



Gobierno del Estado de Hidalgo
Secretaría de Educación Pública de Hidalgo
Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo

“Mi experiencia con niños autistas en el centro de terapias Yasko”.

Tesina modalidad informe académico

Eloim Salvador Peña



Gobierno del Estado de Hidalgo
Secretaría de Educación Pública de Hidalgo
Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo

Unidad UPN 131

“Mi experiencia con niños autistas en el centro de terapias Yasko”.

Tesina modalidad informe académico

Que para obtener el título de licenciado en Intervención Educativa

Eloim Salvador Peña

Pachuca de Soto, Hidalgo Enero 2018



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN Y SUPERACIÓN DOCENTE
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL-HIDALGO

UPN/CT/Of. No. 1154/2017-II
DICTAMEN DE TRABAJO

Pachuca de soto, Hgo., 04 de diciembre de 2017.

C. ELOIM SALVADOR PEÑA
PRESENTE.

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad, me permito informarle que, como resultado del análisis realizado a la Tesina Modalidad Informe Académico intitulada "*MI EXPERIENCIA CON NIÑOS AUTISTAS EN EL CENTRO DE TERAPIAS YASKO*", presentado por su tutora LIC. SAGRARIO CARDOZA AQUINO, ha sido **DICTAMINADO** para obtener el título de Licenciado en Intervención Educativa, al haber reunido los requisitos académicos establecidos al respecto por la institución.

Con base en lo anterior, tengo a bien informarle que puede ser presentado ante el H. Jurado que se le designará al solicitar su examen profesional.

ATENTAMENTE
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"

DR. ALFONSO TORRES HERNÁNDEZ
PRESIDENTE
H. COMISIÓN DE TITULACIÓN



C.c.p. - Depto. de Titulación. - Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo.
Documento válido por 60 días a partir de la fecha de expedición.

ATH/SCA/jahm

El principio de la sabiduría es el temor de Jehová;
Los insensatos desprecian la sabiduría y la enseñanza.

Proverbios 1:7

Quiero agradecer primeramente a Dios, por acompañarme durante todo este tiempo en la carrera y permitirme terminar un ciclo mas en mi vida, por ser mi fortaleza y mi guía en momentos de debilidad y angustia, gracias por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y felicidad.

A mi mamá Francisca Peña Barquera, gracias por todo el apoyo que me diste, por el amor, el cariño que solo una madre sabe dar, sin duda, la mejor mujer que he conocido. A ti, que con tu apoyo lograste que llegara a esta meta, porque con amor me mostraste la belleza de la vida, con tu ejemplo me enseñaste a vivir y a reír con el mundo, donde compartimos momentos felices, desvelos, ambiciones e inquietudes. Con paciencia forjaste en mis sueños, ilusiones y esperanzas, me hiciste crecer como persona, enseñándome a salir adelante en momentos difíciles para hacer de mi lo que hoy soy. A tu lado, la vida fue un regalo divino, porque eres y por siempre serás un ejemplo en mi vida. Todo lo que soy y todo lo que seré más adelante es y será gracias a ti, madrecita querida. Estemos lejos o cerca siempre te llevaré aquí en mi corazón como el bien máspreciado que tengo. Te amo mamá

A mis hermanos, Omar y Saraí, gracias por cada consejo, cada palabra de aliento que me dieron para salir adelante, ese apoyo incondicional y ese amor de hermanos, siempre les estaré agradecidos y los llevare en el corazón.

A la profesora Sagrario Cardoza Aquino, gracias por la paciencia que tuvo al encaminarme en el trabajo de titulación, gracias por cada consejo y por cada palabra de aliento que me dio cuando más lo necesité, por ese cariño brindado, por la amistad, por cada regaño que me dio, por las largas horas de plática, muchas gracias. Fue un placer poder encontrarme con usted, en esta etapa de mi vida.

A mi compañera Dulce María, que me brindó su apoyo a lo largo de la carrera, gracias por cada detalle y aportación a este documento.

A los profesores Edgar Jalpan, Rafael Castelán y Brisa... gracias por ayudar a completar este documento, por cada observación dada y por tomar su tiempo en revisar detalle a detalle cada uno de sus páginas.

Y en general, agradecer a cada uno de los profesores que estuvieron a lo largo de los 4 años en mi formación como LIE compartiendo sus saberes y habilidades, las cuales permitieron transformar y modificar mis saberes previos.

Índice

Introducción

Capítulo 1. El interventor educativo y sus prácticas profesionales

- 1.1 ¿Qué es la LIE? 8
- 1.2 ¿Qué son las Prácticas Profesionales? 12

Capítulo 2. Ubicación y contextualización del Centro de Terapias Yasko

- 2.1 Pachuca de Soto, Hidalgo 15
- 2.2 Centro de Terapias Yasko 16
 - a) Antecedentes 16
 - b) Modelo Amikoo 20
- 2.3 ¿Qué es el Trastorno del espectro autista? 22
 - a) Antecedentes del autismo 22
- 2.4 Diagnóstico enfocado en la comunicación 27
- 2.5 Comunicación en niños Autistas 36
 - a) Habilidades de comunicación en niños con el trastorno del espectro autista 37
- 2.6 El autismo y el centro de terapias Yasko 41

Capítulo 3. Mi experiencia en el Centro de Terapias Yasko

- 3.1 Descripción de mis experiencias 43

Conclusiones

Referencias

Anexos

Introducción

En el siguiente documento, daré cuenta de mi experiencia y alcances logrados a lo largo de mi primer periodo de Prácticas Profesionales (P.P), el cual se llevó a cabo durante el sexto semestre de la Licenciatura en Intervención Educativa (LIE) con línea de educación inclusiva, en la institución llamada Centro de terapias Yasko, que está ubicada en el centro de la ciudad de Pachuca de Soto, Hidalgo, trabaja en específico terapias y un sistema de educación no escolarizada en niños con características del espectro autista y síndrome de Asperger.

De esta manera comienzo mi trabajo abordando parte de la historia del trastorno del espectro autista, hasta como hoy en día es conocido dicho trastorno, para así poder arribar a un tema en específico, el cual está enfocado en la realización de un diagnóstico en la comunicación de niños autistas en el Centro de Terapias Yasko.

En dicho documento doy cuenta de las competencias alcanzadas a lo largo de licenciatura vinculándolas con la vida real y así poder reforzar cada uno de los conocimientos adquiridos durante mi formación como LIE.

Este trabajo consta de 3 capítulos, los cuales están divididos para lograr una buena lectura y comprensión, dando cuenta de lo que realicé en este primer periodo de prácticas.

En el primer apartado doy a conocer de manera general en qué consiste la Licenciatura en Intervención Educativa (LIE), qué son las prácticas profesionales, resaltando la importancia y la dedicación de cómo estas están organizadas. También menciono la importancia que estas tienen para la formación de un LIE.

En el segundo capítulo doy a conocer la ubicación del centro de terapias Yasko y su contextualización, mencionando su misión, visión, sus valores, la organización, antecedentes y la forma en que este centro trabaja. También menciono los antecedentes del autismo, y en general qué tanto impacta hoy en día en nuestra sociedad y por último doy a conocer el diagnóstico que realicé durante este primer periodo dentro de la institución

receptora. El cual se basó en la comunicación de niños con autismo, identificando las habilidades que caracterizan a niños con este espectro.

En el capítulo 3 se encuentra escrita mi experiencia dentro del centro de terapias Yasko, donde describo los logros alcanzados, las debilidades que me encontré para poder llegar a este lugar y poder reforzar los aprendizajes obtenidos durante mi formación. También menciono cómo fue mi interacción con los 5 niños que asistían al centro, y esto lo retomo desde mi punto de vista como interventor, también de acuerdo con los autores revisados durante toda la carrea.

Finalmente se encuentran las conclusiones, la bibliografía y los anexos, que ayudarán a la comprensión de este trabajo.

Capítulo 1. El interventor educativo y sus prácticas profesionales

1.1 ¿Qué es la LIE?

La Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo (UPN-H) está ubicada en la ciudad de Pachuca de Soto, Hidalgo, en la colonia Venta Prieta, siendo así ésta la sede central en el estado de Hidalgo.

Mi llegada a esta institución en primer punto fue por información que un conocido me dio de ella, retomando la calidad que esta tiene para formar a profesionales en la educación, en segundo lugar, obtuve información de la universidad por medio de su sitio web, y en tercer lugar vine a conocerla antes de postular al proceso de admisión, teniendo información y recomendación por la profesora Clara Virgen. Ella me habló de la universidad y también me habló de la LIE y cómo es que la licenciatura surgió desde ya varias generaciones, también me habló del amplio campo laboral en el que un LIE puede desarrollar sus habilidades y conocimientos. Una vez que yo me encuentro interesado por la UPN-H empiezo a indagar sobre sus propuestas académicas, encontrando así la LIE como la mejor opción para llevar a cabo mis estudios. Y de este modo decidí ser parte de la universidad y por ende de la LIE.

Al revisar el documento del programa de Reordenamiento de la Oferta Educativa de las Unidades UPN (2002), encuentro que está descrito detalladamente lo que es la propuesta de la LIE y cómo es que esta tiene diferentes líneas de formación y, por ende, trabajo:

La Licenciatura en Intervención Educativa (LIE) es una propuesta curricular elaborada por asesores de las Unidades en la perspectiva de reorientar la oferta educativa de la Universidad Pedagógica Nacional en las entidades federativas a fin de atender los problemas y necesidades particulares que en ellas se presentan.

Con la finalidad de ofrecer una licenciatura que respondiese a las necesidades sociales, regionales y estatales, y a las expectativas de los alumnos de incorporarse con prontitud al mercado de trabajo que se ofrecen en los distintos ámbitos de intervención del campo educativo, la Comisión Nacional de Reordenamiento de la Oferta Educativa elaboró diagnósticos estatales que tenían como objetivo lo siguiente:

- Identificar las necesidades sociales susceptibles de ser atendidas mediante

- programas y estrategias educativas institucionales.
- Priorizar las necesidades identificadas en cada Estado.
- Atender la especificidad de las necesidades de cada Estado y/o región.

Es importante destacar aquí que los resultados de los diagnósticos estatales referidos, las condiciones de las Unidades UPN participantes, los principios que orientan el quehacer de la UPN como universidad pública, el modelo de competencias, así como el contexto mundial de la educación, fueron los referentes básicos desde los cuales se construyó el modelo curricular y se definieron los objetivos de esta nueva licenciatura basada en el modelo de competencias profesionales.

El licenciado en intervención educativa es un profesional de la educación que interviene en problemáticas sociales y educativas que trasciende los límites de la escuela y es capaz de introducirse en otros ámbitos y plantear soluciones a los problemas derivados de los campos de intervención. Las líneas de formación en la licenciatura son:

- Educación de las personas jóvenes y adultas.
- Gestión Educativa
- Educación inicial.
- Interculturalidad
- Inclusión social.
- Orientación educacional.

De esta manera la creación de la licenciatura tiene bases fundamentales en su propio desarrollo, tomando en cuenta las necesidades sociales y cómo es que el interventor educativo es partícipe de la solución de estas situaciones, tomando en cuenta todo aquello que compete a las circunstancias generales de cada problemática o necesidad.

Durante mi formación como Licenciado en Intervención Educativa y con línea específica en Educación Inclusiva, es importante tomar en cuenta todo aquello que compete a las necesidades sociales, evitando o bien abordando fenómenos sociales que afecten la integridad de cada sujeto, como lo es la discriminación, el rechazo, las barreras de aprendizaje, la exclusión, entre otros; de tal manera tenemos la oportunidad de estar dentro de la participación e inclusión social, tomando en cuenta que no es sólo una simple integración de unos cuantos, llevando más allá este fenómeno social actual.

La línea específica permite reconocer incluso, mis propias necesidades como sujeto partícipe de la sociedad, llevando a cabo un análisis detallado desde mi propio pensamiento y mis propios principios los cuales me permiten mirar la inclusión social, no como un hecho individualista, sino más bien en algo en colectivo, y de esta manera reforzarme profesionalmente dando cuenta de lo aprendido en la LIE.

De esta manera doy cuenta de algunos conceptos que fueron fundamentales dentro de mi formación como estudiante de la LIE y que causaron un cambio en mi forma de pensar y ver las cosas dentro de un contexto específico, construyendo estos desde algunos autores, profesores y desde mi punto de vista como estudiante, tal es el caso de:

Intervención Educativa: según Teresa de Jesús Negrete Arteaga “se reconoce como un gesto con el cual se expresa una práctica de la diferencia a través de significados manifiestos y latentes en acciones educativas que podrían denominarse menores al estar fuera de los programas educativos normados o regulados”. (Arteaga, 2010)

Por lo tanto, la intervención educativa la reconocería como la interacción de un sujeto o más, los cuales están situados en un contexto en específico, no precisamente dentro de una institución de educación formal, propiciando algún cambio, mejoras e incluso, haciendo rupturas dentro de paradigmas que se encuentren arraigados dentro de una comunidad social, dichas rupturas, son aquellas que llegan a mejorar o bien ampliar el modo de vivir, de pensar y de sentir del mismo grupo o comunidad a la cual se pretende intervenir, permitiendo un desarrollo que favorezca el acercamiento entre iguales y un mejor estilo de convivencia.

Otro concepto que modifiqué y me ayudó a salir de mi área de confort fue el de; inclusión¹: permitiéndome reconocer al otro como un igual, reconociendo sus propias características y capacidades de cada persona y dejando a un lado la integración social, ya que, cuando se habla de inclusión, me refiero a la inclusión en todas las áreas en las cuales estamos inmersos dentro de esta sociedad, lo cual podría ser dentro de las escuelas, iglesias, hospitales, barrios, pueblos, etc. Al referirme a la inclusión social, me enfoco en que, no sólo se trata de integrar a alguien en un ámbito en el cual no es aceptado siendo esto un acto de discriminación social; sino que se trata de reconocer la existencia del otro tal y cual es. Siendo aquí fundamental la integración social, para llegar a una inclusión verdadera, pienso

¹ De modo crítico y desde una perspectiva socio-estructural, que no existe marginalidad como un atributo de fenómenos de aislamiento de la sociedad sino, por el contrario, como atributo componente de ciertos tipos de sociedad. La población marginal no está, realmente, fuera del sistema sino que es producto del sistema y, desde esta peculiaridad específica, lo integra. (Camilloni, 2008)

que no sólo es integrar por integrar, sino más bien dar cuenta de cada una de las características de cada una de las personas.

También es necesario precisar sobre la diversidad funcional², un concepto que me hizo reconocer que la discapacidad no está en el sujeto, sino está en el contexto, registrando la diversidad como la diferencia que nos caracteriza a cada individuo. Aunque es necesario decir que este término fue empleado por la necesidad de modificar palabras peyorativas que iban dirigidas a las personas con alguna discapacidad, lo cual me permitió hacer una conclusión de mi propio pensar ayudado con la teoría revisada en el salón de clases.

