un niño tiene ese diagnóstico lo que interesa, lo que se intenta es que,*

durante los primeros seis años de edad, que es cuando más plasticidad cerebral tiene es intentar moldearlo para que no supongan dificultades en ese futuro. Por eso cambias ya cambias tu perspectiva y tratas de ayudarles. Los primeros años de la familia suelen ser un poco que no saben lo que va a ocurrir, te acabas de meter en ese mundo, piensas que este mundo está poco protegido, pero luego cuando entras tienes dificultades en los servicios sociales, en la educación inclusiva, a nivel laboral para los adultos y te cambia todo porque tienes que pelear porque el crío salga bien y lo haga lo mejor posible.”

La familia número 3 expresa, *“ya lo llevábamos cambiado. Te obliga, con él se puede ir a un restaurante, pero le da miedo los perros, me hace cruzar si ve un carrito de bebé... En general ya habíamos cambiado, la peluquería solo podemos ir a un sitio. Con esto me refiero a que poco a poco te vas adaptando.”* Mientras que la cuarta familia comenta algo diferente a las demás familias; *“No, nosotros hemos seguido haciendo lo mismo con él, es que no hemos tenido limitaciones, yo te hablo de mi caso, seguramente habrá otros casos que habrá cambiado totalmente. Entonces en mi caso particular no tengo ningún problema, me voy a la piscina, me voy a la playa, voy al centro comercial, me lo llevo al parque de bolas. Si yo quiero ir a cenar me lo llevo a cenar, es un niño que se adapta si yo le digo que se siente él se está sentado. A ver como cualquier niño cuando lleva una hora sentado ya no quiere estar sentado, ya está harto de estar sentado, pero cambios en mi vida como tal no. ¿Me limita hacer cosas? No.”* Esta misma familia cuenta que tienen un familiar que es TEA con un grado diferente a su hijo, pero que esto ha podido ayudarles a llevar mejor el duelo al tener un conocimiento previo.

Cuidados fuera del núcleo familiar

El cuidado fuera del núcleo familiar es una de las dificultades que pueden darse con estos niños y niñas, ya que deben de introducir a la niña o al niño una persona externa. Esto es debido a las necesidades de los niños y niñas TEA, como las dificultades que tienen muchos a la hora de relacionarse con las personas. Aunque las familias cuentan distintas experiencias coinciden en la dificultad para encontrar a personas expertas en el cuidado de estos niños y niñas y eso puede deberse a la falta de conocimiento acerca del autismo o la falta de visibilidad de la misma. La familia número 2 ha tenido problemas para dejar a su hijo al cuidado de alguien. No cuentan con familia cerca porque viven en otras ciudades y recurrir al servicio de ayuda “respiro” no es fácil. Opina que hay poca especialización en el mundo TEA y cuesta encontrar a gente experta en el tema, como nos declara la familia *“Psicólogos, psicopedagogos, profesores, canguros y eso servicios también cuestan y más cuando no vives en Zaragoza capital. Muchos servicios están pensados para la capital y se olvidan de los pueblos. El servicio canguro que ofrece por ejemplo de plena inclusión está allí, pero es un coste superior de lo que a mi me supondría contratar a una persona aquí”*.

A diferencia de la 2, las familias 3 y 4 no se encuentran con estas dificultades ya que cuentan con la ayuda de la familia extensa, abuelos, tíos y alguna amiga cercana que se pueden hacer cargo de sus hijos. La familia 3 expresa: *“Tiramos de una amiga que es auxiliar de enfermería, tiene formación en TEA, tiene mucha paciencia, lo quiere como un sobrino. Es la única que ha hecho de canguro sin cobrar ni nada. Es difícil, no puedes coger a una chavalita de niñera, hay que saber entenderlo, tener más paciencia tal vez.”* La familia 4 indica lo siguiente; *“No ha habido problemas, no llora ni nada, se adapta, piensa ya vendrán mis padres.”* La familia 1 nos comentó que *“no lo hemos utilizado”*.

Estereotipias

Las **estereotipias** son una de las características de las niñas y los niños TEA de la que hablan las familias. No todos comparten las mismas cualidades y no todos ellos presentan dichas estereotipias. Por eso cada familia explica cuáles y cómo son las estereotipias que muestran sus hijos. La familia 1 dice que su hijo repite palabras, sobre todo en momentos de exceso. El caso de la familia número 2 es muy diferente porque su hijo

no presenta ninguna estereotipia y lo expresan de la siguiente manera; *“Mi hijo en concreto no tiene, el movimiento estereotipado es un movimiento de relajación, por eso a estos niños no hay que cortarles estos movimientos”*.

En el caso de la familia número 3 se observa cómo ha adquirido alguna estereotipia, pero con el paso del tiempo ha desaparecido y alguna nueva ha aparecido. *“Lo del aleteo de manos se le quitó hace muchísimo, a lo mejor con los ojos, ladea la cabeza y te mira de lado. Pero yo no recuerdo los movimientos. A veces le da por dar vueltas en el comedor y se ríe solo y se marea y se ríe, pero es muy puntual. Ha perdido bastantes movimientos como el de girar objetos.”* La familia 4 manifiesta lo siguiente. *“Si lo de las manos, eso sí que lo tiene es como que en el momento si empieza hablar eso se le desaparecerá, pero es verdad que con las manos juega mucho se las mira, les hablas a las manos, eso sí desde muy pequeño”*. Como se puede leer al principio de este punto las estereotipias no se dan en todos los casos como en la familia 2 y hasta en algunos casos como la familia número 3 desaparecen algunos y se sustituyen por otros.

