

Trabajo Fin de Grado

Autismo de 0 a 6 años: rutinas diarias y habilidades sociales a través de la metodología TEACCH.

Autism 0 to 6 years: daily routines and social skill through the TEACCH methodology

Autor/es

Laura Millán Mengod

Director/es

Ana Isabel Marqués Fernández

Grado en Magisterio en Educación infantil

Año 2021/2022

ÍNDICE

| | |
|--|----|
| INTRODUCCIÓN O JUSTIFICACIÓN | 4 |
| CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO | 6 |
| 1. DEFINICIONES DE AUTISMO | 7 |
| 2. SINTOMATOLOGÍA DEL AUTISMO | 9 |
| 3. EL NIÑO AUTISTA EN EL AULA | 13 |
| 4. EL AUTISMO Y LA FAMILIA | 14 |
| CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y OBJETIVOS DE ESTUDIO | 17 |
| 1. HIPÓTESIS | 18 |
| 2. OBJETIVOS: | 18 |
| 4. TEMPORALIZACIÓN: | 22 |
| 5. ACTIVIDADES | 22 |
| CAPÍTULO III: METODOLOGÍA TEACCH..... | 27 |
| 1. DEFINICIÓN | 28 |
| 2. ORIGEN E INTRODUCCIÓN | 28 |
| 3. OBJETIVOS | 29 |
| 4. PRINCIPIOS EDUCATIVOS: | 30 |
| 5. TÉCNICAS EDUCATIVAS | 31 |
| 6. MATERIALES UTILIZADOS | 32 |
| CAPÍTULO IV: RESULTADOS | 34 |
| CAPÍTULO V: CONCLUSIÓN Y VALORACIÓN | 36 |
| BIBLIOGRAFÍA | 39 |
| ANEXOS | 43 |
| ANEXO 1: “Superficies texturizadas”. | 43 |
| ANEXO 2: “Agendas visuales”. Fuente: pinterest | 43 |
| ANEXO 3: “Diario de campo”: | 43 |
| ANEXO 4: “Escala de estimación”: | 44 |

RESUMEN

El autismo también llamado Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno del desarrollo que afecta al comportamiento de las personas y también a la interacción con ellas. Además, tienden a aislarse en su propio mundo, se trata de personas que son sensibles a los cambios en las rutinas.

Los primeros autores que empezaron a hablar sobre el autismo son Leo Kanner (1943) y Hans Asperger (1944). También se encuentran autores como Riviere (1997) que habla sobre dimensiones alteradas que muestra el trastorno del espectro autista.

Uno de los métodos más utilizados con alumnos/as TEA es el método TEACCH, que utiliza materiales manipulables, visuales que atraen la atención del alumnado. Además, existen diferentes programas que se utilizan para ayudar a los niños y niñas TEA a comunicarse. Es importante la realización de actividades que desarrollen la autonomía, también las relaciones con sus compañeros y compañeras.

El DSM V (2014) es una guía que facilita el diagnóstico del autismo.

PALABRAS CLAVE

Autismo Infantil, Kanner, sí mismo, Método TEACCH, pictogramas

ABSTRACT

Autism also called autism spectrum disorder (ASD) is a spectrum about development which affect the persons behaviour and the interaction with them. Besides, tend to isolated in her own world, address about persons who are sensitive to the changes in their daily routines.

Firsts authors who started talking about de autism were Leo Kranner (1943) and Hans Asperger (1944). Also found authos like Riviere (1997) who talk about altered measurements from the autism spectrum disorder.

One of the most using methods with Autist children is the TEACCH method, which use manipulable and visual materials which attract children attention. Besides, exist different programs that use it to help boys and girls ASD to communicate. Is important doing activities which carry out the autonomy, also the relationship whit her classmates. DSM V (2014) is a guide which facilitate the autism diagnosis.

KEY WORDS

Autism Child, Kanner, herself/himself, method TEACCH, pictograms.

INTRODUCCIÓN O JUSTIFICACIÓN

El trabajo de fin de grado que se presenta a continuación se centra en el autismo de 0 a 6 años.

Para empezar se llevó a cabo una búsqueda de información, se tuvieron en cuenta autores destacables en el autismo como Kranner, Bleuler, Asperger,...A partir de ahí, se leyeron varios artículos que podían ser interesantes para dar respuesta a las múltiples dudas que me platee. Dudas como ¿Sobre qué edad se puede diagnosticar el autismo?, ¿Qué debemos tener en cuenta para poder serles de ayuda en su día a día? ¿Cuántos grados podemos encontrarnos? ¿Qué actividades son apropiadas para el alumnado con autismo, y que duración aproximada deben tener?

Destacar que la elección de dicho tema para el trabajo final, se debe a que como alumna de magisterio me he encontrado en las aulas, niños con este trastorno del espectro autista y observar su comportamiento y la manera de relacionarse con las docentes y con el alumnado de su clase me ha hecho comprender la importancia que para el futuro profesional tiene el conocer un poco mejor los diferentes comportamientos, las maneras de actuar frente a diferentes personas y su relación con el resto de sus iguales.

Por otro lado, es un tema que cada vez se investiga más, por lo tanto, la información que se puede encontrar es mucha. El autismo se presenta de muchas formas diferentes, tal y como dice Benito, “Ningún niño autista es igual a otro, por lo tanto su evolución también es diferente” (Benito, 2011, p.5). Por eso, debemos investigar y reconocer las características que pueden poseer las personas que tienen autismo para poder ver la evolución de cada uno.

El trabajo está centrado en el alumnado de 0 a 6 años porque se considera que es en esta edad donde hay una gran plasticidad neuronal y donde mejor se puede actuar para mejorar y afianzar el aprendizaje

Por eso, la finalidad de este trabajo, es conocer más a fondo las características de los niños que tienen autismo, además de saber cómo se diagnostica y sobre qué edad. Y

sobre todo, tener una guía de actividades, dinámicas, talleres, que puedan ser de utilidad para mi futuro docente.

Se plantea un diseño de investigación:

- Marco teórico: Se profundiza en el autismo de 0 a 6 años, centrándonos en autores destacables en este tema.
- Metodología: se propone una hipótesis y se lleva a cabo una investigación centrada en trabajar las rutinas diarias en el aula, así como actividades para trabajar las relaciones sociales. Posteriormente se muestran los resultados que se podrían obtener a través de la intervención
- Conclusión: finalmente se reflejan las conclusiones obtenidas después de la realización del trabajo.
- Finalmente, se encuentran las referencias bibliográficas utilizadas, los anexos enumerados, esquemas e imágenes que se utilizan a lo largo del trabajo

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1. DEFINICIONES DE AUTISMO

La primera referencia que se tiene acerca del autismo se corresponde al siglo XVII por Johannes Mathesius (1540-1565) que describió la historia de un niño de 12 años que tenía autismo, al cual denominó como una masa de carne, implantada en un espíritu sin alma y mando que lo asfixiaran.

