



COORDINACIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO

**ESPECIALIZACION EN ATENCION PSICOEDUCATIVA DEL
AUTISMO**

**ABORDAJE PSICOEDUCATIVO DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL
ESPECTRO AUTISTA EN EL INSTITUTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL
“DR. PEDRO GONZÁLEZ MELIÁN”**

**Trabajo Especial de Grado a ser presentado para optar al Título de
Especialista en Atención Psicoeducativa del Autismo**

**ARRIETA S, CLERIS J.
C.I: 12.616.570
Asesor: Esp. Nuñez Carlos**

Caracas, octubre 2015

UNIVERSIDAD MONTEÁVILA
Especialización en Atención Psicoeducativa del Autismo

ABORDAJE PSICOEDUCATIVO DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL
ESPECTRO AUTISTA EN EL INSTITUTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL
“DR. PEDRO GONZÁLEZ MELIÁN”

Autora: Arrieta Sánchez, Cleris

Fecha: octubre 2015

RESUMEN

La educación especial está determinada como una modalidad dentro del Sistema Educativo Venezolano, como variante educativa a la atención de personas que según sus características y condiciones específicas requieren de adaptaciones curriculares de forma permanente o temporal, para responder a las exigencias educativas. En la actualidad, existe una alta población de los Trastornos del Espectro Autista (TEA), muchos de ellos, se encuentran inscritos en los institutos de educación especial. La mayoría de los docentes especiales no poseen formación académica para la atención de personas con TEA. Por tal razón, este trabajo, plantea como objetivo general establecer el abordaje psicoeducativo de los niños con Trastorno del Espectro Autista, en el Instituto de Educación Especial “Doctor Pedro González Melián” del Distrito Escolar N° 3 de la parroquia Paraíso, en Caracas, durante el período escolar 2014-2015. Además, plantea como objetivos específicos: a) identificar los métodos de enseñanza que se utilizan, b) Caracterizar cuáles son esos métodos de enseñanzas, c) Analizar el abordaje psicoeducativo de los niños con Trastornos del Espectro Autista en dicha institución. Para ello, se utilizó la metodología cuantitativa y se aplicó un diseño de campo no experimental, obteniendo la información directamente de la realidad. La técnica de recolección de información utilizada fue a través de un cuestionario tipo encuesta a una población de 11 docentes de aula, que pertenecen a la mencionada institución. Para el análisis se utilizó la herramienta del programa SPSS 19 Statistics, el cual contiene el paquete estadístico que permite realizar el análisis del objeto de estudio. Se concluyó que los docentes del instituto de educación especial requieren de formación permanente y actualizada en el área del autismo, con el propósito de apropiarse y profundizar los conocimientos sobre el uso de estrategias, métodos y técnicas de enseñanza eficaces para el abordaje psicoeducativo de los estudiantes con TEA.

Palabras Claves: Abordaje psicoeducativo, métodos de enseñanza, IEE Dr. Pedro González Melián, estudiantes con TEA.

Indice

RESUMEN	2
Indice.....	3
Lista de Cuadros	4
Introducción	5
El Problema.....	8
Planteamiento del Problema.....	8
Objetivo General.....	10
Objetivos Específicos	11
Justificación.....	11
Marco Teórico.....	14
Antecedentes de la Investigación	14
Antecedentes Históricos del Autismo	16
Tratamientos Biomédicos y Alternativos.....	25
Bases legales	28
Marco Metodológico.....	31
Tipo de Investigación	31
Diseño de Investigación	32
Población.....	32
Técnicas e Instrumentos para la recolección de datos	33
Técnicas e Instrumentos para el análisis de los resultados	33
Análisis e Interpretación de los Resultados	35
Conclusiones.....	45
Recomendaciones.....	48
Referencias Bibliográficas	49

Lista de Cuadros

Cuadro N° 1 Nivel educativo que poseen los docentes de la institución

Cuadro N° 2 Edad de los docentes

Cuadro N° 3 Años de servicios

Cuadro N° 4 Edad en la que se puede diagnosticar

Cuadro N° 5 Características que presentan las personas con TEA

Cuadro N° 6 Conoce las estrategias metodológicas

Cuadro N° 7 Estrategias metodológicas utilizadas en el aula

Cuadro N° 8 Realiza variedad de actividades

Cuadro N° 9 Realiza adecuaciones curriculares

Cuadro N° 10 Importancia de los Tratamientos Biomédicos y Alternativos

Introducción

En 1924, dentro de los Derechos Humanos se plantea la Declaración de los Derechos del Niño de la Unión Internacional para la Protección de la Infancia (UNICEF), el reconocimiento al derecho a la educación de los sujetos con necesidades especiales, de igual manera años después en 1959, en la Asamblea General de Naciones Unidas se proclama los derechos al Tratamiento, Educación y Cuido del niño física, mental o socialmente incapacitado, luego surge la Declaración de los derechos de los impedidos. Además, hubo una influencia muy importante en Inglaterra en 1981, mediante un Informe de Warnock (1978) que da lugar a la Ley sobre Educación Especial donde se promulga la concepción de la educación de los niños con diferencias de manera integrada a la educación general y surge el término Necesidades Educativas Especiales (NEE).

Esta nueva concepción, va desde la atención temporal hasta la adaptación al currículo ordinario para dar respuesta a las necesidades de dicha población. Años más tarde, el 18 de diciembre de 2007, la Asamblea General de las Naciones Unidas (ONU, 2008), declaró el día 2 de abril como Día Mundial de Concienciación sobre el Autismo. Ese año, Ban Ki-moon, Secretario General de dicho organismo, señaló que era la oportunidad de apoyar a una sociedad más inclusiva, reflejando el talento que poseen las personas con autismo, facilitando los espacios y oportunidades donde puedan expresar su potencial.

En Venezuela, para reivindicar a las personas con discapacidad se dio cumplimiento al artículo 81 de la Carta Magna, en la cual se establece que “toda persona con discapacidad o necesidades especiales tiene derecho al ejercicio pleno y autónomo de sus capacidades, y a su integración familiar y comunitaria” (p.69).

En el Sistema Educativo Venezolano la Educación Especial es una modalidad, que se enmarca dentro de los mismos principios y fines de la educación general; accediendo a impartir atención integral a la población con necesidades

educativas especiales donde se encuentran inmersas las personas con autismo, en este sentido, el proceso educativo busca el desarrollo óptimo de sus potencialidades y la satisfacción de sus necesidades de manera sistemática e individualizada, a través de programas específicos (Ministerio de Educación, 1997).

A este respecto, la actual investigación destaca la labor que lleva a cabo desde hace tres décadas aproximadamente el Instituto de Educación Especial “Dr. Pedro González Melián”, en cuanto a la atención educativa de niños, niñas y jóvenes con Necesidades Educativas Especiales, específicamente con Discapacidad Intelectual, sin embargo, dicha institución incorporó durante el año escolar 2014-2015, a un grupo de diecisiete (17) niños y niñas diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista, con el propósito de brindarles asistencia, además de facilitarles herramientas básicas para maximizar los aprendizajes y minimizar los déficits sociales y comunicativos que se encuentran enmarcados en las personas que están dentro de la condición.

Por lo anteriormente expuesto, el propósito general de esta investigación es establecer el abordaje psicoeducativo de los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el Instituto de Educación Especial “Doctor Pedro González Melián” del Distrito Escolar N° 3 de la parroquia Paraíso en Caracas, durante el período escolar 2014 -2015.

Para la realización de este trabajo investigativo, primeramente se inicia con el desarrollo del planteamiento del problema, los objetivos y la justificación de donde se desprende la importancia de establecer prácticas educativas eficaces, métodos de enseñanzas, que proporcionen experiencias significativas al educando que se encuentra dentro del Espectro Autista.

Posteriormente, se refleja las bases teóricas que apoya esta investigación en cuanto a las estrategias de aprendizajes, métodos de enseñanzas, tratamientos biomédicos y alternativos aplicables a los niños con Trastorno del Espectro Autista, en búsqueda del abordaje psicoeducativo considerando sus necesidades,

potencialidades e intereses. También se menciona, las bases legales que apoyan jurídicamente el derecho que tienen las personas con discapacidad en el ámbito educativo, económico, político y social, haciendo especial referencia de aquellos articulados encontrados en los documentos, leyes y resoluciones.

Seguidamente, se plantea el marco metodológico, conformado por el tipo de investigación, la población, las técnicas de recolección de datos y las técnicas de análisis de datos, por último, contendrá el análisis e interpretación de los resultados obtenidos luego de la aplicación de una encuesta, y finaliza con las conclusiones y recomendaciones inherentes al proceso educativo de los niños y niñas con Trastornos del Espectro Autista.

El Problema

Planteamiento del Problema

La educación de las personas con Necesidades Educativas Especiales tienen garantizado su pleno derecho a una educación dentro del Sistema Educativo Venezolano, ya que está establecido claramente en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela en los artículos 102 y 103, donde señalan que “todas las personas tienen derecho a una educación integral, de calidad, permanente, en igualdad de condiciones y oportunidades, garantizando la obligatoriedad y gratuidad como derecho humano” (Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, 1999).

La inclusión educativa de las personas con autismo en el grupo de los individuos con necesidades especiales, demandan de atención educativa integral de acuerdo a sus características biológicas, psicológicas y sociales, considerando sus potencialidades, habilidades y destrezas de cada sujeto. De ahí, que el estado redactó una resolución en el año 1994, presentada en la Gaceta Oficial, donde delinean estrategias necesarias para la formación, capacitación, especialización y perfeccionamiento del recurso humano que van a hacer los formadores de estos niños (Gaceta Oficial de la República de Venezuela N° 35.396, 1994. p. 287.331).

La educación especial está determinada como una modalidad dentro del Sistema Educativo Venezolano, siendo una variante educativa de atención de personas que según sus características y condiciones específicas requieren de adaptaciones curriculares de forma permanente o temporal y de esta forma se responde a las exigencias educativas de cada individuo (Ley Orgánica de Educación artículo 26, 2009). Pero es necesario adecuar las estrategias, los recursos educativos y la organización de los espacios en aula y en la institución educativa. Siendo de vital importancia el desarrollo integral de los estudiantes, con la participación de la familia y la comunidad en la orientación y formación de principios, valores, actitudes y hábitos como individuos independientes y autónomos (Ley Orgánica de Educación, artículo 17, 2009).

Por consiguiente, en el documento de la Conceptualización y Política de la Atención Educativa Integral de las Personas con Autismo (1997), se establece que la educación de los individuos con autismo debe favorecerse de una “educación fundamental”, extendiéndose más allá de un aprendizaje académico que incluyan principalmente la lectura y la escritura, sino que también se debe forjar el bienestar de aquellas necesidades básicas de aprendizaje, que faciliten a la persona a ser reflexivo de sus deberes y derechos, además de capacitarlos para ejercerlos, permitiendo integrarse de manera consciente en su medio para transformarlo o perfeccionarlo (Ministerio de Educación, 1997).