Percepción de la sociedad

La percepción de la sociedad sobre el TEA, sigue siendo muy pobre en relación a otras discapacidades como la trabajadora social no duda en afirmar. *“Yo creo que sí, sigue siendo algo desconocido, porque el autismo es algo que en estos últimos años se ha visualizado mucho. Pero era un gran desconocido con respecto a otras discapacidades. Nadie desconoce a un síndrome de down, nadie desconoce a un niño ciego, sordo. Los niños TEA pasaban desapercibidos, pero creo que actualmente ya no pasan desapercibidos tanto. Falta mucho todavía, que se normalice más, pues por ejemplo se siguen optando por prácticas que a mí me parecen un poco discriminatorias, por ejemplo, con la pandemia, los niños TEA eran los únicos que podían salir e iban con un lacito azul.”*

La familia número 3 está totalmente de acuerdo con lo que dicen los profesionales *“Si, porque al que no le pasa no está puesto en estos temas. Falta un poco de sensibilización a la hora de acordarse de ellos a la hora de crear actividades extraescolares, sitios a donde ir con ellos. Parece que se acuerdan de ellos puntualmente, pero faltan cosas”*

La familia número 4 coincide en que falta conocimiento acerca del autismo. *“Ufff muchísimo, mucha mucha, porque sí que es verdad que la gente cuando dicen que tienen el TEA o el autismo piensan que son tontos que no entienden nada. Como yo les digo el espectro autista es un abanico tan amplio y diferente, hay gente adulta que es autista y ni ellos lo saben y hay gente que le han dado el diagnóstico, han sido super mayores y que cuando ha habido cosas en su cabeza que no encajaban han ido al psicólogo. Y es ahí donde le han dicho, mira es que tú tienes esto y lo otro. Pero sí que es verdad que cada niño es súper diferente, y a mí me hace gracia cuando dicen que no está en este mundo. Sí que están, pero muchas veces te ignoran lo sabes porque pasan de ti. No quieren relacionarse contigo porque no les interesa. Es como si a ti alguien te cae mal pues tú no te relaciones con él. Pero yo pienso que lo entienden todo perfectamente, a parte la sociedad no está ni concienciada ni saben lo que es y están pobrecitos. Pobrecito no es que él es así y ya está, tú eres de tu manera, tu seguro que tienes alguna manía o algún TOC (trastorno obsesivo compulsivo), eso es un diagnóstico, pero no lo sabes. Pero lo que pasa es que eso no se mira.”*

Por ausencia de información se aprecian prejuicios que tiene las personas hacia ellos como por ejemplo la falta de comunicación y de esta manera trabajadora social refiere *“Porque es lo más evidente es lo primero que ves tú de un niño autista o una niña autista, esa dificultades de conexión, es lo que visualmente y perceptivamente notas, tú ves a una chica o a un chico adolescente que es TEA y es lo primero que notas rápidamente porque son muy tímidos, un adolescente habitualmente es tímido por el proceso de adolescencia pero estos chicos tienen ahí, son muy recurrentes, tienen muchas estereotipias entonces todo eso es*

básicamente eso". De ello deducimos, el escaso conocimiento que la sociedad en general posee sobre el gran abanico que tiene el TEA y la diversidad circundante en él.

Un ejemplo de desconocimiento del autismo y de su comportamiento son las conductas disruptivas que son llamativas y extrañas a los ojos de la sociedad en general. Estas son dadas cuando la persona TEA no sabe cómo manejar ciertas situaciones o comunicarse. La profesora del aula *blue* delfines explica estos comportamientos de la siguiente manera: *"Un niño con autismo no se porta mal, tiene que sobrellevar situaciones que desconoce, y puede que el desbordamiento de ellas, el desconocimiento de cómo llevar a cabo esas tareas, den paso a conductas no aceptadas socialmente"*. Es importante analizar esto porque desde el punto social muchas personas que desconocen las dificultades que presentan TEA pueden interpretar estas conductas como un ataque de ira o que no saben comportarse por lo que pueden malentender la situación y a la persona.

Relaciones Interpersonales

La relación que mantienen con sus compañeros y compañeras. Muchos de ellos no lo hacen porque no les encuentran interés y porque ellos tienen una percepción diferente y por ello sus gustos cambian, no concuerdan con sus compañeras y compañeros. Esto se interpreta a veces a que no ven la necesidad de jugar con ellos y prefieren estar en su mundo porque es más cómodo, aunque eso no implica que no les gusten las personas. Los relatos que se expresan muestran que no hay mala relación y que el colegio supervisa y protege mucho a los niños y niñas ya que desde que entran en el colegio, se les enseña a sus compañeros que es una persona con TEA y cómo tratar con ellas.

