



Instituto Panameño de Habilitación Especial - IPHE

**Guía de Orientación
para el Docente que atiende
estudiantes con
Trastornos Generalizados del
Desarrollo (TGD)**



**Autoras:
Gloriela de Mckay
Miosotis de Arrocha**



REPÚBLICA DE PANAMÁ

INSTITUTO PANAMEÑO DE HABILITACIÓN ESPECIAL

DIRECCIÓN GENERAL

Profesora Marixenia Ramos Ocaña

SUBDIRECCIÓN GENERAL

Profesora Ana Arrué de Delgado

SECRETARÍA GENERAL

Profesora Iris M. Carrera

DIRECCION NACIONAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL

Profesora Doris Díaz

**Guía de Orientación para Docentes
que atienden estudiantes con
Trastornos Generalizados del Desarrollo**

COORDINACIÓN TÉCNICA Y REVISIÓN

Profesora Mercedes Moscoso de Bonilla

Profesora María Elena Ríos

Noel Daniel

AUTORAS

Gloriela de Mckay

Miosotis de Arrocha

PANAMA, 2014



Instituto Panameño de Habilitación Especial - IPHE

Guía de Orientación para Docentes
que atienden estudiantes con
Trastornos Generalizados del Desarrollo

Programa de Autismo

Autoras
Gloriela de Mckay
Miosotis de Arrocha

Panamá, 2014

**DERECHO DE AUTOR
RESOLUCIÓN 300-002-2011, 30 DE AGOSTO DE 2011.
MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

**GUÍA DE ORIENTACIÓN PARA DOCENTES QUE ATIENDEN ESTUDIANTES CON
TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO**

© **Instituto Panameño de Habilitación Especial - IPHE**
Autoras: Gloriela de Mckay y Miosotis de Arrocha

Diseño, diagramación y corrección:

Editorial Universitaria Carlos Manuel Gasteazoro, 2014.

Estafeta Universitaria.

Panamá, República de Panamá

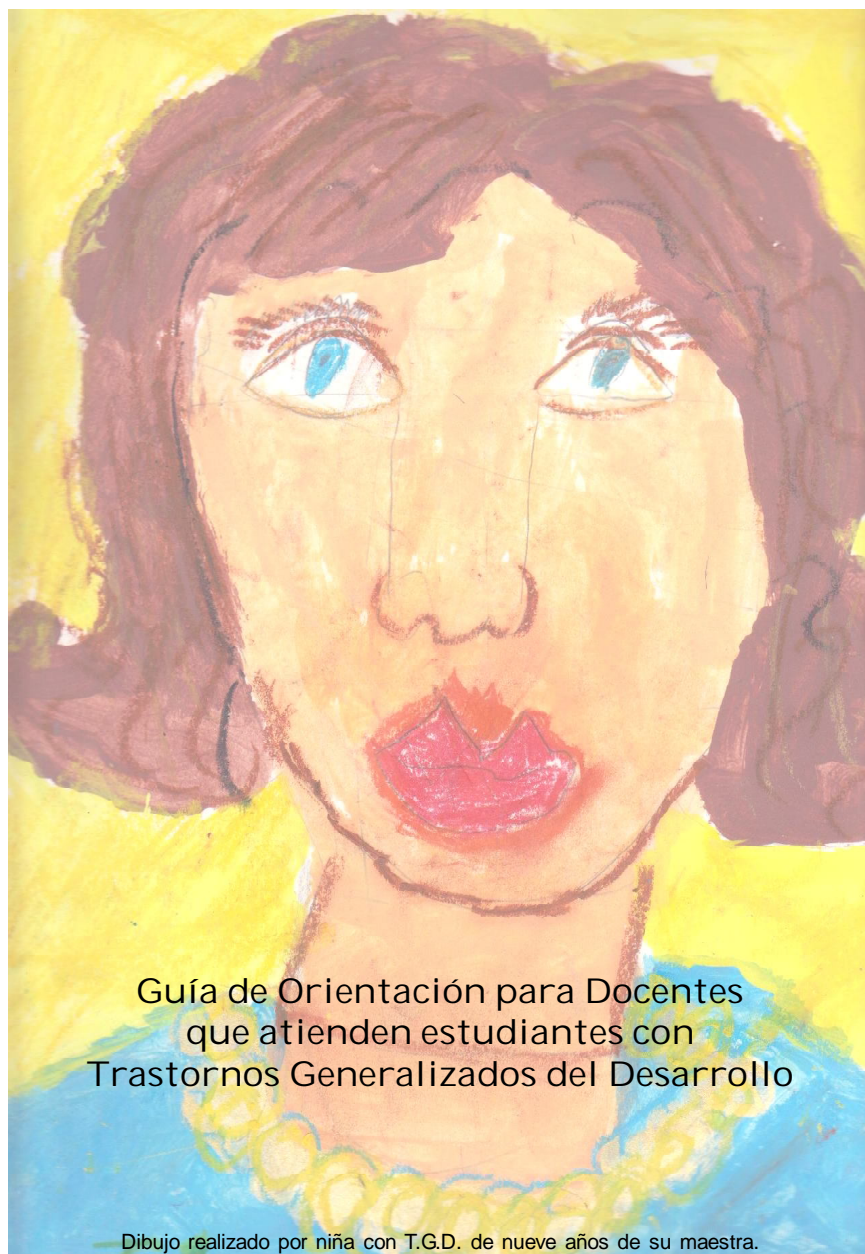
TeleFax 523-5172 / Tel. 523-5174 / 523-5173

Correo electrónico: eupan@up.ac.pa



Primera Edición, 500 ejemplares.

Prohibida la reproducción parcial o total de esta obra,
por cualquier medio sin autorización escrita del autor.



Guía de Orientación para Docentes
que atienden estudiantes con
Trastornos Generalizados del Desarrollo

Dibujo realizado por niña con T.G.D. de nueve años de su maestra.

Índice

Presentación.....	9
Introducción.....	11
Objetivo.....	13
Poesía “Ámame como soy”.....	14

MÓDULO 1

Trastornos Generalizados del Desarrollo

1. Generalidades	
a. Concepto.....	18
b. Síntomas básicos.....	18
c. Características.....	19
d. Señales de Alerta en el Desarrollo Infantil.....	20
e. Causas.....	22
f. Clasificación.....	23
g. Diagnóstico.....	26
2. Tratamientos y Terapias.....	27

MÓDULO 2

Proceso de Intervención

1. Modificación de Conducta.....	31
a. Los Reforzadores.....	31
b. Áreas Habilitadoras.....	32
c. Características Conductuales del T.G.D.	33
d. Técnicas de Modificación de Conducta.....	37
2. Comunicación y lenguaje.....	42
a. Características de los sistemas de comunicación.....	43
b. Clasificación y descripción de los sistemas de comunicación.....	44

c. Prácticas para mejorar la comunicación.....	45
3. Estrategias Visuales.....	48

MÓDULO 3
Preparación Integral para la Vida

1. Tránsito.....	56
a. Guía para la Programación de tránsito Individualizado.....	57
2. Ocio y Tiempo Libre.....	58
a. Beneficios.....	58
b. Limitaciones.....	60
c. Actividades que pueden realizar.....	62
3. Sexualidad y relaciones con los pares.....	63
a. La adolescencia en los jóvenes con T.G.D.	64
b. La sexualidad y la afectividad.....	67

MÓDULO 4
Adecuaciones Curriculares

1. Concepto. Importancia.....	74
a. Criterios.....	77
b. Sugerencias de Adecuaciones Curriculares.....	82
2. Modelos de Planificación con Adecuaciones para T.G.D.	89
3. Recomendaciones a los docentes.....	91
Bibliografía.....	95

Presentación

¿Sabes Maestro, que en octubre de 2013 se cumplirán setenta años desde que el autismo infantil, fue descrito por el Dr. Leo Kanner en 1943?

Entre sus características subraya la incapacidad para desarrollar interacciones con otras personas, aislamiento afectivo, insistencia en actividades habituales, retraso y alteración en la adquisición y el uso del habla y lenguaje entre otras.

La mayoría de los rasgos descritos por Kanner en la década del cuarenta siguen siendo aceptados hoy como válidos para describir el autismo.

Ha pasado más de cincuenta años, de reflexión, de confusión, dudas, controversias y divergencias sobre este trastorno; pero también de grandes avances, estudios e investigaciones que han permitido que hoy, usted como docente, tenga el gran reto y privilegio de incluir en su aula de clase un estudiante con trastornos generalizados del desarrollo.

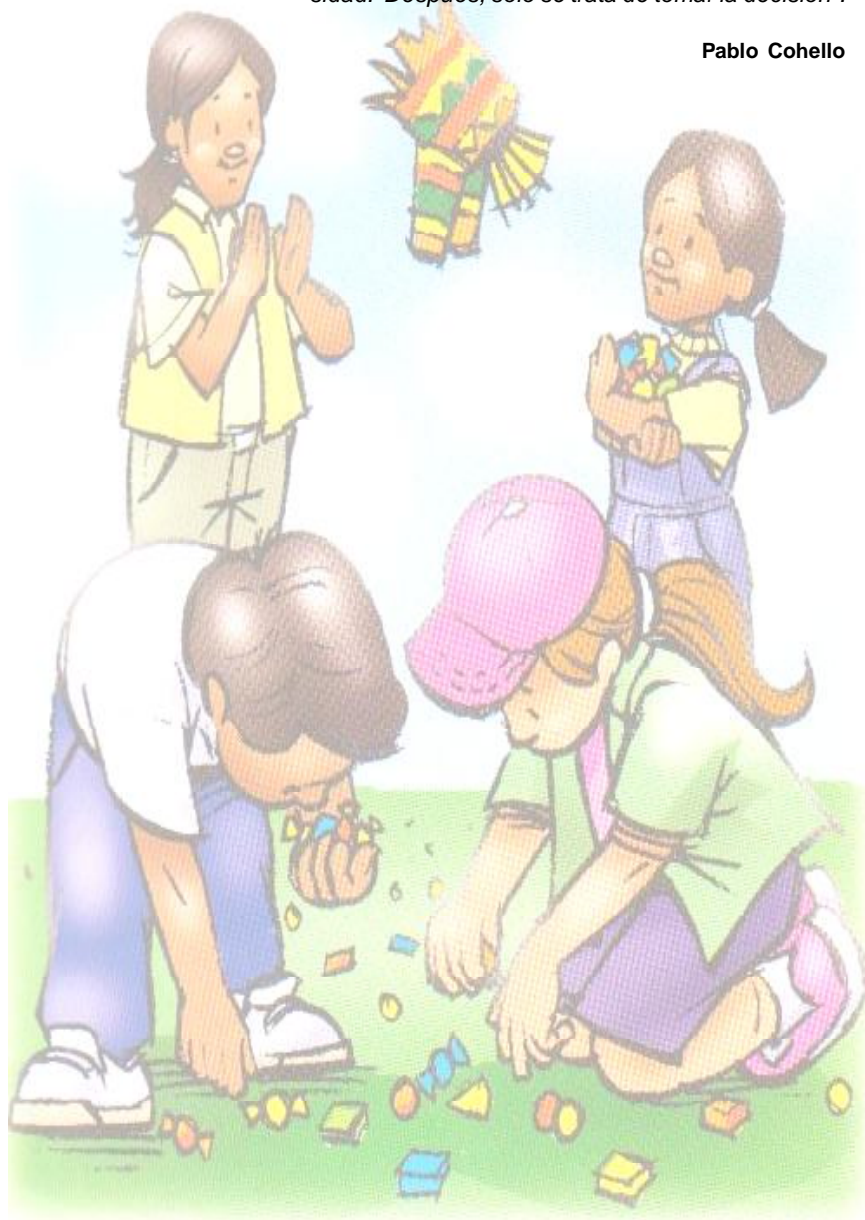
Conscientes de la gran necesidad de información y de herramientas útiles en su diario quehacer educativo, hemos elaborado la *“Guía de Orientación para Docente que atienden Estudiantes con Trastornos Generalizados del Desarrollo”*.

Esta guía no pretende cubrir todo, es solo un comienzo, “un proyecto en progreso” esperando que las sugerencias, ideas, técnicas y procedimientos vertidos en este documento estimulen a la vez las suyas, que tiene una amplia experiencia, creatividad, interés, preocupación y amor, en la búsqueda de solución para dar respuesta en la práctica docente del día a día, a las necesidades individuales únicas.

Este proyecto está basado en la recopilación, compilación y elaboración de información sustraídas de diferentes fuentes. Está dirigido a brindar orientación a todos los educadores, involucrados en este proceso de atención de niños con T. G. D.

"La única manera de saber cuál es la decisión correcta es conocer cuál es la decisión equivocada; es examinar el otro camino, sin miedo y sin morbosidad. Después, sólo se trata de tomar la decisión".

Pablo Cohello



Introducción

Por la naturaleza que se nos distingue, para desarrollar un buen trabajo hoy en día con el implemento de la tecnología educativa, que oriente a la población de niños, niñas y jóvenes con discapacidad en el aula de clase cabe señalar el presente documento que intenta proporcionar una base conceptual general para facilitar a los educadores, que ejercen sus funciones en las escuelas regulares de nuestro querido Panamá. Su contenido no propone nada sustancialmente distinto a lo señalado en la teoría de la planificación estratégica; pero trata de interpretarlo en un lenguaje sencillo colaborador tanto para el docente de educación especial como el docente regular.

El mundo relativamente estable de los años setenta del siglo pasado han quedado atrás y con él la planificación basada en proyecciones lineales o tendencias constantes a la tecnología hace enriquecer al docente del siglo XXI, resaltar los nuevos paradigmas en el proceso de enseñanza aprendizaje señalando algunos modelos para la atención de la actividad con los estudiantes con discapacidad que vamos a desarrollar en estas Guías de Orientación Pedagógicas.

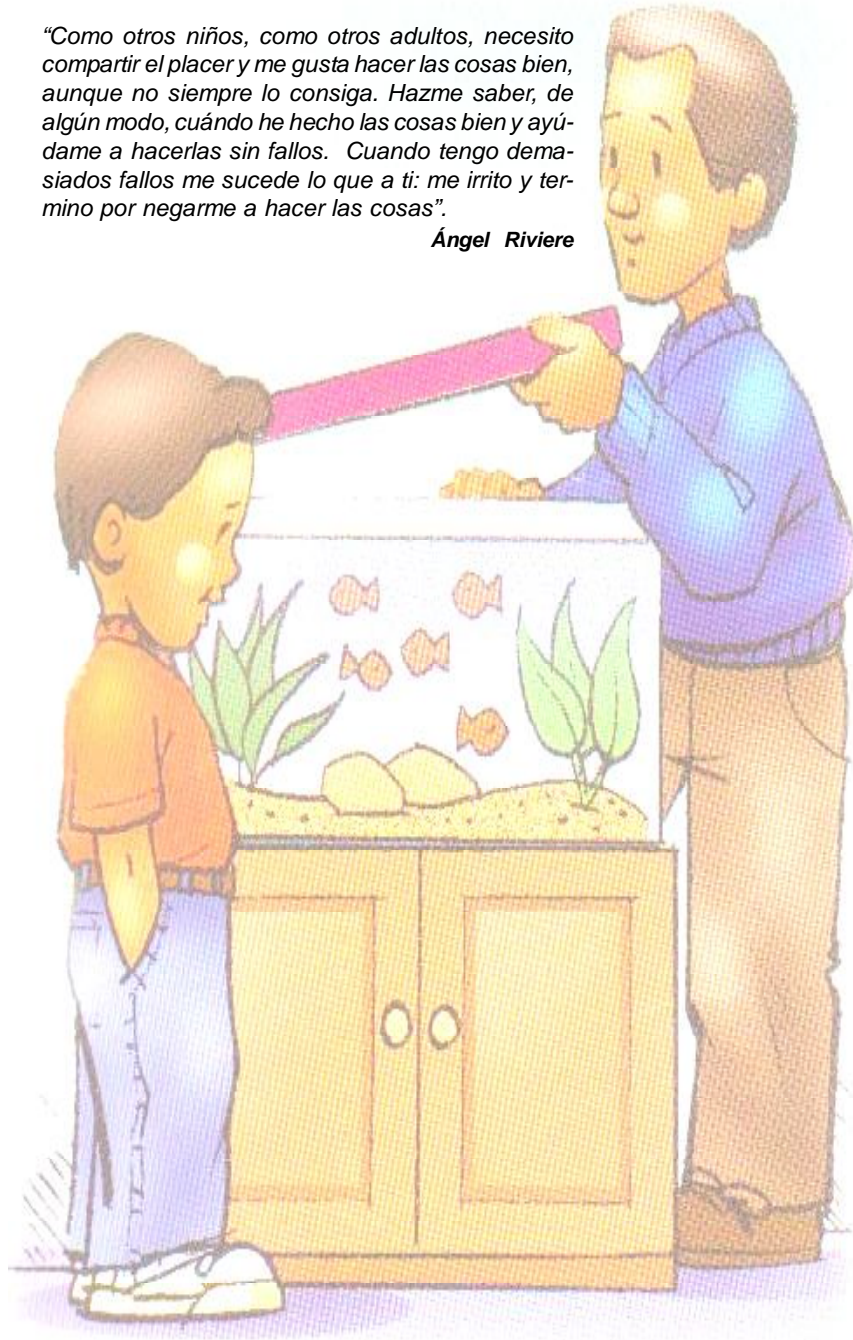
Las mismas contemplan las siguientes discapacidades:

- Discapacidad Visual
- Discapacidad Auditiva
- Discapacidad Intelectual
- Discapacidad Motora
- Trastornos Generalizados del Desarrollo

Los buenos profesores suelen presentar los nuevos contenidos explicitando las relaciones de éstos, para facilitar a sus estudiantes el aprendizaje significativo, crear interés y reforzar la utilidad de lo aprendido, atendiendo a los estudiantes según sus necesidades individuales.