Llama la atención, el incremento de las personas con la condición de autismo en los últimos años, que ha ocasionado que las instituciones educativas especiales se hayan visto en la necesidad de incorporar a estos estudiantes dentro de su matrícula, a pesar de estar contemplado en las leyes, documentos y resoluciones oficiales, estos institutos no cuentan actualmente con el personal calificado para su atención educativa especializada, producto de que no existen estudios de educación universitaria superior que formen a docentes en el área.

En virtud de estas ideas, en un estudio realizado por Coleman, citado en Negrón 2002, consideró que el autismo no era una entidad única sino que estaba vinculado a un grupo de síndromes, asociados a rasgos diferentes en los individuos y acompañados de otros trastornos como es el retardo mental, entre un 75% y un 90% aproximadamente. El 25% y 10% restante corresponde a una atención a través de programas diferentes al de retardo mental, ya que tienen integridad cognitiva con un nivel intelectual normal o superior. Por tal motivo, se requiere enfrentar la práctica educativa de ambos grupos escolares de manera particular y diferencial en función de sus necesidades.

Actualmente, el Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V), reconoce los síntomas de diferentes categorías de diagnóstico en relación a los criterios específicos en el Trastorno del Espectro Autista, Síndrome de Asperger y Trastornos Generalizados del Desarrollo que especifica que puede

estar asociado a una afección médica o genética; asociado a otro trastorno del desarrollo neurológico, mental o del comportamiento; con o sin déficit intelectual acompañado; con o sin deterioro del lenguaje, especificando la gravedad en tres criterios: necesita ayuda muy notable, necesita ayuda notable o necesita ayuda (Asociación Americana de Psiquiatría, 2014).

Frente a este planteamiento, el Instituto de Educación Especial “Dr. Pedro González Melián”, incorpora en su matrícula un grupo de niños y niñas que presentan el diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista asociado o no a Retardo Mental, con el propósito de ofrecer una respuesta educativa, a través de la implementación de estrategias en la búsqueda de potenciar las habilidades y destrezas de los educandos, lo más ajustada a sus posibilidades de desarrollo y aprendizaje, tal y como está contemplado en las leyes, documentos y resoluciones oficiales.

En este mismo orden de ideas, el presente trabajo ante la situación acontecida en recinto educativo conlleva a: conocer el abordaje psicoeducativo que se lleva a cabo en los estudiantes con TEA en la mencionada institución, asimismo pretende precisar cuáles serán las estrategias adecuadas para la atención de dicha población, así como también la determinación en la implementación de metodologías eficientes, siendo el docente pieza fundamental en el proceso educativo, valdría la pena indagar si tienen el conocimiento de las técnicas para aplicar a dichos niños, así como, la elaboración de adaptaciones curriculares específicas y necesarias para el abordaje psicoeducativo en los niños con la condición TEA.

Para dar respuesta a las ideas señaladas anteriormente, se puntualizan los siguientes objetivos:

Objetivo General

Establecer el abordaje psicoeducativo de los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el Instituto de Educación Especial “Doctor Pedro

González Melián” del Distrito Escolar N° 3 de la parroquia Paraíso en Caracas, durante el período escolar 2014 -2015.

Objetivos Específicos

1.- Identificar los métodos de enseñanza que se utilizan en el Instituto de Educación Especial “Doctor Pedro González Melián”, para el abordaje psicoeducativo de los estudiantes con TEA.

2.- Caracterizar cuáles son esos métodos de enseñanza utilizados en el Instituto de Educación Especial “Doctor Pedro González Melián”, en el abordaje psicoeducativo de los estudiantes con TEA.

3.- Analizar el abordaje psicoeducativo de los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el Instituto de Educación Especial “Doctor Pedro González Melián” del Distrito Escolar N° 3 de la parroquia paraíso en Caracas, durante el período escolar 2014 -2015.

Justificación

Según Negrón e Ibarra (1993), citado por Morles (2007), señalan que el autismo en la actualidad es uno de los grandes enigmas, ya que obstaculiza el normal desarrollo de las destrezas para la integración social, prácticas para la comunicación, sumado a la presencia de conductas estereotipadas, así como también de comportamientos inadecuados acorde su edad cronológica, por lo tanto, este trastorno suele ser notorio durante los primeros años de vida, sin ningún tipo de distinción social.

De lo planteado anteriormente, se evidencia que las variaciones del desarrollo que presentan los individuos con autismo, en su totalidad se les dificulta beneficiarse de los métodos de enseñanzas tradicionales que se ejecutan en las escuelas de educación especial, ya que en éstas por lo general realizan actividades

en grupo, en espacios con muchos estímulos, haciendo mayor énfasis en el lenguaje. Por tal razón, es importante que se establezcan métodos de enseñanzas en ambientes estructurados, que proporcionen experiencias significativas al estudiante con autismo (Morles, 2007).

Entonces a los individuos con autismo, hay que "enseñarlo a aprender", debido a que se encuentran alterados los procesos senso-perceptivos, además de aquellos relacionados con el procesamiento e integración de los estímulos que perciben del entorno. En ese proceso de enseñanza y aprendizaje, se debe considerar la motivación, los intereses, las aptitudes, las destrezas y habilidades de la persona con autismo, ya que estos aspectos facilitarán los pasos necesarios para alcanzar con éxito la práctica educativa (Ministerio de Educación, 1997).

Por lo tanto, desde el punto de vista práctico, la propuesta de abordaje psicoeducativo para estudiantes con TEA, beneficiará a los docentes en la aplicación de un conjunto de técnicas, métodos de enseñanza y apoyos terapéuticos, que permitirá el aprendizaje sin error.

De la misma manera, es importante que los docentes del instituto especial posean información general y puntual en cuanto a la causa, características, estrategias y métodos de enseñanza dirigidos a los estudiantes con TEA, para una efectiva integración de esta población en el contexto social.

El aporte pedagógico del presente trabajo se centra en el hecho de que pueda servir de referencia para la intervención psicoeducativa de los estudiantes con TEA en los institutos de educación especial, en la aplicación de estrategias pedagógicas y metodológicas tomando en cuenta las necesidades e intereses de cada individuo.

El resultado de esta investigación es brindarle información a los docentes que trabajan dentro de los institutos especiales sobre los métodos de enseñanzas aplicables a estudiantes que estén diagnosticados con TEA, con el objeto de ejercer la práctica educativa con métodos eficientes que faciliten el desarrollo del individuo

ajustado a su contexto social, donde la atención de estos estudiantes se lleve a cabo de manera sistemática e individualizada, con una alternativa educativa apropiada a su desarrollo óptimo, maximizando sus potencialidades e intereses.

Marco Teórico

Antecedentes de la Investigación

En las siguientes líneas se abordan trabajos preliminares que permiten sustentar la siguiente investigación, por cuanto plantean aspectos similares a los propuestos por la autora. La consulta efectuada permitió encontrar investigaciones comunes en relación al abordaje psicoeducativo en estudiantes con Trastornos del Espectro Autista (TEA), determinando las estrategias, métodos y técnicas de aprendizajes aplicadas en el proceso de enseñanza y aprendizaje de estas personas.

Martínez R. (2014), en la Universidad de Jaén, realizó un trabajo especial de grado titulado “*La Metodología Docente en el trastorno del Espectro Autista*”, éste consistió en contextualizar la metodología llevada a cabo en el aula de Educación Infantil, considerando la necesidad de los docentes en tener una formación adecuada para el abordaje de estos niños, debido al aumento existente de la población en las escuelas ordinarias. La investigación estuvo basada en conocer si los docentes utilizaban una metodología afín a las características de la discapacidad, además de si existen diferencias entre la metodología docente para alumnos con trastorno del espectro autista y sin dicha discapacidad. Donde los resultados reflejaron una metodología similar ya que en ambos tipos de aulas se trabajan, de forma rutinaria y específica.

El trabajo realizado por Martínez, sirve de basamento para esta investigación, debido a que contextualizó la metodología utilizada en el abordaje educativo para estudiantes con trastorno del espectro autista y sin dicha discapacidad, considerando la formación adecuada de los docentes en el área de autismo, lo cual está vinculado por su intención de conocer la metodología utilizada por los educadores en cuanto a la atención de niños con TEA, tal y como es el caso del presente estudio

López, García y Ordóñez (2008), estos autores en la revista Gallego-Portuguesa de Psicología e Educación, hacen referencia a un estudio denominado “*La*

Intervención escolar en los trastornos del espectro autista”, donde detallan en el resumen que la integración social y escolar de los niños con trastorno del espectro autista es un hecho que se ha cumplido desde hace años. A pesar de ello, la experiencia los llevó a considerar la aplicación de una serie de adaptaciones, tomando en cuenta, las limitaciones manifestadas por estos estudiantes, las cuales son tan diversas y heterogéneas, por lo tanto, la práctica escolar debe convertirse en una acción educativa que dé respuesta a sus necesidades y habilidades. El objetivo de este apartado, estuvo enmarcado en la revisión de ciertos aspectos puntuales para la intervención psicoeducativa de los niños con TEA, las particularidades de escolarización y los ajustes tanto curriculares como sociales.

El estudio realizado por López y cols, tiene basamento para mi investigación ya que ellos consideraron la aplicación de adaptaciones curriculares, tomando en cuenta las particularidades de los estudiantes, con el propósito de que la acción educativa dé respuesta a esas individualidades, lo cual está vinculado debido a revisión de aspectos puntuales necesarios para la intervención educativa en los niños con TEA, tal y como es el caso del presente trabajo.

En el ámbito internacional, específicamente en Argentina, Felici (2005), realiza un trabajo denominado “*Intervenciones psicoeducativas en el espectro autista*”, donde estipuló como objetivo el aporte de reflexiones concernientes al abordaje psicoeducativo de las personas autistas, planificar estrategias de intervención acordes a las posibilidades de los sujetos de la fundación y ejecutar intervenciones psicoeducativas, tales como programas de modificación y aprendizaje de conducta inclinadas a mejorar el relación de dichos individuos. La investigadora manejó una metodología cualitativa, donde se ejecutaron observaciones participantes, además de entrevistas a los profesionales y la aplicación del programa. La investigadora concluye pensando que la educación es “como un proceso amplio y dinámico de construcción y reconstrucción de conocimiento que tiene como finalidad favorecer a cada uno de sus protagonistas (alumno-educando, educador, profesores, familia y comunidad), a través del desarrollo de procesos de interacción y aprendizaje tales como intercambios de

significados y valores” (p.98). Al mismo tiempo, considera que aún queda mucho por formarse y por formalizar en su país (Argentina) en correlación al tratamiento del autismo.