Por último y no menos importante hablaré de la identidad:

Los seres humanos no nacen para siempre el día que sus madres los alumbran: la vida los obliga a parirse a sí mismos una y otra vez, a modelarse, a transformarse, a interrogarse (a veces sin respuesta) a preguntarse para qué diablos han llegado a la tierra y qué deben hacer en ella. (Márquez, 2014)

La identidad es algo que va cambiando constantemente, no es algo que quede fijo para toda la vida, todo depende de cómo observo mí alrededor y cómo quiero ser yo, partiendo de lo interno a lo externo, lo cual me permite ser auténtico día a día, comprobando esto con mi trabajo profesional que durante la carrera universitaria, fui enriqueciendo y, de este modo llego a retomarlo en las prácticas profesionales, es decir es un trabajo en conjunto, de mi identidad y todo aquello que durante el tiempo voy conociendo o retomando. Experiencia que viví como estudiante de la licenciatura en intervención educativa y practicante del centro de terapias Yasko, ayudándome a modificar mis pensamientos, mis acciones, mi conducta, abriéndome un panorama más amplio de un yo, como interventor educativo.

² La de la diversidad funcional es una propuesta de contenido ideológico: el concepto pretende ser la síntesis de un conjunto de ideas sistemáticamente organizado para la comprensión de una realidad social comúnmente denominada “discapacidad”; y lo hace con clara pretensión emancipadora. Pues tras esa transición conceptual, lo que hay en juego es la experiencia de unas personas condenadas a la marginación y a la exclusión social; lo que hay en juego es la transformación de su forma de existir en el mundo, su experiencia cotidiana como seres humanos. (Ferreira, 2008)

1.2 ¿Qué son las Prácticas Profesionales?

Las Prácticas Profesionales constituyen un ejercicio guiado y supervisado donde se ponen en juego los conocimientos adquiridos durante el proceso formativo del estudiante. Permiten concretizar teorías aplicándolas a situaciones problemáticas reales (UPN, 2002).

Por lo regular, las prácticas profesionales suelen aplicarlas los alumnos de universidad, pero en algunos casos son realizadas por estudiantes de preparatoria o alguna especialidad, con la finalidad de adquirir conocimientos nuevos en forma colectiva o individual y también acercarse y experimentar más de cerca la vida laboral diaria. Esto sirve para adquirir habilidades y poder emplearlas al salir del grado de estudios en el cual se encuentre, o para reforzar el área de trabajo en caso de alguna especialidad. De la misma manera, las prácticas profesionales permiten ganar experiencia en el ámbito laboral en el cual el estudiante decida y reconozca dónde le gustaría trabajar, conociendo o creando redes o vínculos que les permitan en un futuro conseguir trabajo más rápidamente.

En este periodo de P.P. el estudiante establece vinculación con la teoría y con la práctica, llevando a un análisis sobre la comparación de lo escrito a lo vivido y esto permite un nuevo sentido y significado de la realidad social.

De esta misma manera, las prácticas profesionales ayudan a identificar el área de trabajo en la cual el estudiante le convendría o simplemente le gustaría trabajar, pero sin dejar a un lado que en algunas de las empresas o instituciones donde realizan las P.P. vean a sus futuros colegas o compañeros de trabajo. De tal modo las P.P. son una gran oportunidad de acercamiento al campo laboral y con ello ayudan al estudiante a reforzar cada uno de los conocimientos adquiridos a lo largo de su formación universitaria, vinculando lo teórico con lo práctico

Las prácticas profesionales por lo regular no tienen un beneficio económico, es muy raro el caso donde el prestador de servicio (estudiante) reciba alguna gratificación o pago por el trabajo que realice en la institución. También es importante mencionar que existen periodos de tiempo para realizar las prácticas profesionales, los cuales son designados por la

institución educativa donde el estudiante realiza sus estudios académicos, tal es el caso de la Licenciatura en Intervención Educativa (LIE).

Las prácticas profesionales inician, de acuerdo con el plan de estudios 2002, en el sexto semestre, cuando el estudiante ya ha desarrollado competencias que le permiten observar, diagnosticar y sistematizar información contextual, a la par que adquiere elementos teóricos y metodológicos para diseñar diferentes proyectos de intervención de acuerdo al contenido de cada línea específica. Tienen un valor de 30 créditos, son de carácter obligatorio, constituyen el 8% de los créditos de la licenciatura, y se cubren con un total de 60 horas por semestre, durante 3 semestres, que sumarán 180 horas, independientemente del servicio social. (UPN, 2002)

Por lo cual, las prácticas profesionales, son un momento de suma importancia para el estudiante que realizará este ejercicio, una oportunidad que no se debe desaprovechar, y dar lo mejor de cada uno. Claro, es importante mencionar que durante la licenciatura, los espacios que están destinados para realizar las prácticas profesionales son pocos y a mi parecer reducidos, ya que en ocasiones no permiten un desarrollo más óptimo, al decir óptimo me refiero al poco espacio de intervención que se pueda dar durante ese pequeño lapso, debido a las 60 horas que son requeridas a lo largo del semestre. Por lo anterior me refiero que en algún momento las horas que se tienen que cubrir en las prácticas profesionales son insuficientes, puesto que se genera un ambiente de confusión el ir a la institución sólo un día y regresar después, cuando ya han sucedido una serie de cosas a lo largo de la semana, o poder continuar con un exhaustivo entrenamiento, que permita una mejor experiencia a lo largo de estos periodos de P.P. Se pudiera traducir como una barrera, que impide el crecimiento de saber, esto se debe a que las horas por cumplir son muy pocas.

En mi caso, fue necesario asistir en más de una ocasión por semana para cumplir con las expectativas y los logros esperados de mi propia asistencia dentro de este centro, ya que mientras yo asistía solamente los días lunes, en los demás días de la semana se realizaban cosas nuevas o interesantes, y entonces al llegar nuevamente los lunes tenía que pedir información de todo lo ocurrido en la semana para poder ponerme al corriente de los logros y habilidades desarrolladas de los niños durante estos días de mi ausencia.

Mientras tanto, de acuerdo a la plática informativa que la coordinadora de la LIE, turno vespertino, la profesora Alva Saray Arteaga Santillán, informó que para el acercamiento a

las P.P. tendría que cubrir ciertas horas específicas, de acuerdo al programa oficial de P.P., las cuales estaban marcadas en el reglamento con un horario y día en específico.

Para formarse como un profesional, es necesario que un estudiante de nivel superior tenga prácticas en relación con sus estudios académicos y de esta manera pueda adquirir más conocimiento sobre su campo de estudios y pueda desarrollar las habilidades que durante su formación adquirió y con esto sea capaz de desarrollar una buena intervención en cualquier campo que sea requerido.

Las prácticas profesionales tienen un gran impacto dentro de la formación de un LIE, ya que permite reafirmar las competencias adquiridas a lo largo de la licenciatura. Esto ocasiona reconocer los alcances esperados por parte del estudiante, favoreciendo un óptimo desarrollo dentro de su formación como futuros licenciados en Intervención Educativa.

Es una oportunidad para un licenciado en intervención educativa, de demostrar sus destrezas y habilidades adquiridas a lo largo de la licenciatura, las cuales permiten desarrollar ambientes de aprendizaje más significativos para cualquier persona con la cual se esté trabajando, de esta manera es posible crear estrategias que faciliten la interacción terapeuta-niño y niño terapeuta, y así poder poner más atención en este tipo de procesos, sin dejar fuera ninguna circunstancia la cual pueda influir en el desarrollo de la persona o niño con el que se esté trabajando; de la misma forma ayudando a fomentar un aprendizaje más significativo a través de talleres, juegos o actividades de la vida cotidiana los cuales se diseñan o se modifican de acuerdo a las necesidades en particular de cada individuo con el cual se trabaje. Todo esto se pone en acción y práctica para la institución en la cual se encuentre realizando prácticas profesionales.

Capítulo 2. Ubicación y contextualización del Centro de Terapias Yasko

2.1 Pachuca de Soto, Hidalgo

De acuerdo con la página oficial de Pro México inversión y promedio (2017) Pachuca es “una ciudad mexicana, cabecera del municipio de Pachuca y capital del estado de Hidalgo. Está ubicada en la parte centro-oriente de México; se encuentra a 96 km al norte de la Ciudad de México”.

Con base en la Enciclopedia de Municipios y Delegaciones de México (2015)

El territorio municipal de Pachuca se integra por: 51 colonias, 33 barrios, 22 fraccionamientos, y 11 comunidades de acuerdo al INEGI. La estructura urbana, experimenta los primeros cambios en 1956, en lo que fueran los patios de maniobras de la Estación Hidalgo, donde se realiza la colonia Periodistas, y se inicia la colonia, Revolución (1960-1970).

La ciudad tiene una población de 256 584 habitantes, lo que corresponde al 95.78% de la población municipal de 267 862, con lo que concentra el 10.05% de la población total del estado de Hidalgo. Actualmente la ciudad de Pachuca cuenta con seis bibliotecas públicas, que tienen una población usuaria de 187,648 en promedio por año. En cuestión de salud el municipio cuenta con los servicios básicos e indispensables para satisfacer cualquier emergencia y la demanda de los usuarios en general.

Pachuca es una de las entidades con mejor economía del estado, es aquí donde se encuentran las oficinas gubernamentales, las escuelas más importantes del estado, una ciudad bastante industrializada. En los últimos 10 años ha mostrado un crecimiento industrial inmenso. Es una ciudad con una economía basada en la exportación, y que además el gobierno interviene en la economía siendo este el apoderado de las empresas más relevantes de la ciudad. La minería, la agricultura, la ganadería, el turismo, la industria y comercio son las principales actividades económicas de la ciudad.

De acuerdo con los resultados del Censo de Población y Vivienda (2010),

La Tasa de alfabetización es de 98.6% para los habitantes de 15 a 24 años. Con ello, de cada 100 personas entre 15 y 24 años, 99 saben leer y escribir. Para el rango de personas con 25 años y más, la tasa de alfabetización es del 95.9%. En cuanto al grado de asistencia escolar, en las edades entre 6 y 11 años, se registra un 97.5%, mientras que, en el grupo de 12 a 14 años, el 95.8% asiste a la escuela, el porcentaje de personas entre 15 a 24 años, que registran un promedio de asistencia escolar del 53.2%. Pachuca cuenta una infraestructura educativa importante, escuelas de nivel preescolar, primaria, secundaria, nivel bachillerato, profesional médico, escuelas de nivel superior, todas distribuidas en los alrededores de la ciudad. El municipio cuenta con educación especial, centros de

capacitación, orientación y evaluación, así como centros psicopedagógicos, en los cuales se canalizan a niños que tienen problemas de aprendizaje. Por otro lado, el municipio brinda apoyo en los centros de capacitación para el trabajo, a la gente que está desempleada. El índice de reprobación en los diferentes niveles escolares es muy alto, aunque a nivel bachillerato se presentan los mayores índices de reprobación. Por lo anterior se hacen campañas contra el analfabetismo.

Hablando de los centros de atención a niños con autismo en Pachuca o en Hidalgo, encontré los siguientes datos en el artículo “Solo dos centros atienden autismo en Hidalgo” publicado en el periódico Independiente de Hidalgo (García, 2013):

En Hidalgo solo existen dos centros de atención a personas con autismo y son la Asociación Integral de Asistencia a los Trastornos del Espectro Autista (Atrea), organización civil creada ante la inexistencia de un centro que ayudara a familias para enfrentar esta realidad, señaló su fundadora Janet Rangel, madre de Judit, una niña de 12 años que tiene el trastorno. En segundo lugar, la clínica de autismo del Hospital del Niño DIF Hidalgo, donde la titular del área, Jimena Rodríguez Ávila recomendó a la población acercarse a recibir asesoría y diagnosticarlo en caso que los niños reúnan los síntomas.

De acuerdo con los datos recabados y citados en los artículos anteriores, en Hidalgo sólo existen dos centros registrados puesto que a lo largo de mi investigación y de mi estancia en el Centro de terapias Yasko, este aún no ha sido o bien no ha tenido la oportunidad de ser registrado, de acuerdo a la información que el director del centro me proporcionó, menciona que aun trabajan como institución en particular, fungiendo como asociación, pero pretenden llegar a ser una fundación y de este modo poder registrarse como tal.

2.2 Centro de terapias Yasko

a) Antecedentes

La siguiente información que se presenta, fue recabada con la coordinadora del centro, al momento en el que inicié las prácticas profesionales en el Centro de Terapias Yasko

El centro de Terapias Yasko y Grupo Psicopedagógico Amikoo surgen con la inquietud de apoyar a personas con alguna necesidad educativa específica. Por lo cual dicha institución realiza atención especializada y personalizada para niños con Autismo y con Síndrome de

Asperger³; desde hace 4 años en los cuales se encuentra prestando sus servicios al público en general. Durante este tiempo los servicios que ofrece son relacionados con aspectos de la vida diaria, como la autonomía, la comunicación y la socialización, primeramente, fue conformado el grupo de terapias Yasko y luego de este, debido a las exigencias de la sociedad y de sus propios usuarios fue incorporado el grupo Amikoo.

El edificio en el cual son atendidos los niños, consta de dos niveles, en el primer nivel, se encuentra la sala de espera, aquí es donde se reciben a los niños y se les informa a los padres sobre el comportamiento de los mismos durante la sesión del día. Para poder llegar al segundo nivel es necesario subir escaleras, y en este nivel es a donde se efectúan las actividades preparadas para dicha sesión.

El espacio está distribuido de la siguiente manera: subiendo las escaleras a mano derecha se encuentra la oficina del director del centro, y antes de esta se puede ubicar el salón sensorial, el cual está diseñado con materiales aptos para la estimulación sensorio motriz, Las formas básicas de estímulo son: visual, táctil, vibro sonora, olfativa, motriz y de coordinación, propio percepción, espacial, equilibrio o vestibular del niño. Y uno de los materiales son albercas de pelotas, aromaterapia, espejos, burbujeros, fibra óptica, audio musical, paneles, proyectores y tapetes de fomi con figuras. También se encuentran dos baños y una cocina donde las psicólogas practican actividades diarias con cada uno de los niños según su desarrollo motriz y cognitivo, por último, están dos salones donde son llevadas a cabo la mayoría de actividades, las cuales consisten en arte terapia, consumo de alimentos y sesiones individualizadas.

De tal manera el centro de terapias Yasko y el grupo Amikoo cuenta con un director: el cual es encargado de guiar el centro, ver los avances o retrocesos que los niños tienen y así poder implementar estrategias o dar una posible solución a la situación encontrada en esos momentos; una contadora: que es la encargada de llevar todas las cuestiones

³ Se trata de un trastorno neurobiológico del desarrollo que afecta el área de la comunicación y se incluye dentro de las alteraciones del espectro autista. Fue descubierto en 1944, por el pediatra vienés Hans Asperger, y desde entonces se ha podido apreciar que es más frecuente en los niños, los cuales tienen entre 3 y 4 veces más probabilidades de desarrollar este trastorno que las niñas. (Delgado, 2017)

administrativas del centro y que todo el papeleo legal y administrativo esté en orden, es la encargada de realizar los pagos correspondientes a las y los trabajadores de la institución; una coordinadora: que es la encargada de llevar a cabo la supervisión de todas las actividades que se desarrollan a lo largo de los días en el centro, y que además es la encargada de resolver problemas simples que se presenten en el centro, supervisar a los estudiantes que van y realizan ahí su servicio social o P.P.; cuatro mediadoras: responsables del trabajo diario con los niños, y se encargan de evaluar el avance de cada uno de estos sin importar el progreso o retroceso que tengan, estas mediadoras trabajan con un niño en específico; 6 jóvenes: realizando sus P.P. y servicio social. Los cuales, se encargan de auxiliar a las terapeutas con los niños en las actividades marcadas en el modelo con el cual ellos trabajan; por último y no menos importante, se encuentra el personal de limpieza, el cual realiza su función por las tardes, solo tres días por semana.