“Como otros niños, como otros adultos, necesito compartir el placer y me gusta hacer las cosas bien, aunque no siempre lo consiga. Hazme saber, de algún modo, cuándo he hecho las cosas bien y ayúdame a hacerlas sin fallos. Cuando tengo demasiados fallos me sucede lo que a ti: me irrito y termino por negarme a hacer las cosas”.

Ángel Riviere



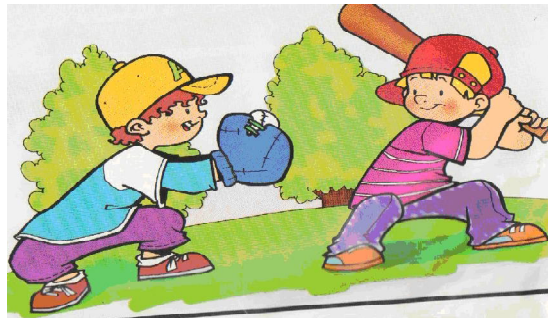
Trastornos Generalizados del Desarrollo

Objetivo General

Servir de apoyo a los profesionales de la enseñanza que intervienen en la atención de los niños y jóvenes con Trastornos Generalizados del Desarrollo a través de una herramienta de trabajo.

Objetivos Específicos

- Precisar el concepto, clasificación, característica y causas de los trastornos generalizados del desarrollo.
- Orientar al docente en la utilización de estrategias procedimientos y recursos pedagógicos aplicables a los estudiantes con los trastornos generalizados del desarrollo.
- Facilitar la preparación integral de los estudiantes en los aspectos físicos, afectivos, interpersonales, morales éticos y de integración social, promoviendo el mayor grado de autonomía personal.
- Poner en práctica los tipos de adecuaciones curriculares que pueden ser utilizadas en la labor docente.



Ámame como soy

No insistas en que cambie
El tono de mis sueños
Ni para ponerme a la moda ...

Ámame como soy...
Misterioso e incoherente.
Obstinado y cariñoso...
Cada día menos ausente
Un poco más presente
Pero experimentando en la soledad sabrosa
Traduce el mundo para mí,
A fin de cuentas, ¿quién es el incoherente?

Pero,
Ámame como soy,
Caminante de trayectos desconocidos
De sonrisa perdida...
La luz que no puede medirse...
La paz no se viste de exigencias.
La paz se desnuda de odios,
Es mística y solidaria con el otro...

Ámame como soy,
Un cuerpo adulto con alma de niño.
Y quien me condena al olvido
No comprende que yo amo a mi manera

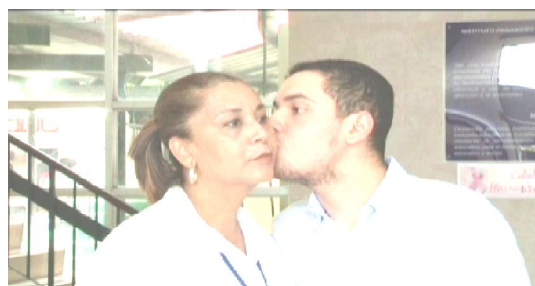
Por eso,
Ámame como soy,
Medio gente, medio ángel,
Casi una esencia...

Me duele la vida que no comprendo.
No me olvido de los rostros...
Pero prefiero los detalles de los objetos
Que no me compran y no me instan
A ser lo que no soy

Por favor, ámame como soy,
Medio piedra, medio mar, medio arena...
Medio cielo, medio infierno.
Lo que hizo la genética no me ayudó.

Por eso, ámame como soy...
Medio oyente, medio hablante, casi mudo.
Nada pasional, nada malicioso,
Casi un ser invisible...
Pero, humanidad, ¡ámame como soy!

Autora: Lie Ribeiro, mamá de un chico con autismo.



“Las diferencias crean desafíos que en la vida abren la puerta a los descubrimientos, somos diversos.”

Anónimo



Módulo N°.1

TRASTORNOS GENERALIZADOS
DEL DESARROLLO



1. Generalidades

a. Concepto

Los trastornos generalizados del desarrollo se caracterizan por una perturbación grave y generalizada de varias áreas del desarrollo: habilidades para la interacción social, habilidades para la comunicación o la presencia de comportamientos, intereses y actividades estereotipados. Las alteraciones cualitativas que definen estos trastornos son claramente impropias del nivel de desarrollo o edad mental del sujeto. (DSM IV)

b. Síntomas básicos

Tienen en común una asociación de tres síntomas conocidos como la Triada de Wing.



c. Características

PRINCIPALES SÍNTOMAS **AUTISMO**

The infographic is titled "PRINCIPALES SÍNTOMAS AUTISMO" and contains 12 illustrations, each with a corresponding text label describing a symptom of autism. The symptoms are:

- NO TIENE LENGUAJE, Y SI LO TIENE, PRESENTA ALTERACIONES:** An orange figure is shown with a speech bubble containing the words "TRES TRES TRES" and "UNO DOS TRES".
- RIE SIN MOTIVO:** An orange figure is laughing while a white figure reads a book.
- LLANTO, PATALETAS, TRISTEZA SIN CAUSA APARENTE:** An orange figure is crying and having a tantrum while a white figure reads a book.
- PARECE SORDO:** An orange figure is shown with a white figure reading a book, but the orange figure has no reaction.
- NO HACE CONTACTO VISUAL:** A white figure is holding a book and looking at it, while an orange figure stands next to them without making eye contact.
- INDICA SUS NECESIDADES LLEVANDO LA MANO DE OTROS:** An orange figure is touching the hand of a white figure.
- DIFICULTAD PARA RELACIONARSE CON OTRAS PERSONAS:** An orange figure is standing next to a group of other people who are interacting with each other.
- APARENTE INSENSIBILIDAD AL DOLOR:** A white figure is using a medical instrument on an orange figure who shows no signs of pain.
- NO SIENTE TEMOR ANTE PELIGROS REALES:** An orange figure is standing next to a car, appearing calm.
- CONDUCTAS MOTORAS REPETITIVAS:** An orange figure is performing a repetitive hand gesture.
- HIPERACTIVO O MUY PASIVO:** An orange figure is shown in a state of extreme activity or passivity.
- APEGO INUSUAL A LOS OBJETOS:** An orange figure is holding onto a dark object (possibly a coat) very tightly.
- RESISTENCIA A LOS CAMBIOS:** An orange figure is shown with a white figure who is holding a balloon, and the orange figure appears resistant to the change.

d. Señales de Alerta en el Desarrollo Infantil

Etapa	Observaciones
0-3 meses	<ul style="list-style-type: none">• El bebé no mira a la cara.• No sonrío cuando se le habla.• La voz de la madre no le tranquiliza.• No controla la cabeza: no la levanta estando boca abajo o se le cae cuando está vertical. No se mira las manos.• Tiene las manos siempre cerradas con el pulgar dentro de los otros dedos.
3-6 meses	<ul style="list-style-type: none">• No coge objetos.• Está muy pasivo.• No anticipa los brazos para que le cojan.• Piernas siempre estiradas y tensas.• No busca el origen de los sonidos.• No emite sonidos.
6-9 meses	<ul style="list-style-type: none">• No se sienta.• No coge objetos ni los manipula.• Miembros inferiores rígidos.• No llama con la voz.• Lloro mucho o no llora nunca.
9-12 meses	<ul style="list-style-type: none">• No se pone de pie.• No señala con el dedo. No se interesa por el entorno. Parece ensimismado sin jugar o repitiendo una u otra vez el mismo juego.• No parece entender órdenes sencillas: toma, dame.• No parlotea usando consonantes (d, p, m, g).

<p>12-18 meses</p>	<ul style="list-style-type: none"> • No camina. • No señala partes del cuerpo cuando se le nombran. • No señala con el dedo para preguntar o para señalar. • No participa en juegos de imitación (comiditas, acunar un muñeco...). • No se interesa por otros niños.
<p>A cualquier edad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Deja de aprender cosas nuevas o retrocede, olvida las que ya aprendió. • No se relaja cuando lo tiene en brazos. • No disfruta jugando a «cucú-trastrás». • No muestra interés por las cosas a su alrededor. • Asimetría en los movimientos o en la postura.



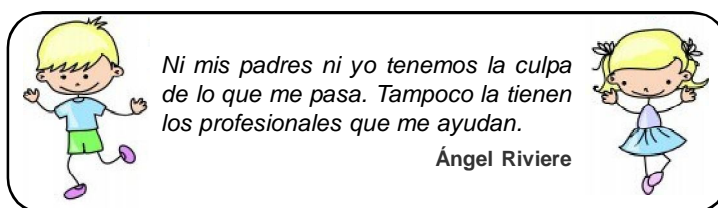
Mi desarrollo no es absurdo, aunque no sea fácil de entender. Tiene su propia lógica y muchas de las conductas que llamáis «alteradas» son formas de enfrentar el mundo desde mi especial forma de ser y percibir. Haz un esfuerzo por comprenderme.

Ángel Rivere

e. Causas

No se han podido aun definir, se estudian las causas, factores genéticos, procesos infecciosos prenatales, enfermedades metabólicas y alteraciones cromosomáticas.

Además se han encontrado hallazgos de alteraciones bioquímicas. En años recientes se ha relacionado, con la administración de vacunas, la caceina y el gluten, sin embargo ninguna prueba científica a determinado alguna en particular.



f. Clasificación de los Trastornos Generalizados del Desarrollo según el DSMIV están en la categoría de Trastornos Generalizados del Desarrollo:

- Autismo infantil o síndrome de Kanner.
- Síndrome de Asperger.
- Síndrome de Rett.
- Trastorno desintegrativo de la infancia.
- Autismo infantil atípico.

AUTISMO INFANTIL

- Se manifiesta en los tres primeros años de vida.
- Dificultad para establecer conexiones ordinarias con otras personas.
- Capacidad cognitiva desde superior hasta retardo mental.
- Actitud aislada y lejana.
- Mirada vaga o no mira a los ojos.
- Algunos tienen movimientos repetitivos y estereotipados (aleteos, saltos, giros del cuerpo, taparse los oídos, retorcer dedos, otros).
- Intereses restrictivos y dificultad en el cambio de rutina:
- Interés y apego a ciertos objetos y en ocasiones por aspectos parciales de los objetos (olor, textura).
- El lenguaje oral, suele tener poca función social.
- Ecolalia que consiste en repetir automáticamente lo que se le dice.
- Falta de entonación y modulación
- Con frecuencia el diálogo o monólogo es repetitivo.
- Dificultad en el juego cooperativo.
- Dificultad para transmitir los estados emocionales.
- Trastornos de la conducta.
- Afecta mayormente a los varones.
- Ausencia de juegos realistas, espontáneos o imitativos.
- Aparente adhesión a rutina y rituales específicos.
- Manierismos motores estereotipados.

EL SÍNDROME DE ASPERGER

Trastorno similar al autismo, se diferencia en:

- Mejor desarrollo del lenguaje.
- Mejor capacidad intelectual.
- Mejor habilidad interpersonal.
- Buena capacidad lingüística y cognitiva.
- Hiperlexia (aprendizaje muy temprano de la lectura).
- Disfuncionalidad social.
- Actividad e intereses restringidos.
- Actitud excéntrica ocasionalmente.
- Aislamiento.
- Dificultad para mantener amistades.
- Afecta mayormente a varones.
- No hay retraso clínicamente significativo del desarrollo cognitivo ni del desarrollo de habilidades de autoayuda propia de su edad.
- Se piensa, tiene curiosidades por el mundo que lo rodea.



SÍNDROME DE RETT

- Poco común.
- Afecta de modo casi exclusivo a niñas.
- Tiene manifestaciones sintomáticas y neuromusculares y esqueléticas.

Sus síntomas habituales son:

- Pérdida de los movimientos intencionales de las manos y la motricidad fina.
- Pérdida parcial o ausencia del desarrollo del lenguaje.
- Flexión de los brazos hacia el pecho.
- Movimientos estereotipados.
- Falta de masticación adecuada de los alimentos debido a la debilidad de los músculos de la deglución.
- Marcha inestable.
- Debilidad muscular (hipotonía) que con el tiempo puede convertirse en rigidez o espasticidad.
- Desviaciones de la columna vertebral debido a los problemas musculares como cifosis, y escoliosis.
- Detención del desarrollo de la cabeza.
- Pérdida del contacto social.



TRASTORNO DESINTEGRATIVO DE LA INFANCIA (HELLER)

- Regresión de las capacidades adquiridas durante los dos o tres primeros años de vida.
- Deterioro del lenguaje, capacidad de juego y relación social.
- Deterioro de la capacidad cognitiva.
- Movimientos repetitivos.
- Pobre interacción con los demás.
- Intereses restrictivos.
- Más frecuente que en el autismo, retardo mental grave.



AUTISMO ATÍPICO

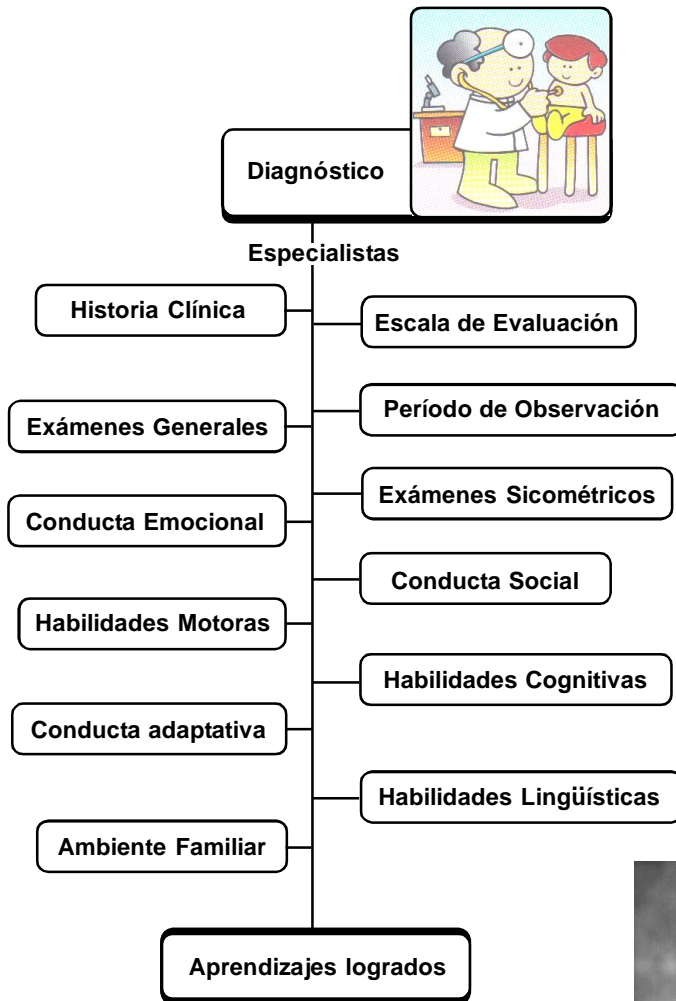
- Cuando el cuadro clínico es similar al autismo, aunque no en forma completa.
- En muchas ocasiones, retardo profundo.
- Alteraciones del lenguaje comprensivo.
- Se comportan con rasgos autistas.



Cuadros de Clasificación elaborados por profesoras Miosotis de Arrocha y Gloriela de Mckay.



g. Diagnóstico

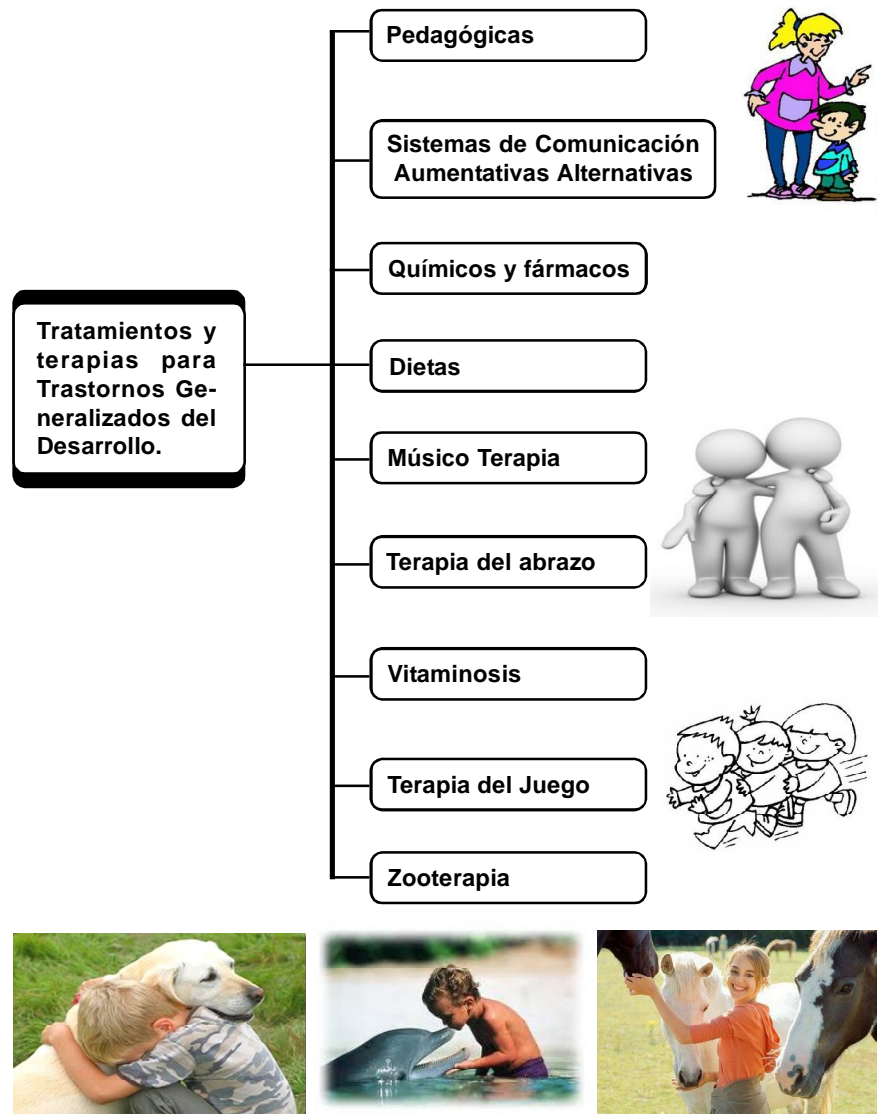


* Ver Escala de Evaluación del Dr. Dennis Cardoze, Inventario de Conducta y destrezas.