Las investigaciones mencionadas reflejan de manera unificada que en la práctica educativa primeramente hay que considerar al niño como ser humano único, con características individuales propias, motivo por el cual, la intervención educativa debe cumplir con el propósito de impartir técnicas adaptadas a esas particularidades, con apoyo especializado, que permita el continuo y sistemático proceso de enseñanza y aprendizaje, mediante el refuerzo escolar, clínico y terapéutico en conjunto con una eficaz adaptación del currículo.

Antecedentes Históricos del Autismo

Leo Kanner en 1943, citado en Martín (2015), refirió a los niños con autismo “ensimismados y con severos problemas sociales, de comportamiento y en la comunicación”, lo que permitió, junto con el trabajo de Asperger, divulgar los elementos del estudio moderno del autismo. No obstante, a lo largo del tiempo se siguieron incorporando nuevos estudios, cobrando gran relevancia los realizados por Lorna Wing.

Lorna Wing y Judith Gould en 1979, citado en Prieto (2015), dan origen al concepto de Espectro Autista, mediante un estudio realizado donde determinan el autismo como un “continuo”, para situar las características del trastorno dentro de un marco de referencia en el que se altera un conjunto de capacidades en la dimensión social referidas a la interacción, la comunicación y la imaginación.

En 1988, Wing, señala como desarrolla la famosa “tríada de Wing” que enumera las tres dimensiones principales alteradas en el continuo autista: a) Trastorno de la reciprocidad social; b) Trastorno de la comunicación verbal y no verbal; c) Ausencia de capacidad simbólica y conducta imaginativa; y

posteriormente añadió los patrones repetitivos de actividad e intereses (Prieto, 2015).

Estas tres dimensiones alteradas se mantienen a lo largo de toda la vida de la persona con autismo, pero su evolución va cambiando progresivamente en cada individuo. Por otro lado, se debe tener presente la existencia de síntomas y trastornos que pueden ser considerados como asociados o secundarios (trastornos alimentarios, de sueño, ansiedad, enuresis, entre otros.), y que son importantes principalmente en la relación familiar y en los cuidados terapéuticos. (Solano, 2013).

El Trastorno del Espectro Autista, pertenece a los trastornos del desarrollo neurológico, establecido en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-V (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, conocido por sus siglas en inglés DMS y que ya se encuentra en la versión V de la Asociación Americana de Psiquiatría, 2014); esta condición se puede evidenciar alrededor de los 18 meses de vida afectando de manera global distintas funciones cerebrales superiores del individuo, haciéndose evidente en la manifestación de alteraciones en el desarrollo del lenguaje, el juego simbólico o imaginativo y las relaciones sociales.

Actualmente, no se conoce el origen de los TEA a pesar de la evolución de la neurociencia y los avances de los métodos genéticos, aunque se vislumbra que pueda tener relación con basamento genético y con factores provenientes del ambiente. Sin embargo, es de suma importancia, que ante los signos de alarma presentados por el niño, se requiere de la realización de un diagnóstico temprano, con el propósito de evitar un gran impacto en el crecimiento del niño y una desestabilidad en el grupo familiar. Aunado a esto, la determinación de una educación adecuada a las necesidades de cada individuo, con el objeto de que puedan alcanzar el máximo de su potencial.

En general, muchas de las personas diagnosticadas con un Trastorno del Espectro Autista (TEA) necesitarán soporte a lo largo de su vida en el ámbito social, educativo, terapéutico y clínico.

Aspectos a considerar en el abordaje psicoeducativo en los niños con TEA

El abordaje psicoeducativo es definido por Albarrán y Macías (2007), como “el proceso educativo mediante el cual el facilitador detalla y registra la información científica, actual y relevante de la persona, para conocer acerca del origen, evolución y óptimo abordaje de la condición desde su entorno” (p.3), según lo mencionado implicaría el entrenamiento de técnicas para afrontar dicha situación, además de ser un modelo de intervención en el tratamiento integral que involucra a las familias como agentes de cambio y de apoyo en el proceso social, educativo y clínico.

Por lo tanto, el abordaje de un individuo va de la mano de un sin fin de estrategias y métodos pertinentes, que permite llevar a cabo el proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes, según Monereo y Pozo (1999), “la estrategia es tomar una o varias decisiones de manera consciente e intencional que trata de adaptarse lo mejor posible a las condiciones contextuales de la persona”, en este sentido, para lograr de manera eficaz un objetivo utilizando de manera adecuada las estrategias de aprendizaje (aprendizaje) y las estrategias de enseñanza (enseñanza).

Mientras que Chacón (2000), citado por Romero, Escorihuela, y Ramos, (2009), señala que “la estrategia es como un conjunto de procesos y secuencias que sirven para apoyar el desarrollo de tareas intelectuales y manuales que se derivan de los contenidos, para lograr un propósito”, lo que implica la apropiación de los aprendizajes según el contexto.

Según Díaz Barriga, Casteñeda, Lule (1986) y Hernández (1991), citados en Díaz Barriga y Hernández (2001), plantean que las estrategias de aprendizajes vienen a ser un conjunto de pasos o habilidades que los alumnos requieren y deben

emplear de manera voluntaria como herramienta que le permita aprender significativamente y los ayuden a solucionar problemas en el contexto educativo.

Ante cualquier estrategia de aprendizaje, los objetivos que se planteen van a determinar la manera de seleccionar, adquirir, organizar o integrar el conocimiento que se está obteniendo o puede de una manera u otra afectar la motivación del estudiante, que le permitan aprender los diferentes contenidos curriculares con mayor eficacia (Díaz Barriga y Hernández, 2001).

Del mismo modo, las estrategias de enseñanza están encaminadas a la exploración, observación y evaluación de las intervenciones pedagógicas más ajustadas a la complejidad de intercambio de un individuo en particular, que pueden llevarse a cabo en su hogar o en el contexto educativo, para ello “se debe considerar la edad, el nivel de funcionamiento y su integridad cognitiva” (Ministerio de Educación, 1997).

Entonces se puede decir, que el abordaje psicoeducativo en los niños con Trastornos del Espectro Autista debe estar considerado por las individualidades particulares que cada uno presenta, ya que de acuerdo a esas valoraciones se podrán establecer los debidos planes educativos y métodos de enseñanza que permita el fortalecimiento de aprendizajes significativos para su desenvolvimiento ante cualquier contexto. Es por esto, que no se deberían utilizar las mismas estrategias si se pretende integrar a un estudiante con la condición TEA, pudiesen los docentes realizar adaptaciones de ellas, respetando el ritmo de aprendizaje que cada uno presente.

Las personas con autismo tienen comprometida su integridad neurológica lo cual altera sus procesos senso-perceptivos; de procesamiento, integración y almacenamiento de la información que recibe del entorno y, por ende, su interpretación de la experiencia está alterada al igual que su conducta y capacidad de aprendizaje. En este sentido, es importante que el docente desarrolle en los niños

con TEA estrategias que permitan el logro de un aprendizaje no sólo mecánico y rutinario sino más significativo (Ministerio de Educación, 1997).

Ahora bien, la formación continua y permanente de los docentes en el ámbito educativo es un paso que demanda la superioridad de los contenidos, herramientas y procedimientos necesarios para enseñar, por ello hay que valerse de estrategias que accedan a descubrir el interés del estudiante en los contenidos a ampliar. La formación permanente es un proceso de actualización que ayuda en la práctica pedagógica y profesional de una manera significativa, pertinente y capacitado de reconstruir el conocimiento pedagógico a partir de su propia experiencia (Camargo, Calvo, Franco, Vergara, Londoño, Zapata y Garavito, s/f)

Igualmente, refleja Camargo y cols (s/f), que es importante que cada docente proporcione a los escolares herramientas significativas en el instante de impartir la enseñanza, al mismo tiempo que los estudiantes a través de sus necesidades, intereses y motivaciones conduzcan la manera de adquirir su propio aprendizaje, del mismo modo, las estrategias pedagógicas establecen los contextos curriculares en la estructuración de las actividades didácticas y la interacción del proceso de enseñanza y aprendizaje, donde se adquieren conocimientos, valores, herramientas, rutinas y destrezas propias del proceso formativo, por tal razón la selección de las técnicas y métodos de enseñanza deben estar presentes considerando las características de cada uno.

Por otro lado, Gallego (2012), señala que para facilitarle al estudiante con Trastorno del Espectro Autista un aprendizaje acorde a sus necesidades e intereses individuales se debe llevar a cabo una serie de fases o pasos según sea el caso; donde pueden estar presente la estructuración del ambiente escolar (salón de clases), de tal forma que el abordaje psicoeducativo sea constante y previsible para el estudiante, además que la información presentada visual y verbalmente sea clara y precisa para que pueda ser mejor procesada, así los niños presentan menos confusión y aprenden mejor en este tipo de entorno, al mismo tiempo se debe propiciar oportunidades de

interactuar con otros niños forjando relaciones que puedan ser un modelo de conducta, comunicación, destrezas sociales y de juego.

Pérez, Guillén, Pérez, Jiménez y Bonilla (s/f), expresan que la práctica educativa en el caso de los niños con TEA puede realizarse en cuatro fases: a.) primera fase: la intervención del niño con autismo inicia con el desarrollo del conocimiento social y el progreso de las habilidades comunicativas sociales, alcanzando una conducta de autorregulación apropiada al entorno. b.) Segunda fase: el aprendizaje resulta más efectivo cuando existe una importante estructuración del contexto, tomando en cuenta el nivel de funcionamiento. c) Tercera fase: el aprendizaje debe tener funcionalidad, espontaneidad, generalización y todo esto acorde a un ambiente motivado. d) Cuarta fase: la importancia de que el método de enseñanza en el niño con autismo sea un aprendizaje sin error, proporcionándole los apoyos requeridos para que finalice con éxito las tareas propuestas.

En este orden de ideas, se mostrará en los siguientes puntos las prácticas que han conseguido manifestar su eficacia en las áreas puntuales de los Trastornos del Espectro Autista; desarrollo comunicativo y lingüístico, desarrollo social y flexibilidad cognitiva y conducta. Es importante destacar las estrategias, métodos, programas y tratamientos que basados en las prácticas específicas para el abordaje educativo de estudiantes con TEA, considerando las características particulares, necesidades, intereses y potencialidades de los escolares, con el propósito de elaborar planes educativos individualizados que permitan la aplicabilidad de un conjunto de técnicas para tal fin.