Autismo proviene del griego “auto” que significa uno mismo y la palabra “ismo” hace referencia al proceso patológico.

Existen muchos autores que han definido el autismo y se refleja en la siguiente tabla

| Autores y año | Definición |
|--------------------------|---|
| Bleuler (1911) | Denomina autismo, a aquellas personas que no se relacionan con los demás, se aíslan en su propio mundo dejando a un lado el mundo que les rodea. Esto hace que predomine la vida interior. (p.) |
| Leo Kanner (1943) | Denomina autismo al hecho de encerrarse en uno mismo y evadirse del entorno que le rodea (p.556). Los rasgos más característicos que atribuye Kanner (1943) al autismo son la incapacidad para establecer el contacto con los demás, el retraso en la adquisición del habla, la utilización no comunicativa del aula, ecolalia retardada entre otras (p.556) |
| José Ramón Alonso (2004) | Dice que el autismo “es una discapacidad, un trastorno generalizado del desarrollo cerebral, que produce un comportamiento anómalo donde los niños y niñas afectados se muestran indiferentes, ausentes, con dificultad para formar lazos emocionales con otras personas” (p.21) |
| Viloca (2007) | “El autismo infantil es un trastorno de la intercomunicación y de la interrelación que se crea en los treinta primeros meses de la vida y que da lugar a un deterioro del desarrollo emocional y cognitivo” (p. 15). |
| Autism Society of | Los Trastornos del Espectro Autista (TEA), se refieren a un |

| | |
|--|---|
| North Carolina (citada por Gándara, 2007) | grupo de discapacidades del desarrollo [...] que afectan a la capacidad de una persona para comprender lo que ve, oye y siente en general. Es un trastorno cerebral que repercute sobre la comunicación, la interacción social y la conducta. (p.174) |
| López, Rivas y Taboada (2009) | Un síndrome que puede ser complejo, donde se encuentran múltiples causas, por ello lo define como un trastorno neuropsicológico de curso continuo asociado al retraso mental, que tiene comienzo antes de los tres años, que afecta a la interacción social y la comunicación. (p.557) |
| Fiallo y Huicocha citando a Morant. (2012) | El autismo es un trastorno del desarrollo, de inicio precoz, que presenta alteraciones en la relación social, la comunicación y el lenguaje, y espectro restringido de conductas e intereses. Constituye una de las alteraciones más graves del desarrollo la conducta y la comunicación (p.5). |
| (Pino y Romero, 2013) (citado por Wilches, 2015) | El autismo es un trastorno neurológico del desarrollo de diagnóstico conductual que se manifiesta durante los primeros años de vida y que afecta significativamente a la persona en su proceso de comunicación e interacción social. |
| Manuel Pino-López y Dulce M. Romero-Ayuso (2013) | El autismo es un trastorno neurológico de diagnóstico conductual que afecta a la persona durante toda su vida y que se manifiesta antes de los tres años por, al menos, un retraso o funcionamiento anormal en el área de la interacción social, del lenguaje utilizado en la comunicación social o del juego simbólico o imaginativo |

Tabla 1. Definiciones de autismo por diversos autores. Fuente: Elaboración Propia.

Según Kranner estos trastornos se suelen dar desde el nacimiento. Se puede decir, que “estos trastornos se caracterizan por una perturbación grave de varias áreas del desarrollo: como pueden ser las habilidades para la interacción social, para comunicación, etc” (López, Rivas y Taboada, 2009, p.556).

Los niños y niñas con TEA,

Presentan dificultades para comprender la comunicación verbal y no verbal y aprender a relacionarse adecuadamente con otros individuos, objetos y acontecimientos. No hay dos individuos con TEA iguales. Como su nombre implica, los TEA son un espectro de trastornos que afectan de manera diferente a cada persona y con diversos grados de intensidad. (Autism Society of North Carolina (citada por Gándara, 2007), p.174)

2. SINTOMATOLOGÍA DEL AUTISMO

En cuanto a la sintomatología, cabe decir que se encuentra confusión en los síntomas que puede tener el autismo, por un lado se encuentran las deficiencias de la interacción social, que son aspectos muy notables en las personas que tienen autismo y a su vez duraderas. Pueden no desarrollar las habilidades para relacionarse con los demás. Según López, Rivas y Taboada, (2009) las personas con autismo muestran diferentes patrones referentes al comportamiento, a los intereses y a las actividades, suelen mostrar interés por aspectos específicos y muy limitados.

Las personas con autismo tienen características y síntomas muy variados, ninguno es igual. Kranner (1943) sugiere que existen características comunes en todas las personas con autismo,

Los niños no se relacionaban con personas especialmente con otros niños, se molestan cuando sus rutinas sufren algún cambio, además tienen una gran capacidad para memorizar aspectos que no tienen sentido práctico, reaccionan a ruidos y objetos, no utilizan el habla y, por último, la manipulación de los objetos y la manera de utilizarlos eran limitados” (Kranner, 1943, p. 26-31).

Lewis (1991) menciona también que los niños y niñas con autismo presentan la tendencia de mirar a diferentes partes de la cara de las personas con las que se relacionan (p. 34). Por otro lado, Windholz (1995) considera algunos puntos importantes acerca de los comportamientos, teniendo en cuenta cuáles son las condiciones que pueden ayudar a mejorar el desarrollo de una persona con autismo, además de condiciones que les permitan adquirir mayor autonomía e independencia. (p. 34)

Según Paul Riviere (1997) son 12 las dimensiones alteradas que estarían caracterizando todo el espectro autista.

1. Trastornos cualitativos de la relación social.
2. Trastornos de las capacidades de referencia conjunta (acción, atención y preocupación conjuntas).
3. Trastornos de las capacidades intersubjetivas y mentalistas.
4. Trastornos de las funciones comunicativas.
5. Trastornos cualitativos del lenguaje expresivo.
6. Trastornos cualitativos del lenguaje receptivo.
7. Trastornos de las competencias de anticipación.
8. Trastornos de la flexibilidad mental y comportamental.
9. Trastornos del sentido de la actividad propia.
10. Trastornos de la imaginación y de las capacidades de ficción.
11. Trastornos de la imitación.
12. Trastornos de la capacidad de hacer significantes.

(Citado por Benites, 2010, p.3)

El trastorno del espectro autista varía ampliamente en gravedad y síntomas e incluso puede pasar sin ser reconocido, especialmente en los niños levemente afectados o cuando se enmascara por problemas físicos más debilitantes. Las manifestaciones clínicas, así como su grado de severidad, llevan a que el enfoque del niño con autismo se efectúe de manera individual (Bonilla & Chaskel, 2016, p.22)

Se pueden encontrar unos signos de alarma que pueden tener personas con un posible autismo. Estos signos “se centran en dos grupos, por un lado encontramos la dificultad que se produce en el lenguaje expresivo y comprensivo y por otro lado la presencia de los intereses y actividades que afectan al comportamiento de dichas personas” (Bonilla & Chaskel, 2016, p.22).