Leo Kanner, describió el Autismo Infantil en 1943.

2. Tratamientos y terapias para Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD).





No me agredas químicamente. Si te han dicho que tengo que tomar una medicación, procura que sea revisada periódicamente por el especialista.

Ángel Riviere

Módulo N°.2

RECURSOS PEDAGÓGICOS EN EL PROCESO DE ORIENTACIÓN, INTERVENCIÓN Y APRENDIZAJE



“Lo que hago no es contra tí. Cuando tengo una rabieta o me golpeo, si destruyo algo o me muevo en exceso, cuando me es difícil atender o hacer lo que me pides, no estoy tratando de hacerte daño. ¡Ya que tengo un problema de intenciones, no me atribuyas malas intenciones!”.

Ángel Riviere

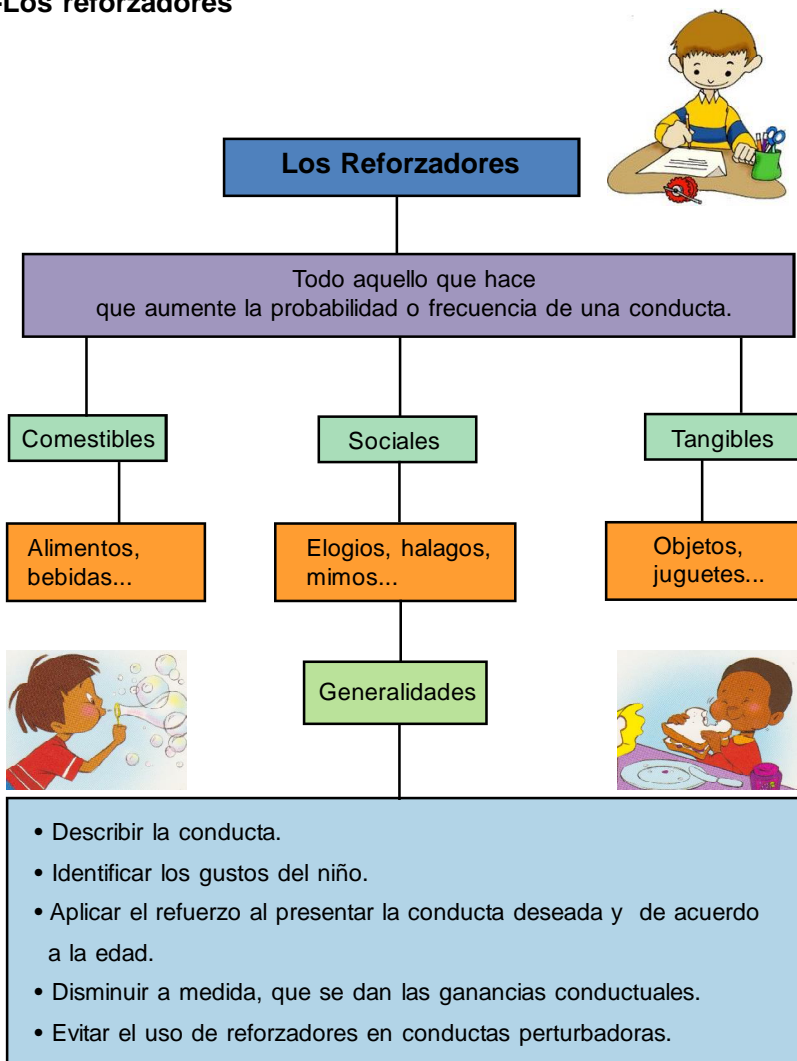


No me invadas excesivamente. A veces, las personas sois demasiado imprevisibles, demasiado ruidosas, demasiado estimulantes. Respeta las distancias que necesito, pero sin dejarme solo.

Ángel Riviere

1.-MODIFICACIÓN DE CONDUCTA

a.-Los reforzadores



Fuente: Cuadros elaborados por profesoras Miosotis de Arrocha y Gloriela de Mckay.

b. Áreas Habilitatorias

CONDUCTAS BÁSICAS

Deben ser adquiridas mediante un proceso sistemático, continuo...



ATENCIÓN

IMITACIÓN

**EMPAREJAMIENTO
DE ESTÍMULOS
VISUALES**



**MANTENERSE
SENTADO**

**JUEGO
SIMBÓLICO**

**SEGUIMIENTO
DE INSTRUCCIONES**

**MANOS
QUIETAS**

LENGUAJE

AUTO-AYUDA

Fuente: Cuadros elaborados por profesoras. Miosotis de Arrocha y Gloriela de Mckay.

Sugerencia de Actividades en Áreas Habilitatorias

ATENCIÓN Establecer el contacto visual.	IMITACIÓN Adquisición de conducta por medio de la observación y reproducción de la misma.	EMPAREJAMIENTO DE ESTÍMULOS VISUALES (ASOCIACIÓN) Es la similitud y diferencia entre objetos.	MANTENERSE SENTADO Es una de las primeras experiencias de aprendizaje.
Contacto visual con otras personas "Mírame "-utilice reforzadores.	Imitación motora gruesa(levantar los brazos). Salta -Progresivo (levantar los brazos, salta orden progresivo.	Emparejamiento de objetos tridimensionales idénticos.	Se requiere tener este control antes de otros programas .Es fácilmente enseñable.
Mirar objetos fijos.	Imitación, con objetos-bloques lentos.	Emparejamiento de objeto- objeto idéntico.	Elija una silla apropiada
Mirar objetos en movimiento.	Imitación, de pie.	Emparejamiento de objeto con figura o foto.	Haga que se levante y repita la conducta de sentarse (apóyelo físicamente si es necesario).
Contacto visual en respuesta a su nombre.	Imitación, motora fina.	Emparejamiento de foto con figura.	Refuerce cada vez que se sienta.
Contacto visual en respuesta a su nombre cuando juega.	Imitación, dibujos	Emparejamiento de tamaño.	Aumente la distancia entre el niño y la silla.
Contacto visual cuando se le llama desde lejos.	Imitación de juegos.	Emparejamiento de forma, color, número, letra.	Aumente los periodos sentados.
	Imitación de gestos y expresiones faciales (fruncir el ceño, sacar la lengua, guiñar un ojo).	Emparejamiento por género y clase.	Generalice la conducta.

Áreas Habilitatorias

JUEGOS SIMBÓLICOS Es el aprovechamiento de las habilidades de imitación no verbal para usar juguetes, actividades recreativas y artísticas.	SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES Es el cumplimiento de la orden dada.	MANOS QUIETAS El movimiento o autoestimulación disminuye la atención.
Jugar con cubos ,legos, juguetes.	Órdenes sencillas	Manos quietas a los costados sobre el muslo.
Participar en actividades recreativas.	Una orden	Manos quietas cruzadas en el regazo.
Dibujo- escritura	Dar órdenes	Sea contundente en la orden.
Juego independiente	Combinación de órdenes	Refuerce con comida y aprobación.
Selección de juguetes	Secuencia de órdenes	Reduzca la ayuda a la hora de colocar las manos en la posición adecuada.
Generalización		Generalice la conducta.

Áreas Habilitatorias

LENGUAJE		AUTO-AYUDA Aprendizaje de las habilidades sociales de autonomía. Puede ser en independencia personal, en el hogar y la cocina.
RECEPTIVO Responder a las indicaciones-Comprensión.	EXPRESIVO Consiste en enseñar al niño a hablar, enseñanza del habla.	Uso de la cuchara.
Sigue instrucciones simples.	Señala, en respuesta.	Uso del tenedor.
Identifica partes del cuerpo.	Señala, espontáneamente.	Comer independiente Se quita y pone prendas sueltas.
Identifica objetos.	Imita sonidos y palabras.	Uso de botón, cordones ...
Identifica color.	Nombra objetos, fotos.	Utiliza servilleta, papel higiénico, pañuelo ,cepillo de diente.
Identifica objetos por su función.	Solicita verbalmente algo. Identifica gestos.	Unta mantequilla.
Identifica objetos por su posición.	Nombra gente.	Barre
Identifica sonidos.	Contesta preguntas sociales.	friega
Sigue instrucciones con verbos.	Lleva mensajes.	limpia
	Imita volumen, tono, velocidad.	Saca la basura.
	Disminuye ecolalia.	
	Utiliza sistema alternativos de comunicación.	

c- Manejo de las conductas de niños con T.G.D.

CONDUCTA	PROCEDIMIENTO
1. Rabiets o berrinches	Extinción, aislamiento, anticipación, actitud firme.
2. Autoestimulación	Reforzamiento de conductas incompatibles. "NO" contundente.
3. Falta de motivación	Sistema explícito de Refuerzos, Motivación exagerada fichas, dinero, vale. Generalidades.
4. Autolesivas	Extinción, tiempo fuera.
5. Esterotipias	Conductas incompatibles.
6. Agresión	Reforzamiento negativo, tiempo fuera, incompatibles.

Son dificultades que tienen algunos niños con T.G.D.

d. Técnicas y procedimientos en la modificación de conducta


La modificación de conducta aparece como un arma eficaz para lograr la disminución o la eliminación de las alteraciones conductuales que presentan los niños (as) con T.G.D. mediante procedimientos de extinción de conductas inadecuadas, adquisición y mantenimiento de conductas adecuadas.


El principio puede explicarse así:

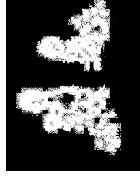
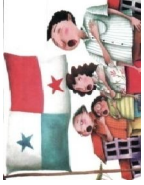
- Una conducta adecuada se mantiene y tiende a fortalecerse si se recompensa.
- Una conducta no deseada decrece o se extingue si se sanciona o ignora.





Ejemplos de Técnicas de Modificación de Conductas

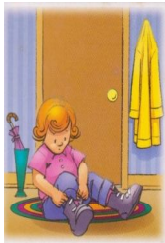
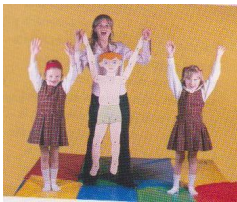

TÉCNICA	OBJETIVO	APLICACIÓN	EFEECTO	EJEMPLO
Reforzamiento Positivo	Aumentar la frecuencia de la conducta que existe en el repertorio del estudiante.	Es reforzar una conducta con la aplicación de una consecuencia positiva, se añade algo placentero o agradable para el estudiante.	Aumentar o incrementar la probabilidad de la conducta deseada.	Dar una pizca de dulce (palmada / aplauso) al estudiante cada vez que se sienta. (Refuerzo continuo).
Premack 	Aumentar la frecuencia de una conducta que existe en el repertorio del estudiante.	Utilizar una conducta de alta frecuencia o sea, que manifiesta continuamente para lograr una de baja frecuencia.	Aumenta la tasa de frecuencia de conducta.	Pedro podrá jugar en el recreo (conducta de alta frecuencia) cuando termine de escribir 5 palabras. (conducta de baja frecuencia).
Moldeamiento por aproximación sucesiva	Obtener una conducta que no se halla en el repertorio del estudiante.	Reforzar cada vez que el estudiante da alguna respuesta parecida a la respuesta final prevista.	Obtener una conducta nueva.	Reforzar cada vez que el estudiante emite un sonido como respuesta a una conversación o diálogo.
Reforzamiento Negativo	Aumentar la frecuencia de una conducta positiva que existe previamente.	Eliminar o quitar una situación o estímulo aversivo o negativo que impide o disminuye la conducta positiva.	Incremento de la conducta positiva.	Juan no se sienta porque su silla, chilla cuando la mueve. Colocar cauchos en las patas de la silla para eliminar el ruido.

TÉCNICA	OBJETIVO	APLICACIÓN	EFECTO	EJEMPLO
Reforzamiento de conductas incompatibles	Eliminación de conductas inadecuadas, cuando se observan en el estudiante conductas adecuadas incompatibles con las primeras.	Reforzar la conducta deseada que no se presenta simultáneamente con la que se desea eliminar.	Reducción y eliminación de conductas inadecuadas. Incremento de conductas adecuadas.	Antonio presenta estereotipias .Lo reforzamos cuando esté con las manos quietas.
Tiempo fuera	Eliminación de conductas que se presentan y se mantienen por situaciones o condiciones que la refuerzan.	Excluir o sacar al estudiante de la situación reforzante.	Desaparición de la conducta por eliminación de refuerzo.	Si en el grupo de trabajo el niño encuentra situaciones reforzantes, por ejemplo hablar mucho, sacarlo del grupo de trabajo.
Encadenamiento	Formación de una conducta nueva y reforzamiento de la conducta que ya figura en el repertorio del niño.	Reforzar conductas más sencillas en secuencia que están dentro del repertorio del niño y que forman parte de una conducta compuesta final.	Incremento de conductas adecuadas.	Conducta compuesta final: Trabajar en el aula de clases en forma independiente.
Costo de respuesta 	Eliminación de conductas inadecuadas estableciendo previamente con el estudiante, las consecuencias de su comportamiento incorrecto.	Retirar o quitar el reforzador positivo al estudiante parcial o totalmente cuando emite la conducta inadecuada.	Reducción de la conducta inadecuada por la pérdida del reforzamiento.	A un estudiante que le ha pegado a su compañero, lo castigamos sin el recreo.

TÉCNICA	OBJETIVO	APLICACIÓN	EFECTO	EJEMPLO
Saciedad 	Eliminar conductas que son negativas autoreforzantes o estimulantes para el estudiante (esta técnica no se recomienda en conductas de agresión o autoagresión).	Ofrecer al estudiante el estímulo que le gusta con abundancia; de manera que pierda su propiedad de reforzante y éste se convierta en un estímulo aversivo.	Reducción y posterior desaparición de la conducta.	A un estudiante que le gusta romper papeles, se le obliga, a hacerlo hasta que se sacie sin que pueda realizar otra tarea reforzante para él, manteniéndolo sólo en esta actividad
Práctica Positiva	Eliminación de conductas que tienen un carácter estereotipado y que interfieren de manera grave con la atención del estudiante. Aceptables.	Practicar durante períodos de tiempo determinadas conductas que son contrarias o incompatibles con la conducta inadecuada.	Reducción rápida de la conducta inadecuada e incremento de las conductas.	María tiende a tirar todas las sillas, por lo tanto, debe ser entrenada a ordenar las sillas del salón.
Cambio de estímulo (Anticiparse a...)	Eliminación de conductas inadecuadas que ocurren sólo en presencia de condiciones específicas.	Anticiparse, eliminando las condiciones que estimulan la aparición de la conducta inadecuada.	Reducción de la conducta inadecuada.	Pedro suele salirse del salón con frecuencia; por lo tanto, procuremos, en principio, que la puerta esté cerrada.
Contrato Conductual 	Iniciar al estudiante en determinada conducta señalando las condiciones del contrato, ya sea escrito o verbal, en el cual aparecen las condiciones que el estudiante debe cumplir de común acuerdo con el educador.	Descripción clara de la conducta que se espera en el estudiante. Definición de los beneficios que se obtienen al realizarse ésta en un tiempo determinado. Definición de las consecuencias que se alcanzan por el incumplimiento del contrato.	Controlar las conductas de acuerdo a los intereses del estudiante.	Si María se mantiene en la fila durante el acto cívico, podrá jugar en el columpio durante el recreo.

TÉCNICA	OBJETIVO	APLICACIÓN	EFECTO	EJEMPLO
EL CASTIGO 	Eliminación de conductas inadecuadas perjudiciales para el niño o para otras personas.	Aplicar el estímulo aversivo (castigo). Condiciones al aplicar el estímulo aversivo: <ul style="list-style-type: none"> • Proporcionado a la edad. • Proporcionado a lo que hizo. • Inmediato. • No debe ser humillante. • Debe ser privado. • Efectivo. / • Nunca de tipo físico. 	Desaparición de la conducta inadecuada.	Sujetar o inmovilizar a Juan por 3 minutos cada vez que él mismo se agrede.
Economía de Fichas 	Facilitar la aparición de conductas deseadas y eliminar las conductas desadaptativas.	Implica tres pasos: <ul style="list-style-type: none"> •--El establecimiento de la ficha o calcomanías como reforzador generalizado y que éste tiene un valor como objeto de intercambio. •--Establecer el valor de cada objeto de intercambio. •--Aplicación o entrega de las fichas al presentarse la conducta deseada que se quiere incrementar. Conviene que el estudiante tenga a la vista los reforzadores (objetos de intercambios) con su valor en fichas. •--Eliminación paulatina del uso de las fichas, establecida la conducta deseada, continuándose con los reforzadores positivos habituales. 	Incremento de conductas adecuadas.	La maestra da una ficha a Juan por las veces que se mantiene sentado. Al finalizar el día Juan podrá hacer el intercambio por los objetos establecidos. (Se recomienda aumentar progresivamente el valor de los objetos y el tiempo para el intercambio).