Al respecto, existen distintos tipos de intervenciones, pero se mencionaran las de mayor relevancia, gracias a su aporte en el aprendizaje de los educandos con TEA. Tal y como son:

El método TEACCH , según Aguirre, Álvarez, Angulo y Prieto (s/f), desde hace muchos años forma parte de las técnicas más utilizadas para el abordaje educativo de las personas con TEA, este fue creado en la Universidad de Carolina

del Norte por Erick Shopler en los años 70, tiene como propósito la estructuración del ambiente, del tiempo, fomentando la independencia y el aprendizaje de las tareas, basado en las características de estas personas, adaptada a diferentes contextos, donde pone especial énfasis en los planes individualizados para ayudar a estas personas y a sus familias a vivir de manera más efectiva.

Para llevar a cabo esta metodología se debe contemplar los siguientes aspectos:

1.- Enseñanza estructurada: se debe organizar los entornos para enriquecer las experiencias significativas, esta estructura se diseña mediante diversos niveles, los cuales facilitan la práctica educativa, hay que considerar la estructura física, agendas, sistemas de trabajo (organización de izquierda a derecha, trabajo independiente, partir de los intereses del niño o de la niña).

1. a- Estructura física: esta se refiere a la manera de constituir los diferentes espacios, de manera que el estudiante con TEA comprenda dónde se realizan las múltiples actividades y la ubicación de los objetos. Estos escolares pueden llegar a conocer los detalles pero se les dificulta la organización general. Por consiguiente, hay que establecer límites físicos y visuales claros, disminuir distractores visuales y auditivos, implementar espacios físicos concretos según las funciones a las que estarán dirigidos.

1. b.-Agendas: estas tienen como objetivo establecer la secuencia de objetos, fotos, dibujos, tipos de horarios... Ya sean diarias, semanales o mensuales.

1.c.-Sistemas de trabajo y rutinas: este se caracteriza por ser más complejo que un horario personal, es una forma visual y específica de proporcionar la comprensión de qué hay que hacer, cuánto tiene que hacer, cuándo sabrá que ha terminado y que pasará después. Llamado también como la Lista de "Cosas que hacer", ya que tiene presente el establecimiento de rutinas. Utilizando el sistema primordialmente de izquierda a derecha, desde arriba hacia abajo, el emparejamiento y el lenguaje escrito.

2. - Actividades secuenciales visualmente

1. a-Organización visual: este aspecto busca favorecer la información que se espera de su tarea, desde su comienzo y finalización.

3.-Enseñanza 1 a 1: este se utiliza especialmente para evaluar las habilidades, desarrollar contenidos de comunicación, interacción, destrezas y capacidades para un trabajo independiente. El adulto se ubica en diferentes posiciones según el objetivo planteado, en este sentido, podría encontrarse en posición cara a cara, sesgada, al lado, y más distanciada.

4.-Comunicación expresiva: este aspecto trata de fomentar los comportamientos comunicativos, interviniendo la comunicación expresiva con el establecimiento de objetivos puntuales para tal fin.

5.-Juego: debe ser motivador, considerando sus intereses, primeramente se le enseña a jugar solo (en la mesa 1 a 1) para que luego pueda interactuar con sus pares.

6.-Problemas conductuales: estas situaciones se presentan cuando la persona con TEA esta frente a un espacio físico inadecuado o al exceso de estímulos en el ambiente. Siendo de vital importancia el establecimiento de la función comunicativa de los problemas de comportamiento (Aguirre, Álvarez, Angulo y Prieto, s/f, p. 46-49).

Mientras que, el sistema de comunicación por intercambio de imágenes (PECS), es otra forma de intervención, que trata específicamente la enseñanza de la comunicación, a través de un proceso estructurado, con la utilización de símbolos, dibujos, gráficos, facilitando el intercambio comunicativo. Este programa se lleva a cabo por fases y secuenciadas en sub fases de menor a mayor dificultad y con diversos niveles de apoyo. Es particularmente visual y adecuado para trabajar con niños TEA, aunque los resultados van a depender de las características individuales de los niños y sobre todo de aquellos que tienen capacidad de atención conjunta y de exploración (Aguirre y cols., s/f).

De modo similar, otra forma relevante de intervenir en el abordaje de los educandos con TEA son los de origen conductual, como uno de los métodos de enseñanza, por esta razón, “la modificación de la conducta que es una rama de la psicología que trata el comportamiento de las personas, manteniendo y reforzando las adecuadas e intentando extinguir o modificar las inadecuadas”, tiene como objeto primordial la estimulación progresiva de la adaptación social de los niños ante cualquier contexto, estableciéndola como meta principal que persigue lograr la terapia conductual, considerando las características específicas y utilizando técnicas adecuadas (Wurst, 1984).

Señala Espinosa (2002), que entre las estrategias más utilizadas para la modificación de la conducta se pueden encontrar las siguientes formas de intervenir:

- a) Refuerzo positivo: utilizado para incorporar una conducta nueva, aumentar una ya alcanzada o extinguir una inadecuada.

Particularmente, para los individuos con TEA, se debe aplicar inmediatamente el reforzador, porque de lo contrario perdería su eficacia. De igual manera, es preciso evitar la saturación, repitiendo con frecuencia el mismo reforzador, por ello es importante suplir con otros reforzadores.

- b) Refuerzo negativo: se pueden establecer refuerzos negativos buscando situaciones que sean aversivas para la persona.
- c) Aproximaciones sucesivas: esta técnica se emplea cuando se desea que la persona adquiera una conducta apropiada y que se ha presentado alguna dificultad en el sujeto. Se debe repetir hasta que tenga provista la conducta.
- d) Modelado: esta técnica es utilizada en búsqueda de adquisición de nuevas conductas, el adulto desea puntualizar como objetivo para que el niño la repita. De igual forma, es utilizada para la eliminación de respuestas inadecuadas.
- e) Reforzamiento intermitente: se utiliza para apuntar una conducta que está casi perfectamente adquirida y no se quiere saturar a la persona con grandes esfuerzos.

- f) Encadenamiento: es una técnica parecida a las aproximaciones sucesivas, pero realmente, es cuando ya tiene lograda su autonomía aunque es necesaria afirmarla, el premio o reforzador se entrega al final.
- g) Aislamiento: este método fundamentalmente consiste en descartar estímulos a una conducta inapropiada. Sin embargo, su proximidad al castigo es conveniente no usarlo a menos que fracasen otras técnicas.
- h) Cambio de estímulos: a través de este método se indaga el cambio de escenario, con el propósito de modificar la conducta, tomando en cuenta que el efecto pudiese ser de corta duración, ya que si se presenta el estímulo de nuevo la conducta se repetirá.
- i) Saciedad: esta técnica consiste en que el educador se dé cuenta que la persona está haciendo una conducta inapropiada, entonces se la haga repetir una y otra vez hasta el aburrimiento. Como con esta repetición constante de la conducta inapropiada logramos que el sujeto no la sienta reforzada, se habrá logrado eliminar por saciedad. (Espinosa, 2002)

En este particular, a juicio de la presente investigadora considera que los refuerzos son utilizados de manera que permiten conseguir la motivación del niño para realizar y aprender una tarea, es la clave puntual para la enseñanza de la persona con autismo. Aquellos profesionales que toman en cuenta que esta intervención conductual es punto clave para conseguir los mejores resultados en el proceso de enseñanza se logran mayores aprendizajes.

Tratamientos Biomédicos y Alternativos

Para afianzar la intervención educativa del niño con TEA, se consideran otros tipos de tratamientos que apoyan a los métodos mencionados anteriormente, como es el caso de los tratamientos biomédicos y alternativos.

En este sentido, los tratamientos biomédicos según Peralta (s/f), tuvo su inicio en los Estados Unidos en el año 1995, por una organización de personas con autismo de ese país, durante este año se establecieron las bases para el abordaje de

este tratamiento conocido como el protocolo DAN (siglas en inglés, Defeat Autism Now), siendo uno de los más completos y con mayor efectividad en la intervención de las personas con autismo.

Mientras que Ruiz (s/f), plantea que el protocolo biomédico que se puede llevar a cabo en atención de las personas con autismo consta de cinco partes (“el orden de aplicación depende del cuadro médico que presente el niño”, considerando su individualidad, necesidad y limitación en cada aspecto):

1. Dietas son la base de la mayoría de los niños con TEA (se combinan según la necesidad de la persona con autismo, donde se eliminarán y/o sustituirán alimentos considerando las individualidades):

- Libre de gluten, libre de caseína y libre de soya.
- Carbohidratos específicos
- Libre de oxalatos

2. Suplementación (vitaminas, minerales y nutrientes)

3. Tratamiento para la candida intestinal (hongos), virus y bacterias

4. Detoxificación de metales pesados, tóxicos y toxinas alojadas

5. Tratamiento para inflamaciones (causa principal de la agresividad).

Por otra parte, Araya (s/f), define “los tratamientos alternativos como un conjunto de métodos, prácticas o productos que no forman parte de la medicina convencional”, por ello se mencionan a continuación algunas de ellas que se consideran importantes como apoyo de la intervención educativa del niño con TEA:

Musicoterapia es una manera de intervención musicoterapéutica que pretende desarrollar habilidades y restablecer funciones en el individuo, relacionados con las alteraciones propias de los niños con TEA, tiene como propósito de promover la comunicación, interrelación, aprendizaje, expresión y organización para una mejor calidad de vida.

Integración Auditiva es una terapia que se lleva a cabo al escuchar una música modificada a través de unos auriculares, plantea para las personas con TEA un comportamiento especial ante los estímulos auditivos presentados, con el fin de tratar aquellos posibles eventos de hiper o hiposensibilidad que poseen dichos individuos.

Hipoterapia como parte de la intervención consiste en la utilización del movimiento multidimensional del caballo, con apoyo de un equipo multidisciplinario, teniendo como propósito el logro de las mejoras físicas, cognitivas, comunicativas y de personalidad a través de la vinculación constante con el animal.

También se puede intervenir, mediante la Delfino terapia ya es una terapia que se realiza con la utilización de delfines, está dirigida a las personas con problemas neurológicos, en el caso de los individuos con TEA plantea ante la ausencia total o parcial de los neurotransmisores, pretende estimular al hipotálamo en la producción de esas endorfinas (células neurotransmisoras).

Igualmente, la Hidroterapia es una terapia que se basa en el efecto terapéutico del agua, a través de la variación térmica en todas o algunas partes del cuerpo, contribuyendo a la independencia personal y calidad de vida en los individuos con TEA.