Además de esto, la institución cuenta con visión, misión, valores, objetivos tanto generales como específicos, que a continuación los mencionare, ya que fueron proporcionados por la coordinadora de este centro en una plática informal, comentándome que dicha información podría conseguirla en una página de internet ya que las políticas de la institución eran muy rígidas en cuanto a información y por ende no podía proporcionarme documentos oficiales del centro; De tal manera que la siguiente información fue adquirida mediante una página de web, de esta manera recabe los datos en medios electrónicos, como es la página en la que la institución me manejo desde un principio: (Psicologos.net, 2009)

Visión

Ser un centro de apoyo psicopedagógico que atienda con eficacia a la población que se encuentra con alguna discapacidad. Empleando sólidos principios humanos, técnicos y metodológicos

Misión

Desarrollar habilidades e integrar a la persona con discapacidad en sus contextos, sociales, cognitivos, comunicativos de lenguaje, físicos y educativos que favorezcan su calidad de vida e independencia.

Objetivo General

Brindar una atención integral y de calidad a los niños y jóvenes que se encuentran dentro del trastorno del espectro autista ofreciendo programas de trabajo individualizados adecuados para cada niño, siendo nuestra principal preocupación la integridad y desarrollo óptimo del menor.

Objetivos Específicos

- a) Dotar de recursos de aprendizaje básicos como la imitación, atención conjunta y seguimiento de instrucciones, al igual que herramientas constructivo-humanistas que le permitan desenvolverse exitosamente en el ámbito escolar.
- b) Ayudar a los niños a desarrollar habilidades sociales y emocionales que les facilite interactuar de manera activa y positiva con el medio que les circunda.
- c) Ofrecer un ambiente ameno y propicio para que el menor pueda potencializar sus habilidades y descubrir, así como motivar a que el usuario desarrolle nuevos recursos.
- d) Otorgar los ambientes necesarios en el espacio terapéutico, con escenarios que faciliten desarrollar habilidades de la vida diaria y así lograr que los niños sean autónomos e independientes en razón de sus recursos y necesidades presentes.
- e) Habilitar con recursos estratégicos como pláticas, talleres y cursos orientativos a los padres de familia, hermanos, abuelos, amigos, personas que interactúan con el menor día con día.

Valores

El Centro comprende diversos valores en los cuales se encuentra la constancia, la disciplina en cuanto a sus servicios, de igual manera mantienen la perseverancia, y de igual manera la ética y la confidencia en cuanto a la información que las familias presentan, de igual forma el respeto a la integridad humana y la tolerancia.

Este Centro de Terapias atiende a 5 niños en el Grupo Amikoo, con los cuales se está realizando un proyecto llamado “La Escuelita”, trabajando habilidades de desarrollo cognitivo, de motricidad fina y gruesa, de socialización, de comunicación y de autonomía.

De acuerdo con lo citado, pude observar el interés y compromiso que estos tienen para con niños autistas, enfocándose en su desarrollo e innovando las estrategias con las cuales trabajan en el centro. Reconociendo cada uno de sus objetivos como parte esencial del desarrollo del niño, ya que hoy en día, vivimos en un mundo cambiante que día a día va exigiendo nuevos cambios a una velocidad sorprendente y para ello es necesario mantener una mirada firme y centrada en metas específicas.

También, esta información me ayuda a reconocer que el autismo no es una barrera de aprendizaje, no es una discapacidad, ni mucho menos una enfermedad, sino que es una condición en la que un sujeto con autismo tiene su propio estilo de vida, en el cual se encuentran debilidades y capacidades como cualquier otra persona.

b) Modelo AMIKOO

El llamado modelo Amikoo, que presento a continuación, es la forma de trabajo con el cual el centro de terapias Yasko se enfoca en realizar las actividades con cada uno de los niños, en sí, el modelo es el principal apoyo de trabajo para cada uno de los terapeutas con base en las áreas de desarrollo de los niños que asisten a este centro.

Este modelo se basa principalmente en una serie de evaluaciones que van teniendo durante el transcurso de la intervención, según sea el caso en el desarrollo de las áreas de trabajo de cada niño; estas evaluaciones forman parte del expediente del pequeño y con ellas se da cuenta de los avances o del progreso que va adquiriendo cada sujeto.

La siguiente información la retomé de una plática con la coordinadora y documentos no oficiales que la institución me proporcionó, ya que durante la gestión para ingresar a Yasko, el Director de la institución me comentó que el documento oficial era elaborado por el centro y saliendo de este podría perder confiabilidad; de modo que la siguiente información es la única que el director me pudo proporcionar sobre el modelo del modelo Amikoo (Yasko, 2016):

- Evaluación inicial

Cuando un niño llega a Yasko se le realiza una primera evaluación, esta evaluación es llevada a cabo de acuerdo al proceso que la institución sigue como algo protocolario, tiene como función conocer las necesidades del menor para así poder crear o adecuar el plan de trabajo que se llevará a cabo con él.

Se focaliza en el alumno, pero al inicio del proceso también se lleva a cabo una entrevista con los padres del menor, para conocer hasta qué punto se han involucrado o se pueden llegar a involucrar en la educación de su hijo.

Durante esta evaluación se aplican diversas pruebas para valorar las principales áreas: sensorial, psicomotricidad, cognitiva, vida diaria y comunicación y lenguaje. Dichas pruebas son realizadas por las terapeutas, psicólogas y el mismo director, trabajadores del centro, con los siguientes puntos, basándolos al desarrollo de cada niño.

- Reportes bimestrales

La finalidad de estos reportes es llevar un registro de los avances que se van logrando en el niño, tanto para el director del centro como para los padres del menor. En estos reportes se deben cubrir todas las áreas marcadas en el modelo AMIKOO:

- Área Sensorial
- Motricidad fina y gruesa
- Área Cognitiva
- Área vida diaria
- Área Comunicación y lenguaje
- Terapia específica, recreativa y social

Al inicio de cada reporte se debe colocar el nombre completo del menor, así como el periodo del que se elabora el reporte, posteriormente se da cuenta de todo lo acontecido en el menor de acuerdo a cada una de las áreas; comenzando por especificar el objetivo y la justificación de la misma.

Por último, se procede a especificar los logros alcanzados por parte del niño, reconociendo los retos que este tuvo que atravesar de acuerdo con las recomendaciones dadas en específico para cada terapeuta, poniendo mayor importancia en lo que tenga significado para la construcción de una autonomía y comunicación para este.

Al final del reporte, este debe ser firmado por el padre del niño, como prueba de conformidad, el director del centro y la coordinadora del grupo psicopedagógico AMIKOO, lo cual permite trabajar de manera conjunta, fuera y dentro de la institución con los mismos padres.

El terapeuta deberá cumplir con la entrega de este reporte cada 2 meses, utilizando los puntos proporcionado por el centro.

- Evaluación semestral

Esta evaluación se realiza por áreas con el fin de ver y registrar los avances que el menor ha tenido posterior a la última evaluación.

A continuación, se muestran las áreas a evaluar:

- Área sensorial
- Área cognitiva
- Área vida diaria
- Área comunicación y lenguaje.

Esta evaluación es llevada a cabo con cada uno de los niños que asisten al centro, la cual se le da a conocer a la familia del menor reconociendo el nivel de desarrollo que el niño ha alcanzado a lo largo de la observación. De esta manera se pueda seguir el trabajo con el menor en base a sus logros alcanzado dentro del centro, apoyándose de los padres y de las personas más cercanas al niño, realizando actividades fuera de la institución.

2.3 ¿Qué es el Trastorno del espectro autista?

a) Antecedentes del autismo

Primeramente, daré a conocer qué es el Trastorno del Espectro Autista (TEA), desde mi punto de vista como LIE y a través de diferentes autores. Ya que hay mucho por indagar y descubrir sobre este trastorno, recordando que en ocasiones es confundido por muchos con el síndrome de Asperger.

Las diferencias de estos dos, se encuentran a la hora de hacer un diagnóstico, encontrando en el autismo, alteraciones en lo cognitivo, lo cual es muy evidente y fácil de detectar a una edad temprana, esto se debe a que, las características de niños autistas pueden ser observadas desde la vista de una persona, debido a la actitud que ellos van teniendo y a sus propias características de comportamiento, mientras que en el Síndrome Asperger no se encuentran alteraciones de este tipo, sino lo contrario, suelen tener una capacidad intelectual por encima de lo normal. Esta información la recabé en una plática que tuve con el director durante mi estancia en el centro.

Por otro lado, es necesario dar cuenta de las especificaciones del TEA. Ya que de este derivan algunos otros padecimientos, tal es el caso del autismo, Asperger, síndrome de Rett, trastorno desintegrado infantil o síndrome de Heller y trastorno del desarrollo no especificado generalizado, que en mi caso me basé en el autismo solamente.

Con base en Leo Kanner (1943) que lo define al espectro autista en 1943 como: falta de contacto con las personas, ensimismamiento y soledad emocional.

Desde mi punto de vista, y de acuerdo con mi investigación y al tiempo de estancia en el centro de terapias Yasko, puedo definir que el autismo no es una discapacidad, sino más bien, es una condición de vida que afecta a mi parecer dos áreas principales en el desarrollo de un ser humano, las cuales son: las relaciones sociales y la comunicación y lenguaje.

El autismo es una condición que afecta a niños de diferentes culturas, sin importar el “estatus” social que tengan, o si pertenecen a alguna etnia y es necesario que se detecte de manera temprana para poder así tener una atención adecuada dirigida al sujeto en particular. Un problema es que muchos padres no quieren aceptar que sus hijos presentan estas características, y se aferran en tratar a su hijo con una mirada “normal”⁴, mandándolos a escuelas regulares donde no son tomados en cuenta y en ocasiones esto podría agudizar los síntomas.

El TEA es un grupo de afecciones caracterizadas por algún grado de alteración del comportamiento social, la comunicación y el lenguaje, y por un repertorio de intereses y actividades restringido, estereotipado y repetitivo.

El TEA aparece en la infancia y tiende a persistir hasta la adolescencia y la edad adulta. En la mayoría de los casos se manifiestan en los primeros 5 años de vida.

Estas afecciones están incluidas en la categoría de los trastornos generalizados del desarrollo, dentro de la categoría más general de los trastornos mentales y del comportamiento establecida en la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos, Décima Revisión (1993). TEA es un término genérico que

⁴ Reconociendo la normalidad como un prejuicio que la sociedad se ha encargado de expandir como algo perfecto, como un modelo a seguir y resaltando la importancia de que todos debemos caminar hacia una misma dirección.

abarca cuadros tales como el autismo infantil, el autismo atípico y el Síndrome de Asperger. Retomando por mí parte el autismo infantil.

El nivel intelectual varía mucho de un caso a otro, y va desde un deterioro profundo hasta casos con aptitudes cognitivas altas.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud: “Los afectados por TEA presentan a menudo afecciones comórbidas, como epilepsia, depresión, ansiedad y trastorno de déficit de atención e hiperactividad” (OMS, 2017).

Una vez que ya entendemos más sobre el autismo, abordaré la historia que este tiene, primeramente, reconocer que el doctor Psiquiatra Eugen Bleuler en 1908 fue el primero en emplear, el término “autismo”, al referirse a un paciente esquizofrénico y este término viene etimológicamente del griego “autos”, que significa “uno mismo”. (Artigas, 2012)

Claro, después de esto, Leo Kanner y Hans Asperger, en los años cuarenta, se encargaron de investigar más sobre este punto con niños.

Primeramente, se reconoce a Leo Kanner como al padre del autismo, el cual trabajó en 1940 con 11 niños que presentaban rasgos, como en la adaptación a los cambios de rutina, buena memoria, sensibilidad a los sonidos.

Después de esto, Asperger trabajó por separado en 1944, con un trabajo similar al de Kanner, con una sola diferencia, el grupo de niños con los que trabajó, podían hablar.

Antes de esto, se conocía a los niños con estas características como débiles psíquicas o trastorno emocional, pero gracias a los estudios se empezó a reconocer al autismo como identidad, no como una discapacidad o problema de salud mental. Sino como a un sujeto con sus propias características de vida.

Hoy en día hay muy pocos documentos que estudien el espectro autista y que nos hablen sobre sus características, aunque podremos encontrar muchos testimonios de padres que tienen hijos con estas características y diagnósticos clínicos derivados de este mismo.

Según el Autism Research Institute las estadísticas del autismo son las siguientes:

Dichas estadísticas están incrementándose al paso de los años. Hasta hoy, de cada 68 niños que nacen alrededor del mundo 1 de ellos nace con autismo. Esto significa que existe alrededor de 1.5 millones de niños y adultos con autismo en Estados Unidos, por lo tanto, las cifras alrededor del mundo son decenas de millones (Autism Research Institute, 2017)

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), se calcula que 1 de cada 160 niños tiene un TEA. Esta estimación representa una cifra media, pues la prevalencia observada varía considerablemente entre los distintos estudios. No obstante, en algunos estudios bien controlados se han registrado cifras notablemente mayores. La prevalencia de TEA en muchos países de ingresos bajos y medios es hasta ahora desconocida.

Según los estudios epidemiológicos realizados en los últimos 50 años, la prevalencia mundial de estos trastornos parece estar aumentando. Hay muchas explicaciones posibles para este aparente incremento de la prevalencia, entre ellas una mayor concienciación, la ampliación de los criterios diagnósticos, mejores herramientas diagnósticas y mejor comunicación. (OMS, 2017)

Es importante reconocer cómo el crecimiento de este síndrome es significativo y a la vez alarmante, ya que se conoce muy poco sobre el tema. Existen algunas asociaciones alrededor del mundo que se encargan de dar información al público y ayudan con algunas estrategias que permitan estimular al niño, desde una temprana edad.

Héctor Mario Zapata de la Garza, secretario de Salud en Coahuila, estimó que en México existen unos 600 mil casos de autismo, cifra que va en aumento. El padecimiento se caracteriza por ser una alteración compleja del desarrollo que se manifiesta entre los 18 y 36 meses, aunque pueden presentarse síntomas desde antes del primer año de edad. (Espinoza, 2015)

Se puede notar el aumento de personas con autismo en nuestro país, una cifra significativa, pero qué hay de los centros que se encargan de atender a estos sujetos, ya sean clínicas, o asociaciones, qué tantas existen hoy en día dentro de nuestro país y qué se ha hecho para poder tratar este trastorno.

De la misma manera la mayoría de niños con autismo se encuentran en aulas regulares, recibiendo en su mayoría una “supuesta” educación, refiriéndome a que no están siendo atendidos como debería ser, ya que tendrían que tener su propio plan de trabajo, estrategias individualizadas y así poder potencializar cada una de sus áreas, cognoscitivas, motoras y de lenguaje, en algunos casos, solo se la pasan en el salón pintando, jugando o simplemente

están sentados en su pupitre, mientras que muy pocos de los que han sido diagnosticados con autismo, reciben una educación con programas especiales y personalizados para cada uno de ellos.

Durante la investigación, me encontré con 10 centros que se encargan de trabajar con niños autistas, alrededor de todo México, claro pensando que hay otros centros más que quizá no estén registrados, pero tengan la misma intención de apoyar a esta población con características similares.