A continuación, se muestran las diferentes manifestaciones clínicas que se contemplan en el DSM IV-TR:

| TRASTORNO | MANIFESTACIONES CLÍNICAS | CARACTERÍSTICAS |
|---|--|--|
| TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) | Alteración cualitativa de la interacción social manifestada al menos por dos de sus características: | <p>Alteración de múltiples comportamientos no verbales., dentro de los que se destacan:</p> <p>El contacto ocular, la expresión facial, las posturas corporales, gestos reguladores de la interacción social. Incapacidad para desarrollar relaciones adecuadas con compañeros al nivel de desarrollo</p> <p>Ausencia de capacidad espontanea para compartir con otras personas, disfrutar, tener interés en algo y, trazarse objetivos.</p> |
| | Alteración Cualitativa de la comunicación manifestada al menos por dos de sus características. | <p>Falta de reciprocidad social o emocional.</p> <p>Retraso o ausencia total del desarrollo del lenguaje oral. No acompañado de intentos para compensar mediante modos alternativos de comunicación, tales como gestos o mímica.</p> <p>En sujetos con un habla adecuada, alteración importante de la capacidad para iniciar o mantener una conversación con otros.</p> |

| | | |
|--|----|--|
| | | Utilización estereotipada y repetitiva del lenguaje o lenguaje idiosincrásico |
| | | Ausencia de juego realista espontáneo variado o de juego imitativo social propio del nivel de desarrollo. |
| Patrones de comportamiento, intereses y actividades restringidas, repetitivas y estereotipadas | de | Preocupación adsorbente por uno o más patrones estereotipados y restrictivos de interés que resulta anormal, sea en su intensidad, sea en su objetivo. |
| | | Adhesión aparentemente inflexible a rutinas rituales específicas, no funcionales. |
| | | Manierismos motores estereotipados y repetitivos. |
| | | Preocupación persistente por partes de objetos. |
| Retraso o funcionamiento anormal que aparece antes de los tres años de edad. | o | Retraso en la interacción social. |
| | | Retraso en el lenguaje utilizado en la comunicación social. |
| | | Retraso en el juego simbólico o imaginativo. |

Tabla 2. Manifestaciones clínicas del TEA, según lo contemplado en el DSM – IV – TR.

Fuente: Tabla elaborada por Wilches (2015).

Con referencia al diagnóstico y teniendo en cuenta el DSM-V, los diagnósticos más comunes se deben principalmente a las alteraciones que pueden tener las personas autistas en la comunicación y las interacciones sociales que se producen con el entorno o en diferentes contextos.

Para poder reconocer o diagnosticar el autismo los especialistas utilizan el DSMV que se trata de una guía donde aparecen una serie de ítems que se deben valorar en el niño/a para reconocer si puede tener autismo y que de esta manera pueda ser diagnosticado por especialistas. El autismo se trata de un trastorno generalizado del desarrollo, por ello se analizan unos criterios.

Para poder diagnosticar a un niño/a de autismo hay que tener en cuenta una serie de criterios según el DSMV (2014) hay que tener en cuenta “la deficiencias que puedan tener en la comunicación e interacción social en diferentes contextos o entornos, los patrones restrictivos o repetitivos de comportamiento, así como sus intereses. Además, los síntomas tienen que estar presentes en las primeras fases del desarrollo, dichos síntomas pueden causar deterioro significativo en diferentes áreas como puede ser el área social. Hay que tener en cuenta que en ocasiones la discapacidad intelectual y el trastorno del espectro del autismo coinciden en diferentes aspectos” (pp. 28-29)

Dentro de los criterios nombrados anteriormente se encuentran una secuencia de ítems que determinan si el niño/a tiene autismo o el grado de autismo que tiene. La gravedad del autismo diagnosticado según el DSMV (2014) se registrará en función a la ayuda que necesite en los dominios psicopatológicos que son, el grado 1 donde el niño necesita ayuda, el grado 2 necesidad a una ayuda notable y el grado 3 que se refiere a la necesidad de una ayuda muy notable. Esta ayuda que se aporta al niño se centra en la comunicación social y el comportamiento repetitivo y restringido. (pp. 30-32)

3. EL NIÑO AUTISTA EN EL AULA

Ahora que ya hemos profundizado en el autismo y conocemos el significado del mismo, vamos a conocer cómo podemos introducir a un niño/a autista en el aula. Según Domínguez, González y Rivera (2016) El uso de diferentes programas escolares y la obtención de ayuda de médicos expertos pueden ayudar en gran medida a la reducción de síntomas y, a su vez, aumentar la capacidad del niño para crecer y aprender habilidades nuevas. Por ello, importante integrar al niño/a en la vida escolar (p.529)

Se considera importante formar a los docentes para que puedan llevar un buen tratamiento con el niño/a autista, y para ello tener en cuenta unos aspectos básicos como pueden ser

Principalmente hay que tener en cuenta las necesidades que tiene el niño, para conseguir esto es necesaria una reunión con los padres al inicio del ciclo escolar para conocer el estilo de aprendizaje que tiene el alumno/a. Después, se debe establecer una rutina para el alumno/a ya que de esta manera resulta más sencilla la adaptación al aula, adaptar sus estructuras a la temática del aula sin generar ansiedad. Un aspecto muy importante en la utilización de estímulos visuales para que aumente su concentración. Y por último, reducir los distractores que puedan encontrarse en el aula, así como luces, ruidos,... para poder fijar su atención en clase. (Domínguez, González y Rivera, 2016, p.529-530)

La formación debe ser continua, conociendo nuevas y mejores estrategias que ayuden a cada alumno dependiendo de las necesidades del mismo. En cuanto a la evaluación “la evaluación es sólo una más de las variables de la práctica educativa y en ella se refleja también su complejidad, pero es necesario abordarla, plantearnos interrogantes y buscar las respuestas que a su vez nos lleven a otras interrogantes con visiones cada vez más cercanas al logro de una educación de mayor calidad”. (García Aquino, 2012, citado por Domínguez, González y Rivera, 2016)

Hay que tener en cuenta que el niño autista necesita independencia para la realización de las tareas que se le presenten, por ello, es necesario mostrarles diversas conductas que puedan llevar a cabo en sus tareas.

4. EL AUTISMO Y LA FAMILIA

Las familias desempeñan un papel muy importante para el alumnado TEA, para empezar son las personas que más tiempo pasan con ellos. Pero este hecho puede provocar cierto estrés en las familias.

Cuando a un niño le detectan autismo, los padres tienden a pasar por tres fases con respecto al trastorno de sus hijos o hijas. Según Reyes y Mesías (2005):

- Los padres reciben la noticia y buscan información acerca del trastorno detectado.

- La ilusión, cuando los padres o familiares deciden seguir una orientación metodológica y se empiezan a notar los primeros resultados después de la orientación.
- Por último, la resignación, se da cuando los resultados no cumplen las expectativas marcadas.