Para Torras (s/f), la intervención en el aula es importante en la evolución de los niños diagnosticados con trastorno del espectro autista, porque lleva a que el maestro facilite la metodología o currículo adaptado para lograr un mejor desarrollo y logre la integración educativa de los estudiantes. Por lo tanto, el principal reto del docente es enseñarle la habilidad para realizar las tareas, de manera que las haga de forma adecuada, funcional y espontánea, buscando mejorar su conocimiento social, habilidades comunicativas, control de su comportamiento y de conducta que se adapte a su contexto social.

En síntesis, para la investigadora el plan de atención para los niños con TEA deberá contener programas de intervención educativos, conductuales, alternativos y biomédicos con referencia al diagnóstico adecuado, permitiendo revisiones y valoraciones durante la evolución del desarrollo del individuo y su calidad de vida en función de los tratamientos utilizados, considerando las características particulares de cada estudiante.

Bases legales

Para apoyar este trabajo de investigación en cuanto al ámbito legal, formación profesional, derechos humanos, políticas, educación y aprendizaje, es necesario mencionar, que en este aspecto las políticas educativas en el país establecen un sin fin de articulados que reflejan la importancia de la educación de las personas con necesidades educativas especiales y la inclusión en diversos ámbitos (educativos, culturales, deportivos y recreativos).

En este sentido, como primera instancia la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), establece en los artículos 102 y 103, que el hecho educativo es un derecho humano y un deber social, gratuito y obligatorio, además que está garantizada la educación integral, de calidad, en igualdad de condiciones y oportunidades, incluyendo a las personas con necesidades especiales o con discapacidad.

Por tal razón, la educación para las personas con autismo es un derecho garantizado por el Estado Venezolano, donde la práctica educativa debe considerar las necesidades, intereses, potencialidades, habilidades y destrezas para lograr su independencia en cualquier ámbito social.

También existe una documentación legal que brinda protección y formación integral a los niños y jóvenes con necesidades educativas especiales, tal y como se expresa en la Ley Orgánica de Educación (2009), donde indica en su articulado 6c, 14 y 26, que la educación es un deber permanente, continuo, integral, inclusiva;

donde las personas con necesidades especiales que por sus características y condiciones específicas requieren de adaptaciones curriculares que responda a las exigencia de los diferentes niveles educativos.

En consecuencia, según la presente autora las instituciones educativas deben acceder a la atención integral de las personas con autismo, tomando en cuenta sus individualidades de manera que la práctica educativa se logre en correspondencia a las necesidades que requiere el estudiante.

Por otra parte tenemos, la Ley Orgánica para la Protección del Niño, Niña y del Adolescente (Ministerio Público, 2007), en sus artículos 3 y 61 donde contempla la igualdad de todos los niños, niñas y adolescentes sin discriminación de ninguna especie, además de garantizar la aplicación de programas educativos específicos para la población con necesidades especiales.

Igualmente, es importante mencionar que en los artículos 1, 3, 4, 5 y 7 de la Resolución N° 2005 del Ministerio de Educación (1996), donde expresa claramente que los planteles educativos oficiales y privados deben garantizar el ingreso, prosecución escolar y culminación de estudios de los educandos con necesidades educativas especiales, asimismo, deben desarrollar programas específicos en función a las necesidades presentadas y deben coordinar actividades informativas, formativas, culturales, recreativas y deportivas, dirigidas a la comunidad en general, con el objeto de propiciar la integración familiar y social del estudiante. Al mismo tiempo que el Ministerio de Educación facilite cursos, talleres de actualización y eventos de carácter científico-pedagógico para el mejoramiento profesional del personal a cargo de esta población.

Y para finalizar con este apartado legal, se refleja la Ley para las Personas con Discapacidad (Ministerio del Poder Popular para la Salud, 2007), destacando como importante aporte para la investigación, los artículos 18,19 y 21; donde se establece la Educación para personas con Discapacidad, la Libertad de Enseñanza y una Educación sobre Discapacidad, asumiendo el Estado que tomará en cuenta las

características, condiciones y modalidades de la educación para las personas con discapacidad, atendiendo a las cualidades y necesidades individuales, garantizando la inclusión de programas permanentes relativos a la personas con condición.

El Estado Venezolano constituye un apoyo jurídico a las personas con necesidades educativas especiales establecido en las leyes, documentos y resoluciones para tal fin, con el objeto fundamental de garantizarle la integración escolar, a través de un proceso continuo y sistemático, en igualdad de condiciones y oportunidades que implique el desarrollo de estrategias específicas a corto, mediano y largo plazo, con servicios y tratamientos de apoyo en búsqueda de una atención educativa integral.

Marco Metodológico

Este segmento hace referencia a las estrategias, métodos y procedimientos necesarios para alcanzar los objetivos propuestos, contempla el tipo de investigación, diseño de investigación, población, técnicas e instrumentos de recolección de datos y técnicas e instrumentos para el análisis de los resultados.

Para Pérez (2006), el Marco Metodológico es la secuencia de actividades y procedimientos lógicos que permiten desarrollar una investigación dentro del marco del Método Científico.

Tipo de Investigación

De acuerdo con los objetivos de la investigación, este estudio estuvo enmarcado, en la modalidad de una investigación de campo, la cual está definida según el Manual para la presentación de Trabajos de Grado de Especialización, Maestría y Tesis Doctorales (UPEL, 2008) como: “El análisis sistemático de problemas en la realidad, con el propósito bien sea de describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza y factores constituyentes, explicar sus cauces y efectos, o predecir su ocurrencia, haciendo usos de métodos característicos...” (p.14).

Según Cázares, Christen, Jaramillo, Villaseñor y Zamuro (2000), la investigación cuantitativa de campo:

“es aquella en que, el mismo objeto de estudio sirve de fuente de información para el investigador. Consiste en la observación, directa y en vivo, de cosas, comportamiento de personas, circunstancias en que ocurren ciertos hechos; por este motivo la naturaleza de las fuentes determina la manera de obtener los datos” (p.18).

Por lo cual la presente investigación, recolecta la información desde los informadores primarios, directamente se observan los hechos tal y como se presentan en su contexto real y en un tiempo determinado o no, para luego analizarlos. Por lo tanto, en este diseño no se construye una situación específica sino que se observan las que existen.

Diseño de Investigación

El diseño de investigación según Arias (2006) “...es la estrategia que adopta el investigador para responder al problema planteado” (p.95); en este caso se aplicó un diseño de investigación de campo no experimental, debido a que no se hizo una manipulación directa del problema, simplemente se realizó un análisis a groso modo sobre el abordaje psicoeducativo que se lleva a cabo en el Instituto de Educación Especial “Dr. Pedro González Melián” a los niños que presentan la condición TEA.

Población

Según Hernández, Fernández y Baptista (2000), “la población se refiere a la totalidad del fenómeno a estudiar la cual debe poseer características comunes” (p.157). La población es todo lo que va a ser estudiado, el cual presenta características comunes para la adquisición de los resultados.

En el presente estudio, la población estuvo constituida por 11 docentes, profesionales de la Educación Especial, pertenecientes al Instituto de Educación Especial “Dr. Pedro González Melián”, ubicado en la Parroquia El Paraíso. Esta población es totalmente homogénea, ya que tienen la misma profesión que permite abordar el tema central de esta investigación y de acuerdo con Arias (2006), esto “se presenta cuando la población tiene variables o características que son comunes a todos sus integrantes” (p.80).

En el caso de esta investigación, no se ejecuta un estudio para la muestra ya que a todas las personas tomadas en cuenta dentro de la institución se les realizará la encuesta, por ser una población pequeña de modo que puede ser abarcada en el tiempo y con los recursos del investigador.

Técnicas e Instrumentos para la recolección de datos

Las técnicas e instrumentos de recolección de datos forman parte de un proceso particular, donde se debe tener presente que permitirán obtener información sobre el tema objeto de estudio. Las técnicas son las diversas maneras de indagación de datos requeridos para llevar a cabo la investigación y los instrumentos constituyen los medios materiales previstos para registrar la información.

En este orden de ideas, Alfonzo (2001), sostiene que un dato es “una información que sirve de fundamento para aclarar, explicar, rechazar, confirmar, probar una idea relacionada con el problema que se investiga” (p.98).

El instrumento que se utilizó en la investigación fue el cuestionario, según Munich (1997), “es un formato redactado en forma de interrogatorio donde se obtiene información acerca de las variables que se van a investigar” (p.163).

Según Ruiz Bolívar (2008), citado en Molero (s/f), señala que “el cuestionario se identifica en tres categorías: a) tipos de respuestas (cerradas, abiertas, semi cerradas y mixtas), b) momento de codificación y c) forma de administración”. En este sentido, el cuestionario que se diseñó en esta investigación estuvo enmarcada en 21 preguntas de respuestas cerradas y 1 de respuesta abierta.

Por lo tanto, las respuestas cerradas presentan un número de ítems o alternativas que le permite al encuestado marcar una o más alternativas en función de lo que conoce.

Mientras, que la respuesta abierta requiere que el encuestado escriba su respuesta en el espacio designado para ello. Estas interrogantes permitieron analizar los datos relacionados con las características propias del fenómeno estudiado.

Técnicas e Instrumentos para el análisis de los resultados

El análisis de los resultados de la investigación de forma cuantitativa, según

Lárez (2002), es “cuando la variable se expresa en la perspectiva interpretativa, crítica y numérica utilizando diferentes procedimientos de acceso a la realidad. Se recurre a procesos matemáticos, estadísticos y analíticos” (p.15), siendo un proceso de ordenación tabulación y expresión en porcentajes.

En este sentido, para el análisis de los datos se recurrió a un programa para computadora; según los autores Hernández y cols. (2000), “cada paquete tiene su propio formato, instrucciones, procedimientos y características” (p.418). Por tal razón, en la presente investigación, se utilizó el programa IBM SPSS 19 Statistics (Statistical Package for the Social Sciences versión 19), el cual es un programa que permite tabular, agrupar y presentar los datos estadísticos para luego ser analizados por la investigadora. Por consiguiente, las respuestas adquiridas, se analizaron desde un enfoque cuantitativo, para lo cual fue necesaria la utilización de los procedimientos que caracterizan la estadística descriptiva, a saber frecuencia y porcentajes por preguntas. Posteriormente se elaboraron cuadros con sus respectivos análisis.

Hernández y cols. (2000), también refieren que “el método que se emplea en esta investigación se debe a un método deductivo, ya que como señalan los autores parte de una premisa general para obtener las conclusiones de un caso particular”. Por consiguiente, se refleja en el análisis de los resultados el abordaje psicoeducativo de los estudiantes con TEA atendidos en el Instituto de Educación Especial “Dr. Pedro González Melián”, durante el año escolar 20142015.