Uno de estos centros son; Asociación Regiomontana de niños autistas, A.B.P, Centro Educativo Domus, A.C., Sociedad Mexicana de Autismo, A.C., Asociación pro autismo, A.C., Centro Interdisciplinario de atención al Autista, Asociación de padres para el tratamiento del autismo, El niño oculto A.C., Fundación pro-centro interdisciplinario para el tratamiento e investigación del autismo, A.C., Asociación Victorense para niños autistas, A.C., Fundación mexicana tanto para la investigación y tratamiento del autismo y otros trastornos del desarrollo, I.A.P. y Centro de terapias Yasko, entre otros muchos alrededor del país. (Infogen A.C., 2013)

En Hidalgo, en el 2013, solo existían dos centros que se encargaban de atender a niños con características autistas: la Asociación Integral de Asistencia a los Trastornos del Espectro Autista (Atrea), y la clínica de autismo del Hospital del Niño DIF Hidalgo, por lo tal, es necesario abrir nuevos centros que trabajen, diagnostiquen y evalúen a niños con características de autismo, tal es el caso donde realicé mis prácticas profesionales, el centro de terapias Yasko y también sería pertinente abrir espacios en el CRIH Pachuca, y así poder hacer una intervención a tiempo, y poder darles un tratamiento o estimulación adecuada a lo que demanden los resultados.

Recordemos que hoy en día, se ha estado trabajando con la inclusión de sujetos con alguna necesidad educativa específica, pero sobre autismo existen bastantes cosas por trabajar y analizar, en este caso recopilé e indagué testimonios de padres de familia, los cuales encontré en la red, también ocupé ciertas investigaciones que se refieren a la atención de niños con ciertas características de autismo. No se sabe exactamente la causa de este, se pueden atribuir a un sinfín de razones, pero lo que sí es cierto, es que estos sujetos con autismo, son personas como cualquier otra, con habilidades y destrezas diferentes a las de otros sujetos, simplemente sería reconocer que en lo que somos iguales los seres humanos, es que somos diferentes, no importa el estatus social, la etnia, religión, ni sexo.

2.4 Diagnóstico enfocado en la comunicación

El siguiente diagnóstico es socioeducativo entendiendo este como el proceso mediante el cual se especifican las características del contexto, las interacciones de los actores sociales y la existencia de problemas o situaciones susceptibles, además fue realizado fuera de una institución escolar formal, y de acuerdo al programa de reordenamiento de la oferta educativa de las unidades UPN, menciona que:

Actualmente la sociedad ha sufrido cambios vertiginosos en sus relaciones económicas, políticas y sociales; los sujetos sociales aspiran a un bienestar común y mejores formas de vida. En este sentido, la educación presenta un desbordamiento de lo formal hacia lo informal, se han roto los límites de edad en la atención de los sujetos, se habla con frecuencia de educación inicial y de educación permanente. “Como respuesta surgen en los países nuevas modalidades, diferentes destinatarios e inéditos espacios y agentes educativos, agrupados en lo que se llama Educación Social”.

Desde esta perspectiva, un espacio de intervención educativa es la animación sociocultural, el cual se caracteriza por desarrollarse a través de una metodología participativa que genera procesos auto organizativos individuales, grupales y comunitarios, orientados al desarrollo cultural y social de sus destinatarios. La intervención socioeducativa puede atender las modalidades cultural, social y educativa. Las áreas en que se puede incidir son: el tiempo libre; educación de adultos; educación especializada y la formación sociolaboral. Que incluyen ámbitos como la educación ambiental, para la salud, la paz, de adultos, permanente, compensatoria, para la tercera edad, para los medios de comunicación y el desarrollo comunitario. (UPN, 2002)

El diagnóstico fue construido en el primer periodo de prácticas profesionales dentro de la licenciatura en intervención educativa, en el centro de terapias Yasko, el cual fue elaborado con la participación de mi compañera Dulce María Barrera Hernández, un servidor, Eloim Salvador Peña y con la colaboración del asesor de prácticas profesionales. De esta misma manera la construcción del diagnóstico se apoyó de algunas asignaturas correspondientes al 6° semestre, como ambientes de aprendizaje, ya que dentro de esta asignatura se elaboraron materiales didácticos para crear nuevos métodos de aprendizaje dentro de Yasko, y así poder crear un ambiente de aprendizaje distinto al contexto, los cuales me permitieron observar algunas de las características de cada niño; uno de los materiales didácticos que se ocupó fue, ABC Experimentado(Anexo 1), el cual lo construí con los siguientes materiales:

dos cartones del mismo tamaño, dos abecedarios en letras minúsculas y uno en letras mayúsculas, mica, acetato, hojas blancas, listones y velcro, teniendo como objetivo que el niño reconociera las diferentes letras, para que las asocie con las palabras escritas y habladas, y con ello pueda formarlas por sí solo, ya sea verbal o no verbal. Con la ayuda del maestro el niño aprendería a reconocer las letras y a diferenciarlas, ya que esta escribirá una palabra simple en el pequeño pizarrón, al mismo tiempo que el niño ira reconociendo letra por letra hasta identificar la palabra, con este material se pretende que el niño vaya adquiriendo un conocimiento de letras que le facilite tener una comunicación más amplia de acuerdo a su condición.

Otra materia que fue útil para la construcción de este diagnóstico fue planeación y evaluación institucional, ya que en esta asignatura se realizó un proyecto de evaluación institucional, y de este tomé ciertos instrumentos y técnicas que fueron aplicadas dentro de dicha institución, como entrevistas a las terapeutas, encuestas a los padres y cuestionarios a los estudiantes que realizan prácticas o servicio social en dicha institución (Anexo 2).

Este diagnóstico fue construido con dos temáticas en particular, por mi parte me dirigí a la comunicación en niños con autismo y mi compañera Dulce María Barrera Hernández se enfocó a la temática de autonomía en niños con autismo.

En este apartado se presenta cada una de las áreas o categorías de aprendizaje y desarrollo de del niño, dirigido a la comunicación de los mismos. Para poder lograr esto, me basé en la herramienta de evaluación de High Scope, recomendada por mi asesor de prácticas profesionales.

Para poder entender la guía de Hihg Scope y por qué el uso de esta, comenzaré a hablar sobre el trabajo de la fundación de investigación Educativa Hihg Scope (High Scope Educational Research Fondation) en el área de la educación de los niños de cero a tres años, tiene ya su historia.

Se inició el Proyecto de Educación para Lactantes Ypsilanti-Camegie entre 1968 y 1971, continua con el proyecto High Scope de Videgrabación de lactantes en 1971, al que le sigue el proyecto de Visitas Padre a Padre en 1974; en 1977 se trabaja con el proyecto Padres Adolecentes y sus Hijos Lactantes. La quinta y más grande iniciativa la constituye el Proyecto de Diseminación Padre a Padre, desarrollo de 1978 a 1984.

El trabajo y la experiencia de la fundación con la educación y el cuidado de los niños de cero a tres años, cristaliza con la publicación del libro: *Bebés en acción* de Jacalyn Post y Mary Hohmann, en donde se describe el modelo educativo para los niños lactantes y maternos.

En México- en donde solo se atiende a 5% de los niños de los 45 días a los 4 años de edad-, el conocimiento de este instrumento invaluable está diseñado para programas de intervención para las diferentes modalidades de formación inicial y de servicio para los adultos que atienden a los niños.

El Registro de Observación del Niño, que es parte central de los materiales que apoyan la aplicación, constituye un acercamiento de High Scope en nivel lactantes y maternos. Este instrumento de observación, basado en la recolección de anécdotas de las actividades cotidianas del niño, proporciona información acerca del nivel de desarrollo de las siguientes áreas: conocimiento de sí mismo, relaciones sociales, representación creativa, movimiento, comunicación y lenguaje, exploración y lógica inicial. (High Scope Educational Research Foundation , 2004)

Esto se debe a que con la mirada que se observó a cada niño con autismo es con una mirada de alteridad⁵, con una mirada constructivista, por lo regular, siempre que se trabaja con niños que tienen alguna discapacidad, los instrumentos o herramientas que se utilizan van direccionados a una condición, y por qué no solamente verlos como lo que son, niños, claro, se estuvo trabajando referente a la pedagogía de las diferencias.

En la educación, la preocupación por las diferencias se ha tornado la obsesión por los diferentes, banalizando al mismo tiempo las diferencias y confundiendo la “cuestión del otro” –problema filosófico relativo a la ética y a la responsabilidad por toda figura de alteridad- con la “obsesión por el otro”, por los “diferentes” o “extraños”. Sería apropiado decir aquí que las diferencias pueden ser mejor entendidas como “experiencias de alteridad”, de un “*estar siendo múltiple, intraducible e imprevisible* en el mundo”. Comprender mejor cómo las diferencias nos constituyen como humanos, cómo estamos hechos de diferencias. Y no para acabar con ellas, sino para mantenerlas y sostenerlas en su más inquietante y perturbador misterio. (Carlos Skliar y Magaldy Téllez, 2005)

Recordemos que la diferencia está entre nosotros, y si en algo somos iguales es que todos somos diferentes. Por lo cual esta guía se encuentra construida con una serie de indicadores o tareas basados en un registro de observación del niño, dirigido a la aplicación de niños lactantes y maternos; de manera que este instrumento fue modificado con la ayuda de mi compañera Dulce María Barrera y el asesor de prácticas, para poder adecuarlo a las habilidades y destrezas que presentan los niños, aun cuando no correspondan con su edad

⁵ “La alteridad es por sobre todas las cosas respeto y apertura vasta, casi inimaginable para la vieja conciencia. Desde la perspectiva del respeto a la Alteridad, el otro es la garantía de que aún hay esperanza de asomar nuestra cabeza a un plano más vasto, exento de las limitaciones típicas de la vista miope de los ancianos necios que aconsejan a nuestra cultura, que nos susurran un mensaje de miedo que no siempre rechazamos”. (Ruíz, 2009)

cronológica y procesos de desarrollo, esta modificación se llevó a cabo por la decisión de mi compañera y por parte mía, guiándonos con un registro de observación, el cual me permitió reconocer las habilidades de cada sujeto y así poder hacer las adecuaciones pertinentes de acuerdo a sus propias características. Esto lo realicé detenidamente para que no afectara el proceso de desarrollo y las peticiones que la institución.

El registro de observación del niño (RON) de High Scope para lactantes- maternas, es un instrumento observacional que puede proporcionar una evaluación sistemática e integrada en programas que atienden a niños de seis semanas a tres años de edad. El RON para lactantes- maternas cumple estos requerimientos. Es apropiado en términos de desarrollo en cuanto a *procesos*, porque está basado en observaciones que se realizan durante el curso de un día normal, y en *amplitud de contenido* porque mira más allá del crecimiento físico y adquisición de lenguaje, considerando todos los aspectos del desarrollo de los niños pequeños (High Scope Educational Research Foundation, 2004).

Descripción de los niños que asisten al Centro de Terapias Yasko y Grupo Amikoo

Los niños que asisten al centro de terapias Yasko son cinco, cada uno de ellos con diferente diagnóstico respecto a la evaluación que se les realiza al ingresar al centro, dicha información fue dada por la coordinadora durante una actividad con los niños.

- Nicolás es un niño de 7 años de edad, con características de autismo y lesión cerebral.
- Hanna es una niña de 7 años de edad, con Trastorno del Espectro Autista (profundo).
- Rubén es un niño de 9 años de Edad, con Trastorno del Espectro Autista.
- Leonardo es un niño de 9 años de edad, con síndrome Asperger y características de autismo.
- Eduardo es un adolescente de 13 años de edad, con Trastorno del Espectro Autista.

De tal manera, en el siguiente apartado doy a conocer las 2 áreas que estuve observando de cada uno de los niños antes mencionados en el centro de terapias Yasko, mostrando así un área a la vez y describiendo el desarrollo de cada niño dentro de la misma tabla que le corresponde.

I. RELACIONES SOCIALES.

Las relaciones sociales de los niños comienzan tan pronto como descubren la presencia de otros en su mundo. Los lactantes y maternas aprenden cómo actúan los seres humanos y se tratan entre sí mediante las interacciones diarias con los padres, miembros de la familia, adultos que los cuidan, compañeros y otros adultos. Cuando crecen rodeados de padres y educadores que se preocupan por ellos de una manera afectuosa y respetuosa, los niños aprenden a confiar en sí mismos y en los demás, a ser curiosos y explorar nuevos retos de aprendizaje y aventuras. Estas relaciones sociales tempranas influyen en su acercamiento con las personas a lo largo de su vida. (High Scope Educational Research Foundation, 2004).

Dentro de esta categoría y dentro de mi observación tomé cuatro áreas de trabajo con los niños: en primer lugar, la relación con otro niño, en la cual se pretende observar la interacción y relación que el niño tiene con otros niños o compañeros y la interacción que logra tener con algunos objetos y también cómo es que expresan sus emociones.

2. Relaciones Sociales					
	Nicolás	Hanna	Rubén	Leonardo	Eduardo
2.1 Relación con otro niño	Observa a otro niño.	Observa a otro niño y lleva espontáneamente un objeto o muestra afecto a otro niño.	Observa a otro niño, lleva espontáneamente un objeto o muestra afecto a otro niño y balbucea o gesticula hacia otro niño.	Observa a otro niño, lleva espontáneamente un objeto o muestra afecto a otro niño y balbucea o gesticula hacia otro niño.	Observa a otro niño y balbucea o gesticula hacia otro niño
2.2 Expresión de las emociones	Su rostro y su cuerpo expresan emoción, se ríe en voz alta y muestra placer al completar una actividad.	Su rostro y su cuerpo expresan emoción, se ríe en voz alta y muestra placer al completar una actividad.	Su rostro y su cuerpo expresan emoción, se ríe en voz alta, utiliza el contacto físico para expresar una emoción, muestra placer al completar una actividad y nombra alguna emoción.	Su rostro y su cuerpo expresan emoción, se ríe en voz alta, utiliza el contacto físico para expresar una emoción, muestra placer al completar una actividad y nombra alguna emoción.	Su rostro y su cuerpo expresan emoción, se ríe en voz alta y muestra placer al completar una actividad.
2.3 Respuesta a los sentimientos de otros	Su rostro y su cuerpo reflejan la emoción del mediador y/o practicante.	Su rostro y su cuerpo reflejan la emoción del mediador y/o practicante.	Su rostro y su cuerpo reflejan la emoción del mediador y/o practicante y responde a la aflicción de otro al buscar comodidad para sí mismo.	Su rostro y su cuerpo reflejan la emoción del mediador y/o practicante, responde a la aflicción de otro al buscar comodidad para sí mismo y espontáneamente lleva un artículo de comodidad para a	Su rostro y su cuerpo reflejan la emoción del mediador y/o practicante.

				alguien que se encuentra afligido.	
2.4 Juego con los demás	Observa jugar a otros niños.	Observa jugar a otros niños, busca la compañía de otro niño y juega a su lado y corre para que otra persona la alcance.	Observa jugar a otros niños, muestra placer al jugar o esconderse, busca la compañía de otro niño y juega a su lado y corre para que otra persona lo alcance.	Observa jugar a otros niños, muestra placer al jugar o esconderse, busca la compañía de otro niño y juega a su lado y corre para que otra persona lo alcance.	Observa jugar a otros niños

Es importante reconocer que cada niño es diferente, aun teniendo casi las mismas condiciones o incluso muy parecidas acciones entre ellos. Sin embargo, estos indicadores me permiten recalcar, que en sí la propia guía es un instrumento de observación muy detallado y con ello pude llegar a las siguientes reflexiones:

En las relaciones sociales cada uno de los niños expresó sus sentimientos y formas de interactuar muy similares, como fue el caso de la expresión de sentimientos hacia los otros, cómo es que estos niños pueden llegar a estimular o provocar sentimientos en los otros, en este caso con los mediadores y cómo ellos mismos buscan (en la minoría de los casos) evitar o consolar el sentimiento de otro; o bien en el caso de expresión de emociones, es interesante que en la mayoría de los casos, ellos expresan sus emociones, sin ninguna dificultad, a veces nuestros propios prejuicios nos cierran a desconfiar del sentimiento del otro, sin embargo a mí en específico el lograr identificar en mi observación, cómo es que un niño con autismo demuestra su alegría, su enojo y su tristeza, lo considero algo demasiado interesante puesto que se abren nuevos horizontes y podemos tener no solamente una mirada recta y ya, si no que permite observar 360°, y ahí es a donde te das cuenta que las barreras que están puestas hacia algún sujeto con una discapacidad, son barreras invisibles, fáciles de borrar y fáciles de aludir, permitiendo esto una fuente de información relevante para el trabajo con los niños.