Además, de todo lo comentado anteriormente también van a influir una serie de variables que son, las variables familiares, de los padres, del niño y externas. Algunas de las actitudes negativas que pueden presentar los padres son

La sobreprotección negativa, es decir, fijarse más en el déficit que en la persona, realizando ellos todo lo que podría hacer el niño. Otra actitud sería la negación de déficit, queriendo demostrar que su hijo es como los demás, deseando que sigan sus ideas de perfección, pensar que su hijo nunca va a aprender. El rechazo, bien sea encubierto (los padres rechazan el déficit de su hijo, pero intentan compensar los sentimiento de culpa con una aparente preocupación) o manifiesto (los padres manifiestan hostilidad y negligencia en el trato con su hijo). (Reyes y Mesías, 2005, p.198-199)

Un aspecto que puede producir estrés en los padres de niños/as autistas:

Son los problemas de conductas que presentan. Como las rabietas, la destructividad, la agresividad... con o sin motivo aparente, provocan importantes desajustes en la vida y dinámica familiar, lo cual puede llevar a los padres a adaptar el espacio físico del hogar en razón de la patología conductual de su hijo autista. (Reyes y Mesías, 2005, p.200)

Es por ello que tanto los padres y profesionales que trabajan con las familias son plenamente conscientes de que

A menudo, los problemas más destacados de un padre o un hermano pueden apartarse mucho del cuidado directo. Desde este punto de vista, el fin de la intervención social (de cualquier tipo) es ayudar a la familia a mantener y criar a un miembro vulnerable que de otra forma llegaría a ser completamente dependiente de la comunidad. (Reyes y Mesías, 2005, p.206)

Para poder entender el estrés que sufren los padres, primero hay que tener en cuenta que aspectos o acontecimientos pueden ser estresantes.

- Problemas de conducta en el hijo.
- Trastornos nocturnos.
- Desgracias en la familia.
- Multiplicidad en las limitaciones del hijo.
- Salud enfermiza del hijo.
- Problemas con la apariencia del hijo.
- Preocupaciones económicas de los padres.

Tabla 1. Lista de estresores familiares. Pahl y Quines (1987).

CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y OBJETIVOS DE ESTUDIO

1. HIPÓTESIS

Introducción

El caso se centra en un alumno de primero de infantil de edad comprendida entre los 3 y 4 años. Es un niño que tiene dificultad para mantener la atención durante las rutinas diarias que se dan en el aula a la que pertenece, como pueden ser las asambleas. Sin embargo, se relaciona con sus compañeros y compañeras, aunque en ocasiones muestra conductas disruptivas ante ellos.

El alumno asiste diariamente al aula TEA donde realiza diferentes actividades y técnicas que ayudan a su aprendizaje, y una vez a la semana asiste al aula de infantil que le corresponde con el resto de sus compañeros/as.

2. OBJETIVOS:

El objetivo principal de esta intervención es fomentar la autonomía en la realización de las rutinas diarias, además de las relaciones personales o sociales que se dan en el aula.

- Fomentar la realización de rutinas diarias de manera autónoma o con la menor ayuda posible del especialista del que dispone.
- Desarrollar las habilidades sociales y relación con los iguales, a través de actividades de la vida cotidiana, así como trabajar las rutinas diarias que sigue el aula o centro.
- Eliminar conductas disruptivas ante ciertas actividades, como pueden ser morder, rabietas, pellizcar, correr, gritar...
- Adecuar el aula, teniendo en cuenta los materiales de los que se disponen, el número de alumnos y alumnas con el que se cuenta, dando lugar a un aumento motivacional y de la atención ante las distintas actividades propuestas.
- Desarrollar la motricidad fina y gruesa
- Potenciar la atención del alumnado ante acciones o actividades diarias.

3. METODOLOGÍA:

Las metodologías utilizadas deben ser inclusivas y participativas, que permitan al profesorado atender la diversidad que se encuentra en el centro. Además, de otra serie de recursos de ayuda específica para niños y niñas con necesidades educativas específicas como niños TEA.

La metodología principal que se llevaría a cabo es el método TEACCH, ya que utiliza diferentes materiales que son de interés para el alumnado TEA. Para ello, se llevarían a cabo rincones, en cada uno de ellos se trabajaría un área diferente, se encuentran el rincón TEACCH, el rincón de las construcciones, biblioteca y el del juego simbólico. En cada uno de estos rincones se trabaja un aspecto importante para el niño.

El rincón TEACCH (Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children / Tratamiento y Educación de niños con autismo y problemas asociados de comunicación), se trata de un método centrado en una enseñanza estructurada que tiene en cuenta el espacio con el que cuenta el aula, utiliza materiales visuales, así como pictogramas, que se organizan diferentes zonas de trabajo. En él se fomenta la autonomía del alumno para ello las tareas deben ser claras y que el alumno haya entendido bien como se deben realizar o que debe conseguir con dicha actividad. Además, de contar con materiales visuales y manipulativos. Rincón de las construcciones cuenta con múltiples juegos de piezas, manipulables que el alumnado podrá utilizar para realizar las construcciones desarrollando su imaginación y creatividad.

Otro de los rincones es el de la biblioteca que cuenta con libros que la docente o especialistas le contarán al alumno utilizando diferentes voces, gesticulando, para que el alumno /a comprenda las emociones de los personajes.

Y por último, el juego simbólico donde podrán relacionarse unos con otros para fomentar las relaciones sociales.

Recursos materiales:

Los recursos materiales que se van a emplear en la intervención

- *Pictogramas* elaborados a través de la página de ARASAAC. Se utilizará para que el alumnado relacione cada pictograma con la acción que va a realizar, la actividad que va a llevar a cabo o el momento del día que toca. Por ejemplo, para la hora de la comida tienen un pictograma que contiene la imagen de un plato y unos cubiertos, también para saber con qué docente le toca en cada momento dispone de fotos de todas las maestras o especialistas que están durante la semana.