Ejemplos de Técnicas de Modificación de Conducta

<ul style="list-style-type: none"> • Moldeamiento (Shaping) Conformación aproximativa de una conducta hasta la consecución de su forma final adecuada. •-Selección de una conducta sencilla (ponerse los zapatos). •-Descomposición de ésta en pequeñas unidades (seleccionar el zapato correcto, meter el pie, otros). •-Insértese cada una por separada. 	<ul style="list-style-type: none"> • Moldeamiento (Modeling - Ejemplificación) •-Demostración de lo que se espera (repuesta o conducta), dada la instrucción. •-Apropiada para estudiantes que imitan fácilmente. 		
El Aislamiento	Concepto	¿Cómo se hace?	Regla de Oro
<p>Duración:</p> <ul style="list-style-type: none"> •-No existe regla absoluta al respecto. Depende de la edad del estudiante. •-Cinco minutos parecen ser eficaces. <div data-bbox="423 1339 716 1514" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><i>No se recomienda que exceda los 20 minutos. No debe excluirse al niño (a), por mucho tiempo del proceso de aprendizaje.</i></p> </div>	<p>Se trata de eliminar todo estímulo reforzante dándole la espalda al estudiante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> •-De la espalda. •-Procure que no te vea la cara. •-No diga nada. •-Quite otras fuentes de atención del entorno, si lo anterior no es suficiente. •-Póngalo de cara a la pared. •-Colóquelo que no pueda verle ni a ti ni a otros. •-No lo amoneste mientras se tranquiliza. •-No le haga caso cuando está aislado. <p>Ya tranquilo, elógielo por su calma y continúe con la tarea.</p>	<p>Mantengase tranquilo.</p> <p>No se debe emplear si hay frecuente autoestimulación.</p> <p>No es eficaz si la conducta se presenta para evadir exigencias.</p> 

FUENTE: LEÓN, Luis Ángel (2004), con base a la información extraída del libro **Enseñanza de Niños con Trastornos del Desarrollo**, Lovaas (1989) y **Guía de Orientación Para Educadores** - Miosotis C. de Arrocha y Gloriela G. de Mckay.

2. Comunicación y Lenguaje

Es el proceso de intercambio de ideas, información y mensajes entre dos o más personas a través de conductas verbales y no verbales.

Interactivo.

La comunicación alternativa y/o aumentativa para niños con T.G.D., es aquella que suple o amplía el habla; promueve y ayuda el habla y garantiza una forma de comunicación.

- Utilizando símbolos especiales.
- Ayudas técnicas.
- Estrategias para comunicarse.
- Cara a cara.

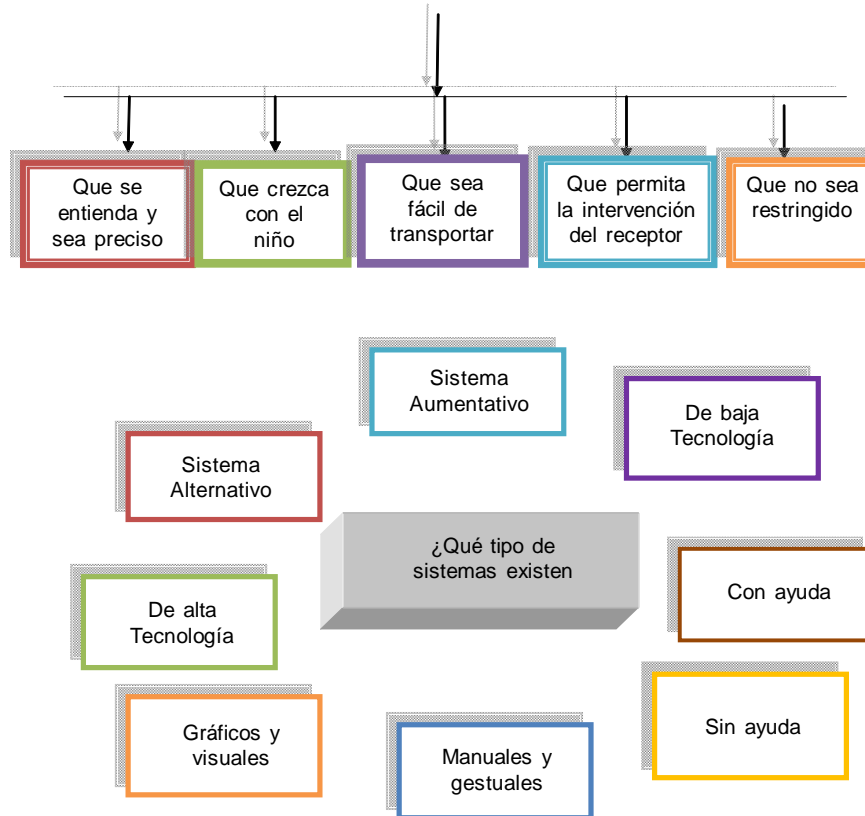


No me hables demasiado, ni demasiado de prisa. Las palabras son «aire» que no pesa para tí, pero pueden ser una carga muy pesada para mí. Muchas veces no son la mejor manera de relacionarte conmigo.

Ángel Riviere



a. Características de los Sistemas de Comunicación



Los aspectos importantes para establecer un sistema de comunicación Aumentativo Alternativo son:

- Evaluación de la comunicación del alumno con formatos especiales (la evaluación es realizada por un equipo o por el especialista que atiende al alumno).
- Confeccionar un programa de la comunicación para el alumno.
- Estructurar sus calendarios.


b. Clasificación y Descripción de los sistemas de comunicación aumentativos y alternativos

Conocidas las formas de comunicación se podrán establecer respuestas alternativas que se adecuen a las características particulares del niño.

Esto ayuda además a comprender que ciertos comportamientos representan una demostración de la escasa habilidad comunicativa que se tiene, en vez de interpretarse como un acto deliberado de agresión o provocación.

A continuación se describen algunos sistemas de comunicación alternativos/aumentativos que han sido seleccionados considerando su funcionalidad y fácil aplicación en el aula de clases.

Algunos Sistemas de Comunicación Alternativo



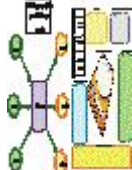

SISTEMAS	SPC	PECS	TEACCH	BIMODAL	SCHAEFFER
	Sistema pictograma de Comunicación.	Sistema de Comunicación con Intercambio de Imágenes.	Tratamiento y educación de alumnos discapacitados con autismo y otros problemas de comunicación.	Sistema de comunicación alternativa que favorece el desarrollo de la lengua oral.	Sistema de comunicación que favorece y potencia la aparición y perfeccionamiento del lenguaje.
DESCRIPCIÓN	Es un sistema de símbolos pictográficos (dibujos) que representan la realidad. Cada pictograma lleva escrita encima la palabra, aunque en algunos conceptos abstractos tan solo aparecen las palabras. Los hay de dos tamaños (5 y 2,5 cm) aunque se pueden ampliar o reducir según las necesidades del usuario.	Es un sistema de comunicación por intercambio de figuras. Los niños que usan PECS son enseñados a aproximarse y entregar las tarjetas de sus soportes de comunicación a su interlocutor en respuesta a lo que desea, quiere o le interesa. Las imágenes de las tarjetas pueden ser variadas: dibujos en color, pictogramas, fotos, objetos reales plastificados, etc	Es un método que pretende evaluar y desarrollar las habilidades comunicativas y su uso espontáneo en contextos naturales en niños con T.G.D.	Este sistema usa simultáneamente el habla y los signos manuales.	Sistema de comunicación que incluye: - Habla signada. - Comunicación simultánea uso de dos códigos el habla y el signo.
					

Fuente: Cuadro elaborado por profesoras Miosotis de Arrocha y Gloriela de Mckay.

Software para comunicación cara a cara

Permite construir e imprimir tableros de comunicación de un modo fácil y rápido. Con sólo hacer click en un símbolo de la librería del SPC o tecleando alguna letra de la palabra, el símbolo aparece en el tablero. Las páginas impresas se utilizan como tableros ya hechos o se juntan para hacer tableros más grandes. Permite cambiar el nombre del símbolo. La versión de Windows es en color y permite utilizar diferentes tamaños de símbolos para hacer la plantilla (de 2,5 a 5 cm).

Software para comunicación cara a cara

SOFTWARE ESCRIBIENDO CON SÍMBOLOS	SOFTWARE CLASSROOM SUITE	SOFTWARE KIDSPIRATION	SOFTWARE OVERLAY MAKER 3
<p>Es un programa especial que ayuda a crear materiales que combinan el texto con los símbolos, siendo una herramienta formidable para el aprendizaje y la inclusión. Sólo tiene que escribir en el programa y lo que escribe se ilustra automáticamente con los símbolos Widgit Rebus o SPC.</p>  <p>Me gusta que lo mostro nos leo cuentos. Los cuentos de monstruos son geniales.</p> <p>www.kidspiration.com</p>	<p>Incluye softwares Intellipics Studio-Intellimathics e Intellitalk.</p> 	<p>Inspiración niños Programas que permite usar la creatividad para el desarrollo de herramientas de aprendizaje como la confección de mapas conceptuales, planes ilustrados, ejercicios, presentaciones, etc. Estos programas tienen una opción de escuchar todo lo que se escribe.</p> 	

Fuente: Cuadro elaborado por profesoras Miosotis de Arrocha y Gloriela de Mckay.

Ayudas Técnicas

AYUDAS TÉCNICAS	EQUIPOS Y PROGRAMAS
<p>Carpeta para la comunicación Carpeta de anillas de tamaño DIN-A3 con cinco páginas de vinilo transparente no reflectante en las cuales pueden meterse 10 plantillas con 960 símbolos de 2,5 cm ó 240 símbolos de 5 cm. También tiene dos bolsillos en el interior de cada tapa para guardar los símbolos así como un bolsillo pequeño para la identificación en el exterior de la tapa.</p> 	<p>Programa para hacer tableros con spc Programa que permite crear un libro de comunicación con 21 tableros de comunicación basados en temas de actividades comunes de la vida diaria. Cada tablero se puede personalizar con diferentes símbolos y/o palabras. Es necesario tener el Boardmaker.</p> 
<p>Cartera tamaño bolsillo para la comunicación.</p> 	<p>Ratón: herramienta fácil de utilizar por las personas que tienen dificultad de la utilización del ratón corriente.</p> 
<p>Cuaderno con clasificador de símbolos.</p> 	<p>Teclado Inteligente: Es utilizado para los niños con, autismo y/o otras condiciones. Este teclado es conectado al computador y le permite al niño tener una mejor ubicación espacial.</p> 
<p>Paneles para la pared</p> 	<p>Fotos de actividades de ocio y deportes</p> 

Fuente: Cuadro elaborado por profesoras Miosotis de Arrocha y Gloriela de Mckay.

d. Prácticas para mejorar la comunicación



Mejore la comprensión, con dibujos, fotos, objetos, etc.

Aumente la comunicación a través de dibujos, fotos, señas, tarjetas, símbolos, objetos, etc.



Haga la comunicación divertida, a través de juegos, cantos, sonidos, onomatopeyas.

Disminuya la Ecolalia (repetición), dele la respuesta inmediata para que solo diga la contestación.

Utilice otras estrategias, como teatro, semáforo...

Mejore el lenguaje expresivo con la repetición de sonidos y palabras.

Brinde atención individualizada, adaptando el trabajo a las necesidades particulares del niño.

Aprovechando la hiperlexia, es la capacidad de leer a través de la observación de letras, anuncios, etiquetas.

Utilice la motivación, tenga un incentivo poderoso para usarlo.

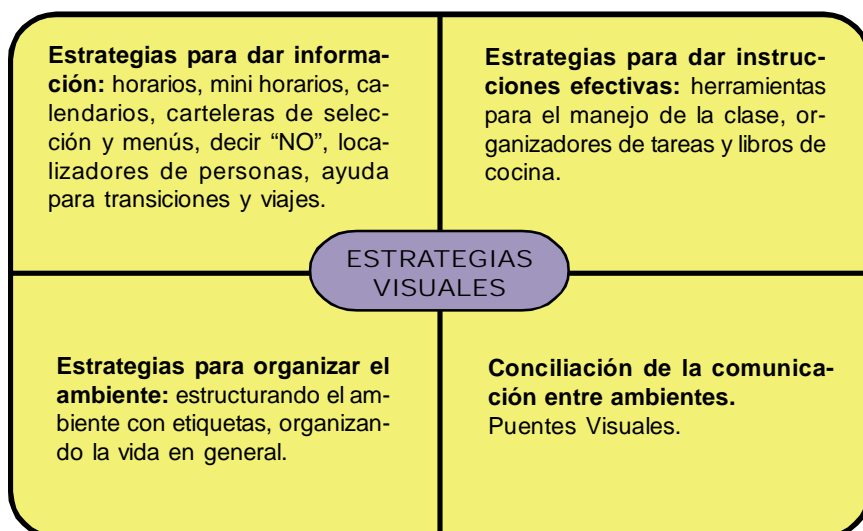
De instrucciones simples, concisas, claras y precisas.



Utilice la tecnología, como la computadora.

Fuente: Cuadro elaborado por profesoras Miosotis de Arrocha y Gloriela de Mckay.

3. Estrategias Visuales



Fuente: HODGDÒN A., Linda. Estrategias Visuales para mejorar la comunicación.




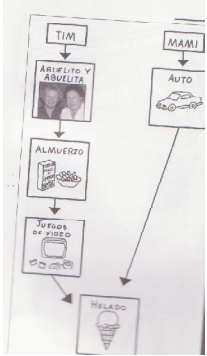


ESTRATEGIAS PARA DAR INFORMACIÓN

<p>HORARIO</p> 	<p>Le da al estudiante información como la siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lo que está sucediendo hoy (actividades regulares). • Lo que está sucediendo hoy (algo nuevo, diferente, inusual). • Lo que no está sucediendo hoy cuál es la secuencia de eventos. • Qué está cambiando, al contrario de lo que se espera normalmente. • Cuándo es tiempo de detener una actividad para pasar a otra.
<p>MINI HORARIO</p> 	<p>Complementan el horario diario, suministra información acerca de las actividades que tendrán lugar.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dirige las opciones o secuencias de actividades en segmentos de tiempos más cortos o mientras transcurre una actividad. • Es excelente para enseñar hábitos de trabajo independiente.
<p>CALENDARIOS</p> 	<p>Ayudan a organizar sus vidas, comprender secuencias y conceptos de tiempo, y suministra información.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Es una herramienta para intervenir en la comunicación acerca de eventos diarios, semanales y mensuales. • Responder a las preguntas de los estudiantes. • Enseñar estrategias para ser más independientes, organizacionales para manejarse así mismo. • Los ayuda a ver la lógica y el orden de la vida; enseñar secuencia, antes y después. • Reducir o eliminar problemas de conducta en estudiantes que se...
<p>CARTELERA DE SELECCIÓN Y MENÚS</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Sirve para introducir al uso de la comunicación visual. • Escoger una opción entre varias (Escoger una comida, una actividad de tiempo libre, con quien trabajar o jugar, que tienda ir ...). <p>Es una manera efectiva para enseñar a señalar y pedir.</p>

Fuente: Cuadros elaborados por profesoras Miosotis de Arrocha y Gloriela de Mckay.
Fuente: HODGDÓN A., Linda, *Estrategias Visuales para mejorar la comunicación*.

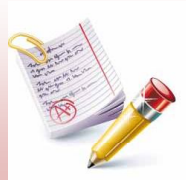
ESTRATEGIAS PARA DAR INFORMACIÓN

<p>DECIR NO</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Lo que no es una opción • Lo que no es una conducta aceptable • Lo que no va a suceder. 
<p>LOCALIZADOR DE PERSONAS</p> 	<p>Son herramientas para:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Suministrar información acerca de los cambios en su vida. • A saber y recordar dónde se encuentran las personas significativas en su vida. • Reducir la ansiedad. • Aceptar cambios en las rutinas o eventos esperados.
<p>AYUDAS PARA TRANSICIONES Y VIAJES</p> 	<p>Detener una actividad. Comenzar otra. El proceso de cambio puede presentar su propio conjunto de desafíos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prepare al estudiante para las transiciones. • Desde el comienzo permítale saber cuánto ha de durar la actividad. • A medida que se aproxime el momento de la transición, hágale una advertencia. • Haga que la transición sea parte de la rutina. • Dar información sobre cuándo podrá regresar a la actividad que no desea abandonar o que sucederá después si está en una que no le gusta.

Fuente: Cuadros elaborados por profesoras Miosotis de Arrocha y Gloriela de Mckay.

AYUDAS PARA DAR INSTRUCCIÓN EFECTIVA

MANEJO DE CLASES



Es utilizada para disminuir los desvíos de la tarea, la falta de atención, cuando no sigue la secuencia de actividades o no hace lo que se supone que debe hacer. Son utilizadas para respaldar la comunicación e instrucciones básicas.

- Capte y mantenga la atención de los estudiantes.
- Cree soportes para que los estudiantes permanezcan en su tarea.
- Imparta instrucciones muy claras y concisas.
- Los ayuda a recordar lo que necesitan recordar.

ORGANIZADORES DE TAREAS



Son indicadores paso a paso para ayudarlos a completar una tarea con mayor independencia.

LIBROS DE COCINA



Este concepto funciona para llevar a cabo muchos tipos de tareas no sólo cocinar. Puede favorecer el desempeño de cualquier trabajo que implique varios pasos.

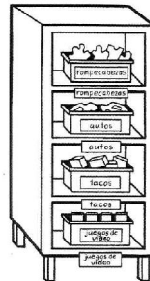
ESTRATEGIAS VISUALES PARA ORGANIZAR EL AMBIENTE

ESTRUCTURANDO EL AMBIENTE CON ETIQUETAS



- Enseñe a reconocer las etiquetas e información que se dan naturalmente en el ambiente.
- Etiquete su espacio personal y sus pertenencias.
- Ponga etiquetas donde pertenecen.
- Etiquete el entorno.

ORGANIZANDO LA VIDA EN GENERAL



- SEÑALES:** Enseñarle a prestar atención a cualquier señal preexistente que tenga significado.
- LISTA:** Ayudarlo a elaborar su lista de cosas por hacer o actividades que realizar.
- RECORDAR Y DAR MENSAJES:** Logran más responsabilidad e independencia cuando aprende a crear y/o utilizar indicadores visuales en la transferencia de información.
- APOYOS DE MEMORIA:** Notas, tarjetas que ayuden a recordar algo que debe hacer.