Para evitar que este desconocimiento afecte a los niños en el colegio se toman ciertas medidas que explica la profesora del aula *blue* delfines. *"En nuestro cole, no ha habido como tal, casos de acoso escolar. Desde pequeños se trabaja la inclusión y la creación de una red de acompañamiento entre iguales para estos alumnos. Se trabaja con sus compañeros, con información adecuada a la edad en la que se encuentran, la comprensión de las necesidades de estos alumnos/as. Sí es cierto, que según cómo encajen las personalidades de los niños y compañeros, pueden ser foco de más burlas y es necesario estar atentos como docentes para que tan sólo se queden en momentos puntuales, que no se conviertan en sintomáticos"*.

La familia 1 dice lo siguiente: *"La relación es buena, es muy querido por sus compañeros."* Mientras que la familia 2 comenta que pueden surgir conflictos, pero porque tiene problemas de interacción de por sí, le cuesta relacionarse. Además, destaca la importancia de concienciar desde primaria sobre los niños TEA para que luego no sean un foco de acoso en el instituto que es cuando más se da el acoso hacia las personas TEA. La familia número 3 ante esta misma pregunta contesta: *"A ver, yo creo que se ha acostumbrado a las caras que ve en el colegio, porque tu lo llevas a otro parque que no sea el parque que está fuera del cole y que sean los mismos que se encuentra en el cole no quiere ir. Si no es gente que le sea familiar, está con ellos, pero no juega con ellos. En el patio sí que he visto que interactúa, pero nada, él juega solo, parece que está en grupo, pero no lo está. Si lo sacas de su ambiente pues mal"*. Y la cuarta familia dice, *"me dijeron que sus compañeros le quieren mucho y que él se relaciona con ellos, pero siempre cuando a él le interesa. Si a él le gusta se pone con ellos a jugar, si están jugando al pilla pilla le gusta mucho que le persigan, pero yo creo que se lleva bien con ellos. No me han dicho que tengan ningún problema y ningún rechazo y nada de eso, no tienen ningún problema"*.

Intereses personales

Haciendo referencia a sus **intereses personales**, hay que recalcar que son diferentes y diversos. El hijo de la familia 1 *“tiene entre sus intereses los puzzles, libros y el dominó”*. Al de la familia 2, *“contadores de los centros escolares, velocímetros y las matemáticas”*. La familia 3 nos dice que a su hijo le gusta lo siguiente. *“Todo lo que sea didáctico, eso de siempre. Letras, idiomas, escritura. Ahora está con unos juegos de Tablet que ya son laberintos, cosas de pensar. Y los hace solo, si no te pide ayuda, dice ayuda mamá, ayuda papá. Si no es didáctico no. Ahora empieza a sentarse y estar atento a dibujos animados con cinco años. Con dos años y medio se sabía el abecedario ruso y te lo escribía. Es muy autodidacta. Una vez que lo supo en español lo aprendió en inglés y luego en ruso por su cuenta.”* Y la familia 4 destaca de su hijo que *“le encanta hacer puzzles, le gusta mucho hacer los puzzles, de construir le gusta mucho, pintar le gusta mucho también, los dibujos le encantan, la película de toy story, se puede pegar la hora y media viendo fijamente, se ríe y llora cuando ve cosas que no le gustan y jugar con peluches también le gusta mucho, el parque también mucho así que no se si todo eso pero lo que más le gusta son los colores, los colores le encantan y tenerlo todo bien ordenado, lo que le gusta le gusta tenerlo bien a su manera.”*

Percepción familiar y profesional

Como punto final es importante destacar que tanto en las entrevistas como en las historias de vida todos manifiestan que no solo los niños y niñas aprenden a cómo poder comunicarse correctamente, interactuar etc., sino que las propias familias también aprenden de ellos. No se nos puede pasar por alto que, aunque tengan distintos intereses, otros modos de ver la vida y un concepto de la realidad diferente a la nuestra, son personas como nosotros. Y al igual que el resto de las personas hay cosas que les puede gustar más o menos y eso hay que respetarlo, como con todo el mundo. Entre los testimonios obtenidos están los siguientes: la familia número uno cuenta que su hijo les enseña que ser diferente es bonito y les enseña a ser fuertes. La familia número dos dice: *“Primero te das cuenta de lo que verdaderamente es importante y de lo que no. Segundo, te meten en un mundo del que te toca aprender, porque al final no te queda más remedio que estudiar e informarte sobre lo que tiene tu hijo para poder ayudarlo mejor. La visión que tenemos el padre y yo cuando conocemos a los niños es que mi hijo no tiene un trastorno. Primero no es una enfermedad, un trastorno es algo con lo que vives. Los padres no lo vemos como un trastorno es una manera en la que su sistema nervioso funciona y es así una manera de pensar muy distinta, pero no tiene ningún condicionante, más que condicionante todo lo que nos rodea está hecho para neurotípicos y que cuando ese niño quiere adaptarse a esa neuro tipicidad no puede”*. Para la familia 3, su hijo les ha enseñado a tener más paciencia, a ser más empáticos. *Choca al que no le pasa pues como que no lo entiendes o no aguantas niños. Yo ahora veo con otros ojos a un niño al que le pasa algo. No pienso que sea maleducado. Cuando lo ves de cerca eres más tolerante. Yo en mi clase a mis alumnos no les he dicho nada, pero en tutoría les muestro, les dejé caer alguna historia para que vean lo que puede haber, pero si les he puesto cosas de autismo. Porque en el colegio donde doy clase sí que hay niños con autismo, que están solos y tal y se lo dejo caer y entonces atan cabos.”* La familia número 4 expresa. *“Te demuestra mucho amor sin decir nada, te viene te da un abrazo te da un beso, una sonrisa que sin hablar te demuestra muchas más cosas que otras personas.”*