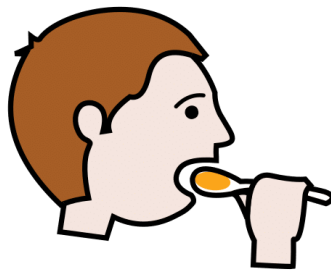


Imagen 1: Acción de comer. Fuente: ARASAAC

- *Superficies texturizadas*: se trata de un espacio que cuenta con materiales de diferentes texturas. Para ello se utilizan bloques de construcción, legos, pelotas de goma, rompecabezas texturizados y cualquier elemento que pueda ayudar al alumnado autista a la estimulación táctil. Además, dichos materiales pueden servir para el desarrollo de las habilidades sociales, ya que, se trabaja con los compañeros/as. (Anexo I)
- *Plataformas "Smile and Learn"*. Se trata de una aplicación que se utiliza para la enseñanza, además contiene mucho material para niños y niñas con autismo. Dentro de ella hay juegos, cuentos interactivos y ejercicios que se utilizan para trabajar las relaciones o conflictos sociales que puedan aparecer a un niño/a TEA.
- *Proloquo2go*: es una aplicación para IOS, también hay aplicaciones similares para Android. Es un sistema de comunicación aumentativa y alternativa (CAA), como una herramienta de comunicación diaria para el desarrollo de las habilidades lingüísticas. Lo utilizan aquellas personas que no pueden hablar o se comunican con dificultad. A través de esta aplicación que se instala en tablets, los alumnos pueden comunicarse pulsando la pantalla que contiene diferentes pictogramas que y así poder expresar lo que quieren decir al resto de personas. (assistiveware, 2022)

Todos los materiales empleados deben ser flexibles, para ayudar al alumno a lograr aquellos objetivos planteados. Se deben utilizar materiales manipulables, tangibles, que sean reales, ya que, permite un mejor desarrollo psicomotriz en el niño. Y sobre todo

que fomente el trabajo de manera autónoma, que sean visuales lo que les permita saber cómo deben utilizarlos, que deben hacer con ellos,...

Es importante que puedan manipular diferentes objetos para aprender con ellos, se podría añadir velcro o imanes a los pictogramas o a algunas imágenes para que puedan manipularlos y moverlos de sitio

Se puede decir, que los objetos táctiles ayudan a proporcionar una forma visual y sensorial de aprender, aumentando la coordinación ojo/mano mientras satisfacen sus necesidades sensoriales

Recursos no materiales:

Los recursos humanos son muy importante para alumnado con autismo, para ello, el centro cuenta con:

- Psicólogos
- Pedagogos
- Auxiliares de Educación Especial
- Especialistas en Pedagogía Terapéutica
- Especialistas en Audición y Lenguaje.

En cuanto a los recursos temporales, se debe trabajar durante todo el curso, y también las familias en casa, para que dichas conductas continúen de manera diaria.

4. TEMPORALIZACIÓN:

| HORAS | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES |
|-------------|---------------------------|---------------------|---------------------------|------------------|---------------------------|
| 9:00-9:50 | Agendas visuales | Agendas visuales | Agendas visuales | Agendas visuales | Agendas visuales |
| 9:50-10:30 | | | | | |
| 10:30-11:30 | Leyendo con la naturaleza | Pintando con frutas | Leyendo con la naturaleza | Musicoterapia | Leyendo con la naturaleza |
| 11:30-12:00 | RECREO | RECREO | RECREO | RECREO | RECREO |
| 12:00-13:00 | Musicoterapia | | | Relajación | |
| 13:00-14:00 | | | Pintando con frutas | | Relajación |

Tabla 3. Temporalización actividades. Fuente: Elaboración Propia.

5. ACTIVIDADES

Las sesiones que se van a realizar son cinco, dichas actividades son muy variadas. Con ellas se pretende fomentar la autonomía, ayudar a las relaciones sociales entre compañeros y compañeras, mantener la concentración o atención a una actividad u objeto concreto. Pero sobre todo enseñarles cómo relajarse.

Sesión 1: “Agenda visuales”

- **Objetivos:**
 - Fomentar la realización de rutinas diarias de manera autónoma o con la menor ayuda posible del especialista del que dispone.
 - Reforzar la atención y memoria del alumnado
- **Desarrollo:** Se trata de una herramienta cuya finalidad consiste en aportar información visual de forma estructurada y secuencial, se realiza de forma diaria. Esta agenda ayuda al alumno a saber qué actividades se van a llevar a cabo durante el día, indicándole donde se va a encontrar en cada momento, aportándoles así seguridad. En la agenda se utilizan pictogramas realizados con la página ARASAAC. (Anexo 2)

Al principio realizará la agenda con ayuda de un especialista, pero poco a poco se les dejará autonomía para que puedan realizarla solos.

- Metodología: Se utiliza la metodología TEACCH, para que el alumnado aprenda de manera autónoma. Además, para la realización de esta rutina diaria deben manipular los objetos, son flexibles, movibles y plastificados para que no se dañen.
- Evaluación: Se realizarán todos los días, de esta manera se podrá ver el progreso en el alumnado, además de reforzar la atención y memoria de los mismos. La evaluación se realizará a través de la observación directa que se podrá reflejar en las actividades que se llevan a cabo diariamente.

Sesión 2: “Musicoterapia”

- Objetivos:
 - Reforzar la atención a través de la música
 - Estimular los cambios de ánimo
- Desarrollo: La sesión se desarrolla en un espacio apropiado, amplio, para que puedan moverse libremente por el espacio. Para empezar se llevará a cabo una escucha de la música, después se les dará la oportunidad de que se expresen a través de movimientos, gestos, cantos, ruidos que la música les transmita.
Posteriormente se realizarán juegos con música como pueden ser: Actividades de vocalización, tararear canciones, creación musical a través de lo escuchado, utilizar instrumentos como xilófonos, trompetas, tambores. Además de la producción de ritmos que favorecen la coordinación.
- Metodología: TEACCH, ayudando a la comunicación a través de la música.
- Evaluación: se realiza una observación directa donde se observa el comportamiento del alumnado con la música, la interacción entre ellos y las reacciones que pueden surgir en ellos.

Sesión 3: “Pintura con frutas”

- Objetivos:
 - Desarrollar la estimulación a través del tacto
 - Conocer las diferentes frutas utilizadas
 - Desarrollar la autonomía
- Desarrollo: Para esta sesión se necesitan diferentes materiales que sean manipulables. Se utilizarán variedad frutas como pueden ser moras, fresas,

arándanos... de las que se pueda sacar color, se enseñarán las frutas para que las conozcan. A través de dichos materiales se obtendrá el color para posteriormente poder pintar. Después se utilizará un papel o cartulina y con las manos se pintará utilizando las pinturas creadas anteriormente a través de diferentes frutas. Esta actividad puede realizarse en parejas, de esta forma los niños y niñas autistas pueden relacionarse con sus compañeros y compañeras del aula fomentando así las relaciones sociales, comunicación e interacción entre ellos.

- Metodología: se utiliza la experimentación y manipulación a través del método TEACCH.
- Evaluación: A través de la observación directa se recogen anotaciones para una posterior evaluación general de todas las sesiones.

Sesión 4: “Leyendo con la naturaleza”

- Objetivos:
 - Reforzar la atención
 - Acercarse a la naturaleza
 - Conocer a través del tacto
- Desarrollo: La sesión se desarrolla al aire libre, el/la docente elige un cuento o libro que contenga diferentes texturas, materiales manipulables que el alumnado pueda sentir a través de las manos. Se colocarán todos sentados en un espacio fuera del aula, el/la docente comenzará con la lectura del cuento, para ello tendrá que utilizar diferentes voces, gesticular y sobre todo mostrarles las páginas para que ellos puedan interactuar con el cuento.
- Metodología: TEACCH, ya que se utilizan materiales físicos, visuales y manipulables. Hay que elegir un libro/cuento que sea apropiado al alumnado y que pueda ayudar a mantener la atención.
- Evaluación: se llevará a cabo una observación directa, se tendrá en cuenta la participación, la atención y la interacción que tengan con el cuento.