Fuente: Cuadros elaborados por profesoras, Miosotis de Arrocha y Gloriela de McKay.

CREACIÓN DE PUENTES VISUALES

Ofrece la oportunidad de enseñar una amplia variedad de habilidades. Seleccione un sistema que el estudiante comprenda y en el que pueda participar.

Experiencias en Lenguaje Dictado

Vamos a la
finca el viernes.
Necesito dos dólares
para almorzar. Comeremos
perros calientes
y bebidas
gaseosas.



Comunicación con Ilustraciones Estructuradas

En los quehaceres yo

limpio de la casa

pongo la mesa	paso el aspirador	lavo las ventanas
doblo la ropa	barro	limpio la mesa



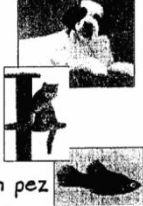
Experiencias en Lenguaje Escrito

El fin de semana pasado fui
a la tienda de mascotas.

Vi perros

Vi gatos

Compré un pez



Comunicación Escrita Estructurada



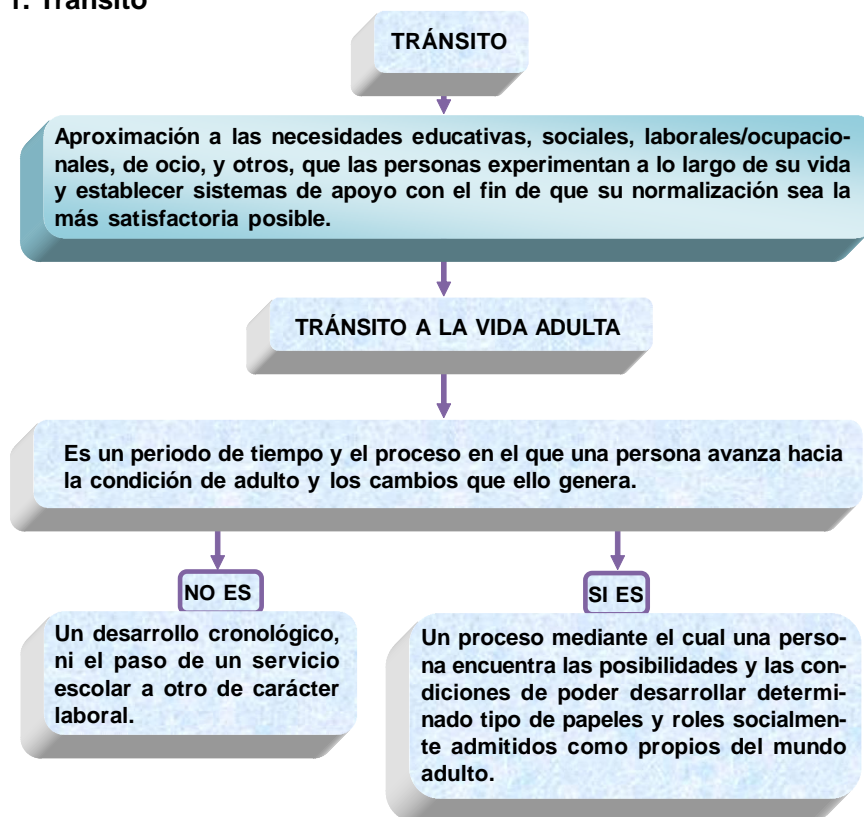
Módulo N°.3

PREPARACIÓN INTEGRAL
PARA LA VIDA



PREPARACIÓN INTEGRAL PARA LA VIDA

1. Tránsito



Dimensiones e indicadores de calidad de vida	
Bienestar emocional	Seguridad, éxito, estabilidad, control estrés...
Relaciones interpersonales	Afecto, relaciones positivas, apoyos...
Bienestar material	Ambientes seguros, posesiones, seguridad financiera...
Desarrollo personal	Habilidades funcionales...
Bienestar físico	Salud, ocio, movilidad, nutrición,...
Autodeterminación	Elecciones, control del entorno, autonomía...
Inclusión social	Normalización, estilo de vida, integración...
Derechos	Privacidad, respeto, protección jurídica, derechos civiles...

a. Guía para la programación de Tránsito individualizado.

Sugerencias al docente.

<p>Bienestar físico y salud: Situación óptima corporal. Necesidades básicas y salud. Control del cuerpo y movimiento. Máxima dependencia e independencia. Higiene. Vestido. Alimentación. Salud y cuerpo. Expresión.</p> 	<p>Afectividad y sexualidad: Conocimiento personal. Afectividad. Sentimientos. Sexualidad. Cambios físicos. Autoestima. Auto-confianza.</p> 
<p>Organización personal: Organización del tiempo y espacio. Rutinas establecidas. Anticipación en agendas gráficas personales. Agendas estándar. Reconocimiento de objetos personales. Organización en el espacio próximo. Organización en espacio comunes.</p>	<p>Autonomía doméstica: Independencia en el hogar. Compras. Uso del dinero. Elaboración de recetas sencillas. Uso de lavadora y otros. Mantenimiento de la habitación. Conocimientos básicos de tóxicos. Prevención de accidentes y seguridad.</p>
<p>Tiempo libre y ocio: Relaciones Amistad Situaciones de convivencia. Dependencia y autonomía. Relaciones básicas y personales. Afecciones personales. Organización del ocio. Asistencia a fiestas. Organización del entorno (viajes, excursiones, cafetería).</p> 	<p>Transporte: Desplazamiento habitual. Seguridad vial. Uso autónomo del transporte público. Manejo de un vehículo (bicicleta, moto). Nociones de conductor básico. Peatón.</p> 
<p>Recursos de la localidad Identificación y conocimiento de recursos. Utilización y participación. Identificar sus intereses. Autoestima y autoconfianza.</p>	

Fuente: Cuadros elaborados por profesoras, Miosotis de Arrocha y Gloriela de Mckay.

2. Ocio y Tiempo libre

OCIO

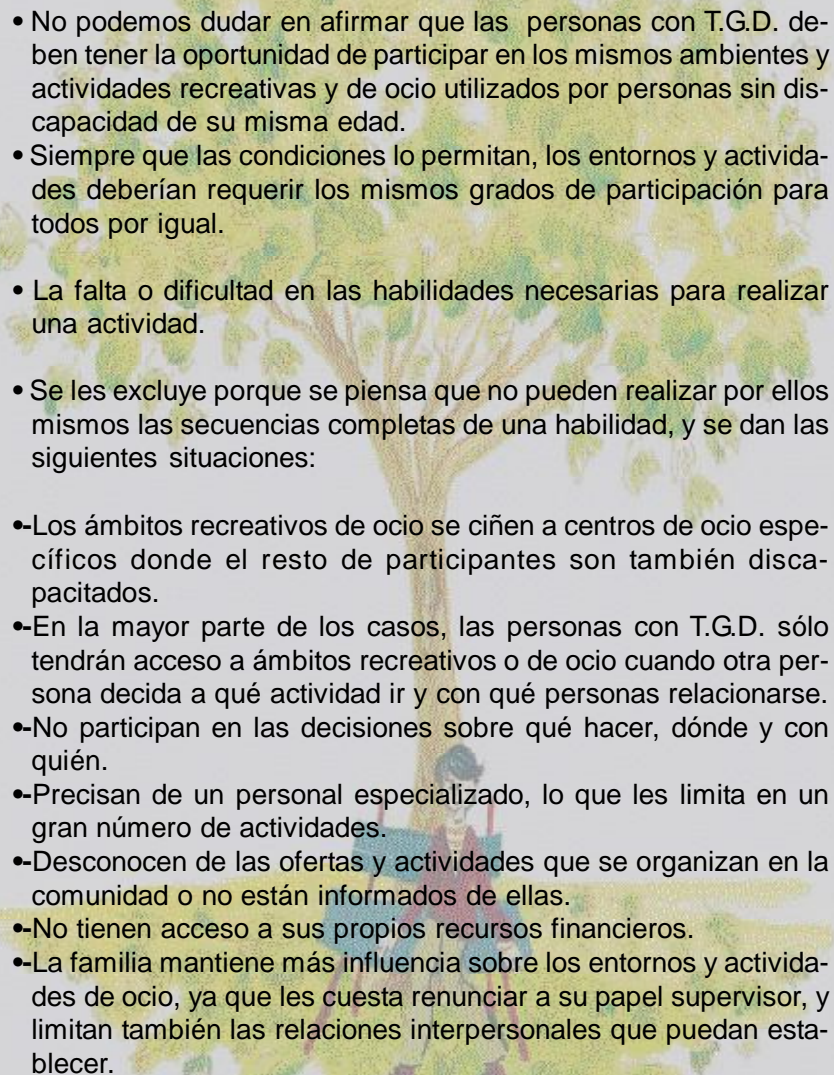
Es el desarrollo de intereses variados de entretenimiento individual y con otros.

a.-Beneficios

- Al ponerlo en práctica sea algo con lo que disfruten, con lo que estén contentos, que les proporcione felicidad.
- Se lo pasen bien; que elimine tensiones; que sea una recompensa en sí mismo.
- A lo mejor vale más la pena nadar, saltar en la cama elástica, pasear, que intentar encestar en basket.
- Una regla de oro, será, diseñar ambientes predictibles, que den orden y seguridad.
- Evitemos el caos y las «sorpresas». Hagamos un ocio divertido y feliz.
- Propicie y proporcione relaciones con otras personas y sus iguales, en contextos normalizados: cine, fiestas, parques.
- Participando de la compañía de los demás (familia, amigos). Fomentar cariño, amigos, simpatía.
- El ambiente sea agradable, seguro, limpio.
- Sea fácil «vigilar», cuidar, atender dentro de la seguridad, sin menoscabo del entretenimiento.....

- Se pueda poner en práctica, desarrollar pues, todo lo que nos enseñan las Habilidades Académicas funcionales: desde aprender a resolver problemas, a aprender a planificar, a conseguir metas personales.
- Utilizar las agendas visuales, los signos, los paneles de comunicación harán más fácil y posible su participación en juegos y equipos.
- Proporcione salud; reduzca el stress, ayude a eliminar conductas inadecuadas.
- Contribuya a desarrollar hábitos de vida saludables....Mejor estar ágiles; poder saltar; poder correr, estar guapos y ligeros con una alimentación y medicación planificada y controlada.
- Se procure la autonomía. Saber vestirse, desvestirse.
- Controlándose y autoregulándose, aprenderán las «reglas del juego»; las normas, a cooperar y a colaborar, sabiendo de antemano que.....todos los roles son importantes y necesarios!!.....
- Hay que participar y utilizar los recursos de la Comunidad: piscinas municipales, autobuses, canchas, polideportivos, salones de baile. Con una aceptación plena y mutua de los estilos personales y las reglas.
- Se garantice la intimidad, que pueda manejar dinero (palomitas, bus).

b.-Limitaciones

- 
- No podemos dudar en afirmar que las personas con T.G.D. deben tener la oportunidad de participar en los mismos ambientes y actividades recreativas y de ocio utilizados por personas sin discapacidad de su misma edad.
 - Siempre que las condiciones lo permitan, los entornos y actividades deberían requerir los mismos grados de participación para todos por igual.
 - La falta o dificultad en las habilidades necesarias para realizar una actividad.
 - Se les excluye porque se piensa que no pueden realizar por ellos mismos las secuencias completas de una habilidad, y se dan las siguientes situaciones:
 - Los ámbitos recreativos de ocio se ciñen a centros de ocio específicos donde el resto de participantes son también discapacitados.
 - En la mayor parte de los casos, las personas con T.G.D. sólo tendrán acceso a ámbitos recreativos o de ocio cuando otra persona decida a qué actividad ir y con qué personas relacionarse.
 - No participan en las decisiones sobre qué hacer, dónde y con quién.
 - Precisan de un personal especializado, lo que les limita en un gran número de actividades.
 - Desconocen de las ofertas y actividades que se organizan en la comunidad o no están informados de ellas.
 - No tienen acceso a sus propios recursos financieros.
 - La familia mantiene más influencia sobre los entornos y actividades de ocio, ya que les cuesta renunciar a su papel supervisor, y limitan también las relaciones interpersonales que puedan establecer.

Todo ello se puede concretar en cuatro puntos:

- Dificultad para tomar decisiones.
- Dificultad para independizarse.
- Dificultad en las relaciones afectivas.
- Dificultad de movilidad en la comunidad

Lo cual, unido a las capacidades individuales y entornos en los que se realizan las actividades de ocio, nos da una idea aproximada de cuáles son los determinantes con los que se encuentra la persona con T.G.D. para participar en actividades de ocio normalizadas.

- A partir de la falta de habilidades se tiende a sobreproteger a la persona con T.G.D.
- En el mejor de los casos, si ha expresado el deseo de realizar una actividad, se pondrán en marcha una serie de mecanismos que pueden ir desde acompañarle al cine hasta pagarle la entrada o elegirle la película.
- En todo momento debemos hacer un gran esfuerzo para que esa participación sea lo más parecida posible a la que se efectúa con el resto de personas de su misma edad.
- No adelantarnos a sus limitaciones.
- Desde un punto de vista normalizador debemos huir tanto de la discriminación como de la sobreprotección, ya que ninguna de estas tendencias favorecen en nada la integración social.
- Se deben favorecer y respetar las elecciones individuales de las personas con necesidades educativas especiales.
- Se deben anteponer sus capacidades a sus creencias.
- Hay que aceptar los riesgos que conlleva la participación en ámbitos heterogéneos.

- Se les debe preparar desde niños para desenvolverse con la mayor eficacia e independencia posible en el mayor número de entornos de la comunidad.
- Cualquier programa dirigido a aumentar la independencia y tomar iniciativas debe tener en cuenta el esfuerzo de adaptación que ha de realizar la familia.
- Se debe tender a organizar soluciones personalizadas y no únicamente colectivas.
- El ocio debe tener tanto un sentido tanto para quien lo protagoniza como para quien lo percibe desde fuera, con el objeto de reforzar el papel que esa persona desempeña en la comunidad.

c. Actividades que puede realizar.

<ul style="list-style-type: none"> - Paseos; ir al parque, tobogán, columpios. - Piscina. - Playa. - Basket. - Jugar al parchís, dominó, lotos, cartas... - Guardar y clasificar fotos en álbumes. - Ver la televisión. - Ver videos (ojo al tiempo...). - Juegos de consola y ordenador. - Escuchar música. - Ir al teatro; al cine; a un concierto. - Hablar con otros de las noticias del periódico que nos pueden interesar. - Festejar cumpleaños, aniversarios, Navidad, carnavales... - Ir a fiestas, ferias, verbenas, del barrio, del pueblo, de la ciudad. Compartir estos momentos con otros Centros Escolares. - Competiciones deportivas. - Hacer gimnasia 	<ul style="list-style-type: none"> - Colocar flores; regar las plantas; regar el jardín. - Mirar y hablar. - Estar solo. - Jugar «a las casitas». - Hacer juego simbólico de roles, por ejemplo: yo soy el tendero y tú me vienes a comprar... - «Jugar por jugar». - Mimos, risas, besos, caricias. Charlas, más risas, bromas y hasta chistes. - Ver libros juntos, comentarlos. Hacer un álbum de cromos. - Estar tumbado tranquilamente. - Deambular a ratitos. - Trabajar y estudiar en aquellos campos que nos gustan e interesan: astronomía, informática, música, fútbol, historia, fauna, etc. - Preparar la merienda, un batido, un picnic, otros. - y un largo etcétera interminable...
---	---

3.-Sexualidad y Relación con los pares

- En los jóvenes con T.G.D. se observan grandes dificultades para comprender, admitir, expresar la afectividad.
- Dificultad en establecer relaciones interpersonales y habilidades sociales en general, en todas las edades de su desarrollo.
- Una persona con T.G.D. puede y debería tener una vida afectiva y social igual a una persona sin problemas, ya que es un indicador de la calidad de vida y de la edad adulta.
- El problema primordial de los autistas especialmente en relación con la sexualidad es su falta de capacidad para iniciar, mantener y entender las relaciones sociales con otras personas.
- El autista sufre de un trastorno básico en lo que respecta a su capacidad para interactuar socialmente. Este trastorno puede llevarle a ser rechazado por el entorno, resultando en un retraimiento.
- La desventaja comunicativo-social permanece como un problema general. Parece que la conducta ritualizada y estereotipada disminuye.
- Desaparecen los problemas de insomnio y del comer, la hiperactividad se reduce notablemente. Continúan desarrollándose habilidades prácticas y de autoayuda.
- Se manifiesta un interés por la interacción y la comunicación social, a pesar de la dificultad para percibir el estado emocional de otras personas y la dificultad de sentir empatía por ellas.
- Los autistas jóvenes y adultos tienen también dificultad para expresar sus propios sentimientos de forma que los otros puedan entenderlos o aceptarlos.

- Incluso con un nivel de funcionalidad alto y siendo capaz de cuidar de sí mismo en el contexto de la vida cotidiana, el autista producirá una impresión ingenua e inmadura.
- Otro problema básico de los autistas es su inadecuada carencia de capacidad imaginativa.
- La falta de capacidad para percibir y entender la expresión emocional de otras personas.
- La capacidad de imaginar cuáles pueden ser los resultados de nuestras acciones y de retener experiencias y consecuencias previas, que pueden ayudar a imaginar lo que sucederá en la actualidad o en el futuro, parece estar fuera de su alcance.
- El resultado es, a menudo, un comportamiento impulsivo o una forma rígida y previsible -incluso ritualizada- de organizar sus acciones.
- La pubertad con su súbito crecimiento y cambio del aspecto físico, y el aumento del impulso sexual a menudo tiene como resultado crear ansiedad en los jóvenes autistas.
- La falta de comprensión de las normas y reglas sociales pueden llevar a un joven con T.G.D. fracasar en intentos de establecer una amistad o una relación amorosa.

a. La adolescencia en los jóvenes con T.G.D.