III. COMUNICACIÓN Y LENGUAJE.

Como seres sociales, desde el nacimiento, los bebés quieren vincularse con otros seres humanos para crear un contexto de significado y pertenencia. Comunican sus sentimientos y deseos mediante un sistema cada vez más complejo de llanto, movimientos, gestos y

sonidos y están a tono con el lenguaje corporal y voces de los padres y adultos que lo rodean. En el proceso, construyen una serie de ideas útiles: la comunicación es un proceso interactivo; las palabras no son necesarias para comunicar y entender la seguridad, aceptación, aprobación y respeto; hay muchas formas de comunicarse y los adultos en quienes los niños confían están interesados en lo que tienen que comunicar y decir. (High Scope Educational Research Foundation, 2004)

Dentro de mi observación en esta categoría, pude observar seis aspectos en cuanto a la comunicación y lenguaje, recalando que ese mi tema principal en cuanto a la observación en los niños con autismo, siendo así mi observación desde el escuchar y responder del niño, hasta que el niño muestre interés en canciones, rimas o historias

5. Comunicación y lenguaje					
	Nicolás	Hanna	Rubén	Leonardo	Eduardo
5.1 Escuchar y responder	Voltea hacia una voz, establece contacto visual, sonríe como respuesta a la voz de una persona, mira alrededor cuando alguien dice su nombre y actúa a partir de una petición o solicitud directa.	Voltea hacia una voz, establece contacto visual, sonríe como respuesta a la voz de una persona, mira alrededor cuando alguien dice su nombre y actúa a partir de una petición o solicitud directa.	Voltea hacia una voz, establece contacto visual, sonríe como respuesta a la voz de una persona, mira alrededor cuando alguien dice su nombre, actúa a partir de una petición o solicitud directa y actúa en respuesta a una solicitud o petición directa o responde a una situación.	Voltea hacia una voz, establece contacto visual, sonríe como respuesta a la voz de una persona, mira alrededor cuando alguien dice su nombre, actúa a partir de una petición o solicitud directa y actúa en respuesta a una solicitud o petición directa o responde a una situación.	Voltea hacia una voz, establece contacto visual, sonríe como respuesta a la voz de una persona, mira alrededor cuando alguien dice su nombre y actúa a partir de una petición o solicitud directa.
5.2 Comunicar interés de manera no verbal	Observa a una persona, animal y objeto, inicia contacto con otra persona u objeto y busca a otra persona u objeto.	Observa a una persona, animal y objeto, inicia contacto con otra persona u objeto.	Observa a una persona, animal y objeto, inicia contacto con otra persona u objeto, busca a otra persona u objeto, muestra o guía a una persona hacia un objeto e inicia una actividad.	Observa a una persona, animal y objeto, inicia contacto con otra persona u objeto, busca a otra persona u objeto, muestra o guía a una persona hacia un objeto e inicia una actividad.	Observa a una persona, animal y objeto, inicia contacto con otra persona u objeto.

5.3 Participar en una comunicación interactiva	Mira directamente el rostro de una persona y sonrío.	Mira directamente el rostro de una persona y sonrío.	Mira directamente el rostro de una persona y sonrío, utiliza una o más palabras para hacer una solicitud o una pregunta y sostiene un intercambio verbal con otra persona.	Mira directamente el rostro de una persona y sonrío, utiliza una o más palabras para hacer una solicitud o una pregunta y sostiene un intercambio verbal con otra persona.	Mira directamente el rostro de una persona y sonrío.
5.4 Hablar	Hace sonidos y balbucea.	Hace sonidos y balbucea.	Hace sonidos, utiliza una oración de cuatro o más palabras.	Hace sonidos, utiliza una oración de cuatro o más palabras.	Hace sonidos y balbucea.
5.5 Exploración de libros ilustrados	Mira la ilustración de un libro.	Mira la ilustración de un libro.	Mira la ilustración de un libro atentamente, toca y agarra el libro, hojea las páginas del libro, señala o nombra a una persona, animal u objeto ilustrado del libro y utiliza una oración o frase para hablar acerca de una persona, animal u objeto ilustrado del libro.	Mira la ilustración de un libro atentamente, toca y agarra el libro, hojea las páginas del libro, señala o nombra a una persona, animal u objeto ilustrado del libro y utiliza una oración o frase para hablar acerca de una persona, animal u objeto ilustrado del libro.	Mira la ilustración de un libro.
5.6 Mostrar interés en historias, rimas y canciones	Se mantiene quieto o se emociona al escuchar una canción.	Se mantiene quieto o se emociona al escuchar una canción.	Se mantiene quieto o se emociona al escuchar una canción, se mece al escuchar una canción, participa en juegos con las manos, pide escuchar una canción específica.	Se mantiene quieto o se emociona al escuchar una canción, se mece al escuchar una canción, participa en juegos con las manos	Se mantiene quieto o se emociona al escuchar una canción y se mece al escuchar una canción.

Cabe rescatar que a pesar de que el análisis o las respuestas de cada uno de los niños son similares o incluso parecidas, ellos realizan cada acción de diferente manera, nunca son movimientos repetidos o continuos de niños con niños.

Respecto a los indicadores anteriores, puedo reflexionar que no es simplemente el acto de hablar, o de contestar algo, sino es que este proceso va más allá de acciones tan simples como esas. En realidad, el no poder hablar oralmente, no significa que no se puedan comunicar o que no expresen sus emociones, como lo mostré en los indicadores de observación anteriores, los niños con autismo en los casos presentados anteriormente demuestran habilidades diferentes a la acción de hablar; como es en el caso del indicador de comunicar interés de manera no verbal, en el cual la mayoría de ellos lo hacen, como es acercarse a alguien o algún objeto en el cual tiene interés, o bien en el indicador de explorar libros ilustrados no con el hecho de hacerlo por hacerlo sino por el interés que les toma realizar esa acción.

a) Resultados

De acuerdo con la información recabada y analizada durante todo el informe se llegó a los siguientes resultados:

Los logros que se han generado a lo largo de 4 años en el centro de terapias, han sido un avance significativo, de esta manera los padres de los 5 niños, están satisfechos y han notado el avance significativo en sus hijos y esto empieza a marcar la consolidación de este centro, ya que, algunos padres de familia fueron entrevistados sobre los servicios que la institución ofrece, ellos comentan que lo han recomendado a otras personas por sus buenos servicios; lo cual permite resaltar el profesionalismo con el que se labora dentro de esta institución.

Pero de esta misma manera es necesario implementar algunas estrategias que permitan al niño tener aprendizajes más significativos sin aludir a la robotización de aprendizaje, lo cual les permitirá tener una mejor comunicación y se les faciliten algunas cuestiones de la vida diaria, como ir a la tienda, jugar con los demás, seguir con sus estudios, forjando una interacción dentro de esta sociedad.

De los cinco niños con los que se trabajaron, en relación al punto de escuchar y responder, los cinco voltean hacia alguna voz, establecen contacto visual con varias personas, sonríen en respuesta de alguna voz conocida y realizan alguna actividad en base a una petición directa, propiciando así cierta comunicación con o con los individuos que el desee, cabe mencionar que todos en la manera de las posibilidades en las que realiza en su día a día.

Nicolás voltea al escuchar su nombre, cada vez que su mamá va a recogerlo en la hora de la salida, él responde con una gran sonrisa al escuchar la voz de su mamá. A cada petición directa que se le hace a Nicolás para realizar las actividades diarias él lo realiza sin dificultad alguna. Hanna voltea sólo en algunas ocasiones al escuchar su nombre, regularmente Hanna no hace contacto visual con las personas, solo lo hace cuando alguien la toma de sus manos y la acerca a su rostro; sólo responde con una sonrisa a la voz de su abuela y pocas veces realiza alguna actividad en base a una petición directa. Rubén siempre voltea al escuchar su nombre, responde con una sonrisa al escuchar una voz conocida y dirige su mirada hacia la persona que le habla, en todo momento establece contacto visual con cualquier persona, sonrío en respuesta de una voz conocida mencionando el nombre o parentesco que tiene con esa persona, realiza todas las actividades que se indican de manera directa. Leonardo voltea y hace contacto visual al escuchar su nombre, responde no con una sonrisa, pero si con la mirada al escuchar una voz conocida mencionando el parentesco que tiene con la persona y dirigiéndose a saludarla; realiza todas las actividades que se le indican de manera directa y alguna otra de manera indirecta. Eduardo voltea al escuchar su nombre y realiza contacto visual con personas conocidas, dirige su mirada y sonrío al escuchar una voz conocida, realiza algunas actividades con base a una petición directa.

2.5 Comunicación en niños autistas

Primeramente, es necesario dar un concepto de comunicación en general, ya que mucho se cree que la comunicación solamente se basa en un lenguaje hablado y ya.

El ser humano es un ser social. La comunicación es un proceso innato en el hombre, una necesidad básica, para la que venimos determinados biológicamente. El niño desde que nace se está comunicando a través de diferentes códigos. La comunicación es un acto de

relación humana en el que dos o más participantes intercambian un mensaje mediante un lenguaje o forma de expresión. Este proceso es interactivo y social. (La comunicación humana, 2015)

La comunicación es lo que nos permite establecer contacto con los demás seres humanos, e incluso con todos los seres vivos, por ello existen dos grandes tipos de comunicación, la verbal y no verbal.

La comunicación verbal se refiere a lo hablado. Se refiere a la voz. Mientras que la comunicación no verbal, puede identificarse a un gran número de canales, entre los que se podrían citar como los más importantes, el contacto visual, los gestos faciales, los movimientos de brazos y manos o la postura y la distancia corporal.

Una vez que entendemos por comunicación, la interacción y relación de dos sujetos o más, en el espectro autista existen estos tipos de comunicación, aunque en muchos casos podríamos decir que tienen dificultades para lograr comunicarse, pero yo no estoy de acuerdo en esto, ya que, durante toda la vida, el sujeto se encarga de construir sus propias formas de comunicación, de acuerdo a sus condiciones o a sus intereses propios, creando códigos que les faciliten transmitir algo al otro.

Durante el tiempo que estuve en prácticas profesionales, me percaté de la infinidad de formas de comunicación que existen entre estos niños y el mundo que los rodea. Una de ellas es la mirada, con ella, te piden cosas, y también te muestra cuando están enojados o desesperados. Claro, esto no sucede con todos los niños autistas, o por lo menos no todas las cosas o situaciones antes mencionadas, cada uno se distingue por su forma de ser y de actuar.

Otra forma de comunicación es a través de señas con las manos, te piden una infinidad de cosas, como, quítate de mi lugar, no me molestes, dame esto, quiero eso, no quiero comer, tengo hambre etc.

a) Habilidades de comunicación en niños con el trastorno del espectro autista

Una de las situaciones problemáticas en el autismo es el desarrollo del lenguaje verbal y la comunicación, además es uno de los factores relacionados con la conducta. También es uno de los motivos de frustración de las familias. Los problemas de la comunicación y el

lenguaje, sabemos que existen y que existe un fuerte componente sensorial implicado en la dificultad de las personas con autismo para desarrollar un modelo de comunicación bidireccional y funcional. Estos factores relacionados con los desórdenes sensoriales, impactan fuertemente en la adquisición del lenguaje, en el desarrollo intelectual, en la conducta y en la interacción social.

El modelo de desarrollo de la comunicación y el lenguaje en el autismo que se ha construido durante varios años en base a testimonios, prácticas, intervenciones e investigaciones con los propios autistas, se ha basado en el uso de apoyos visuales, modelos de imitación, adquisición de requisitos y habilidades comunicativas básicas. Se usa el apoyo visual como forma de que el niño integre la información para poder asociarla a los aspectos sonoros de la palabra. Mostramos una imagen (perro) y reforzamos verbalmente. A medida que el niño aprende, se va extendiendo el número de palabras que se asocian a imágenes, hasta que llega un momento que el niño no requiere de la imagen y comprende perfectamente lo que se le dice.

Las habilidades sociales (HHSS) son un conjunto de capacidades que permiten el desarrollo de un repertorio de acciones y conductas que hacen que las personas se desenvuelvan en lo social. Estas habilidades son algo complejo ya que están formadas por un amplio abanico de ideas, pensamientos, creencias y valores que son fruto de aprendizajes y de experiencias. Todo esto va a provocar una gran influencia en las conductas y actitudes que tenga la persona en su relación e interacción con los demás. (Martínez, 2015)

La interacción social, siempre va de la mano con la comunicación, ya que permite socializar y esto ayuda a entender más sobre las relaciones de un sujeto con el otro. En el caso de niños con autismo, encontré que en su mayoría no existe un contacto con otros sujetos, pero ellos buscan otra forma de comunicación con el otro, aunque cabe rescatar que, en mi caso, algunos niños del centro buscaban el contacto unos con otros, y pude observar las habilidades de comunicación que estos tienen desarrolladas.

Dentro de mi indagación sobre las habilidades de comunicación en niños con autismo, encontré la siguiente investigación, perteneciente a la Universidad de Salamanca del año 2015, de la facultad de Psicología. La cual nos menciona lo siguiente:

IMITACIÓN

El déficit en la habilidad de imitación en el niño con autismo es sabido que muestran conductas de imitación relativamente limitadas comparándose con niños de esa misma edad

con un desarrollo regular, según afirma Lord (1993). Muchas investigaciones han centrado su atención en la conducta de imitación de los niños con autismo. Algunos estudios han demostrado que los niños con autismo tienen un bajo nivel de habilidades de imitación comparados con los niños con desarrollo típico (Turan, 2013). En una persona con trastorno autista las deficiencias específicas de las capacidades imitativas tienen un doble sentido, por ejemplo, obstaculizan la adquisición de funciones superiores y dificulta un sentido de identidad con otros (Arrebillaga, 2012).

La imitación determina el componente que constituye los significantes, lo que la hace indispensable para el desarrollo de las capacidades simbólicas. (Piaget, 1962). Así, los niños presentan cierta incapacidad para imitar al mismo tiempo una acción, debido a sus limitaciones simbólicas e intersubjetivas (Martos y Rivière, 1997).