Sesión 5: “Relajación”

- Objetivos:
 - Reforzar la atención a través de la música
 - Conocer técnicas de relajación

- **Desarrollo:** La sesión se desarrolla en un espacio apropiado, amplio, donde la iluminación es baja y el alumnado pueda sentirse relajado. El alumnado se colocará sentado o tumbado en el suelo, se utilizará música que ayude a mantener la concentración. A través de la música se realizarán técnicas de relajación y respiración.
- **Metodología:** TEACCH
- **Evaluación:** se realiza una observación directa donde se observa el comportamiento del alumnado con la música y las reacciones que pueden surgir en ellos.

6. EVALUACIÓN

La evaluación se realizará de manera conjunta en todas las sesiones, ya que en cada sesión se han ido anotando diferentes observaciones de los comportamientos y de la evolución del alumnado.

La evaluación se llevará a cabo en tres veces a lo largo del proceso de enseñanza-aprendizaje. Se empezará con **la evaluación inicial** que se llevará a cabo al inicio del proceso, para ello se anotará en un diario de campo (*Anexo 3*) todo lo que se vaya observando, así como, las dificultades que tienen, las necesidades, las destrezas, los intereses. Para posteriormente, utilizar la información recogida para llevar a cabo un buen proceso de enseñanza-aprendizaje.

Después, se realizaría una **evaluación formativa**. Esta evaluación tiene lugar en mitad del proceso de aprendizaje, para observar los cambios que se realizan en el alumnado, teniendo en cuenta si se tiene una mejora en las actividades realizadas.

Y por último, una **evaluación final**, donde se recoge los aprendizajes adquiridos por el alumnado y se compara con la evaluación inicial para poder observar los cambios producidos. Donde se utilizaría una escala de estimación para reflejar los resultados. (*Anexo 4*).

- Aumento en los intentos de participación en las diferentes actividades.
- Participación más prolongada en juegos y tareas.
- Reducción de comportamientos no adecuados (llantos, rechazos, etc.).
- Manifestaciones de actitudes positivas hacia las personas y situaciones (expresiones faciales, gestos de complacencia).
- Señales fisiológicas de bienestar (tono relajado, respiración pausada).

- Manifestaciones de agrado o desagrado y preferencias.
- Disminución de ayudas para participar en las diferentes actividades o entornos.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA TEACCH

1. DEFINICIÓN

El método TEACCH (Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children), en Castellano es Tratamiento y Educación de niños con autismo y problemas asociados de comunicación. Es un programa o método dirigido a los niños y niñas con autismo pero también a sus familias trabajando diferentes aspectos del TEA. Se trata de una enseñanza estructurada que tiene en cuenta el espacio con el que cuenta el aula, utiliza materiales visuales así como pictogramas, se organizan diferentes zonas de trabajo.

Según García (2008), el programa TEACCH es:

Un programa completo, de base comunitaria, que incluye servicios directos, consultas, investigación y entrenamiento profesional. Tiene como finalidad proporcionar a los niños autistas ambientes estructurados, predecibles y contextos directivos de aprendizaje; pero además pretende la generalización de estos aprendizajes a otros contextos de la vida, ayudando a preparar a las personas con autismo para vivir y trabajar más efectivamente en el hogar, en la escuela y en la comunidad. Se basa en la organización del espacio, cambio de actividades mediante agendas, sistemas de estudio y trabajo para facilitar el proceso de aprendizaje y la organización del material para estimular la independencia del alumno. (p.82-90)

2. ORIGEN E INTRODUCCIÓN

El método TEACCH fue creado por Eric Schopler en 1972.

Schopler se convirtió en el responsable del programa de investigación infantil. Su trabajo se dirigió a buscar la naturaleza del autismo y diversas formas de tratarlo de la manera más educativa.

De 1965 a 1971 realizó tres estudios de investigación en los que demostró que el comportamiento del autismo puede explicarse por un estilo perceptivo y cognitivo específico. Los estudios también mostraron que la mayoría de los niños con autismo entienden la información visual mejor que la auditiva. (Alonso, 2020)



Imagen 2: información visual
para alumnado autista

La conclusión de Schopler fue que la mejor manera de apoyar a los niños con autismo en su desarrollo es a través de una enseñanza basada en la estructura visual y que se lleva a cabo en colaboración entre los padres y el personal especializado (Alonso, 2020).

De esta manera, fue el primero que estableció una relación con los padres, ya que, estos empezaron a utilizar el programa con sus hijos e hijas. Continúo con sus investigaciones hasta que el proyecto de investigación infantil se convirtió en el TEACCH.

A través de este método se intenta comprender cómo piensan, se comunican y se comportan las personas con autismo y de ser un intérprete y superar las diferencias entre otras culturas y la del autismo. A través de la estructura y las ayudas visuales, los estudiantes deben tener la oportunidad de desarrollar su máxima independencia. (Alonso, 2020)

3. OBJETIVOS

Según Schopler el objetivo del TEACCH *a largo plazo es que el alumnado con, cuando sean adultos, encajen lo mejor posible en nuestra sociedad. Este objetivo se*

alcanzará respetando las diferencias que tiene el alumnado autista y trabajando para enseñarles las habilidades que necesitan para la sociedad. (Alonso, 2020)

El objetivo principal de la metodología TEACCH según Schopler, Mesibov y Hearsey (1995) es “mejorar la adaptación de cada individuo mediante: a) la contribución a la mejoría de sus habilidades y b) la modificación y estructuración del entorno para adaptarse a los déficit autísticos; en la terminología del TEACCH, esto recibe el nombre de «acomodación mutua»”. (p.176)

Los objetivos del tratamiento TEACCH según Guillén y Tortosa (2003) incluyen:

1. Desarrollar formas especiales en las cuales el cliente pueda disfrutar y comprender a otras personas y vivir más armoniosamente en casa.
2. Incrementar la motivación y la habilidad del cliente para explorar y aprender.
3. Mejorar el desarrollo desparejo de las funciones intelectuales. Los terapeutas y maestros evalúan las habilidades de aprendizaje del cliente y diseñan métodos de enseñanza y estrategias en secuencias evolutivas adecuadas para mejorar las habilidades sociales, comunicativas y de supervivencia del cliente. En colaboración con la familia, los programas de modificación del comportamiento y las habilidades de auto – ayuda también son desarrollados. Toda la programación está diseñada para detectar las necesidades específicas de cada cliente y su familia.
4. Superar los impedimentos en áreas motoras de percepción fina y gruesa a través de ejercicios físicos y actividades de integración.
5. Reducir el estrés de vivir con una persona con autismo o desórdenes relacionados a otros miembros de la familia.
6. Superar los problemas de adaptación escolar del cliente.