Pero no solo les aporta algo a las familias sino a los profesionales también, esto es lo que cuenta la profesora *“Yo es que soy muy cariñosa y ellos aquí son muy cariñosos y muy empalagosos y el que te vean te sonrían y vengan corriendo a darte un abrazo... Que vengan contentos al colegio y que la familia te diga lo contentos que están y que confíen en ti porque ven que sus peques están bien, pues lo es todo. Porque una familia que lo ha pasado mal, porque cuando reciben esos diagnósticos pues no es de agrado pues hay un duelo, un malestar emocional... Y el hecho de que confíen en ti, te apoyen, te respalden dice mucho y no puedo pedir*

más. La confianza que las familias depositan en ti es súper gratificante. Mis alumnos me enseñan que hay mil maneras de ver la vida y que nos tenemos que adaptar a todos, no solo ellos a nosotros sino nosotros a ellos y al resto del mundo.”

La trabajadora social. “Me aporta básicamente, que trabajar con un niño con discapacidad te enseña que la vida es más sencilla de lo que nosotros pensamos o vemos. Ellos evidentemente son sencillos de pensamiento, no se rayan como nosotros, esto no significa que no lo hagan, pero sí con otras cosas que ellos no entienden. Yo tengo una compañera muy graciosa que muchas veces me ha dicho yo quiero ser más TEA, en mi vida quiero tener más TEA, porque es verdad que los niños y niñas TEA viven la dimensión de la realidad de una forma diferente. El mundo de la educación especial a mí me gusta mucho y me aporta muchísimo, me aporta esa sencillez, esa simplicidad de las cosas. La vida es eso, la simplicidad de las cosas que la gente inteligente complicamos, pero o los que nos consideramos normales o los que la sociedad nos ha considerado en el lado de la normalidad. Me gusta trabajar mucho con ellos, ver su mundo y luego me gusta el mundo TEA, es uno con muchos retos, falta mucho por investigar. Con otras discapacidades se han ilustrado muchísimo y hay muchos avances. Pero con las niñas y niños TEA estamos aún todavía en fase de pañales, aunque se ha trabajado mucho estos últimos años.”

PROPUESTAS DESDE EL TRABAJO SOCIAL

Puede ser que, debido al desconocimiento, se piense que el Trastorno del Espectro Autista pertenece únicamente al campo de la salud mental y la educación y no a la del Trabajo Social. Pero esto no es así, dado que el Trabajo Social puede aportar mucho gracias a sus habilidades y objetivos que van dirigidos a conseguir la plena inclusión social.

Es necesario dar a conocer a este colectivo mediante la sensibilización de la sociedad y es por eso se deben destacar una serie de propuestas desde el trabajo social como lo son las siguientes:

Los y las trabajadoras sociales tienen la función de orientar, acompañar, asesorar, informar y apoyar a las familias de las niñas y niños TEA. Es por eso que desde el centro se puede encargarse de hacer unas actividades, charlas y jornadas para la concienciación sobre el Trastorno del Espectro Autista en el alumnado, sus familias y docentes del colegio.

La idea de esta propuesta parte de que muchos colegios en Aragón son ordinarios por lo que los alumnos y las alumnas, sus familias, así como el profesorado no conocen que es el TEA o tienen una idea muy vaga. Desde el ámbito de los trabajadores sociales preparar unas jornadas que ocupen varios días durante una semana en el que, mediante juegos, actividades/ talleres y charlas informativas con profesionales traten el TEA son una buena estrategia. De este modo no solo se consigue ampliar la información.

Por ello el o la trabajadora social se encargará de contactar con las instituciones especializadas, así como de organizar los eventos.

Algunas de las actividades que se pueden realizar son:

- Cuenta cuentos orientados a los niños y niñas donde se les cuenta de forma más dinámica lo que es el TEA.
- Los compañeros y compañeras pueden hacer presentaciones: esto se realiza a lo largo de la semana por los cursos más grandes en los que mediante charlas con profesionales, actividades preparadas por el profesorado y búsqueda de internet sobre el autismo los diferentes cursos o clases preparan una exposición y presentaciones de power point sobre el autismo, que luego los padres y madres pueden ver en el colegio o en su página web.
- Murales sobre el TEA
- Charlas con profesionales del ámbito. El trabajador social puede contactar junto con el colegio a las asociaciones o entidades sobre el TEA para que profesionales vayan a dar charlas a los alumnos.
- Talleres y cursos formativos para trabajadores sociales en el ámbito educativo.
- Coordinar el grupo de familias, que sirva para promover el apoyo entre ellas. Esta puede ser una actividad dirigida por las propias familias donde se pongan de acuerdo y elijan un par de días a la semana en los que puedan quedar y compartir sus experiencias y vivencias. De este modo se encuentran rodeadas de personas que las pueden entender sin ser juzgadas, sin sentirse diferentes porque son apoyadas y comprendidas por familias que viven lo mismo que ellas.
- En algunas asignaturas de la carrera universitaria se puede dar un mínimo conocimiento de este trastorno o charlas.