La imitación está vinculada con los síntomas sociales centrales del autismo: las habilidades de juego y el desarrollo del lenguaje. La transmisión cultural de habilidades y conocimiento también tienen como componente importante a la imitación. La imitación de los otros también sirve como una función social, que permite intercambios sociales y emocionales, proporcionando además un mecanismo importante para la sincronía emocional y la comunicación entre los compañeros sociales, empezando en la infancia temprana y continuando a lo largo de la vida. (Rogers, 2006, p. 1).

Teoría del déficit en la memoria.

Una de las hipótesis planteadas sobre la causa de las dificultades en la habilidad de imitación en las personas con autismo, que podría ser causa del deterioro en la conducta imitativa, ha sido un déficit en la memoria que impida recordar las tareas realizadas por otra persona. Sin embargo, aunque se han hecho estudios en personas con autismo examinando la memoria para los estímulos como factor causal del déficit de habilidades de imitación, en general, los resultados de los estudios no son consistentes con la idea de que el déficit en imitación pueda ser explicado por factores de índole general, como la capacidad de memoria (Smith y Bryson, 1998; Stewart, McIntosh, & Williams, 2013).

Teoría de la Dispraxia

DeMyer, Hingtgen y Jackson (1981); Ohta (1987), así como Jones y Prior (1985)

Apoyan la idea de disfunciones relacionadas con la praxis, considerando la presencia de una apraxia neuromotriz en los niños con autismo. Ayres (1985) definió la praxis como la capacidad de formular y ejecutar un plan motor intencional en un contexto particular, una capacidad que no es necesaria para ejecutar patrones de conducta condicionados, automáticos o reflejos.

Las personas con autismo podrían tener, no solo un déficit severo en el lenguaje abstracto, sino también una dispraxia, vinculada con su inhabilidad para aprender y reproducir el lenguaje corporal. Esta dispraxia podría estar relacionada con una memoria visual pobre, o con una inhabilidad de pasar lo almacenado en la memoria visual al sistema motor, siendo esto un factor causal del fracaso en el pensamiento abstracto y simbólico de los niños con autismo (DeMyer et al., 1981).

Teoría del déficit en el área social

Aspectos sociales en la imitación de los niños con autismo también han sido encontrados y postulados como un mecanismo subyacente a la dificultad imitativa en las personas con autismo. Diversos estudios han identificado que existen deterioros específicos en la habilidad de imitación que han sido relacionados con el problema de la comprensión social y la comunicación recíproca y son característicos del autismo (Baron-Cohen, et al, 1993)

ATENCIÓN CONJUNTA

La atención conjunta se refiere a las habilidades verbales y no verbales que sirven al propósito de compartir experiencias con otras personas. Entre ellas se incluyen gestos como señalar, mirada coordinada entre objetos y personas y mostrar (Paparella, Goods, Freeman, y Kasari, 2011). La atención conjunta está afectada en los niños con autismo, independientemente de su nivel de desarrollo intelectual. En los casos en que muestran atención conjunta, sus habilidades parecen cualitativamente diferentes (Warreyn et al., 2007

De acuerdo con los modelos social-cognitivos, los niños no desarrollan habilidades de atención conjunta antes de entender que otras personas tienen intenciones y que su comportamiento esté dirigido a un objetivo. El hecho de que los niños con TEA tengan problemas con la atención conjunta, por lo tanto, puede ser debido a las dificultades con esta comprensión de las intenciones (Tomasello et al. 2005).

Dado que los niños con TEA tienen afectada la capacidad para inferir los estados mentales de otros (Baron-Cohen et al. 1985), es plausible que también tengan problemas con formas más sencillas de estados mentales, como la inferencia de intenciones. Sin embargo, los estudios que han investigado la comprensión intención en los niños con TEA aportan resultados contradictorios. (Schietecatte, Roeyers, y Warreyn, 2011).

También se ha sugerido que la atención conjunta puede estar relacionada con la motivación social (Mundy y Sigman, 2006). En el desarrollo típico cuando los niños participan en interacciones perciben los estímulos sociales de los otros como refuerzo, aprendiendo habilidades sociales y comunicativas. Esta tendencia se refleja en la preferencia social, que los niños muestran desde el nacimiento y que les estimula a mirar a las personas y a preferir estímulos sociales como voces en vez de preferir estímulos no sociales. Los niños con TEA, sin embargo, no muestran esta tendencia típica de orientarse hacia los estímulos sociales (Dawson et al., 2004). Se cree que esta dificultad puede estar relacionada con un déficit de motivación social, que significaría que dan un escaso valor gratificante al intercambio social y que podría explicar por qué los niños con TEA tienen problemas en el desarrollo de habilidades de atención conjunta.

Cabe resaltar que los niños con autismo suelen tener las mismas características en su mayoría, pero, dentro de la indagación que se tuvo y al obtener dicha información, podemos darnos cuenta y rescatar que una de las áreas o actividades en las cuales se tendría que trabajar o reforzar, ya sea el caso en niños con ciertas características autistas, es en la imitación y en la socialización, las cuales ayudarían a la comunicación dentro de su contexto en el cual se encuentren, resaltando las habilidades y estrategias que ellos van creando o adoptando que les haga más fácil la interacción.

2.6 El autismo y el centro de terapias Yasko

El centro de terapias Yasko es una institución que se encarga de diagnosticar y evaluar a niños que presentan algún rasgo en particular, como lenguaje tardío, con base en distintos métodos y técnicas, como los test, observación, juegos, ofreciendo terapias y estimulación a estos y así recabar más información para poder tener un diagnóstico completo.

El LIE, por otro lado, acompaña al sujeto en todo el proceso anterior ya que es de suma importancia, reconocer sus habilidades, destrezas e incluso las debilidades que puedan surgir en cada uno, y de esta manera nos pueden servir para reforzar cada una de las áreas observadas, por tal motivo la importancia del trabajo de un LIE dentro de esta institución es necesaria para lograr un mejor funcionamiento en equipo multidisciplinario, y así lograr un mejor desarrollo en el proceso de cada uno de los niños.

Como interventor educativo en formación, me percate del amplio terreno y espacio laboral que se tiene para poder llevar a cabo un trabajo significativo. Un interventor es capaz de realizar una serie de acciones dentro de la intervención como: evaluar, analizar y proponer estrategias en el funcionamiento de las instituciones, permitiéndole crear, diseñar o adaptar estrategias de aprendizaje, diseñando desde cursos, talleres hasta una simple convivencia que pudiese ayudar en el desarrollo del niño dentro de este centro, y muchas otras instituciones en las cuales pudiese aportar sus propios conocimientos, ya sean públicas o privadas.

Es necesario reconocer la importancia de las competencias alcanzadas por parte de un interventor educativo y así poder relacionarlo con lo solicitado en la institución, lo cual sería de gran impacto fusionando saberes y tener una mejor proyección.

Las competencias que logré alcanzar y reconocer como interventor y relaciona con esta institución son las siguientes:

- Crear ambientes de aprendizaje para incidir en el proceso de construcción de conocimiento de los sujetos.

- Realizar diagnósticos educativos a través del conocimiento de los paradigmas, métodos y técnicas de la investigación social.
- Diseñar programas y proyectos pertinentes para ámbitos educativos formales y no formales.
- Asesorar a individuos, grupos e instituciones, identificando problemáticas, sus causas y alternativas de solución.
- Planea procesos, acciones y proyectos educativos holística y estratégicamente en función de las necesidades de los diferentes contextos y niveles.
- Identificar, adecuar y desarrollar proyectos educativos que respondan a la resolución de problemáticas específicas.
- Evaluar instituciones, procesos y sujetos tomando en cuenta los enfoques, metodologías y técnicas de evaluación.
- Atender y mejorar los espacios socioeducativos y psicopedagógicos del estado de Hidalgo. (UPN, 2002)

Ya que, en este centro, se atiende a niños con autismo y Asperger, sé que es una población que ha sido vulnerada por sus características particulares, pero esto no quiere decir que las capacidades que cada uno de ellos tienen sean afectadas a su nivel de desarrollo dentro de su formación formal y no formal. La relación que existe entre este centro y la LIE es que se enfocan a la inclusión social de personas con características particulares, brindando asesorías, y acompañando en el proceso de aprendizaje del propio sujeto, partiendo de un diagnóstico y así poder hacer las adecuaciones correspondientes.

De la misma forma, esta relación permite al estudiante, adentrarse más a un plano, donde el sujeto prueba diferentes posibilidades de aprendizaje y le facilita el intervenir y actuar de una manera más convincente, siendo así el centro de terapias Yasko un espacio favorable para la formación de un LIE

Capítulo 3. Mi Experiencia en el centro de Terapias Yasko

3.1 Descripción de mis experiencias

Primero, daré a conocer por qué elegí la modalidad de tesina informe académico del primer periodo de prácticas profesionales.

En este pude redactar toda mi experiencia vivida en el centro de terapias Yasko, además, dentro de esta modalidad puede describir cada uno de los pasos y situaciones que viví dentro de este centro y me permitió abrir mi panorama de la expectativa referente al autismo y así poder yo dar mi propia opinión de este trastorno y como yo lo viví.

Al comienzo de sexto semestre de la Licenciatura en Intervención Educativa (LIE), se tuvo una pequeña plática con la coordinadora de la licenciatura del turno vespertino, sobre el proceso de Prácticas Profesionales. En qué consistían, qué se evaluaría, qué se tendría que hacer dentro de este espacio, cómo se organizarían.

De tal manera nos especificaron que las prácticas profesionales, constan de tres periodos, dónde se tienen que cumplir un total de sesenta horas en cada uno de ellos, te piden lograr un objetivo en cada periodo que se realiza, pudiendo articular el proceso de manera continua, facilitando el aprendizaje del estudiante. Por tal motivo, la siguiente descripción trata de mi primer periodo de prácticas, las cuales elaboré en el Centro de Terapias Yasko. Una institución que se encarga de trabajar con una población de características similares, como lo es el Trastorno del Espectro Autista y síndrome de Asperger en niños que se han retrasado en su desarrollo, tanto motor como cognitivo, ayudando a un mejor desarrollo de cada una de estas áreas.

Para realizar prácticas profesionales en este primer periodo, fue un poco complicado elegir la institución. Primeramente, la UPN-H me mostró un catálogo donde me daban la oportunidad de elegir alguna institución donde ya existiera un convenio con la Universidad y si de lo contrario, no me interesaba alguna de estas, yo tenía que darme la tarea de indagar y buscar alguna otra que fuera de mi interés. Ya que existían un sin fin de estas para elegir

correctamente la institución, me puse a pensar y analizar en qué me gustaría trabajar, qué es lo que más me llamaría la atención. Después de hacer un análisis, y una búsqueda de estas, la cual, con la ayuda de algunos compañeros, preguntando a algunos profesores, y revisando a algunos autores como Carlos Skliar y Pablo Freire, me encontré con el centro de terapias Yasko y decidí indagar más sobre esta institución, ¿Cuál era su metodología de trabajo? ¿Qué impacto causaba dentro de la sociedad en la que está ubicada dicho centro? Y ¿Qué era lo que trabajaba? Conceptos y referentes históricos, otro punto muy importante es que iba relacionada a mi línea específica, la cual es inclusión educativa, por este motivo revisé los autores antes mencionados, los cuales nos hablan sobre la pedagogía de las diferencias. En este caso, el primer autor, Calos Skliar ha aportado bastante a la educación inclusiva, y un punto que me deja mucho que reflexionar es lo que menciona en una conferencia llamada; “El lugar del otro en los discursos sobre la inclusión y la diversidad”, la cual fue llevada a cabo en el marco del 1° encuentro de educación en la diversidad (2013). Mencionando lo siguiente. “Nadie enseña a partir de una mirada desigual, nadie aprende si es visto como desigual”. ¿Qué importancia se le asigna a la mirada? ¿Cómo se construye la igualdad/desigualdad a través de la mirada?”

Después de escuchar esto, quise adentrarme a conocer cosas nuevas, a identificar con que mirada estaba viendo yo al otro, reconociéndolo parte esencia de mi formación como LIE con línea inclusiva. Ayudándome esto a poder elegir la institución en la que realizaría mis P.P.

De la misma forma Paulo Freire fue uno de los pedagogos más importantes del siglo XX, mostrando un nuevo camino para la relación maestro alumno y ocupándose de los individuos no letrados, tal como lo menciona en su libro de la pedagogía del oprimido.

La pedagogía del oprimido, como pedagogía humanista y liberadora tendrá, pues, dos momentos distintos, aunque interrelacionados. El primero, en el cual los oprimidos van desvelando el mundo de la opresión y se van comprometiendo, en la praxis, con su transformación, y, el segundo, en que, una vez transformada la realidad opresora, esta pedagogía deja de ser del oprimido y pasa a ser la pedagogía de los hombres en proceso de permanente liberación”. (Freire, 1975)

Permitiéndome esto tener otra mirada más crítica y repensando la idea de cómo es que la educación nos ha enseñado de una manera oculta oprimir a sujetos que quizá no tuvieron la oportunidad de asistir a una escuela o personas con algunas características diferentes a lo

“normal”. Por lo tanto, fue fundamental para que pudiera seguir dentro de la LIE y optar por realizar mis prácticas en esta institución.

Este centro se encarga de atender a niños con TEA (Trastorno del Espectro Autista) y con Síndrome de Asperger, un tema que desconocía por completo, que solamente en algunas ocasiones yo había escuchado dentro del salón de clase en la UPN-H. Por este motivo me llamó la atención realizar mis prácticas profesionales en este lugar, ya que yo no sabía nada sobre el tema. Me pareció importante conocer cómo es el desarrollo y la comunicación de estos niños o personas con características similares.

Una vez que solicité autorización para realizar prácticas profesionales dentro de esta institución, la coordinadora mencionó algunos detalles sobre ésta y el trabajo que se realizaba con los niños y niñas, un punto importante que me mencionó es sobre la actitud de algunos niños, los cuales en ocasiones golpeaban a los terapeutas. Esto se debe a que nunca había estado en un aula o salón con niños que golpearan y cual sería mi reacción ante tal situación si yo me encontrase en este punto.

También me comentó que se utilizaba una técnica, la cual servía como castigo para el niño cuando no obedecía, la cual consistía en aislarlos en un cuarto durante un cierto tiempo sin hablarles ni hacerles caso, este tiempo variaba, ya que era de acuerdo a su edad, por ejemplo, si un niño tenía 10 años lo dejaban en ese cuarto durante 10 minutos, y así con los demás niños sucesivamente, por tal motivo me llamó la atención y entonces, me propuse a indagar más sobre el tema de Autismo y sus características ya que va relacionado con la licenciatura en la cual estoy estudiando, de tal manera que, dentro de ésta se estudia, se investiga, se trabaja con diversas situaciones:

Necesidades según la población:

- Apoyar la Integración Educativa de niños que por sus características y necesidades diferentes siguen siendo excluidos en la Educación Básica y otros ámbitos.
- Favorecer la integración social y laboral de jóvenes que han quedado excluidos del Sistema Educativo y de otros ámbitos por sus características cognitivas, sensoriales, físicas y afectivas diferentes; desarrolladas estas, en la interacción con el medio ambiente.
- Favorecer la integración laboral y social de personas adultas con discapacidad que no tuvieron acceso a la educación formal y que por su edad o características no pueden permanecer en la Educación Especial. (UPN, 2002)

El primer día que me presenté en la institución, la coordinadora me mostró el centro y sus instalaciones, explicándome las funciones de cada uno de los que trabajaban dentro de la misma, así de manera conjunta, me explicó más sobre qué era el autismo y sus características, fue muy explícita con las indicaciones cuando se refería a los niños; también me comentó que actualmente asistían 5 niños de diferentes edades, los cuales algunos presentaban un grado profundo de autismo y el trabajo que se estaba realizando con ellos, estaba basado en cosas de la vida diaria, que niños de su edad ya deberían de haber conocido. También me mostró y presentó a las terapeutas y a los jóvenes de distintas instituciones educativas, los cuales se encontraban realizando P.P y servicio social en el centro de terapias.