4. PRINCIPIOS EDUCATIVOS:

Los principios educativos en los que se fundamenta, según Schopler (2001, Citado por Guillén y Tortosa, 2003) son:

- Adaptación óptima.
- Colaboración entre padres y profesionales.
- Intervención eficaz.

- Énfasis en la teoría cognitiva y conductual.
- Asesoramiento y diagnóstico temprano.
- Enseñanza estructurada con medios audiovisuales.
- Entrenamiento multidisciplinario en el modelo generalista.

Según Mesibov, Shea y Schopler, (2005) los principios educativos son: trabajar desde los puntos fuertes e intereses del alumno para que el aprendizaje sea funcional; priorizar la evaluación cuidadosa y continuada, ayudar a los alumnos a comprender el significado del mundo sin asumir una comprensión automática, ser empático, estructurar el entorno y considerar la conducta negativa como una falta de comprensión o un apabullamiento por el entorno más que una falta de cumplimiento.

Se centra en la enseñanza estructurada, donde se tienen en cuenta diversos aspectos para favorecer los objetivos recogidos:

- **Tener en cuenta el tiempo:** mediante la realización de actividades que no sean demasiado largas, previamente planificadas.
- **Uso y disposición del espacio:** colocando adecuadamente las zonas de trabajo del aula, como pueden ser los rincones de forma accesible al alumnado.
- **Los sistemas de trabajo:** teniendo en cuenta los materiales a utilizar y la adaptación de las actividades a las características del alumnado. Siguen una secuencia en la que el alumno sabe qué debe hacer, cuánto tiempo y qué hacer después de esa actividad.
- **Correcto uso de la información visual:** debe ser clara, disponer del material y los espacios bien organizados y contar con instrucciones que debe seguir en cada actividad sin ser completamente rígidas. Se utilizan secuencias con pictogramas o palabras que guían cada actividad.
- **Uso diario de la agenda:** para el desarrollo de rutinas y el conocimiento de las actividades a realizar para disminuir la ansiedad en momentos de cambios.

5. TÉCNICAS EDUCATIVAS

El método TEACCH se trata de una enseñanza estructurada en la cual se organiza el entorno para que aprendan a través de las experiencias, además, es necesario tener una

correcta estructuración del medio para aumentar el aprendizaje. Existen varios niveles que ayudan a llevar a cabo una mejor intervención educativa. (Guillén y Tortosa, 2003)

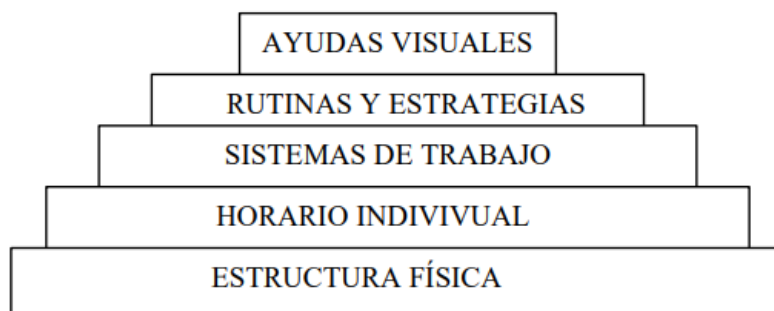


Imagen 3: Niveles para una mejor intervención educativa.

Fuente: Guillén y Tortosa (2003)

- A) ESTRUCTURA FÍSICA. Se refiere a la manera de organizar las diferentes zonas de la sala, para que el niño con TEA entienda dónde se realizan las distintas actividades y dónde están los objetos.
 - B) HORARIO INDIVIDUAL. Objeto/secuencia de objetos, dibujos sencillos, dibujos con las diferentes actividades/tarjetas con las fotos, tarjetas con todo el día, dibujos de las actividades del día más lista escrita, tarjetas escritas de todo el día/lista escrita.
 - C) SISTEMAS DE TRABAJO y RUTINAS. se utiliza el sistema de izquierda a derecha, desde arriba hacia abajo, el trabajo por emparejamiento y el lenguaje escrito. Así por ejemplo, se dejan a la izquierda en una estantería las actividades que tiene que hacer, él las ve y puede anticipar. Cuando acaba, pone la actividad o el material en una cesta que está a su derecha, la cesta de “acabado”. Al terminar le dan el objeto de transición que le indica que ha terminado y a qué actividad se tiene que dirigir, en este caso los auriculares para escuchar música o el ratón para el ordenador.
- (Guillén y Tortosa, 2003)

6. MATERIALES UTILIZADOS

Los materiales que se utilizan en la metodología TEACCH, son manipulativos, visuales y que motivan al alumnado autista. Para la elaboración de muchos materiales se utiliza el portal de ARASAAC que es una aplicación de creación de pictogramas de manera visual, te da diferentes opciones para crear un mismo pictograma. Además, contiene

muchas imágenes que llaman la atención de los alumnos y alumnas. Con los pictogramas se pueden llevar a cabo muchas actividades.



Imagen 4: Actividad utilizando pictogramas de ARASAAC. Fuente: Manuel, Romero, Cachán y Burró (2022)

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Después de haber investigado acerca del método TEACCH, se puede decir que es una metodología muy útil para el alumnado con TEA (Trastorno del Espectro Autista). El hecho de utilizar pictogramas o materiales visuales y que pueden ser manipulados por ellos favorece el aprendizaje de los niños y niñas.

El alumnado con TEA presta mayor atención a objetos o materiales que les llaman la atención, es decir, aquellos que se tienen diferente textura, que emiten sonidos o tienen variedad de colores y formas. Además, favorece las relaciones sociales con sus compañeros.

Con la utilización del método TEACCH, se ha podido observar por un lado, que el alumnado se comunica más a menudo a través de gestos y sonidos con el resto de compañeros y compañeras lo que favorece las relaciones sociales entre iguales. Por otro lado, y apoyándonos en las agendas visuales comienzan a conocer las rutinas diarias y las realizan de manera autónoma.

Los materiales que se han utilizado han ayudado a la autonomía del alumnado.

Tanto el programa Proloquo2go como las agendas visuales fomentan el trabajo diario y aumenta la motivación de los niños y niñas que las utilizan.

CAPÍTULO V: CONCLUSIÓN Y VALORACIÓN

Conclusión

Actualmente, todos hemos oído hablar sobre el Trastorno del Espectro Autista (TEA), cada vez hay más investigaciones, recursos, materiales que son de utilidad para el aprendizaje de alumnado con TEA. Se pueden encontrar materiales que dispongan de superficies texturizadas donde los alumnos y alumnas pueden tocar las distintas texturas que presentan los objetos utilizando los sentidos.