Análisis e Interpretación de los Resultados

A continuación, se describe la presentación y análisis de los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento de recolección de información a los once (11) docentes de aula, todos de sexo femenino (100% de la población), pertenecientes al Instituto de Educación Especial “Dr. Pedro González Melián”, a objeto de conocer el Abordaje psicoeducativo a niños con TEA de dicha institución.

Para la realización del análisis, es de suma importancia conocer el nivel académico del grupo de docentes entrevistados, en total fueron 11, sin embargo, 2 de ellos no contestaron estos datos, por tal razón, se pudo evidenciar que 9 de los encuestados representan el 88,9% que poseen estudios universitarios, los cuales varían desde T.S.U en Educación Especial hasta Licenciados y Profesores de Educación Especial, en el área de Retardo Mental, esto quiere decir que los docentes están formados académicamente en el área de atención que tiene como eje fundamental la institución donde laboran, resaltando que ninguno de los encuestados poseen estudios de cuarto nivel (Especialidad y/o Maestría).

Cuadro N° 1
Nivel educativo que poseen los docentes de la institución

Nivel Educativo	Frecuencia	Porcentaje
E.Especial R.M	1	11,1
Integ. Disc/ Espec	1	11,1
Lic.	1	11,1
Lic. E. Esp. R.M	1	11,1
Lic. Educación	1	11,1
Prof. E. Esp. R.M	1	11,1
R.M	1	11,1
T.S.U E. Esp. R.M	1	11,1
Total	9	100,0

Fuente: Docentes del I.E.E. “Dr. Pedro González Melián”. Autor Arrieta (junio 2015).

Por otro lado, se constata que la edad promedio del grupo de 11 docentes entrevistados es variada, aunque faltaron por contestar 2, se pudo observar oscilan entre los 25 y 47 años. De la misma manera, 2 docentes no contestaron los años de servicios, no obstante, en las respuestas dadas por los 9 encuestados, se pudo evidenciar que fluctúan entre 2 y los 21 años. Atendiendo a estas consideraciones, en ambos criterios se puede evidenciar la diversidad, ya es un grupo de profesionales relativamente jóvenes, todas las docentes son especialistas en correspondencia al área de atención que imparte dicha institución, además que en su mayoría cuentan con pocos años de servicios en el sistema educativo.

Cuadro N° 2
Edad de los docentes

	Edad	Frecuencia	Porcentaje
Válidos	25	1	11,1
	28	1	11,1
	29	1	11,1
	30	1	11,1
	41	2	22,2
	43	1	11,1
	46	1	11,1
	47	1	11,1
	Total	9	100,0

Fuente: Docentes del I.E.E. “Dr. Pedro González Melián”. Autor Arrieta (junio 2015).

Cuadro N° 3
Años de servicios

Años de servicios	Frecuencia	Porcentaje	
Válidos	12	1	11,1
	18	1	11,1
	2	1	11,1
	21	1	11,1
	5	1	11,1
	7	2	22,2
	8	1	11,1
	9	1	11,1
Total	9		100,0

Fuente: Docentes del I.E.E. “Dr. Pedro González Melián”. Autor Arrieta (junio 2015).

Para caracterizar al grupo de docentes en cuanto al conocimiento que tienen acerca de la población atendida con TEA, se realizan preguntas puntuales que le permite a la investigadora analizar el abordaje psicoeducativo que se imparte en esta institución. Para tal efecto, se realizan las siguientes interrogantes:

¿Conoce usted, a qué edad se puede diagnosticar a un niño que presenta características que están dentro del Trastorno del Espectro Autista?, en esta respuesta se evidencia que los entrevistados coinciden en tres de ellas, donde los ítems **6 meses, 8 meses y 1 año** obtuvieron 11 respuestas cada una, lo que equivale al 100%; mientras que el ítems de **3 años** recibió 8 respuestas que equivale al 72,7 %. En consecuencia, se puede decir que en su mayoría los encuestados tienen conocimiento de una edad probable para realizar el diagnóstico. Las personas con TEA son diagnosticadas durante sus primeros años de vida, por presentar una serie de características que los diferencian de los niños con desarrollo evolutivo normal.

Cuadro N° 4
Edad en la se puede diagnosticar

Edad para diagnosticar	Frecuencia	Porcentaje
Válidos		
6 meses	11	100
8 meses	11	100
1 año	11	100
3 años	8	72.7
4 años	0	0
6 años	0	0
Total	11	100,00

Fuente: Docentes del I.E.E. “Dr. Pedro González Melián”. Autor Arrieta (junio 2015).

¿De las siguientes características, cuál considera usted que corresponden al Trastorno del Espectro Autista?, es evidente de acuerdo a las respuestas dadas, las características más conocidas por los entrevistados es cuando presentan **fallas en la interacción social** (100%) y **falla en el lenguaje verbal** (90,9%), estos aspectos son bien determinantes en el desarrollo evolutivo del niño, pero también pueden presentarse otros rasgos, tal y como señalaron a los **problemas conductuales** (63,6%), las **ecolalias** (72,7%), el **déficits visual** (18,2%) y las **costumbres atípicas** (81,8%); esta última característica fue destacada con un porcentaje alto, se presume que pudo haberse confundido el encuestado para referirse a los comportamientos sociales estereotipados y rígidos que pueden aparecer en estos niños; por otro lado, dos personas consideraron que presentan **déficits visual** y al comparar con las características actuales observadas en las personas con TEA, esta manifestación no suele ser tan común.

Cuadro N° 5
Características que presentan las personas con TEA

Nivel Educativo	Frecuencia	Porcentaje
Falla de Interacción Social	11	100,0
Falla Lenguaje Verbal	10	90,9
Problemas conductuales	7	63,6
Presenta costumbres atípicas	9	81,8
Presenta ecolalias	8	72,7
Presenta déficits visual	2	18,2
Total	11	100,0

Fuente: Docentes del I.E.E. “Dr. Pedro González Melián”. Autor Arrieta (junio 2015).

¿Conoce usted, las estrategias metodológicas adecuadas para trabajar en el aula con niños que presenten la condición TEA?, en esta pregunta los docentes tendrían que señalar uno de los cuatro ítems (sí, no, poco, mucho), obteniendo el **sí** 7 respuestas que equivalen al 63,6%, **poco** obtuvo 4 respuestas con un total de 36,4%, mientras que los ítems **no** y **mucho** no fueron contestadas. Puede inferirse de acuerdo a la contestación, los docentes están en conocimiento del tipo de estrategia que debe aplicarse en el aula para el abordaje educativo de los niños con TEA.

Cuadro N° 6
Conoce las estrategias metodológicas

estrategias metodológicas		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	si	7	63,6
	poco	4	36,4
	Total	11	100,0

Fuente: Docentes del I.E.E. “Dr. Pedro González Melián”. Autor Arrieta (junio 2015).

¿De las siguientes estrategias metodológicas, seleccione las que utiliza en el aula para el abordaje psicoeducativo de los niños con TEA?, como resultado de esta pregunta se evidencia que los docentes tiene un acertado conocimiento de algunas estrategias metodológicas y didácticas, entre ellas las más utilizadas según el resultado de 8 personas que coincidieron en el **método TEACCH** y **las Claves visuales** con 72,7%, seguidamente 7 personas señalaron como segunda opción el **juego simbólico** y la **lectura funcional** con 63,6% y 6 personas consideraron el **método estructurado** con 54,5%. Ciertamente, las respuestas con alto porcentaje son las estrategias sugeridas para el abordaje de niños con TEA, el método TEACCH es empleado para el tratamiento y educación de niños con autismo, con el propósito de estructurar el entorno de estos estudiantes mediante el empleo de claves visuales y de igual manera para fomentar la comunicación a través del uso de sistemas alternativos de comunicación, pretendiendo incrementar y mejorar la motivación, para que logre el desarrollo de la habilidad de explorar y aprender. Aunado a esto, el docente debe evaluar las habilidades de aprendizaje de la persona con TEA y diseñar métodos de enseñanza y estrategias considerando no sólo su edad sino el nivel de desarrollo e integridad cognitiva.

Cuadro N° 7
Estrategias metodológicas utilizadas en el aula

Estrategias metodológicas	Frecuencia	Porcentaje
Método TEACCH	8	72,7
Juego simbólico	7	63,6
Pictogramas	0	0
Método NSC	0	0
Lectura funcional	7	63,6
Claves visuales	8	72,7
PECS	0	0
Método estructurado	6	54,5
Total	11	100,00

Fuente: Docentes del I.E.E. “Dr. Pedro González Melián”. Autor Arrieta (junio 2015).

Realiza variedad en las actividades para el abordaje psicoeducativo de los niños con TEA, que para el resto de los estudiantes?, los docentes ante esta pregunta respondieron casi equitativos en dos respuestas, ya que 5 dijeron que **a veces** varían la actividad, lo que corresponde a un 45,5%; por otro lado, 4 de los encuestados respondieron que **sí** hacen variaciones en las actividades, lo que responde a un 36,4%; mientras que las opciones de **no** y **siempre** obtuvieron una contestación que equivale al 9,1%, se puede inferir entonces, que los docentes ante las características individualidades, habilidades, destrezas y necesidades presentadas en los niños con TEA dentro del aula, realizan las actividades considerando estos aspectos, lo que hace que el niño este integrado al ámbito escolar, suponiendo que las actividades aplicadas van acorde a esas consideraciones para el beneficio de un aprendizaje significativo.

Cuadro N° 8
Realiza variedad de actividades

Variedad de actividades	Frecuencia	Porcentaje
Sí	4	36,4
No	1	9,1
A veces	5	45,5
Siempre	1	9,1
Total	11	100,0

Fuente: Docentes del I.E.E. “Dr. Pedro González Melián”. Autor Arrieta (junio 2015).

Considera necesario realizar adecuaciones curriculares para la atención educativa de los estudiantes con TEA? en relación a la contestación a esta interrogante, los encuestados tendrían que señalar uno de los cuatro ítems (sí, no, a veces, siempre), donde el ítems **sí** tuvo 6 señalamientos con un porcentaje de 54,5 %, **a veces** adquirió un 36,4%; mientras que la opción **siempre** obtuvo un 9,1 %. Lo expresado por los docentes, refiere a que sí realizan adecuaciones curriculares para la atención educativa de sus estudiantes con TEA, siendo importante este resultado ya que para la elaboración del plan de atención se debe considerar el nivel

intelectual, priorizando los objetivos y las estrategias de enseñanzas en correspondencia a sus individualidades.

Cuadro N° 9
Realiza adecuaciones curriculares

Adecuaciones curriculares		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Si	6	54,5
	A veces	4	36,4
	Siempre	1	9,1
Total		11	100,0

Fuente: Docentes del I.E.E. “Dr. Pedro González Melián”. Autor Arrieta (junio 2015).