Lo más relevante fue a la hora de presentarme a los niños con los que estaría trabajando, me mencionó que eran 5 niños de diferentes edades, tamaños, habilidades y condiciones. Cuando me los presentaron, sentí un miedo, una preocupación a cómo sería mi reacción si me encontraba en una situación “vulnerable” según yo, recordé lo que la coordinadora me había mencionado anteriormente sobre este centro de terapias, que había un niño de 13 años que en ocasiones entraba en crisis y golpeaba a las terapeutas o practicantes, entonces recordé algo que había leído respecto al autismo y que en ese momento vino a mi mente.

Quizás la primera referencia escrita conocida corresponde al siglo XVI. Johannes Mathesius (1504-1565) (1), cronista del monje alemán Martin Lutero (1483-1546), relató la historia de un muchacho de 12 años severamente autista. De acuerdo con la descripción del cronista, Lutero pensaba que el muchacho no era más que una masa de carne implantada en un espíritu sin alma, poseído por el diablo, respecto al cual sugirió que debería morir asfixiado. (Artiaga, 2011)

Retomando algunas ideas ya que, como persona, la mayoría juzga, señala o está llena de prejuicios, tal era mi caso que llegue a pensar que Eduardo ocupaba la descripción del cronista Lutero, además nunca había tenido interacción con alguna persona con estas características. Pero la coordinadora me comentó que estas actitudes que tomaban los niños en ocasiones, se debían a al estrés y saturación de algunas actividades puestas por parte de ellas realizadas en su estancia dentro de la institución. Una sorpresa del primer día, fue que solamente habían ido 4 niños, faltaba uno, entonces me pregunté “¿cómo será el que falta?”

Ya una vez dentro del salón y siendo parte de las actividades que se realizaban, reconocía la alteridad, sirviéndome esto como referente para reconocer al niño como lo que es, un niño,

partiendo desde la diferencia que existe entre todos los seres humanos. Mi primer acercamiento fue hacia Lalo, el niño de 13 años, recuerdo como sólo me miró y se empezó a reír y gritar, en ese momento me espanté y solo esperaba el primer golpe, pero enseguida lo saludé diciéndole ¿“hola Lalo cómo estás?” y el respondió el saludo mirándome con la cabeza un poco doblada hacia la derecha chocando las manos y cerrando el puño, prácticamente este niño era de mi estatura. El siguió su camino, al hacer esto él iba doblando sus dedos y pegándose el pecho muy fuerte, Posteriormente me acerqué a Hanna una niña de 7 años, sinceramente muy tierna y a la vez una niña con carácter fuerte, pensé en ese momento, ya que sus ojos se miraban grandes y llorosos, una niña muy delgada (frágil) y cantaba cosas que yo no entendí en ese momento. La saludé y recuerdo que no me hizo caso, solamente se pasó de largo y siguió en su mundo, recuerdo que hacía ruidos extraños con su boca y se reía, pero bueno “en fin ya la conoceré” fue mi reacción ante esa acción.

Continuando con la emoción de que yo me encontraba en ese lugar, seguí saludando a los demás niños, recuerdo claramente a Nicolás en mi primer día, un niño de 7 años, flaquito, pequeño y con un casco, entonces le pregunté a la coordinadora, ¿Qué es? ¿Por qué tiene ese casco? a lo que la coordinadora me respondió, que era un niño con características de autismo, pero tenía lesión cerebral, y continuamente se pegaba él solo en su cabeza con las manos, también mencionó que otro lado a donde se pegaba, era en el filo de las mesas y que teníamos que estar al pendiente de que no hiciera eso. Un poco desconcertado y triste a la vez seguí en la actividad preguntándome porqué pasaba eso.

Por último, tuve el encuentro con Leo, un niño de 9 años, un niño muy activo, seguía las indicaciones de la actividad, y a la hora de saludarlo en un tono muy bajo de voz me dijo “hola como esta”, pero nunca dirigió su mirada hacia mí, todos en el centro me comentaron que Leo era el más avanzado del centro, ya que al ingresar no sabía nada, y dependía completamente de sus padres.

Todo esto sucedió durante la primera actividad del primer día en el cual fui a prácticas, una mañana fabulosa, era mi primer encuentro hacia personas con Autismo, ya que no es lo mismo revisarlo en clase, ver videos a vivirlo en un momento real. Todo esto te lleva a una reflexión sobre la interacción con el otro o la comunicación, no se trata, solamente de

aceptar o un integrar a un sujeto, sino que es ver al sujeto como alguien más, alguien diferente y ya. Todo el día fue divertido e interesante, ya que uno va descubriendo nuevos aprendizajes que se vuelven significativos para cada uno, la información que recabé fue gracias a que me enfoqué en el registro de observación que había construido previamente, el cual se construyó con la ayuda del asesor de prácticas, y mi compañera Dulce María Barrera Hernández con base en la teoría revisada durante los semestres pasados. Especialmente en algunas materias como Investigación Cualitativa, la cual, de acuerdo a su competencia es, “conocer y aplicar técnicas, procedimientos e instrumentos de la investigación en situaciones concretas y en problemáticas socioeducativas significativas, utilizando los fundamentos teórico-metodológicos y técnico-instrumentales de la investigación cualitativa, para generar procesos de intervención”. (UPN, 2002), tomado esto del Programa Indicativo Elementos Básicos de Investigación Cualitativa; ayudándonos a la complementación teórica de saberes, en esta parte construí un registro de observación y fui elaborando un diario de campo. Otra materia que fue de gran ayuda en este proceso fue, Intervención Educativa, en la cual el logro final de esta tenía que ser; distinguir las diversas formas de intervención, a partir de la conceptualización y reconocimiento de sus ámbitos, estrategias y recursos para que identifique alternativas pertinentes de intervención que le permitan elaborar un bosquejo de un proyecto de intervención. Y, por último, en otra materia que me apoyé fue en la de intervención escolar, que su competencia es Diseñar, desarrollar y evaluar proyectos y programas escolares dirigidos a personas con necesidades educativas específicas, y a los maestros, padres de familia y colectivos, involucrados que pretenden adoptar una actitud de compromiso, tolerancia y respeto a la diversidad, en esta parte realicé entrevistas, y cuestionarios que fueron aplicados a los padres y las terapeutas del lugar.

Algo que sinceramente no me gustó de mi estancia en la institución, fue la forma en la cual las terapeutas y practicantes se dirigían a los niños. Dije “cómo es posible que les griten feo”, con una energía que dices, no puede ser. Claro no dije nada ya que solamente estaba observando y tenía que acatar las reglas del lugar que yo suponía que existían, que era solo observa y aprende, porque tu aquí solo eres un practicante más, eso es lo que nos hacen creer dentro de esta sociedad y bueno, en fin, seguí observando y haciendo anotaciones en la libreta, cuando pasamos a la hora de la comida fue otra situación muy diferente, los

sentaron a todos en una mesa, excepto a Lalo, porque tenía gripa y tos y no querían que fuera a contagiar a los demás niños. Lalo comía muy rápido, de una manera desesperada para terminar con sus alimentos y de tal modo, esto le provocaba náuseas, pareciera que quería devolver los alimentos que tenía en la boca, por lo mismo de la rapidez con la que comía. A los demás niños no los observé ese día. Ya una vez que se terminó la hora de comer, Lalo fue a lavar sus trastes con la ayuda del que estaba encargado de él. Pareciera que Lalo estaba mecanizado en las actividades propuestas por la institución, hacía las cosas, pero solo por hacerlas, Lalo no tiene un lenguaje hablado desarrollado, solo se comunica con sonidos y con algunas señas, es por ello que siempre alguien estaba detrás de él, como si fuera su sombra, y esto era para darle indicaciones de cómo debía hacer las cosas y si no las hacía lo regresaban hasta que cumpliera con lo pedido.

En las actividades siguientes los niños se juntaron en un mismo salón, pero en mesas separadas ya que se cuenta con una enseñanza personalizada para cada niño, dentro de estas actividades pude percatarme sobre una técnica que aplicaban a los niños cuando no obedecían, era que los castigaban, poniéndolos frente a la pared sin que se movieran o hablaran durante un tiempo determinado por los encargados de los niños.

Con Lalo fueron un poco tediosas las actividades, reflejaba aburrimiento, desesperación e incluso el que trabajaba con él reflejaba lo mismo. Con Nico era un poco desesperante para mí ya que no comprendía bien las indicaciones, se la pasaba gritando y llorando, quería que alguien siempre estuviese con él agarrándolo de la mano y tenían que estar cuidándolo ya que se golpeaba mucho la cabeza, hasta ese momento entendí el porqué del casco, con Leo se tenía que tener mucho cuidado ya que era muy activo y si lo descuidabas un poco, ya andaba molestando a otro niño o agarrando los juguetes que se encontraban en el salón, pero si se trabajó bien con él ya que hacía lo que se le pedía en las actividades individualizadas.

Algo muy distinto con Hanna, ya cuando todos terminaron de comer ella seguía comiendo, a la hora de las actividades las hacía, pero muy despacio, aunque de pronto lloraba sin razón, pareciera que alguien le hubiese pegado o estuviera triste recordando cosas, simplemente lloraba y lloraba hasta que se le pasara volvía hacer las actividades propuestas por parte de las terapeutas. Al culminar el día de actividades los terapeutas estaban

trabajando con ellos el vestir y desvestir, entonces les daban 10 minutos aproximadamente para que ellos realizarán solos la actividad, algunos se distraían y tenían que estar repitiendo las indicaciones una y otra vez.

Cuando era la hora de la salida los padres iban llegando uno por uno, se les decía qué habían trabajado durante ese día, si tenían alguna tarea o si tenían que estar reforzando en sus hijos algún aspecto en particular.

Fue un día bueno donde había aprendido bastantes cosas y me llevaba de tarea otras, ya que me quedé aun con más dudas que cuando había llegado. Fueron dos días a la semana en el cual asistía a la institución, de un horario de 10:00 de la mañana a 14:00 de la tarde.

Posteriormente, en los siguientes 9 días, iba agarrando más confianza con los niños, ya que dentro de este periodo de prácticas realicé una observación participativa, la cual consistió en estar observando, pero a la vez participando en cada una de las actividades propuestas por los estudiantes de las diferentes instituciones, terapeutas y de las demás personas que trabajaban con los niños, ya que esto permite reforzar más mis aprendizajes y es mejor interactuar con los sujetos, a estar en un punto fijo observando solamente sin tener ningún contacto con ellos. Fueron días muy estresantes, esto se debe a que a mí no me gustaba que les gritaran a los niños, pero en ese momento no sabía cómo decirles o proponerles algo alternativo a los gritos o castigos. En esos momentos recordaba lo que un profesor dentro de la licenciatura nos había mencionado en alguna ocasión, sobre ¿Cómo actuaríamos si ya estuviéramos trabajando?, haríamos lo que yo como persona pensara que esta correcto o haríamos el trabajo para el cual fuimos contratados. Son preguntas difíciles de responder que tienen que ver con la ética profesional y valores aprendidos a través de la vida, que quizá muchos aun no entendemos o comprendemos del todo, ya que se juega un papel muy importante en lo moral, que fue aprendido en otras instituciones u organizaciones a través de nuestro desarrollo como persona social, tal es el caso de la familia, la religión o diferentes grados de escolaridad que hemos atravesado durante toda nuestra formación educativa formal y no formal.

Sin duda alguna, fue el acercamiento más significativo dentro de mi formación como LIE. Experiencias que se quedan grabadas en la memoria tanto del centro como en un yo en formación.

Claro, algo que también tiene relevancia y es necesario notarlo fueron las horas en las que cada actividad se convertía en rutina y a su vez eran tediosas. No todo fue color de rosa, pero gracias al apoyo de la institución pude hacer el acercamiento más profundo a dicho trastorno de autismo y esto es un punto de partida para cuando yo decida estudiar alguna especialidad sobre la inclusión a personas con diversidad funcional.

Conclusión

La presente tesina modalidad informe académico, tuvo como finalidad, dar cuenta y describir de lo realizado en el primer periodo de prácticas profesionales de la LIE. Por lo cual he llegado a las siguientes afirmaciones:

El poder interactuar con sujetos, te permite reconocer las diferencias que siempre existirán entre los seres humanos, aunque uno quiera buscar la igualdad o la similitud a estos, se toparán con lo diferente que somos cada uno. Por lo tanto, es importante que un LIE sea capaz de reflexionar y repensar su actuar del día a día y reconocer las capacidades y limitantes que este va construyendo a lo largo de la vida.

Por lo tanto, en este trabajo se dieron a conocer ciertas características de niños con autismo, las capacidades que cada uno de ellos posee y que se van desarrollando al paso del tiempo, teniendo en cuenta que siempre habrá una forma de comunicación que el ser humano inventará o adaptará según las necesidades que cada uno presente.

Las P.P. son un espacio donde yo como estudiante, demuestre mis habilidades y destrezas alcanzadas a lo largo de mi formación académica, claro, es importante elegir un lugar, institución donde uno se sienta capaz y que le permita reconocer y aceptar hasta donde se puede llegar y como se puede llegar poco a poco lo que se van teniendo.

Esta investigación me ayudó a reconocer la importancia del análisis e investigación que se tiene que llevar durante toda la formación, ya que permite establecer vínculos que se entrelazan entre unos y otros.

Con este trabajo doy por concluidos la gran mayoría de mis objetivos. Ya que después de meses de trabajo he aumentado mis conocimientos sobre el autismo y sobre el concepto y el uso de los aprendizajes adquiridos en el aula. Para terminar, se ha visto que todo lo que concierne al autismo y al espectro autista todavía está algo en el aire y que es gracias a padres y a madres que crean blogs o asociaciones que se está trabajando en ello y permitieron la realización de este documento.

Con este trabajo pretendo ser parte de las iniciativas, aumentando el interés y mejorando la calidad de vida de niños autistas ayudando a mejorar las destrezas personales y sociales de

las personas con autismo y trabajando en su integración en la sociedad, siendo así la intervención educativa y la inclusión social, una gran puerta para generar el cambio del panorama dentro de la sociedad, siendo un actor principal el Licenciado en Intervención Educativa. En este sentido, la inclusión debiera revisarse para todos los sujetos y no solamente para los excluidos, preguntándonos de qué modo la educación sirve para abrir y no sólo para insertar a los alumnos en lo ya existente. La verdadera pregunta no es cómo incluir sino cómo abrir nuevas perspectivas, caminos diferentes, caminos que no existen todavía y que puedan ser hallados y recorridos por los propios estudiantes.

El concepto de inclusión educativa ha seguido también un proceso de redefiniciones progresivas; tanto en la educación como en la sociedad en general, la sociedad que permite el trabajo colaborativo entre individuos y que es pauta principal para el trabajo de la intervención.