- El autismo afecta principalmente tres áreas del desarrollo: Lenguaje, relaciones interpersonales (sociales), y déficits de percepción, y sensorial motriz.
- Existe el mito que los individuos con autismo no tienen deseos sexuales o capacidad de ser sexuales.

- Los jóvenes y adultos con autismo continúan desarrollándose en muchas áreas.
- El desarrollo sexual como la curiosidad no se ha desarrollado plenamente debido a la supervisión constante.
- La expresión de deseos sexuales varía de acuerdo al nivel de autismo.
- Cambios hormonales pueden traer cambios en la conducta como cambios de humor, deseos sexuales en ciertas épocas, etc...
- Los adolescentes con autismo pueden demostrar conductas sexuales no apropiadas ya que no comprenden las normas sociales y de conducta por la misma condición del autismo.
- Algunos individuos con autismo generalmente no son conscientes de que conductas sexuales son apropiadas socialmente debido a las pocas oportunidades de observar e imitar conductas y debido a su condición.
- El desarrollo físico (cronológico) está intacto y la manifestación de su sexualidad no corresponde a su desarrollo social e intelectual.
- Sus demostraciones de conducta sexual hacia otros muchas veces son limitadas, las expresiones sexuales son consigo mismos.
- Las expresiones sexuales no son vistas de una forma positiva.
- Los deseos sexuales no los esconden y tienen demostraciones en público.
- Algunos usan técnicas de mutilación al masturbarse.
- Pueden usar objetos como almohadas u objetos punzantes.

- Cuando la menstruación llega es indispensable entrenarla para cómo proceder en esta época e higiene personal.


Abuso sexual y el autismo

- Tome precauciones para protegerlo del abuso sexual.
- Enséñele que nadie debe tocar su cuerpo.
- Solicite a los padres que inspeccionen su cuerpo buscando marcas.
- Observe conductas inusuales.
- La esterilización no los protege del abuso sexual.



b. La sexualidad y afectividad

Desarrollo normal Seis primeros años de vida	Persona con TGD Seis primeros años de vida
<ul style="list-style-type: none"> • Desde el nacimiento, los niños y las niñas están suficientemente desarrollados, desde el punto de vista fisiológico, para reaccionar de forma sensible ante el contacto táctil y tienen capacidad para sentir placer. • Desde el punto de vista psicosocial, ya desde el nacimiento, el grupo social le asigna identidad sexual y rol de género. • Para el desarrollo de la sexualidad durante los primeros años de vida son muy importantes las relaciones que mantienen con las personas que les cuidan, especialmente con las que se vinculan afectivamente. • En los primeros meses de vida las relaciones que se producen entre los bebés y las figuras de crianza implican una participación emocional compartida. • En el último trimestre (9-12 meses) se traduce en una coordinación de la relación bebé-persona y bebé-objeto, en las relaciones triádicas bebé-objeto-persona, compartiendo experiencias, mostrando, señalando, imitando. • Los bebés desde muy pronto manifiestan preferencias por estímulos sociales (rostro, voz, temperatura, tacto, etc.) y tienen una necesidad primaria de establecer vínculos afectivos con algunas personas adultas. 	<ul style="list-style-type: none"> • No hay un patrón fijo, y puede haber gran diversidad en las manifestaciones (incluso muchas familias nos hablan de normalidad en su desarrollo en esos primeros momentos). • Fisiológicamente están bien desarrollados, sin embargo en los primeros meses de vida no se da una participación emocional compartida con las figuras de crianza, y en general. • En el último trimestre del primer año, no se observan relaciones triádicas que indiquen actitudes de empatía o de compartir experiencias con las personas allegadas a él. • En muchos casos no se percibe tan claramente como en otros bebés, esa preferencia por estímulos sociales ni esa necesidad primaria de establecer vínculos afectivos. • En muchas ocasiones es difícil para los padres encontrar esa sintonía que te hace saber cómo calmar al bebé que llora, o cómo conseguir que se tranquilice si está inquieto. • Algunos bebés son excesivamente tranquilos y no parecen necesitar nada. Otros pueden rechazar el contacto físico, o evitar la mirada, o llorar sin consuelo ante situaciones estimulantes determinadas.

Desarrollo normal Seis primeros años de vida	Persona con TGD Seis primeros años de vida
<ul style="list-style-type: none"> • Los vínculos afectivos mediatizan la sexualidad a lo largo de toda la vida. • Durante los dos primeros años de vida, el vínculo afectivo con el padre o la madre o quién haga sus veces, tiene una importancia central en la vida sexual y afectiva del niño y la niña. • El apego implica sentimientos (seguridad, bienestar cuando están juntos, angustia ante la separación,...) y conductas (búsqueda de proximidad y contacto sensorial, abrazos,...). • La relación que se mantiene en ese período es muy difícil posteriormente de suplantar ya que cuando los niños son mayores, la comunicación es más formal, las relaciones más independientes y no suele haber contacto corporal. • Entre los dos y seis años también se desarrolla la adquisición de la identidad sexual, es decir la toma de conciencia de ser hombre o mujer simultáneamente, nos encontramos con el concepto de rol de género, que es el papel que cada uno interpreta según el papel asignado en nuestra sociedad a la mujer y al hombre. 	<ul style="list-style-type: none"> • En los niños y niñas con Autismo este primer período en el que se forman y desarrollan los vínculos con las personas de apego, se alarga en el tiempo y en muchos casos es idiosincrático. • A veces el patrón de atención y conducta hacia las personas familiares no está ausente, sino que es extraño. • El apego en algunos niños se manifiesta de forma peculiar, por ejemplo reconociendo a su madre por el olfato. • Así mismo, en general, no son conscientes de pertenecer a un grupo sexual, ni del rol que desempeñan. <div style="text-align: center;">  </div>

Fuente: Cuadro elaborado por profesoras Miosotis de Arrocha y Gloriela de Mckay.

Desarrollo normal Seis a doce años	Persona con TGD Seis a doce años
<ul style="list-style-type: none"> • Los niños y las niñas en este período tienen grandes capacidades instrumentales para relacionarse con el entorno físico y social. • Desde el punto de vista social, han interiorizado numerosas normas sociales y morales. • Logran un aceptable control de sus conductas que les hace más independientes de la familia y les abre camino hacia las primeras amistades relativamente estables. • Desde el punto de vista sexual, la sociedad, a través de los agentes de socialización, continúa asignando a los niños y niñas una identidad y un rol determinado y modela su conducta sexual. • Aumentan su interés por las cuestiones sexuales, participan en juegos mediante los que exploran su propio cuerpo y el de sus iguales. • Hay que tener en cuenta que los niños que están manteniendo juegos sexuales, no están manteniendo una relación sexual adulta, sino que están explorando y jugando, y este juego les resulta placentero. • También en este período interiorizan elementos de la moral sexual adulta, siguiendo los modelos reales de las personas con que conviven los padres especialmente) y los modelos simbólicos (TV, libros, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> • En el caso de las niñas/os con Autismo, este período está marcado por un crecimiento biofisiológico normal. • El desarrollo psicosocial es divergente con el de la población normal. • No comprenden las normas sociales y todavía son bastante dependientes para controlar su conducta. • No suelen ser conscientes de pertenecer a un grupo sexual ni del rol que desempeñan. • Es frecuente que en estas edades, como continuidad y progreso de las anteriores, surjan conductas de apego, como la búsqueda de proximidad y contacto físico, el malestar ante la separación de los padres, la tranquilidad cuando se está con ellos, la respuesta ante los juegos interactivos. • En cuanto a las manifestaciones de tipo sexual, frecuentemente tienen conductas exploratorias de su cuerpo o de otros, que habitualmente son los adultos que están a su cuidado. • Respecto a las emociones, tanto en este período como en los demás, no es que carezcan de ellas: tienen fuertes sentimientos de alegría, infelicidad, rabia,... El problema está en que, a causa de su carencia de

<ul style="list-style-type: none"> • El crecimiento biofisiológico, especialmente hasta los 9-10 años, es normalmente lento. • Es ya al final del período cuando se inician los primeros signos de la pubertad, especialmente en las niñas (crecimiento de los pechos, pelo púbico, menstruación,...). 	<p>habilidades sociales, no saben controlar esos sentimientos de forma socialmente aceptable.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mayoría de las personas con Autismo, se hacen cada vez más capaces de aprender aspectos sociales, empiezan a sentirse gratificados por el contacto social. • Obtienen placer de la expresión de sus afectos y de la aprobación social de las personas a las que más conocen. • A pesar de todo los problemas de empatía social se mantienen.
--	---

Fuente: Cuadro elaborado por profesora Miosotis de Arrocha y Gloriela de Mckay.



Desarrollo normal 12 a 16 años	Persona con TGD 12 a 16 años
<ul style="list-style-type: none"> • En este período lo fundamental va a ser el cambio corporal. Los cambios biofisiológicos convertirán el cuerpo del niño/a en el de hombre o mujer. • Los cambios físicos que harán que el adolescente aumente su tamaño corporal y su fuerza. • Aparecen los cambios psíquicos que le impelen a tener mayor autonomía y un deseo de independencia. • En este período se reafirma la identidad sexual y el cambio a nivel hormonal provoca el deseo sexual con particular intensidad, y un gran interés por el sexo contrario. • Durante la pubertad son frecuentes las fases homosexuales que normalmente no se convierten en una conducta sexual permanente. • Así mismo se acrecienta la frecuencia de la masturbación. <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 20px;"> <p style="text-align: center;"><i>No te angusties conmigo, porque me angustio. Respeta mi ritmo. Siempre podrás relacionarte conmigo si comprendes mis necesidades y mi modo especial de entender la realidad. No te deprimas, lo normal es que avance y me desarrolle cada vez más.</i></p> <p style="text-align: right;">Ángel Riviere</p> </div>	<ul style="list-style-type: none"> • Es frecuente que también se hagan notar los deseos de independencia, de tal manera que incluso los que eran pasivos a nivel social, se conviertan en difíciles de tratar. • Los más aislados socialmente, no suelen desarrollar un interés sexual por los demás, y permanecen bastante inocentes al respecto. • Los que tienen buena capacidad cognitiva, pueden darse cuenta de que sus iguales sostienen relaciones con el sexo opuesto. • Pueden desear seguir el modelo, pero su conducta social atípica hace que el desarrollo de los patrones sexuales sea muy difícil. • Nos encontramos con un niño/a casi adolescente, con el que hemos compartido experiencias sociales que por fin, después de mucho esfuerzo, están llegando a hacer mella en él y es ahora cuando le gusta que le toquen, le quieran, jueguen con él,... • Pero este mismo chico/a ha crecido mucho y se ha desarrollado físicamente a la perfección,... y además es totalmente ingenuo y no sabe gran cosa de normas sociales, por lo que si le pica... se rasca, si se excita... se toca, si le llama la atención el cuerpo de su madre... intenta explorarlo.

Fuente: Cuadro elaborado por las profesoras Miosotis de Arrocha y Gloriela de Mckay.



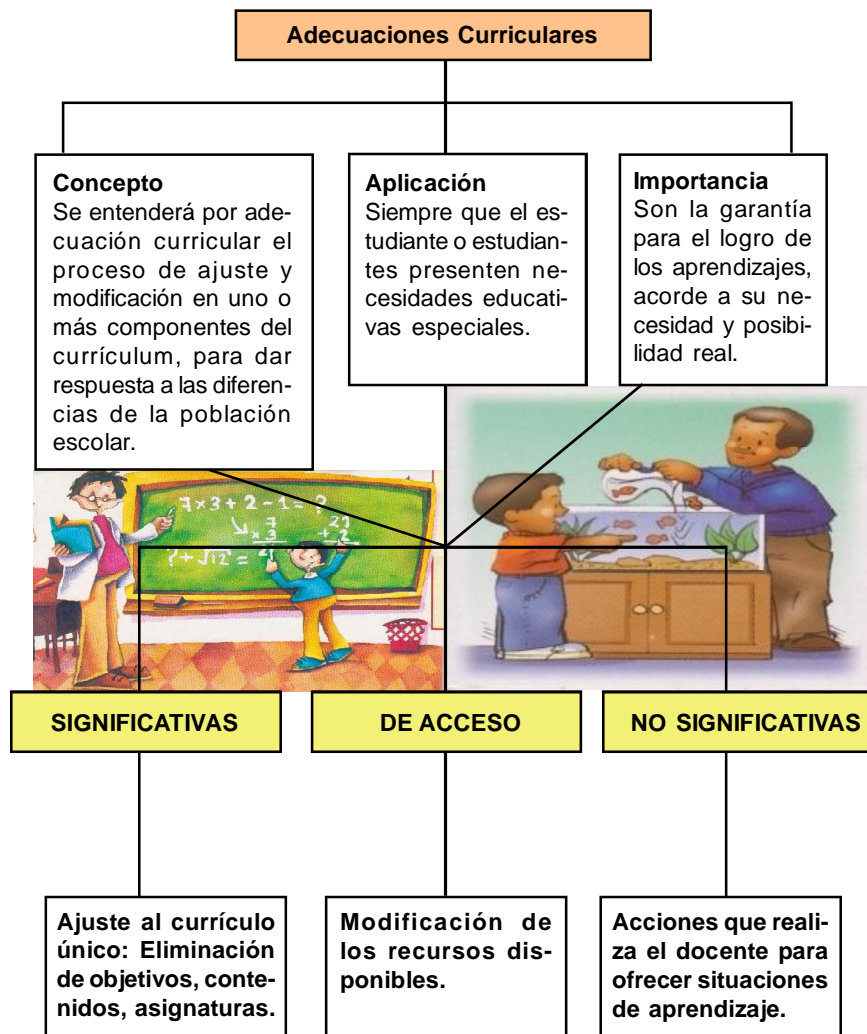
No me agredas químicamente. Si te han dicho que tengo que tomar una medicación, procura que sea revisada periódicamente por el especialista.

Ángel Riviere

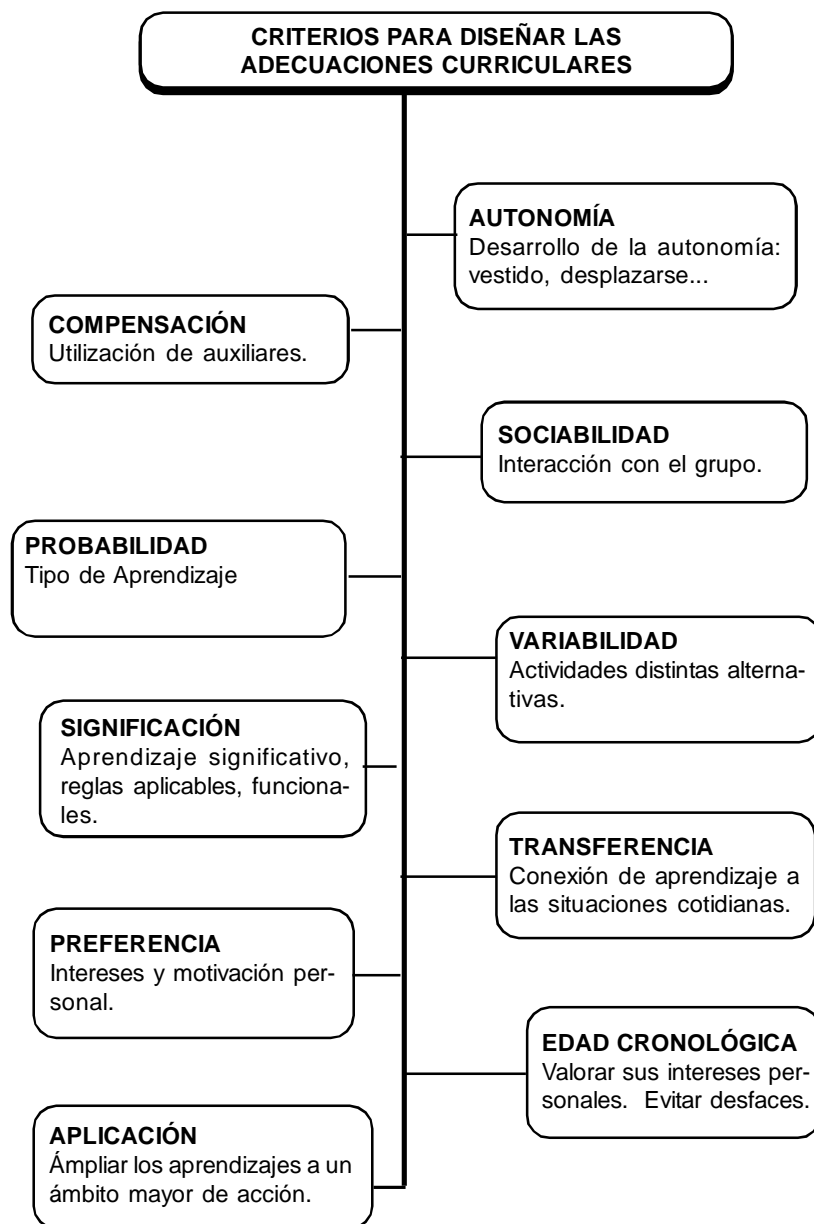
Módulo N°.4

ADECUACIONES CURRICULARES

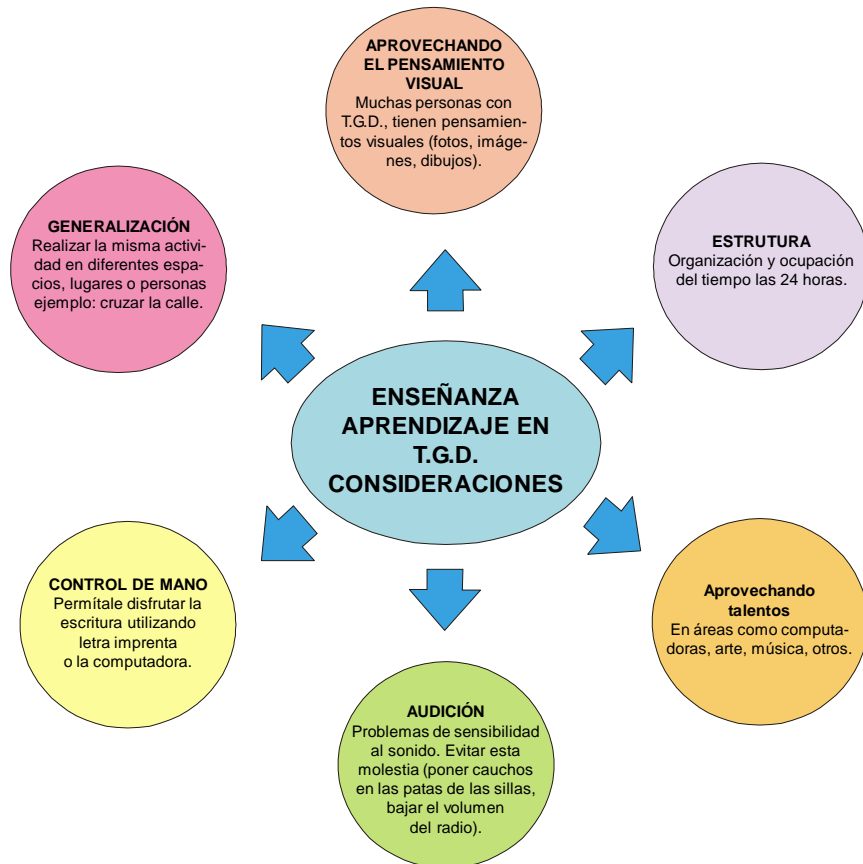




Me resulta difícil comprender el sentido de muchas de las cosas que me piden que haga. Ayúdame a entenderlo. Trata de pedirme cosas que puedan tener un sentido concreto y descifrado para mí. No permitas que me aburra o permanezca inactivo.
Ángel Riviere



• **Intervención Pedagógica**



No me pidas constantemente cosas por encima de lo que soy capaz de hacer. Pero pídemelo lo que puedo hacer. Dame ayuda para ser más autónomo, para comprender mejor, pero no me des ayuda de más.