Mencione las estrategias que emplea para trabajar con niños TEA, esta pregunta fue abierta a la espera de que los docentes mencionarán todas las estrategias que utilizan para el abordaje psicoeducativo en estos estudiantes, en este sentido, fue evidente que de las 11 encuestas realizadas, solo 5 fueron las contestadas, coincidiendo 4 personas en las siguientes respuestas: 3 de los docentes emplean las claves visuales, 2 de ellas respondieron que utilizan la rutina escolar, 2 concuerdan en la estructuración del ambiente y otras 2 que recurren al método Teacch; por otro lado, estas mismas 5 docentes también emplean agendas de trabajo, anticipación, trabajo 1 a 1, elogios, reconocimientos, juegos simbólicos, pictogramas, cronograma de actividades, apoyo físico y verbal. Todas las estrategias recién mencionadas forman parte de las sugerencias realizadas en las diferentes literaturas de cómo trabajar con niños TEA, se infiere que al emplear este cúmulo de estrategias toman en cuenta las individualidades y necesidades de cada estudiante, sin embargo, sería importante indagar el hecho de que 6 de los docentes encuestados no respondieron ante la pregunta formulada, cabría entonces preguntarse ¿qué tipo de estrategias aplican estos docentes ante la presencia de un niño con TEA en el aula? o al contrario ¿siendo esta institución una unidad operativa con atención al área de Retardo Mental, no tienen los docentes ideas claras en cuanto a los planes

educativos específicos a ejecutar con la población TEA?. Se evidencia que los docentes poseen conocimiento de los métodos y estrategias que se deben implementar en el abordaje psicoeducativo, sin embargo, se puede presumir que siendo está una pregunta donde debían ser explícitos en su respuesta, los encuestados no tienen el dominio del tema para la aplicabilidad de esos métodos y estrategias, por tanto se les hace cuesta arriba justificar cuáles son las que utilizan. La consecuencia de esto podría ser que el personal no está formado y ni actualizado en el área del autismo específicamente.

De los siguientes Tratamientos Biomédicos y Alternativos, seleccione los más importantes para el abordaje psicoeducativo de los estudiantes con TEA?, esta pregunta realizada a los docentes, resulta de suma importancia el hecho de conocer que no solo tengan alguna noción del abordaje en cuanto a estrategias, métodos y técnicas pedagógicas que puedan utilizar en el aula, sino que también existen otras alternativas terapéuticas y clínicas que apoyan ese abordaje psicoeducativo, como lo son los tratamientos alternativos y biomédicos más relevantes para la atención integral del niño con TEA, ahora bien, ante la pregunta realizada se evidencia que los docentes tienen algún conocimiento de ello, resultando que 10 docentes coinciden en que la **terapia conductual** y **las dietas** son importantes en el abordaje de los estudiantes con TEA, reflejado con 90,9%, seguidamente 7 docentes señalan que la **terapia de lenguaje** y la **terapia ocupacional** son significativas con un 63,6%, posteriormente le dan valor 6 docentes a la **interacción social** y **tratamiento vitamínico** con un 54,5%, luego 3 de los encuestados dicen que el **programa Leopoldo** también podría emplearse reflejándose en un 27,3 % y por último 1 docente señala la **ritmoterapia** con un 9,1 %. Es evidente, que los docentes consideran los tratamientos biomédicos y alternativos como sistemas de apoyo para el abordaje psicoeducativo de los niños con TEA, resultando ser de mucha importancia ya que complementan y apoyan la labor pedagógica que se desarrolla en el aula, además que acentúan las ganancias en el ámbito social, comunicativo y conductual para el mejor desenvolvimiento del estudiante ante el contexto donde se encuentre, siempre tomando en cuenta sus características individuales, necesidades, intereses y potencialidades.

Cuadro N° 10

Importancia de los Tratamientos Biomédicos y Alternativos

Tratamientos Biomédicos y Alternativos	Frecuencia	Porcentaje
Terapia conductual	10	90,9
Programa Leopoldo	3	27,3
Interacción social	6	54,5
Ritmoterapia	1	9,1
Tratamiento vitamínico	6	54,5
Terapia de lenguaje	7	63,6
Terapia ocupacional	7	63,6
Dietas	10	90,9
<hr/>		
Total	11	100,0

Fuente: Docentes del I.E.E. "Dr. Pedro González Melián". Autor Arrieta (junio 2015).

Conclusiones

Como resultado de la investigación realizada y al analizar los datos obtenidos a través de la encuesta, se pudo conocer cuál es el abordaje psicoeducativo que brindan los docentes del Instituto de Educación Especial “Dr. Pedro González Melián” de acuerdo a los objetivos planteados.

El Instituto de Educación Especial que formó parte de este trabajo investigativo, cuenta con un grupo de profesionales que poseen títulos universitarios en el área de Retardo Mental, no obstante, cuentan con un mínimo conocimiento del área de Autismo, en este sentido, se pudo evidenciar que tienen la disposición para brindar atención educativa a este grupo de estudiantes, manifestando mediante sus respuestas que conocen aspectos puntuales sobre la caracterización de esta población, en cuanto a que son niños diagnosticados en sus primeros años de vida, debido a la manifestación de una serie de alteraciones en el desarrollo y que muestran cambios que pueden oscilar desde las dificultades en las interacciones sociales, aparición de comportamientos estereotipados y restringidos y carencia o ausencia de lenguaje.

Por lo tanto, para dar respuesta al primer objetivo específico de la investigación que está referido a la identificación de los métodos de enseñanza que utilizan los docentes del Instituto de Educación Especial “Doctor Pedro González Melián”, para el abordaje psicoeducativo de los estudiantes con TEA que se encuentran en sus aulas.

En líneas generales, se pudo probar a través de las contestaciones dadas que los docentes poseen información puntual de aquellos métodos de enseñanzas que son utilizados en la práctica educativa para estos niños, reflejándose en las respuestas de opción delimitada una variación entre el 63,6 % y un 36,4 %, que demuestran el conocimiento que poseen sobre los métodos y estrategias adaptables en la atención de dichos estudiantes, sin embargo, en la mayoría de los encuestados ante la interrogante que solicitaba la mención de esos métodos y estrategias de

enseñanza que utilizan en el aula, no fueron contestadas, se puede presumir que exista desconocimiento en la aplicabilidad de las estrategias metodológicas o tienen poco dominio en la ejecución de las mismas.

El método de enseñanza señalado con mayor significación por los encuestados fue el TEACCH con un 72,7 %, siendo un método que se basa en la persona con TEA y en desarrollar un plan específico en habilidades, intereses y necesidades, con la determinación de un objetivo principal en cuanto a la promoción de la independencia efectiva en el hogar, en la escuela, y en la comunidad; a través de la implementación de planes individualizados que contribuya a controlar los problemas de comportamiento y mejorar las habilidades sociales, de lenguaje y de aprendizaje.

Del mismo modo, el sistema de comunicación por intercambio de imágenes (PECS), es un método significativo para el abordaje del niño con TEA, aun cuando estaba presente entre las opciones de la encuesta, no obtuvo contestación, probablemente por desconocimiento de los docentes, sin embargo, se debe destacar que este es un programa que facilita mediante un proceso estructurado, la utilización de símbolos gráficos en función de intercambios comunicativos, que se lleva a cabo por fases, secuenciadas en sub fases de menor a mayor dificultad y con diferentes niveles de apoyo, además de ser un programa predominantemente visual muy adecuado para este grupo de niños.

Por otra parte, en el segundo objetivo de esta investigación que consistía en caracterizar cuáles son los métodos de enseñanza utilizados en el Instituto de Educación Especial “Doctor Pedro González Melián”, en el abordaje psicoeducativo de los estudiantes con TEA, se puede señalar que existe en la mayoría de los docentes una escasa determinación de los métodos de enseñanzas aplicados en el aula, sin embargo, las estrategias señaladas por algunos de ellos con mayor frecuencia en su aplicabilidad fueron la lectura funcional, juego simbólico y la utilización de claves visuales, reflejados con un 72,7 % y 63,3 %, lo que implica que la implementación de estas herramientas educativas podrían facilitar el proceso

de enseñanza aprendizaje, la interacción social, el desarrollo de habilidades básicas de comunicación funcional y espontánea, considerando las potencialidades, necesidades e intereses de los niños con TEA presentes en el aula de clase.

Y para finalizar, con respecto al tercer objetivo se planteó analizar el abordaje psicoeducativo de los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) llevado a cabo por los docentes del Instituto de Educación Especial “Doctor Pedro González Melián” del Distrito Escolar N° 3 de la parroquia paraíso en Caracas, durante el período escolar 2014 -2015, se debe destacar que en los resultados obtenidos de la encuesta es fácil determinar que aun cuando existe algún conocimiento sobre las características presentadas por los estudiantes con TEA y puedan que también tengan alguna noción sobre las estrategias, métodos y técnicas de enseñanza a utilizar con estos niños, no son evidentes prácticas educativas notorias que permitan establecer el abordaje psicoeducativo llevado a cabo en la presente institución ya que existen divergencias entre lo que conocen y lo que aplican en su atención educativa.

De allí que, la selección de técnicas, estrategias y métodos de enseñanza deben estar presentes en toda práctica educativa, considerando las características individuales de los estudiantes, que permita atender esas particularidades en el ámbito educativo, social, terapéutico y clínico.

Ante todo lo mencionado, se pudo establecer que el abordaje psicoeducativo como proceso educativo permite al docente pormenorizar la información científica, actual y relevante del estudiante, para indicar la determinación de un plan de atención que responda a las características individuales, fortalezas, intereses y debilidades de los niños con TEA presentes en su aula de clase.

Recomendaciones

Sobre la base de lo mencionado en las conclusiones, se proponen las siguientes sugerencias:

Se invita a los profesionales de dicha institución que podrían ampliar el rango de conocimiento que poseen sobre los niños con la condición TEA, a través de conversatorios internos que accedan afianzar dichos aspectos, ya que la caracterización de estas personas es un punto importante porque permite brindarle una atención educativa integral tomando en cuenta sus particularidades.

De igual manera, se sugiere que el personal docente del Instituto de Educación Especial “Dr. Pedro González Melián”, programe actividades de formación profesional permanente y actualizada relacionadas a la ampliación del conocimiento en el área del Autismo, que permita la profundización y apropiación del uso de estrategias, métodos y técnicas de enseñanza eficaces, además de la realización de adaptaciones curriculares acorde a las características individuales de la población, todo esto con el objeto de que se pueda llevar a cabo la integración escolar de dichos estudiantes en el Instituto de Educación Especial, tal y como está establecido en la Conceptualización y política de la modalidad en Venezuela.