CONCLUSIONES

Con el objetivo general se plantea profundizar en el ámbito escolar del alumnado con TEA y conocer cómo las familias llevan a cabo su intervención desde el Trabajo Social. Este objetivo se ha cumplido gracias a la colaboración de las familias a través de las historias de vida en las que mediante la subjetividad han podido detallar cómo es su vida junto a sus hijos e hijas.

Concretamente, los objetivos específicos también se han cumplido porque con ellos no solo se han podido conocer las características de las personas con autismo, sino que también como son cada uno de los niños y las niñas de las familias que se han prestado a responder a nuestras preguntas.

Se ha demostrado que los niños tienen un informe médico a excepción de un solo niño el de la familia 4. También se ha podido confirmar que estos niños no solo necesitan aulas TEA en sus colegios sino apoyos externos como atención temprana, psicología, psicomotricidad entre otras, en el que ayudan a los niños y sus familias, teniendo en cuenta que cada caso es diferente y cada niño necesita diferentes intervenciones como profesionales.

A la hora de las rutinas nos encontramos con que, aunque algunos niños tengan unas rutinas básicas marcadas, como estos días hay colegio, a qué hora les toca cada cosa. Se ha podido ver que por ejemplo en la familia número 1 y 3 se les puede hacer modificaciones a las rutinas de los niños sin que estas puedan provocar una alteración o molestar al niño.

Como se ha podido observar, para las familias el tener un hijo o hija con autismo puede ser agotador, pero no todas lo llevan de la misma manera y no todas han pasado por lo mismo. Cada una de ellas busca el modo en el que llevar a cabo su día a día y eso no quiere decir que todas esas familias tengan que seguir el mismo patrón en la crianza de sus hijas e hijos.

Otro punto a destacar es el de los cuidados externos al núcleo familiar, en este si que se han encontrado diferentes experiencias, en el que algunas familias sí que han llegado a utilizar el servicio de respiro mientras que para alguna familia no ha sido del todo buena, ya sea por la dificultad para encontrar alguien dispuesto ir a una zona fuera de zaragoza ciudad, está el de que siempre hay que estar presentando al niño a gente nueva y a esa persona explicarle desde el principio las necesidades del niño. A otra en la que no se ha tenido problemas.

Asimismo, nos hemos encontrado que hay familias que utilizan a parientes como los abuelos u otros familiares, para dejar al cuidado del niño o en otros casos, amigos de la familia con cierta especialización en los niños TEA como es en el caso de la familia número 3.

En las estereotipias hemos encontrado una gran variación de ellas con los niños. Cada niño tiene sus estereotipias algunas pueden ser similares como la repetición de palabras, pero no todos las comparten como en el caso de la familia número 2, que no tiene. O como la familia número 3 que el niño ha ido perdiendo estas.

Cabe destacar que, aunque se encuentre mucho texto, lecturas, ensayos, etc. sobre el autismo, aún hay muchos estereotipos asociados a estas personas, como, por ejemplo, que son personas poco afectivas, que no saben comunicarse y a las que les gusta aislarse del resto de las personas. No se puede generalizar, ya que cada caso y cada grado son diferentes. Y esta falta de información en la sociedad puede afectar a las personas TEA en la aceptación de estas en la sociedad, como la comprensión de sus conductas.

Como las conductas disruptivas, dadas por la falta de manejo de una situación o de comunicación de la persona TEA y que el resto del mundo malinterpreta.

Sin embargo, podemos observar que en el colegio tienen buena relación los niños con sus compañeros, esto es debido a que en el colegio se les enseña a los compañeros de estos niños a poder entender un poco a sus compañeros y cómo son ellos. Gracias a esto se ha visto en las entrevistas que los niños son aceptados por sus compañeros, que son queridos por ellos y protegidos por estos. Aunque también se ha llegado a la conclusión que los niños TEA a veces se relacionan con los otros compañeros, solo cuando les interesa o les llama la atención. Esto es debido a que estos niños tienen diferentes intereses y suelen ser diferentes al resto de compañeros.

En los intereses que estos niños tienen podemos ver que son muy diferentes y muy peculiares como los velocímetros, las mates, la caligrafía en cursiva, otros alfabetos. Se ha podido observar en las entrevistas que cuando encuentran un interés se focaliza mucho en él y puede llegar aprender de forma autodidacta como la lectura.

La sociedad debería de aplicar la percepción que tienen las familias y los profesionales sobre estos niños, no solo para la mejor comprensión de ellos sino también para descubrir lo increíbles que son estos niños, cómo perciben de forma diferente el mundo, el cómo con pocas palabras se puede expresar amor.

Se sabe de antemano que las familias juegan un papel fundamental en todo este proceso, pero a lo largo de este trabajo se ha podido ver por qué es así. Son las personas que mejor conocen a estos niños y niñas, pasan muchas horas con ellos y son de las pocas personas capaces de comprenderlas. Además de eso, son las primeras personas que están cuando se les diagnostica el autismo, quienes les apoyan y las que están en todo su proceso de desarrollo.