Ángel Riviere

CRITERIOS METODOLÓGICOS PARA REALIZAR LAS ADECUACIONES CURRICULARES PARA LA POBLACIÓN CON AUTISMO EN UNA ESCUELA INCLUSIVA

*Por: Sonia Trotman
Magistra en Educación Especial*

Cuando se habla de adaptaciones curriculares, se refiere más que todo de una estrategia de planificación y de actuación docente, y en ese sentido de un proceso para tratar de dar respuestas pertinentes a las potencialidades diversas de cada alumno o alumna que presenta una condición de autismo.

Las estrategias de actuación que se van a considerar en el proceso de enseñanza y aprendizaje, deben cumplir ciertos criterios para guiar la toma de decisiones. Los mismos son:

- ¿Qué es lo que el alumno o alumna debe aprender?
- ¿Cómo debe aprender? (Forma pertinente de acceder a la información).
- ¿Cuándo se desarrolla ese aprendizaje? (Debe considerar el ritmo de aprendizaje).
- ¿Cuál es la mejor forma de organizar la enseñanza para que todos salgan beneficiados?

Los niños y niñas con autismo necesitan:

- Que consideren sus potencialidades para construir el aprendizaje.
- Que no subestimen sus habilidades y destrezas.
- Que eviten las mismas actividades (Aunque muchas veces las rutinas son importantes).
- Más oportunidad de avance, sin fijarle un límite.
- Flexibilidad en los horarios y actividades para adaptarlas a su ritmo de aprendizaje.
- Un ambiente bien estructurado y organizado con una atmósfera de respeto y comprensión.
- Algunas exigencias claras y explícitas.

- Que identifiquen sus limitaciones de aprendizaje, en relación con los contenidos curriculares.
- Que utilicen técnicas y estrategias innovadoras, motivadoras y actualizadas.
- Ayudas comunicativas: moldeado, imitación, ayudas verbales y refuerzo.

El material didáctico para los niños y niñas con autismo deben reunir los siguientes criterios, como sistemas de ayudas o apoyos:

- Claves visuales (paneles con pictogramas, fotos y palabras escritas).
- Colores (en palabras claves, en las indicaciones, en los cuadros, etc.).
- Imágenes u objetos de referencia claras y con pocos detalles (evitar fotocopias de las imágenes si tienen muchos detalles).
- Las letras pueden ser cursivas o imprenta, considerando la complacencia del estudiante.
- Las letras deben estar bien graficadas para que sean fáciles de entender por los y las estudiantes.
- Evitar el amontonamiento de palabras e imágenes en las láminas, tablero, cartel, etc.
- Entre otros aspectos, considerando su creatividad e innovación.

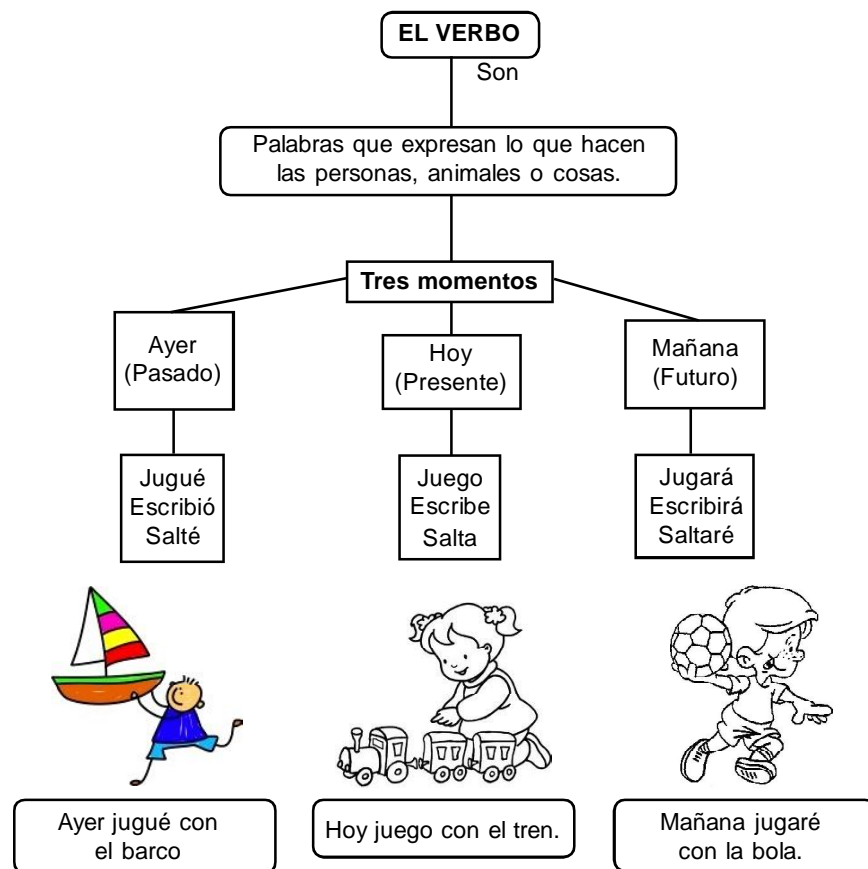
MODELOS DE ADECUACIONES CURRICULARES QUE HAN SIDO DISEÑADOS A BENEFICIO DE LOS Y LAS ESTUDIANTES CON AUTISMO, EN UNA ESCUELA INCLUSIVA Y QUE A SU VEZ, HAN SIDO PRESENTADOS A NIVEL NACIONAL.

Los modelos de adecuaciones curriculares, que a continuación se ostentan, son considerados como buenas prácticas docente en una escuela inclusiva, en las estrategias de enseñanza y aprendizaje.

Igualmente, se consideran modelos inéditos que previamente se diseñaron atendiendo a la diversidad de niños y niñas con autismo, y que, por sus contenidos curriculares complejos, requieren de imágenes, organización, estructura y elegancia al momento de facilitárselos

a cada estudiante con autismo. Asimismo, permite independencia personal al momento de ejecutar los exámenes o de plasmar en sus cuadernos un contenido de una asignatura.

• En contenidos de español:



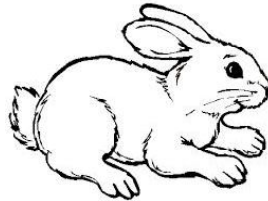
Fuente: Trotman Sonia (2013). Libro de Prácticas educativas con adecuaciones curriculares.

• **En las actividades de aprendizajes (español):**

El niño o la niña que tenga limitación motora para escribir, puede realizar esta actividad pegando cartel con el nombre de la acción, coloreando la acción correcta, entre otras.

Así:

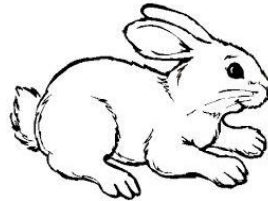
- Colorea la acción correspondiente.



Vuela

Salta

- Tacha con una equis X la acción (verbo).



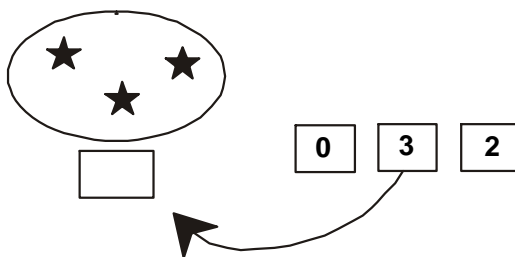
Vuela

Salta

Fuente: Trotman Sonia (2013). Libro de Prácticas educativas con adecuaciones curriculares.

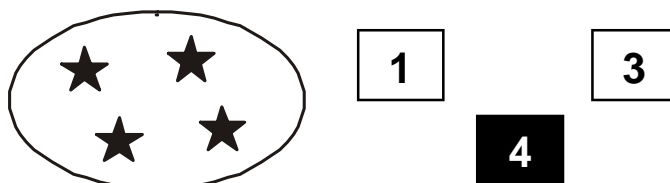
En las actividades de aprendizajes (matemáticas):

- Colocar carteles con diferentes numeraciones y se le pide al estudiante que seleccione uno de ellos para pegarlo debajo del conjunto que tenga la cantidad. Ejemplo:

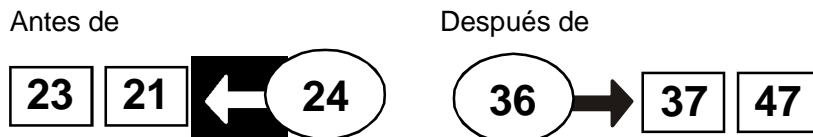


Escoge:

- Otra forma, sería coloreando el número que represente la cantidad señalada en el conjunto.



- **Colorea el número que está:**



Fuente: Trotman Sonia (2013). Libro de Prácticas educativas con adecuaciones curriculares.

MODELOS DE ADECUACIONES CURRICULARES A NIVEL DE PRE-MEDIA Y MEDIA (EN LOS EXÁMENES MENSUALES)

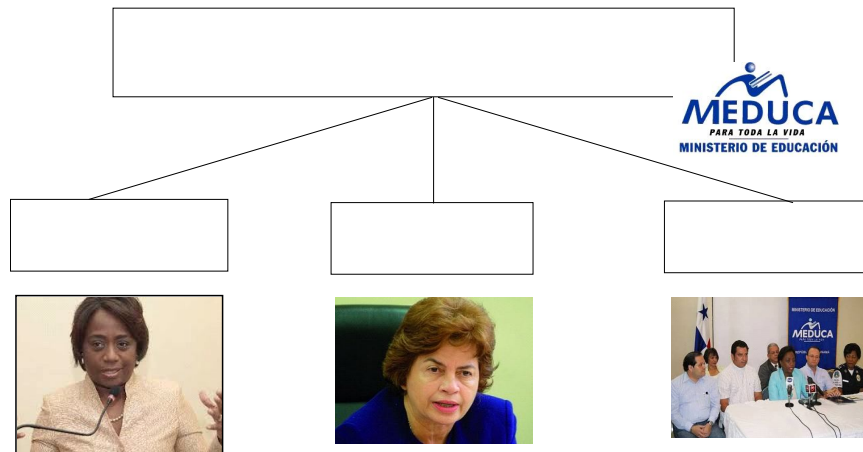
**MINISTERIO DE EDUCACIÓN
INSTITUTO RUBIANO
EXAMEN MENSUAL DE CÍVICA, 8°**

I PARTE: SELECCIONA LA RESPUESTA CORRECTA.

1. Fin de la educación



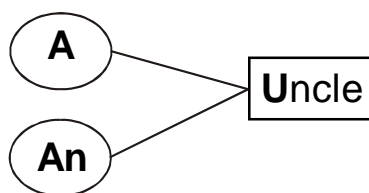
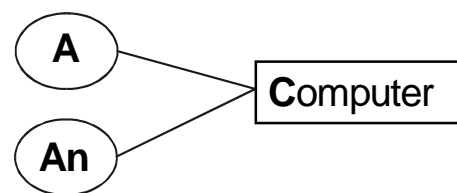
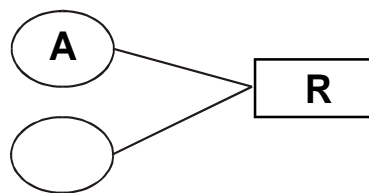
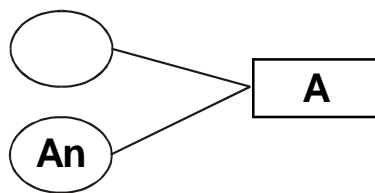
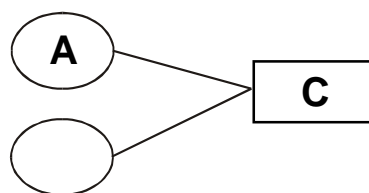
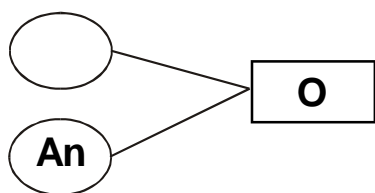
II PARTE: COMPLETA EL MAPA CONCEPTUAL.



Fuente: Trotman Sonia (2013). Libro de Prácticas educativas con adecuaciones curriculares.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
INSTITUTO RUBIANO
ENGLISH MONTHLY EXAMINATION, 7°

I PART: WRITE A OR AN (8 PTS.)

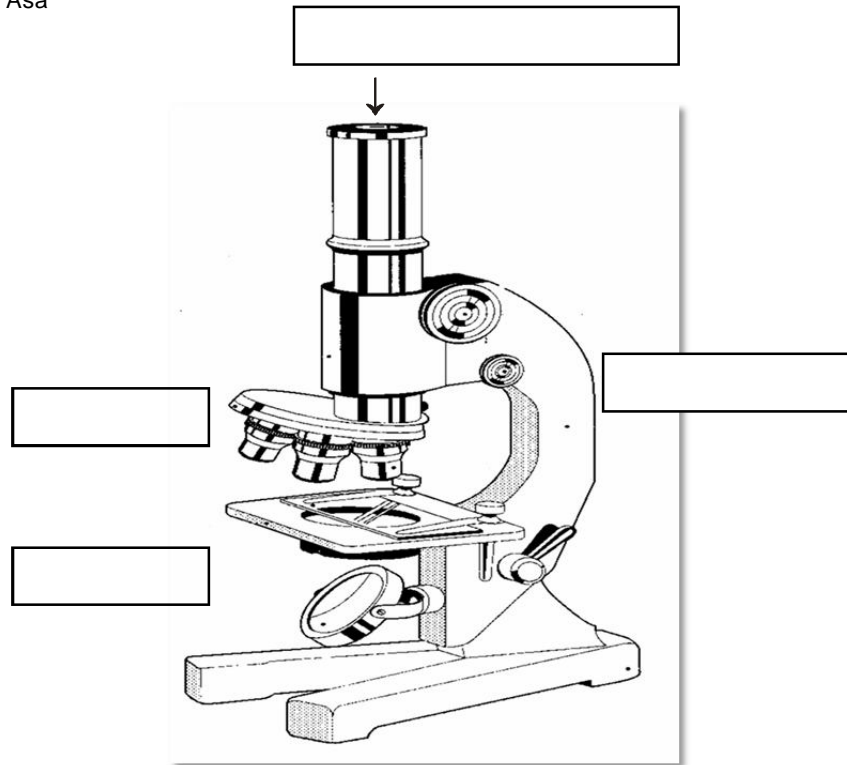


Fuente: Trotman Sonia (2013). Libro de Prácticas educativas con adecuaciones curriculares.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
INSTITUTO RUBIANO
EXAMEN MENSUAL DE CIENCIAS NATURALES, 7°

I PARTE: IDENTIFICA 5 PARTES DEL MICROSCOPIO.

Base.
Revolver
Lente
Ocular
Asa

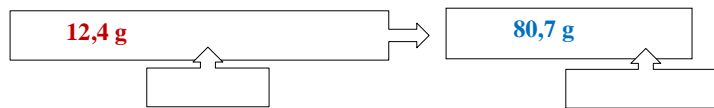


Fuente: Trotman Sonia (2013). Libro de Prácticas educativas con adecuaciones curriculares.

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN
INSTITUTO RUBIANO
EXAMEN MENSUAL DE QUÍMICA, 12°**

I PARTE: BUSCA EL PORCENTAJE DE:

1. CALCULE EL PORCENTAJE DE SOLUTO EN CADA UNA DE LAS SIGUIENTES SOLUCIONES.



Fórmula: $\frac{\text{g soluto}}{\text{g soluto} + \text{g disolvente}} \times 100 =$

$$= \frac{\boxed{}}{\boxed{} + \boxed{}} \times \underline{}$$

$$= \frac{\boxed{}}{\boxed{}} \times \underline{}$$

$$= \boxed{} \times \underline{}$$

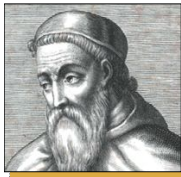
$$= \boxed{}$$

Fuente: Trotman Sonia (2013). Libro de Prácticas educativas con adecuaciones curriculares.