Referencias

- Arteaga, T. d. (13 de abril de 2010). La intervención educativa. Un campo emergente en México. México.
- Artiaga, J. P. (12 de noviembre de 2011). El autismo 70 años después de Leo Kanner y Hans Asperger. Sabadell, Barcelona, España.
- Autism Research Institute. (2017). *¿Qué es el autismo?* Obtenido de https://www.autism.com/tran_es_whatisautism
- Camilloni, A. R. (Septiembre de 2008). EL CONCEPTO DE INCLUSIÓN EDUCATIVA: DEFINICIÓN Y REDEFINICIONES .
- Carlos Skliar y Magaldy Téllez. (2005). *Conmover la educación* . Buenos Aires: Noveduc.
- Delgado, J. (17 de Septiembre de 2017). *Etapas Infantiles*. Obtenido de <https://www.etapainfantil.com/sindrome-asperger>
- Espinoza, L. (2015). *Zócalo*. Obtenido de Aumentan cifras de Autismo en México: <http://www.zocalo.com.mx/seccion/articulo/aumentan-cifras-de-autismo-en-mexico-1429851728>
- Ferreira, S. R. (Mayo de 2008). DIVERSIDAD FUNCIONAL: SOBRE LO NORMAL Y LO PATOLÓGICO EN TORNO A LA CONDICIÓN SOCIAL DE LA DISCAPACIDAD .
- Freire, P. (1975). *Pedagogía del oprimido*. Madrid: SIGLO XXI.
- García, C. (13 de Mayo de 2013). *Libre por Convicción Independiente de Hidalgo.com.mx*. Obtenido de Solo dos centros atienden Autismo en Hidalgo: <https://www.elindependientedehidalgo.com.mx/hemeroteca/2013/05/111470>
- H. Ayuntamiento de Pachuca de Soto . (2015). *Enciclopedia de Municipios y Delegaciones de México*. Obtenido de <http://www.inafed.gob.mx/work/enciclopedia/EMM13hidalgo/municipios/13048a.html>

- High Scope Educational Research Foundation. (2004). *Manual de registro de observación del niño High Scope para lactantes y maternas*. México D.F.: Trillas.
- High Scope Educational Reserch Foundation . (2004). *Guia para padres acerca del registro de observación del niño de High Scope para lactantes y maternas* . México D.F.: Trillas .
- Infogen A.C. (2013). *Infogen*. Obtenido de <http://infogen.org.mx/instituciones-y-hospitales-de-ayuda-en-la-republica-mexicana/>
- La comunicación humana. (2015). *Unidad 1*. Obtenido de <http://assets.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448171527.pdf>
- Márquez, G. G. (2014). *Informe*. Colombia.
- Martínez, M. D. (04 de Abril de 2015). *Autismo Diario*. Obtenido de Habilidades Sociales y Autismo: <https://autismodiario.org/2015/04/04/habilidades-sociales-y-autismo/>
- OMS, Organización Mundial de la Salud. (Abril de 2017). *Centro de prensa*. Obtenido de Transtornos de Espectro Autista: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/autism-spectrum-disorders/es/>
- PRO MÉXICO. (2017). *PRO MÉXICO*. Obtenido de Inversión y Comercio: <http://www.promexico.mx/es/mx/hidalgo>
- Psicologos.net. (2009). *Psicoorg*. Obtenido de <http://www.psico.org/centro-33002>
- Ruíz, C. (2009). *La Alteridad*. Obtenido de http://www.uam.mx/difusion/casadeltiempo/25_iv_nov_2009/casa_del_tiempo_eIV_num25_99_101.pdf
- UPN. (2002). *Programa de reordenamiento de la oferta educativa de las unidades UPN*.

Anexos

Anexo 1





Anexo 2

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN HIDALGO
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR**



N°	INDICADOR	Siempre	Casi siempre	Regularmente	Nunca
Conocimiento de sí mismo					
1.1 Expresión de la iniciativa					
1	El niño/a se voltea o se aleja de una persona u objeto.				
2	El niño/a inicia o evita el contacto con una persona u objeto.				
3	El niño/a se mueve con pertinencia hasta alcanzar a la persona u objeto elegido.				
1.2 Entender el “Yo”					
1	El niño/a pone sus dedos dentro de su boca.				
2	El niño/a sonrío frente al espejo a su propio reflejo.				
3	El niño reconoce las partes de su cuerpo.				
1.3 Resolución de problemas.					
1	El niño/a mueve los ojos, la cabeza o la mano hacia el objeto deseado.				
2	El niño/a se mueve o mueve un objeto para encontrar otro que ha desaparecido de su vista.				
3	El niño/a repite una acción para hacer que algo se repita.				
1.4 Desarrollo de habilidades de autoayuda					
1	El niño/a ayuda en su proceso de alimentación, cambio de pañal y vestimenta al sostener un objeto.				
2	El niño/a intenta solo una tarea simple de autoayuda como poner su brazo dentro de una manga, abrir una puerta, o abrir una llave.				
3	El niño/a se alimenta con los dedos o bebe de un vaso.				
Comunicación y lenguaje					
2.1 Escuchar y responder					
1	El niño/a establece contacto visual y sonrío como respuesta a la voz de una persona.				
2	El niño/a actúa a partir de una solicitud o petición directa.				
3	El niño/a mira a su alrededor cuando alguien dice su nombre.				
2.2 Comunicar interés de manera no verbal.					
1	El niño/a muestra o guía a una persona hacia un objeto, lugar u otra persona.				
2	El niño/a señala o inicia contacto con una persona, animal u objeto.				
3	El niño/a observa a una persona, animal u objeto.				

2.3 Hablar

1	El niño/a hace sonidos.				
2	El niño/a balbucea.				
3	El niño/a utiliza una sola palabra para referirse a una persona, animal, objeto o acción.				
4	El niño/a utiliza una frase de dos o tres palabras para referirse a una persona, animal, objeto o acción.				
5	El niño/a utiliza una oración de cuatro o más palabras.				

Anexo 3



Dirección General de Formación y Superación Docente
 Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo
 Sede Pachuca de Soto
 Licenciatura en Intervención Educativa
 1er Periodo de Prácticas Profesionales
Escala Estimativa



Propósito: La siguiente serie de indicadores son realizados con el fin de obtener información sobre el desarrollo general de los niños que asisten al Centro de Terapias Yasko y Grupo Amikoo, con ello llevar a cabo el diagnóstico sobre la comunicación y autonomía de dichos sujetos. Los siguientes datos serán utilizados solo con fines educativos y confidenciales.

INSTRUCCIONES: Identificar los siguientes indicadores y marcar con una “X”, según sea el caso de desarrollo.

N°	INDICADOR	NICOLAS	RUBEN	HANNA	LEONARDO	EDUARDO
1	CONOCIMIENTO DE SÍ MISMO.					
1.1	Expresión de la iniciativa.	4	4	3	4	3
1.2	Entender el “Yo”.	1	4	3	4	3
1.3	Resolución de Problemas.	1	4	1	4	2
1.4	Desarrollo de habilidades de autoayuda.	4	4	4	4	4
2	RELACIONES SOCIALES.					
2.1	Relación con otro niño.	1	3	2	3	2
2.2	Expresión de las emociones.	3	4	3	4	3
2.3	Respuesta a los sentimientos del otro.	1	2	1	3	1
2.4	Juego con los demás.	1	4	3	4	1
3	REPRESENTACIÓN CREATIVA.					
3.1	Pretender ser.	1	3	2	3	3
3.2	Exploración de los materiales de arte y construcción.	1	2	1	2	1
3.3	Respuesta e identificación de ilustraciones y fotografías.	2	4	2	4	3
4	MOVIMIENTO.					
4.1	Mover las partes del cuerpo.	4	4	4	4	4
4.2	Mover el cuerpo completo.	3	4	3	4	4
4.3	Moverse con objetos.	3	3	2	4	2
4.4	Moverse con música.	3	4	2	4	3
5	COMUNICACIÓN Y LENGUAJE.					
5.1	Escuchar y Responder.	4	4	3	4	4
5.2	Comunicar interés de manera no verbal.	3	4	2	4	2
5.3	Participar en una comunicación interactiva.	2	3	2	3	2
5.4	Hablar.	2	3	2	3	2
5.5	Exploración de libros ilustrados.	1	4	1	4	1
5.6	Mostrar interés en historias, rimas y canciones.	1	3	1	3	2
6	EXPLORACIÓN Y LÓGICA INICIAL.					
6.1	Exploración de objetos.	4	4	4	4	4
6.2	Exploración de categorías.	3	4	3	4	4
6.3	Desarrollo de la comprensión del número.	1	3	2	3	2
6.4	Exploración del espacio.	3	4	2	4	2
6.5	Exploración del tiempo.	1	4	2	4	2



Anexo 4

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE



PÚBLICA EN HIDALGO
EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y



SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN Y SUPERACIÓN DOCENTE

Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo
Sede Pachuca de Soto
Licenciatura en Intervención Educativa
Curso de Planeación y Evaluación Institucional

LISTA DE COTEJO

Propósito: La siguiente serie de indicadores son realizados con el fin de obtener información del Centro de Terapias Yasko y Grupo Amikoo, lo cual ayudará a identificar el funcionamiento de esta institución y con ello llevar a cabo una evaluación de la misma; Al obtener dicha información se realizará un proyecto de evaluación institucional. Los siguientes datos serán utilizados solo con fines educativos y confidenciales.

INSTRUCCIONES: Identificar cuáles de los siguientes indicadores, cumple el Centro de Terapias Yasko y Grupo Amikoo y marcar con una "X", según sea el caso.

Nº	INDICADOR	SI	NO		¿POR QUÉ?
	Información General del Centro				
1	Conoce la misión del Centro.				
2	Conoce la Visión del Centro.				
3	Conoce los objetivos del centro.				
	Información del Personal del Centro				
4	Conoce quienes son todos los que trabajan en el Centro.				
5	Conoce las funciones de cada una de las personas que trabajan en el centro.				
	Recursos Materiales				
6	El tamaño del centro es adecuado.				
7	Las horas de enseñanza son suficientes.				
8	El espacio dentro del aula es adecuado.				
9	Las instalaciones del centro son adecuadas.				

	Actividades y Programas Educativos				
10	Conoce los principales programas educativos del centro.				
11	Conoce las actividades que el centro realiza.				
	Conoce la metodología del centro				

Anexo 5



**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN HIDALGO
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN Y SUPERACIÓN DOCENTE**

Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo
Sede Pachuca de Soto
Licenciatura en Intervención Educativa
Curso de Planeación y Evaluación Institucional
Guía de observación

Propósito: La siguiente serie de indicadores son realizados con el fin de obtener información del Centro de Terapias Yasko y Grupo Amikoo, lo cual ayudará a identificar el funcionamiento de esta institución y con ello llevar a cabo una evaluación de la misma; Al obtener dicha información se realizará un proyecto de evaluación institucional. Los siguientes datos serán utilizados solo con fines educativos y confidenciales.

Guía de observación

Institución: _____ Área: _____

Dirección: _____

Fecha: _____ Hora de Inicio: _____ Final: _____

1. Rasgos Generales de la Institución.

- Características del lugar.
- Horario de las actividades.
- Materiales didácticos.
- Metodología de actividades.
- Infraestructura.
- Personal (vestimenta, actitudes, comportamiento, etc.).

2. Difusión e información de Yasko.

- Ubicación.
- Conocimiento de ella por la sociedad.
- Servicios que ofrece.
- Difusión. (Carteles, boletines, Espectaculares, etc.).

3. Organización de la Institución y funciones.

- Cargos del personal.
- Funciones.

4. Logros de la institución.

- Reconocimientos nacionales o internacionales (institucionales o niños)
- Avances del desarrollo de los niños.
- Aserción o deserción de niños (Matricula).
- Satisfacción de los padres
- Juicio de supervisores

Anexo 6



**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN HIDALGO
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN Y SUPERACIÓN DOCENTE**

Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo
Sede Pachuca de Soto
Licenciatura en Intervención Educativa
Curso de Planeación y Evaluación Institucional
Escala Estimativa dirigido a los padres de familia

Propósito: La siguiente serie de indicadores son realizados con el fin de obtener información del Centro de Terapias Yasko y Grupo Amikoo, lo cual ayudará a identificar el funcionamiento de esta institución y con ello llevar a cabo una evaluación de la misma; Al obtener dicha información se realizará un proyecto de evaluación institucional. Los siguientes datos serán utilizados solo con fines educativos y confidenciales.

Instrucciones: Marque con una "X" en los recuadros específicos 1 y 2, y conteste de acuerdo a sus criterios el cuestionario final, en base a los servicios que se ofrecen en el Centro de Terapias Yasko y Grupo Amikoo dirigido a su hijo.

Recuadro 1

N°	INDICADOR	EXCELENTE	SUFICIENTE	REGULAR	INSUFICIENTE
1	Considera usted que la misión Institucional de la unidad educativa en la que se educa a su hijo es...				
2	Los servicios educativos que la unidad educativa en la que su hijo asiste son				
3	Considera el contenido de los servicios que ofrece esta institución				
4	La relación que existe entre la misión de la institución y los servicios que ofrece está, son ...				
5	El trato que el personal le ofrece es ...				
6	La relación que tiene usted				

	con el personal que labora en esta institución es...				
7	El desarrollo que ha tenido su hijo durante su estancia en esta institución ha sido...				

Recuadro 2

N°	INDICADOR	MUCHO	POCO	NADA
1	Conoce los servicios que esta institución ofrece			
2	Le parecen buenos los servicios que esta institución ofrece			
3	Qué tan agradable le parece el trato que ofrece el personal que labora en esta institución			

Cuestionario

1. ¿Por qué escogió esta institución para el desarrollo de su hijo?
2. ¿Está Satisfecho/a con los servicios educativos que esta institución ofrece?
3. ¿Qué es lo que le gusta de esta institución?
4. ¿Qué es lo que no le gusta de esta institución?
5. ¿Qué le parece el servicio que presta esta institución?
6. ¿Está de acuerdo con las decisiones que esta institución toma?

Anexo 7



**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN HIDALGO
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN Y SUPERACIÓN DOCENTE**

Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo
Sede Pachuca de Soto
Licenciatura en Intervención Educativa
Curso de Planeación y Evaluación Institucional
Entrevista dirigida al personal que labora la institución

Propósito: La siguiente serie de indicadores son realizados con el fin de obtener información del Centro de Terapias Yasko y Grupo Amikoo, lo cual ayudará a identificar el funcionamiento de esta institución y con ello llevar a cabo una evaluación de la misma; Al obtener dicha información se realizará un proyecto de evaluación institucional. Los siguientes datos serán utilizados solo con fines educativos y confidenciales.

Entrevista

Nombre: _____ Cargo o Función: _____

Nombre de la Institución: _____

Fecha: _____ Hora de Inicio: _____ Final: _____

- 1. ¿Qué es Autismo?**
- 2. ¿Conoce la Misión del Centro de Terapias Yasko y Grupo Amikoo?**
- 3. ¿Conoce la Visión del Centro de Terapias Yasko y Grupo Amikoo?**

- 4. ¿Conoce el objetivo general del Centro de Terapias Yasko y Grupo Amikoo?**

- 5. ¿Por qué trabajas o realizas tus prácticas profesionales o servicio social en esta institución?**

- 6. ¿Qué profesión tienes o que estudias?**

- 7. ¿Cómo conociste esta institución?**

- 8. ¿Qué te parecen los servicios, que tu como miembro de la institución en la que laboras o prácticas, son de importancia para la vida de las personas que acuden a esta?**

Anexo 8