En definitiva, se puede observar cómo desde diferentes puntos de vista se recibe un mensaje similar de como aún sigue existiendo un gran desconocimiento sobre el autismo y la gente que lo tiene. Esta falta de conocimiento puede llevar a que personas desconocidas del TEA malinterpreten alguna conducta o forma de expresarse de ellos ya que son literales y muy sensibles según qué cosas.

Es necesario que desde el Trabajo Social se siga con la labor que se ha venido realizando hasta ahora, con el acompañamiento, asesoramiento, información y apoyo a las familias. Hay que destacar el increíble trabajo que realizan las docentes del centro. Que las profesoras del aula preferente estén en continuo contacto con los tutores de las aulas de referencia y con las familias dicen mucho de su implicación en sus quehaceres. Es necesario que esto se siga realizando porque es un modo de ponerse al tanto en relación a las dificultades que ven y progresos de los niños y niñas TEA. Además de ser imprescindible para conseguir la integración de estas niñas y niños con el resto del alumnado.

Por ello y para finalizar, hay que volver a expresar lo importante que es saber que todas las personas de la sociedad tienen un papel en el mundo del autismo. Para empezar, los protagonistas, son las personas autistas las que llevan al resto del mundo a informarse sobre qué es el Trastorno del Espectro Autista, sus familias que son quienes los acompañan día tras día y la sociedad en general. Esta última necesita formarse, adquirir el conocimiento necesario acerca de las distintas enfermedades, discapacidades o trastornos como el autismo. Solo se pide un mínimo de conocimiento que haga salir a la sociedad de la ignorancia evitando que se viva bajo los prejuicios con los que estamos acostumbrados a vivir.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS, LEGALES Y WEBGRAFÍA

- Alonso, J., Bohórquez, D., Canal, R., García, P., Guisuraga, Z., Herráez, L., Herráez, M., Martín, M., Martínez, A. (2007). *Un niño con autismo en la familia. Guía básica para familias que han recibido un diagnóstico de autismo para su hijo o hija*. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales- IMSERSO.
- Cotan, A. (2015). Investigación-Participación e historias de vida, un mismo camino. *Investigación participación*. https://www.fpce.up.pt/iiijornadashistoriasvida/pdf/2_Investigaci%F3n-participaci%F3n%20e%20Historias%20de%20vida.pdf
- Cuesta, J., Gutiérrez, C., Hernández, C., Plaza, M., Vidriales, R., (2017). *Calidad de vida y Trastorno del Espectro Autista. "Cuanto mayor es la calidad de los apoyos mejores son las vidas que hay detrás" Informe ejecutivo*. Autismo España
- Etchepareborda, M. (2001). Perfiles neurocognitivos del espectro autista. *Revista de Neurología clínica*, (2), 175-192
- Férrnandez, A. (2016). El mundo del autismo. *Revista internacional de audición y lenguaje, logopedia, apoyo a la integración y multiculturalidad*, (2), 132-139
- Hernández, J. (2017.) Acoso escolar y Trastorno del Espectro Autista. Guía de actuación para profesorado y familias. Confederación Autismo España
- Ley Orgánica de 2/2006 de Educación, de 3 de mayo, modificada por la Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa. *Boletín Oficial del Estado*, 295, de 10 de diciembre de 2013, 97858-97921.
<http://www.boe.es/boe/dias/2013/12/10/pdfs/BOE-A-2013-12886.pdf>
- Ley 5/2019, de 21 de marzo, de derechos y garantías de las personas con discapacidad en Aragón. *Boletín Oficial del Estado*, 125, de 25 de mayo de 2019, páginas 55788 a 55830 (43 págs.).
<https://www.boe.es/eli/es-ar/l/2019/03/21/5/dof/spa/pdf>
- Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. *Boletín Oficial del Estado*, 340, de 30 de diciembre de 2020, 122868-122953 (86 págs.).
<https://www.boe.es/eli/es/lo/2020/12/29/3>
- Decreto 188/2017, de 28 de noviembre, del Gobierno de Aragón, por el que se regula la respuesta educativa inclusiva y la convivencia en las comunidades educativas de la Comunidad Autónoma de Aragón. *Boletín Oficial de Aragón*, 240, de 18 de diciembre de 2017, 36450-36465.
<http://www.boa.aragon.es/cgi-bin/EBOA/BRSCGI?CMD=VEROBJ&MLKOB=994406845050>
- ORDEN ECD/445/2017, de 11 de abril, por la que se modifica la Orden de 9 de octubre de 2013, de la Consejera de Educación, Universidad, Cultura y Deporte, por la que se regulan los centros de atención preferente a alumnos con trastorno del espectro autista. *Boletín Oficial de Aragón*, 71, de 12 de abril de 2017, 7759-7760, (2 págs.)

<http://www.boa.aragon.es/cgi-bin/EBOA/BRSCGI?CMD=VEROBJ&MLKOB=956925023535>

ORDEN ECD/450/2019, de 26 de abril, por la que se crea el Equipo Especializado de Orientación Educativa en Trastornos del Espectro Autista de titularidad de la Comunidad Autónoma de Aragón. Boletín Oficial de Aragón, 89, de 10 de mayo de 2019. 11750-11751,(2 págs.)