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN
INSTITUTO RUBIANO
EXAMEN MENSUAL DE GEOGRAFÍA, 8°
PRIMER TRIMESTRE, 2013.**

I PARTE: SELECCIONA LA RESPUESTA CORRECTA. COLOREA EL CUADRO QUE TENGA LA RESPUESTA.

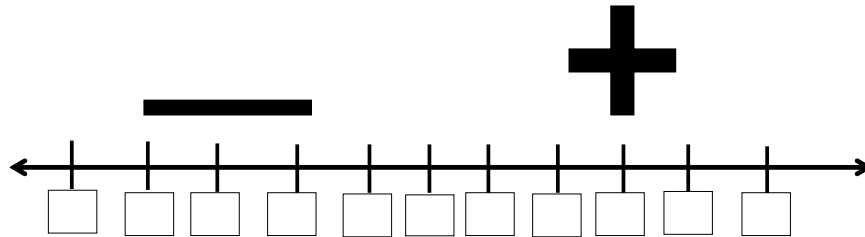
1. A América se le debe el nombre por:



Américo Vesputio

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN
INSTITUTO RUBIANO
EXAMEN MENSUAL DE MATEMÁTICAS, 7°
PRIMER TRIMESTRE, 2013.**

I PARTE: Completa la recta numérica.



Fuente: Trotman Sonia (2013). Libro de Prácticas educativas con adecuaciones curriculares.

Sugerencias de Actividades

ESPAÑOL:

- Hacer letras con masillas sobre tarjetas plastificadas con el dibujo de la letra.
- Seleccione letras a través del tacto de una bolsita y asocie sobre la cartulina.
- Coleccione variedad de letras, tamaño, color, texturas.
- Asocie letras de madera con la cartulina.
- Esconda letras en la casa o salón y que encuentre su equivalente.
- Mantenga siempre material didáctico y de desecho que pueda usar.

MATEMÁTICAS:

- Haga que los números formen parte de su vida diaria, cuente todo: escaleras, galletas, botones, puertas.
- Tenga material didáctico que le ayude en el aprendizaje de números (Espagueti, lana, botones, botellitas plásticas, tapitas, etc.
- Incluya tema de matemáticas en la conversación cotidiana. Ej.:
"Mama está en la primera fila"
"Carlos tiene tres lápices rojos"
- Confeccione libritos con restos de hoja de papel y escriban y decoran números.
- Aproveche actividades como el baño por ejemplo, y cantar rondas con números.

1. Modelo de Planificación

Materia: Español		Pre-escolar		ÁREA: Cognitiva lingüística	
CONTENIDO	OBJETIVO	ACTIVIDADES	MATERIALES	EVALUACIÓN	OBSERVACIÓN ORIENTACIÓN A LOS PADRES
Literatura infantil • Cuentos	Disfrutar de diferentes expresiones literarias.	<ul style="list-style-type: none"> • Crearán cuentos e historietas a partir de una imagen o idea. • Dramatizarán cuentos o historias escuchadas entre ellos o con títeres. • Responderán a interrogantes relacionadas con el cuento. • Ordenarán la historia. • Realizarán dibujos y modelos de sus personajes favoritos contenidos en el cuento. 	Material gráfico cuentos en láminas, películas, filminas, acetatos, plastilina, barro, papel, tijeras, goma, marcadores, colores, cartulina, papel de colores, material de desecho.	Cualitativa El alumno realizará en su casa representación con diferentes materiales de la narraciones que le hagan sus padres. Al finalizar la actividad el estudiante responderá preguntas acerca de los personajes y/o eventos que deben corresponder a la narración inicial.	Los padres pueden relatar a sus hijos diferentes cuentos o realizar descripciones de situaciones cotidianas, utilizando materiales gráficos como por ejemplo: dibujos, películas láminas de cuentos.

Programa de MEDUCA. Adecuaciones curriculares Autismo Fundación Integral.



ADECUACIONES PARA EL NIÑO CON T.G.D.

- A medida que el maestro relata el cuento, debe señalarle al alumno la lámina que corresponda a la situación narrada.
- Debe utilizar una oración corta y clara para describirlas.
- El maestro debe realizar las preguntas utilizando las láminas para facilitar las respuestas.
- El maestro debe dar el modelo de respuesta, es decir la manera como el alumno debe contestar las preguntas.
- El maestro inicia la clase mostrando una secuencia en visuales de las actividades que va a realizar.



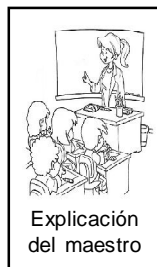
- El maestro divide a los alumnos por pareja para que escojan el material con el que van a elaborar un personaje o evento.
- El maestro pide a los alumnos que les cuenten a sus compañeros: ¿Qué personajes representaron?, ¿Por qué lo escogieron?, ¿Qué fue lo que más les gusto?
- El maestro o compañero guía al alumno en el trabajo. Pueden hacerlo de diferentes formas:
 - Modelar como hacerlo, con papel, plastilina, pintura etc. Según material elegido por los alumnos.
 - Presentarle un modelo terminado y dejarlo de muestra.
 - Dar láminas al alumno para que arme y pegue el cuento, evento o personaje.
- El trabajo de los alumnos debe corresponder a la narración que se realizó.

Materia: Español		Área: Lectura y Escritura		Primaria	Primer Grado
CONTENIDO	OBJETIVO	ACTIVIDADES	MATERIALES	EVALUACIÓN	OBSERVACIÓN
Los nombres • Propios	Copiar su nombre.	<ul style="list-style-type: none"> •Jugarán a la auto presentación mencionando su nombre. •Identificarán la tarjeta donde está escrito su nombre. •Comentarán acerca de sus nombres. •Mirarán como la maestra escribe su nombre lentamente en el tablero dos veces. •Recibirán una ficha donde está escrito su nombre: <ol style="list-style-type: none"> 1. En línea gruesa. 2. En forma punteada. •Hará trazos definidos sobre la línea gruesa del nombre. •Unirá los puntos en la forma punteada. •Realizarán un dibujo de sí mismo en la misma ficha. •Leerán su nombre. •Pegarán la ficha en el mural del salón. •Realizarán una actividad diaria donde copien su nombre. 	<p>Tarjetas con el nombre de cada alumno, tizas, colores, lápices, papel, plastilina, lana.</p> <p>Fichas con modelo del nombre y trazos punteados.</p>	<p>Formativa Cuantitativa</p> <p>El estudiante copia su nombre siguiendo un modelo.</p> <p>El alumno copiará su nombre en trabajos y tareas.</p>	<p>ORIENTACIÓN A LOS PADRES</p> <p>Los alumnos con ayuda de sus padres marcan sus pertenencias: cuadernos, cuentos, juguetes etc.</p>

Programa de MEDUCA. Adecuaciones curriculares Autismo Fundación Integral.

Para alumnos autistas:

El maestro debe iniciar la clase mostrando una secuencia visual de las actividades generales que se desarrollan en ella: Colocar una fotografía pequeña en las fichas Iniciales donde el alumno debe repasar su nombre.



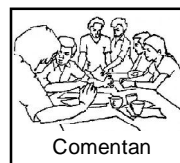
Asignar un tutor quien inicia los trazos para que su compañero observe.

- Iniciar con letras grandes, reducir el tamaño de las letras gradualmente.
- Mantener el modelo de lo que el alumno debe hacer en frente, retirarlo cuando realice las tareas sin errores.

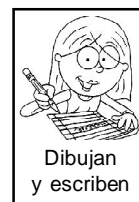


Reducir gradualmente el punteado hasta que solo quede el modelo con trazos definidos.

- Realizar actividades complementarias como las siguientes:
 - Hacer el nombre en plastilina.
 - Hacer el nombre con sellos.
 - Pegar papel arrugado en el nombre.
 - Escribir el nombre con el dedo en el aire.



- Escribir el nombre en el tablero.
- Pegar hilo o lana gruesa sobre las letras del nombre.



MATERIA: ESPAÑOL PRE MEDIA VII

CONTENIDO	OBJETIVO	ACTIVIDADES	MATERIALES	EVALUACIÓN	OBSERVACIÓN
La síntesis, el lenguaje expresivo receptivo, la atención, la memoria, la secuenciación, cooperación, participación.	Sintaxis, semántica y gramática: Elaborar textos escritos con oraciones completas manteniendo la coherencia.	El maestro explica a los alumnos qué es un resumen, su importancia y da un ejemplo. El maestro narra un cuento o presenta un video. Emplea oraciones cortas, Claras y concretas, utilizando material gráfico como: láminas, películas, filminas, acetatos, que representando los momentos más relevantes del cuento. El maestro escribe en el tablero las preguntas claves que sirven para la elaboración de un resumen, por ejemplo: ¿Cómo se llamaba la narración? ¿Quiénes son los personajes de la narración?, ¿Qué paso en la narración?, ¿en dónde sucedió?, ¿Cómo finalizo? Los alumnos deben contestar por escrito cada una de las preguntas que aparecen en el tablero. El maestro divide a los alumnos por parejas para que organicen las respuestas de manera que queden en forma de texto, el maestro da un ejemplo de cómo hacerlo. El maestro pide a los alumnos que lean a sus compañeros el resumen elaborado. El resumen de los alumnos debe corresponder a la narración que se realizó. Esta actividad debe repetirse varias veces con diferentes elementos y experiencias.	Películas, cuentos, láminas, artículos del periódico, filminas, acetatos, hojas, lápices, fichas de trabajo.	Formativa Sumativa El estudiante realizará resúmenes del texto o narración trabajado. Los estudiantes pueden utilizar los resúmenes en otras materias.	Los padres relatan historias sencillas hacen preguntas al alumno para que este dibuje o escriba su respuesta. Los padres pueden utilizar material gráfico como láminas, películas o figuras.

Programa de MEDUCA. Adecuaciones curriculares Autismo Fundación Integral.

Actividades Para alumnos autistas:

El maestro inicia la clase mostrando una secuencia visual de la actividad que va a realizar.

A medida que el maestro relata la narración, debe señalarle al alumno la lámina que corresponda a la situación narrada.

Debe utilizar una oración corta y clara para describirlas.

El maestro debe realizar las preguntas utilizando los temas para facilitar las respuestas.

El maestro debe dar el modelo de respuesta, es decir la manera cómo el alumno debe contestar las preguntas y hacer el resumen.

El maestro o el compañero guía al alumno en el trabajo. Pueden hacerlo de diferentes formas: Elaboran una ficha modelo para que la responda, le anota las palabras claves que debe tener en cuenta cuando va a realizar el resumen.

Ejemplo de ficha:

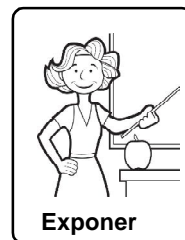
Nombre de la narración:

Personajes _____ (¿Quiénes?) _____

¿Qué pasó? _____

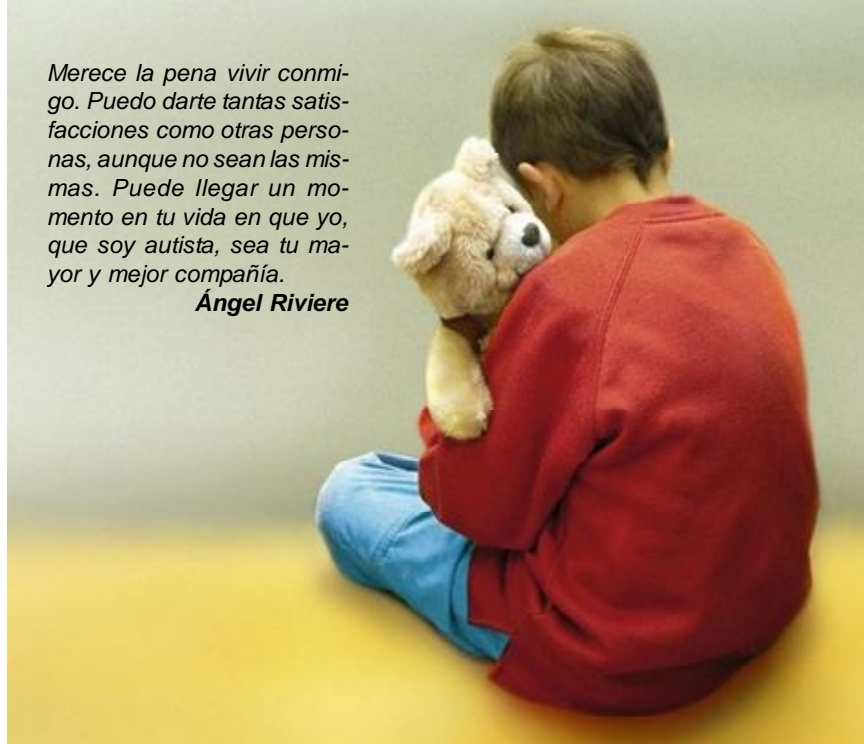
¿Dónde? _____

¿Por qué? _____



Merece la pena vivir conmigo. Puedo darte tantas satisfacciones como otras personas, aunque no sean las mismas. Puede llegar un momento en tu vida en que yo, que soy autista, sea tu mayor y mejor compañía.

Ángel Riviere



BIBLIOGRAFÍA

- ARROCHA, Miosotis, McKAY Gloriela. **Guía de Orientación Pedagógica para el manejo de niños y niñas con T.G.D. en el aula de clases.** Panamá 2008.
- BALLADARES. **Estrategias Metodológicas para la Educación Especial.** Imprenta Caribbean Panamá, 2001.
- BARON, Simon y Bolton Cohen Patric. Autismo. **Una Guía para padres. Psicología Educación Alianza Editorial.** Primera reimpresión, 2001. Madrid, España.
- CAPILLA, Margarita. **Intervención Educativa en el Autismo Infantil: Alteraciones de Conducta.** Centro Nacional de Recursos para la Educación Especial. Madrid, España 1989.
- CARDOZE, Dennis. **Discapacidad y Educación Inclusiva,** Editorial Universitaria, Panamá 2008.
- CARDOZE, Dennis. **Psiquiatría Infantil y Juvenil.** Panamá, 2001.
- DOYLE, Bárbara y Emily. **Los Trastornos del Espectro Autista de la A a la Z.** Estados Unidos, 2005.
- FROST, Lovi, BONDY Andrew. PECS. **Sistema de Comunicación por Intercambio de Figuras.**
- HODGDÓN A., Linda. **Estrategias Visuales para mejorar la comunicación** Programa de Educación Básica General. Kinder, II grado, VII grado.
- LOVAAS O. Ivar, Editorial, MARTINEZ ROCA. **Enseñanza de niños con Trastornos Generalizados del Desarrollo.** 1990.
- MEDUCA Dirección Nacional de Educación Especial. **Manual de Procedimiento Normativa.**
- RIVIERE, Ángel y Martos Juan. **El tratamiento del autismo. Nuevas Perspectivas.** 1era edición. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales España, Madrid, 1997.
- Dr. LEAT Ront, Dr. Mc EACHN John. **Esperanza para el Autismo. Manual de Trabajo para padres y Educadores.** Publicación en español, diciembre del 2000.

FOLLETOS/REVISTAS

- Cooperación Internacional al Desarrollo con personas con Discapacidad, Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, 2004.
- LEON, Luis. **Intervención Terapéutica en niños y niñas con autismo.** Folleto IPHE para capacitación del personal docente especializado, técnico y otros. Panamá, Verano, 2004.

VIDEO

- FALCONETT Viana, Jurado Annemarie, Video **“Anteproyecto sobre el Programa de Autismo en Panamá.** Panamá, 2003.

Internet:

<http://www.autism.org/temple/tips/html/12/31/2004>.

<http://www.autism.org/translations/Spanish.html>.

www.autismo-infantil.org.ar/tratamientos.htm. Página guardada en caché

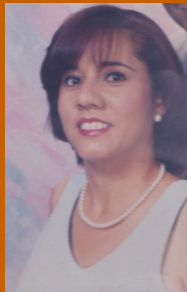
www.nacd.org/español/perfil/recomendaciones/autism.html. Página guardada en caché.

www.autismo.com/scripts/articulo/smuestra Página guardada en caché.

www.autismoaragon.com/que_es_el_autismo.htm. Página guardada en caché.

www.autismoavila.org/definición.html. Página guardada en caché.

Esta Guía fue elaborada para que sirva de apoyo a los docentes que laboran con estudiantes diagnosticados con Trastornos Generalizados del Desarrollo deben ser orientados en su tarea educativa, a fin de que utilicen estrategias innovadoras funcionales, participativas y de acuerdo a las necesidades de cada estudiante.



Miosotis Credidío de Arrocha

Licenciada en Educación Especial Profesorado en Ciencias de la Educación Coautora del libro: *Guía de Orientación Pedagógica para el manejo de niños y niñas con Trastornos Generalizados del Desarrollo en el aula de clases.*

Ha laborado por diez años continuos en el Programa de Autismo Infantil del Instituto Panameño de Habilidadación Especial - IPHE.

Durante catorce años ha sido docente de la Escuela Vocacional Especial del Instituto Panameño de Habilidadación Especial - IPHE.



Gloriela Magaly Gutiérrez de McKay

Licenciada en Educación Especializada.
Profesorado en Primaria.

De 1980-1985. Instituto Panameño de Habilidadación Especial. Escuela Nacional de Sordo (Provincia de Colón).

1986. Instituto Panameño de Habilidadación Especial. Escuela Nacional de Sordos. (Provincia de Panamá).

1987-2013. Instituto Panameño de Habilidadación Especial. Programa de Autismo. (Provincia de Panamá).

Es coautora de la obra, *Guía de Orientación Pedagógica para el manejo de niños y niñas con Trastornos Generalizados del Desarrollo en el aula de clases.*