Asimismo, se propone realizar convenios con instituciones formadas en el área de autismo, tales como fundaciones, corporaciones civiles y demás organismos para capacitar a los docentes y comunidad educativa con el fin de ofrecer preparación constante que permita satisfacer las necesidades de los educandos con TEA .

Referencias Bibliográficas

- Aguirre, P., Álvarez, R., Angulo, M. y Prieto, I. (s/f). *Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de trastornos generales del desarrollo 5*. Consejería de Educación. Junta de Andalucía. Disponible en: http://www.juntadeandalucia.es/educacion/portaerverroes/documents/10306/1513789/tras_desarrollo.pdf. Recuperado el: 05/01/2015
- Albarrán, A. y Macías, M (2007). *Aportaciones para un modelo psicoeducativo, en el servicio de psiquiatría del Hospital Civil Fray Antonio Alcalde en Guadalajara*. Jalisco, México. Investigación en Salud, vol. IX, núm. 2, pp. 118-124. Centro Universitario de Ciencias de la Salud Guadalajara, México. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14290206>. Recuperado el: 02/01/2016.
- Alfonzo, M (2001). *Metodología de la Investigación*. Editorial Trillas. México.
- Araya, F (s/f). *Terapias alternativas en TEA*. Escuela Especial Raíces. Disponible en: <http://es.slideshare.net/panchinis/terapias-alternativas-en-tea>. Recuperado el: 11/01/2016.
- Arias, F (2006). *El Proyecto de Investigación*. Editorial Episteme. Caracas.
- Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2014). *Clasificación del DSM-V. Trastorno del Desarrollo Neurológico*. Disponible en : https://www.academia.edu/7709881/Guia_de_consulta_de_los_criterios_del_DSM-V_en_espa%C3%B1ol. Recuperado el: 05/01/2016.
- Camargo, M., Calvo, G., Franco, M., Vergara, M., Londoño, S., Zapata, F. y Garavito, C. (s/f). *Las necesidades de formación permanente del docente*. Revista de educación y educadores N° 7. Disponible en: dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2041051.pdf. Recuperado el: 10/01/2016.
- Cázares, L., Christen, M., Jaramillo, E., Villaseñor, L. y Zamudio, L. (2000). *Técnicas actuales de investigación documental*. Editorial Trillas. México. D.F. Disponible en: <http://www.estudiarme.com/UAE/tbi/TecnicasActuales-de-Investigacion-de-Cazares.pdf>. Recuperado el 02/01/2016.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). *Capítulo VI. De los Derechos Culturales y Educativos. Artículos 102_103*. Disponible en: http://www.cne.gob.ve/web/normativa_electoral/constitucion/titulo3.php#cap6. Recuperado el: 03/01/2016.

- Díaz Barriga, F y Hernández, G., (2001). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo*. Editorial McGRAW-HILL. México.
- Espinosa, F (2002). *Terapias y técnicas conductuales*. Disponible en: www.members.fortunecity.es/robertotexto/archivo2/modificación_conducta_a.htm
Recuperado el: 03/01/2016.
- Felici, M (2005). *Intervenciones psicoeducativas en el espectro autista. Maestría en la Escuela de la Diversidad: Educación inclusiva, construyendo una escuela sin exclusiones*. Universidad Internacional de Andalucía, España. Disponible en : http://dspace.unia.es/bitstream/handle/10334/195/0067_Felici.pdf?sequence=1. Recuperado el: 03/01/2016.
- Gaceta Oficial de la República de Venezuela N° 35.396 (1994). *Resolución N°123*. Disponible en: www.pgr.gob.ve/dmdocuments/1994/35396.pdf. Recuperado el: 05/01/2016.
- Gallego, M. (2012). *Guía para la integración del alumnado con TEA en Educación Primaria*. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad – INICO. Salamanca. Disponible en: http://autismodiario.org/wpcontent/uploads/2013/12/Guia_integracion_alumnadoTEA_GALLEGO2012-1.pdf. Recuperado el 03/01/2016.
- Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, P. (2000). *Metodología de la Investigación*. Editorial McGRAW-HILL. México.
- Lárez, I. (2002). *Metodología de la investigación*. Editorial Trillas. México.
- Ley Orgánica de Educación (2009): *Artículos 6, 14, 26*. Disponible en : www.me.gob.ve/ley_organica.pdf. Recuperado el 03/01/2016.
- López., S; García., C, y Ordoñez., S. (2008): *La intervención escolar en los trastornos del espectro autista*. REVISTA GALEGO-PORTUGUESA DE PSICOLOGÍA E EDUCACIÓN. 121-131. Disponible en: http://ruc.udc.es/bitstream/2183/7616/1/RGP_16_art_8.pdf. Recuperado el 06/01/2016.
- Martín., C. (2014): *Propuesta de Intervención en el juego con personas con autismo en el aula de educación infantil*. Universidad de Valladolid. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/5166/1/TFGB.475.pdf>. Recuperado el 05/01/2016.
- Ministerio de Educación, (1996). *Resolución N° 2005*. Disponible en: http://mda.una.edu.ve/UserFiles/file/Resoluci%C3%B3n%202005%20_1996.pdf. Recuperado el: 08/01/2016.

- Ministerio de Educación (1997). ***Conceptualización y Política de la Atención Educativa Integral de las Personas con Autismo***. Caracas, Venezuela. Disponible en: <http://www.unamerida.com/archivospdf/Area%20Autismo.pdf>. Recuperado el 02/01/2016.
- Ministerio para el Poder Popular para la Salud. (2007). ***Ley para las Personas con Discapacidad***. Disponible en: www.minvih.gob.ve/faami/phocadownloadpap/Leyes.../discapacidad.pdf. Recuperado el: 06/01/2016.
- Ministerio Público (2007). ***Ley Orgánica para la Protección del Niño y del Adolescente. Artículos 6 y 61***. Disponible en: <http://www.lopnna.com.ve/wp-content/uploads/2014/01/LEY-ORGANICA-PARA-LA-PROTECCION-DE-NINOS-NINAS-Y-ADOLESCENTES.pdf>. Recuperado el 03/01/2016.
- Monereo, C. y Pozo, J., (1999). ***El aprendizaje estratégico***. Editorial Madrid. Aula XXI. Santillana. España- Madrid. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Carles_Monereo/publication/44428012_El_aprendizaje_estratgico_ensear_a_aprender_desde_el_curriculo_Juan_Ignacio_Pozo_y_Carles_Monereo_coordinadores/links/547a57720cf205d1687fadaf.pdf. Recuperado el 06/01/2016.
- Morelo, L. (s/f). ***Seminario***. Universidad Rafael Beloso Chacín. Disponible en: <http://www.urbe.edu/info-consultas/web-profesor/12697883/archivos/seminario/Contenido/4.-%20UnidadIV-CapituloIII.pdf>. Recuperado el: 18/01/2016.
- Morles., L. (2007). ***La enseñanza estructurada como estrategia para desarrollar las habilidades de autoayuda de los educandos con autismo del Instituto de Educación Especial Bolivariano ACOPANE***. Trabajo de Grado. Universidad del Zulia. Maracaibo-Estado Zulia. Disponible en: http://tesis.luz.edu.ve/tde_busca/archivo.php?codArchivo=607. Recuperado el 10/01/2016.
- Munich, L. (1997). ***Métodos y técnicas de investigación***. Editorial Mc Graw Hill. México.
- Negrón, L. (2002). ***El papel de los pediatras en el diagnóstico de los Síndromes Autistas***. II Seminario Internacional de Autismo. Caracas. Disponible en: <http://sovenia.net/Archivos/pediatra.doc>. Recuperado el 02/01/2016.
- Organización de las Naciones Unidas (ONU), (2008). ***Día Mundial de Concienciación sobre el Autismo***. Disponible en: <http://www.un.org/es/comun/docs/?symbol=A/RES/62/139>. Recuperado el 02/01/2016.

- Peralta, A. (s/f). **Fundación Bio abordajes del Autismo. Autismo y dieta libre de gluten.** Disponible en: <http://bioabordajesdelautismo.org/wpcontent/uploads/2014/07/nota-celico.pdf>. Recuperado el: 11/01/2016.
- Pérez, A. (2006). **Metodología de la investigación.** Fedeupel. Caracas.
- Pérez, L.; Guillén, A.; Pérez, M.; Jiménez, I. y Bonilla, M (s/f). **La atención educativa al alumnado con trastorno del espectro autista.** Consejería de Educación. Delegación Provincial de Sevilla. Centro del Profesorado de Alcalá de Guadaira. Disponible en: <http://www.adaptacionescurriculares.com/Autismo%201%20ATENCI%D3N%20%20A%20TEA.pdf>. Recuperado el 02/01/2016.
- Prieto, S. (2015). **Propuesta de un programa de educación para la salud para familiares de niños con trastorno del espectro autista.** Universidad de Valladolid. Facultad de Enfermería de Valladolid. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/11807>. Recuperado el 06/01/2016.
- Romero, L., Escorihuela, Z. y Ramos, A., (2009). **La actividad lúdica como estrategia pedagógica en educación inicial.** Revista Digital - Año 14 - N° 131. Disponible en: <http://www.efdeportes.com>. Recuperado el 02/01/2016.
- Ruiz, Y., (s/f). **Guía Básica Protocolo Biomédico.** Instituto de Investigación del Autismo de EU. Disponible en: <http://www.curandoelautismo.com/Pages.php?PageID=41>. Recuperado el: 11/01/2016.
- Solano, M. (2013). **Evaluación de la Asistencia Social y Sanitaria en personas con Trastorno del Espectro Autista.** Universidad de Salamanca. Disponible en:http://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/121995/1/TFM_SolanoS%C3%A1nchezM_Evaluaci%C3%B3n%20asistencia.pdf. Recuperado el 06/01/2016.
- Torras, M., (s/f). **Trastornos del espectro autista: Estrategias educativas para niños con autismo.** Universidad Internacional de Valencia. Disponible en:http://www.afundacion.org/docs/socialia/trastornos_espectro_autista_viu.pdf . Recuperado el 02/01/2016.
- Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL), (2008). **Manual para la elaboración de Trabajos de Grado de Especialización, Maestría y tesis Doctorales. Vicerrectorado de Investigación y Postgrado.** Caracas.
- Wing, L. (1988): **El autismo en niños y adultos. Una guía para la familia.** Editorial Paidós. Barcelona- España. Disponible en: www.casadellibro.com/libro-el-autismo-en-ninos-y-adultos.../1865814 Recuperado el 02/01/2016.

Wurst, E. (1984): *El Autismo*. Edición: Biblioteca Central de Venezuela. Caracas, Venezuela.