<http://www.boa.aragon.es/cgi-bin/EBOA/BRSCGI?CMD=VEROBJ&MLKOB=1072244043838>

Martínez, M^a. A., Cuesta, J.L. y Murillo, E. (2012). *Todo sobre el autismo*. Altaria.

Paul, R. y Wilson, K.P. (2009). *Assessing speech, language, and communications in autism spectrum disorders*. En S. Goldstein, J. A. Naglieri y S. Ozonoff (Eds.). *Assessment of autism spectrum disorders*. The Guilford Press.

Puyana, Y. y Barreto, J. (1994). La historia de vida recurso en la investigación cualitativa. Reflexiones metodológicas (10).

Rivière, A. (1997). El tratamiento del autismo como trastorno del desarrollo: principios generales. En A, Rivière (Coord) y J.Martos (Aut), *Tratamiento del autismo. Nuevas perspectivas* (pp.23-60).

Rivière, A. (2001). *Autismo. Orientaciones para la intervención educativa*. Trotta.

ANEXOS

Anexo I Entrevista a la directora del colegio público Miguel Ángel Artazos Tamé

- ¿Cuántos años lleva en funcionamiento este centro?
- ¿Y cómo centro en general que no sea preferente TEA?
- ¿Con cuántos alumnos cuenta el centro? ¿Cuántos de ellos son con necesidades especiales y entre ellos cuántos hay con TEA?
- ¿Y cómo está distribuido el centro?
- ¿Por qué se llegó a habilitar esta aula TEA en el centro? ¿Algún motivo en concreto?
- ¿Qué actividades se llevan a cabo en el centro específicas para este alumnado?
- ¿Entonces podríamos decir que están incluidas en el marco global de las actividades que se llevan a cabo para el conjunto total del alumnado del centro?
- ¿Considera que la labor de las profesoras dentro del aula TEA es la mejor y favorece el proceso de enseñanza del alumnado con autismo?
- ¿Estima que los recursos humanos y técnicos de los que dispone son suficientes?
- ¿Considera esencial la implicación de la familia en el proceso educativo de los alumnos y las alumnas con TEA?
- En relación a la implicación de las familias en el proceso de enseñanza, la respuesta de las mismas es adecuada y si no lo es, ¿por qué cree que no lo es?

Anexo II Entrevista a la profesora del aula TEA del Colegio Publico Miguel Ángel Artazos Tamé

- ¿Cómo definirías a los niños y niñas con trastorno del espectro autista?
- ¿Cómo influye el autismo en el comportamiento?
- ¿Cómo de severas pueden llegar a ser las conductas de una persona autista?
- ¿Dentro del aula tenéis algún alumno/a con pluridiscapacidad?
- ¿Nos podrías contar cómo funciona el aula blue dolphins?
- ¿Pueden llegar a ser independientes?
- Muchas personas relacionan únicamente el autismo con la falta de comunicación ¿A qué crees que se debe eso?
- ¿Cómo se suele trabajar la atención temprana en los diferentes niveles de autismo? Aunque cada caso es diferente hay algo en lo que sea común algún procedimiento.
- ¿Piensas que en nuestra sociedad falta conocimiento sobre lo que es el autismo?
- ¿Habéis visto a niños que hayan sufrido acoso escolar por parte de sus compañeros? Si es así podría indicar cómo este afecta a los niños, si en los últimos años ha ido en aumento o disminución y si han cambiado la forma de hacerlo
- ¿Cuánto tiempo llevas trabajando en este centro, Miguel Ángel Artazos Tamé?
- ¿Y antes de haber estado trabajando en este centro habías estado trabajando en algún otro centro?
- ¿Y el centro en el que trabajaste anteriormente tenía algún aula preferente como en este?
- ¿Ahora ya centrándonos en el sistema educativo y concretamente con tu experiencia trabajando en este centro escolar, has visto cambios en el sistema educativo en estos últimos años?
- Y has dicho compañeras, ¿no? ¿Cuántas sois?
- ¿Y de normal cuántos son en el aula blue delfines?
- En un contexto normal ¿cuánto tiempo de la jornada escolar les ocupaba estar en el aula blue delfines?

- Muchas personas relacionan únicamente el autismo con la falta de comunicación ¿A qué crees que se debe eso?
Nos dijiste que al desconocimiento y falta de información. Y ahora nosotras te queremos preguntar si has visto algún cambio en la sociedad, aunque siga habiendo esa falta de conocimiento, si ha llegado a cambiar la mente de las personas.
- ¿Y a nivel personal? ¿Dirías que te ha cambiado también esa forma de ver y de informarte?
- Y en relación a esta pregunta, con tus años de experiencia como docente, ¿qué es lo que te han enseñado los niños TEA, que es lo más gratificante de ser su maestra?
- Y con la familia de los niños y niñas TEA, ¿soléis estar mucho más en contacto?
- ¿Qué propondrías tú para el ámbito escolar y la sociedad en general para difundir ese conocimiento que falta sobre el autismo?