La metodología TEACCH, es un método que ayuda a las personas TEA centrándose en la comunicación con los demás, para ello debe tener en cuenta muchos aspectos, dicha comunicación se puede llevar a cabo a través de muchas técnicas.

En cuanto a las sesiones que se pueden realizar, las agendas visuales son un recurso importante, ya que, ayuda a que tengan una rutina y poco a poco puedan realizar la actividad de manera autónoma. A través de dichas agendas los alumnos son conscientes de lo que les rodea, del momento del día en el que se encuentra, de la actividad que van a realizar, del tiempo que hace y muchas cosas que es importante que conozcan.

Se pueden encontrar muchas actividades a realizar, pero siempre hay que tener en cuenta que deben contar con materiales que puedan ser manipulados por ellos, actividades que necesiten de una interacción entre varios niños y niñas o entre profesor-alumno.

La musicoterapia es una técnica muy útil con niños TEA ya que ayuda a la socialización de estos con otros niños y niñas, además, favorece el control de sus emociones.

Es importante realizar con ellos técnicas de relajación donde puedan mantener la atención en la música o la voz del docente y así conseguir tranquilizarse o relajarse.

Valoración

Con este trabajo centrado en el Autismo, he descubierto infinidad de materiales y técnicas que desconocía y que son muy útiles para trabajar en un aula, además de que son adaptables a todos los niños y niñas.

El método TEACCH me ha parecido muy interesante, considero que trabajar la comunicación es uno de los aspectos más importantes para que los alumnos y alumnas puedan relacionarse y expresar sus sentimientos o emociones a los demás. Para los niños y niñas autistas es necesario tener materiales que sean manipulables, a través de estos aprenden de manera más significativa.

Por otro lado quiero destacar las agendas visuales, considero que favorecen muy positivamente la autonomía. Al principio se necesita ayuda del docente para conocer el funcionamiento de la misma, pero poco a poco empiezan a realizarlo de manera autónoma. Esta actividad se puede adaptar ya que en las aulas se realizan las asambleas que son similares a las agendas visuales

BIBLIOGRAFÍA

Alonso Peña, J.R. (2004). *Autismo y Síndrome de Asperger: Guía para familiares, amigos y profesionales*. Amarú ediciones.

Alonso Peña, J.R. (17 de mayo de 2020). Schopler y el TEACCH. *Neurociencia*. <https://jralonso.es/2020/05/17/schopler-y-el-teacch/>

ARASAAC (2022). <https://arasaac.org/pictograms/es/2349/comer>

Benites, L. (2010). Autismo, familia y calidad de vida. *Cultura: revista de la Asociación de Docentes de la USMP*, (24), 1-20. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3701024>

Benito Valderas, M. (2011). El autismo de Leo Kanner. *Revista Digital, Innovación y experiencias educativas*, (38), 1-8. https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_38/MONICA_BENITO_2.pdf

Bonilla, MF. & Chaskel, R. (2016). Trastorno del espectro autista. *CCAP*, 15(1), 19-29. http://chamilo.cut.edu.mx:8080/chamilo/courses/TRASTORNOYDIFICULTADESDEAPRENDIZAJE/document/PDF/Trastornos_del_aprendizaje/2.-Trastorno-espectro.pdf

Burró, JD., Cachán, S., Marcos, JM., y Romero, D. (2022). Materiales TEACCH. <https://aulaabierta.arasaac.org/materiales-caa-materiales-teacch>

Domínguez, MG., González, YM. y Rivera, LB. (2016). Autismo y evaluación, 12 (6), 529-530. <https://www.redalyc.org/pdf/461/46148194033.pdf>

Fiallo Flor, D y Huiracocha Tutivén, MK. (2012). Programa de enseñanza de actividades de la vida diaria para niños con autismo moderado. Universidad del Azuay. <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/4473>

Gándara Rossi, C. (2007). Principios y estrategias de intervención en comunicación para personas con autismo: TEACCH. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 27 (4), 173-186. <https://www.autismonavarra.com/wp-content/uploads/2012/05/03-Ppios-y-estrategias.pdf>

García, A. (2008). *Espectro Autista: Definición, Evaluación e intervención educativa*. Mérida: Junta de Extremadura.

Guillén. C. y Tortosa, F. (2003). TEACCH. Más que un programa para la comunicación. *I jornadas de Comunicación Aumentativa y Alternativa. Conserjería de Educación y Cultura. Servicio de Atención a la Diversidad*. <http://ardilladigital.com/DOCUMENTOS/TECNOLOGIA%20EDUCATIVA/TEACCH/TEACCH%20mas%20que%20un%20programa%20de%20comunicacion%20-%20Tortosa%20y%20Guillen%20-%20articulo.pdf>

Kranner, L. (1943). Trastornos autistas del contacto afectivo. *Módulo II: desarrollo de competencias para la comunicación y el lenguaje*, 1-37. <http://bloguamx.byethost10.com/wp-content/uploads/2015/04/trastornos-autismo-kanner1.pdf?i=1>

López Gómez, S., Rivas Torres, R.M. & Taboada Ares, E.M (2009). Revisiones sobre el autismo. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 41 (3), 555-570. <http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v41n3/v41n3a11.pdf>

Menezes, P. (2005). La educación y autismo: la importancia del estímulo visual. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2167107.pdf>

Pino López, M., & Romero Ayuso, D. M. (2013). Trastornos del espectro autista y exposiciones ocupacionales de los progenitores. *Revista Española de Salud Pública*, 87 (1).

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272013000100008

Reyes, J. y Mesías, O. (2005). *El impacto del niño autista en la familia*. Puertas a la lectura. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5963830.pdf>

Viloca, L (2003). *Infancia y desarrollo especial. El niño autista. Detección, evolución y tratamiento*. Ediciones CEAC.

Wilches Rache, K.J. (2015). *Inclusión social y educativa de los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA)*. Programa psicología. Tunja, Colombia. <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/3482/1049623167.pdf;jsessionid=D7AFD8910399A414153981B3CA133679.jvm1?sequence=1>

AssitiveWare (2022). Exprésate a través de CAA basada en pictogramas. Assistiveware. <https://www.assistiveware.com/es/productos/proloquo2go>

ANEXOS

ANEXO 1: “Superficies texturizadas”. Fuente: pinterest.



ANEXO 2: “Agendas visuales”. Fuente: pinterest



ANEXO 3: “Diario de campo”:

| DIARIO DE CAMPO | |
|-----------------|--|
| FECHA | |

| | |
|--|--|
| HORA DE INICIO-FINALIZACIÓN | |
| AULA | |
| RECURSOS | |
| OBJETIVOS DE LA SESIÓN | |
| | |
| DESCRIPCIÓN (dificultades, intereses, necesidades observadas en los alumnos) | |
| | |

ANEXO 4: “Escala de estimación”:

Nombre del alumno:

Curso:

Actividad:

| CRITERIOS | SI | NO | A VECES |
|---------------|----|----|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| OBSERVACIONES | | | |