Anexo III Cuestionario de las familias²

- ¿Cuáles son las características más significativas de tu hijo/a TEA?
- ¿Cómo definirías a tu hijo/?
- ¿A qué edad se le diagnosticó autismo?
- En el momento en el que le diagnosticaron TEA, ¿pensasteis que tendrías que cambiar vuestro estilo de vida y actividades diarias?
- El hecho de que vuestro hijo tenga TEA, ¿Ha supuesto muchos cambios para vosotros? ¿Y para el resto de la familia?
- ¿Cómo es el núcleo familiar?
- ¿Tiene reconocimiento de discapacidad?
- ¿Tiene su hijo facilidad para interactuar con otras personas?
- ¿Le gusta jugar con otros niños?
- ¿Suele mostrar conductas disruptivas hacia otras personas?
- ¿Tiene rápidos cambios de humor? Si es así, ¿En qué momentos suele pasar?
- ¿Qué soléis hacer cuando vuestro hijo tiene una rabieta? ¿cómo actuáis? ¿En qué momento suele ocurrir?
- ¿A su hijo le gusta recibir caricias, que le toquen o recibir muestras de afecto similares?
- ¿Tiene su hijo algún tipo de movimiento repetitivo, estereotipias? En el caso de que sea así, ¿cuáles?
- ¿Cuáles son los intereses de su hijo? Por ejemplo, la pintura, la música...
- ¿Suele repetir palabras que haya escuchado recientemente?
- ¿Puede entender sin problema lo que su hijo le trata de comunicar? En el caso de que no sea así, ¿qué hace para tratar de entenderlo?
- ¿Alguna vez han utilizado un sistema de ayuda “respiro” o canguro? ¿Si es así, cómo ha sido la experiencia?
- ¿Soléis dejar a vuestro hijo con algún otro familiar? ¿abuelos tíos...? En el caso de que no sea así ¿por qué?
- ¿Su hijo suele frustrarse cuando trata de comunicarse y no logra ser entendido?
- ¿Cómo se desarrolla vuestro día a día con él?
- ¿Cuáles diríais que son los puntos fuertes y débiles de vuestro hijo?

² Este modelo de cuestionario también es el realizado al resto de familias.

- Si su hijo tiene alguna rutina, ¿es fácil cambiarla o por el contrario esa situación les lleva a tener una confrontación?
- ¿Qué es lo más bonito que te enseña tu hijo día a día? ¿Crees que deberíamos aprender de ellos?
- ¿Cómo es la relación con los demás compañeros, ha tenido alguna dificultad para crear una relación? Incluyendo a los demás alumnos con TEA como los que no
- ¿Alguna vez los compañeros han acosado a su hijo? Si es así, ¿notó algún cambio en él?
- ¿Pensáis que en nuestra sociedad falta conocimiento sobre lo que es el autismo?
- ¿Participáis como familia en grupos de familias ni niños/as que tienen TEA? Si es así, ¿en qué?
- ¿Sois parte de alguna asociación, fundación o grupo de familias con niños y niñas autistas?
- ¿Recibe clases extra fuera del colegio para mejorar en la socialización, expresión de las emociones?

Anexo IV Entrevista a la trabajadora social del colegio público Miguel Ángel Artazos Tame.

- ¿Cómo definirías a los niños y niñas con trastorno del espectro autista?
- Sabemos que trabajas con niños y sus familias, queríamos saber si abarca también a los adolescentes o solo niños de infantil y primaria.
- Preguntaba por si posteriormente se hace un seguimiento en la siguiente etapa
- ¿Cómo influye el autismo en el comportamiento?
- Ya que trabajas con los niños y las familias haces un seguimiento en relación con también con la información que te transmite la tutora o también haces un seguimiento específico con las familias y los alumnos.
- ¿Cómo de severas pueden llegar a ser las conductas de una persona autista?
- Muchas personas relacionan únicamente el autismo con la falta de comunicación ¿A qué crees que se debe eso?
- ¿Cómo se suele trabajar la atención temprana en los diferentes niveles de autismo?
- ¿Cuál es tu función como trabajadora social dentro del centro?
- Luego con estos niños tras el primer informe sigues manteniendo entrevistas con ellos de forma regular con unos días específicos
- Aunque cada caso es diferente ¿hay algo en lo que sea común algún procedimiento?
- ¿Piensas que en nuestra sociedad falta conocimiento sobre lo que es el autismo? Desde el punto de vista del trabajo social como ha cambiado el conocimiento que se tiene sobre el autismo a lo largo de los años
- Si, había casos que aun llevando el lacito la gente les decía algo. Por ejemplo, con una de las familias se habla de que todos los colegios deberían de tener aulas TEA no solo unos pocos
- ¿Habéis visto a niños que hayan sufrido acoso escolar por parte de sus compañeros? Si es así podría indicar cómo este afecta a los niños, si en los últimos años ha ido en aumento o disminución y si han cambiado la forma de hacerlo
- Esta es una duda que me ha surgido con una pregunta anterior. ¿Tu trabajas como trabajadora social en el colegio, pero en atención temprana tienen también un trabajador social con la misma función de esa manera?
- Y ¿siempre has trabajado en estos colegios o has trabajado en otros en Zaragoza?
- ¿Has notado cómo han cambiado las aulas a lo largo del tiempo?
- ¿Estos niños te han hecho ver de otra forma u otra perspectiva?

Ilustración 2: Elaboración propia 18
Ilustración 3: Elaboración propia 19
Ilustración 4: Elaboración propia 19