

**Acompañamiento en el aula de los niños, niñas y adolescentes con diagnóstico del
Trastorno del Espectro Autista.**

Luz Guzmán, Manuela Morales y Maria Sierra

Facultad de Psicología, Universidad CES

Especialización en Neurodesarrollo y Aprendizaje

Mg. Juan Camilo Botero

20 de junio de 2023

Índice

Planteamiento del problema	6
Objetivos	10
Objetivo general	10
Objetivos específicos	10
Marco Teórico	11
¿Qué es el Trastorno del Espectro Autista?	11
Formación a los docentes	13
Estrategias de intervención en el aula.....	13
Leyes y decretos	15
Propuesta de Intervención	18
Aspectos administrativos.....	21
Presupuesto	21
Cronograma de actividades	22
Consideraciones Éticas.....	25
Referencias	26
Anexos.....	28

Lista de Tablas

Tabla 1. Modelos de intervención del TEA	14
Tabla 2. Propuesta de módulos de diplomado.....	18
Tabla 3. Matriz del marco lógico	20
Tabla 4. Presupuesto del proyecto.....	21
Tabla 5. Cronograma de actividades – Ejecución del proyecto	22

Resumen

En esta propuesta de intervención se busca impactar la calidad vida de los niños, niñas y adolescentes que presentan el diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista (TEA) a través de la formación que recibirán los maestros de la Corporación Aula Libre, quiénes tendrán la oportunidad de fortalecer sus competencias en cuanto a las estrategias que se deban implementar en el aula, desde los modelos de intervención como lo son el ABA, Denver y TEACCH, conocer los signos y síntomas de alerta y de este modo, informar oportunamente a las familias para que haya una intervención temprana; además, generar ajustes razonables de acuerdo a las necesidades identificadas en el menor; ya sean sociales, comunicativas, conductuales o cognitivas y finalmente, es relevante mencionar que con este proyecto, las familias tendrán un impacto positivo ya que podrán recibir mayor acompañamiento de los docentes, en donde se reflejará también una mejora significativa en la adaptación y apropiación del diagnóstico de los menores.

Palabras claves: Trastorno del aspecto autista, metodología, intervención, ajustes razonables, modelos, estrategias.

Abstract

This intervention proposal seeks to impact, in a positive way, the life of children and teenagers who are diagnosed with autism spectrum disorder (ASD) through the training that the teachers of the Aula Libre Corporation will receive, who will have the opportunity to strengthen their skills in terms of strategies to implement in the classroom, from intervention models such as ABA, Denver and TEACCH, to knowing the warning signs and symptoms and thus, on a timely basis, inform families so that there can be an early intervention; in addition, generate reasonable adjustments according to the needs identified in the minor; whether they are social, communicative, behavioral or cognitive and finally, it is relevant to mention that with this project, families will have a positive impact since they will be able to receive greater support from teachers, which will also reflect a significant improvement in the adaptation and appropriation of the diagnosis of minors.

Keywords: Autistic aspect disorder, methodology, intervention, reasonable adjustments, models, strategies.

Planteamiento del problema

En la actualidad la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) define el Trastorno del Espectro Autista (TEA), como diferentes afecciones siendo las más significativas la interacción social y comunicación, evidenciándose en la primera infancia y acompañando a la persona a lo largo de su vida; el desconocimiento de dicho diagnóstico ha llevado a que la vida de las personas que lo padecen pase por situaciones adversas que ponen en riesgo su calidad de vida y bienestar.

Adicional a lo anterior, Aragón (2022) refiere que existen factores de riesgo que pueden surgir por el desconocimiento de los padres para enfrentar la noticia que uno de sus integrantes padece un trastorno mental y que se deben realizar ajustes a sus estilos de vidas y a las dinámicas familiares, es por esto, que las familias deben de realizar un proceso psicológico personal que favorezca la aceptación de las particularidades de los síntomas, ya que en cada sujeto se puede presentar variabilidad en los mismos; lo que a su vez, puede ir generando ambientes familiares hostiles y poco seguros donde no se tenga el apoyo suficiente, ni la preparación necesaria para enfrentarse de forma asertiva a otros espacios.

En esa misma línea, es de vital importancia la vinculación de la escuela en el proceso de aprendizaje y socialización de los niños, niñas o adolescentes que estén pasando por este proceso; el entorno educativo parte de dos perspectivas: primero, las relaciones que las personas con diagnóstico de TEA logren establecer con sus pares; segundo, los ajustes que se hagan en las instalaciones, ambientes pedagógicos, la forma en que los docentes adecúen el diseño metodológico que servirán para que su desarrollo se vea fortalecido y con bases más sólidas a la hora de enfrentarse a la sociedad.

Por otro lado, a nivel internacional la autora Silva (2021) realizó su estudio, donde plantea la importancia de una educación continua de los docentes, encontrándose esto directamente relacionado con las encuestas realizadas en el municipio de San Pedro de los Milagros (Antioquia, Colombia) a los docentes de la comunidad, en donde los resultados obtenidos, arrojan que hay desconocimiento sobre qué es el TEA y cómo realizar ajustes en las aulas de clase para los niños con dicho diagnóstico, siendo esto lo que propone la autora en mención, que direcciona su estudio a capacitar a los docentes en el manejo del diagnóstico, en los ajustes en la malla curricular y sobre todo en la sensibilización frente a la sintomatología.

Es por esto, que se considera importante que los docentes sean formados, para evitar la deserción escolar de las personas con este diagnóstico, el estrés y acoso escolar, además de otras situaciones que impiden un desarrollo y aprendizaje satisfactorio. Los docentes podrían no solo aprender a manejar situaciones de crisis emocional, sino también, reconocer las señales de alarma en los niños y niñas no diagnosticados, de esta manera aportar para que se les brinde una intervención temprana, según Uranga (2021) es esencial para una mayor autonomía y desarrollo de los niños y niñas con TEA; además, los docentes también podrían cumplir un papel de psicoeducación en el acompañamiento familiar.

De otra manera, el desconocimiento de los docentes puede convertirse en un factor de riesgo ya que se puede confundir el TEA con problemas conductuales u otros diagnósticos y el hecho de no tener claridad frente a los signos de alerta puede ocasionar la pérdida de una atención e intervención oportuna; además, al interior del aula es relevante que se cuente con estrategias apropiadas para que el estudiante no sea excluido, sino que reciba una educación integral como lo determina el Decreto 1421 del 2017. Por el cual se reglamenta en el marco de la educación inclusiva la atención educativa a la población con discapacidad y que procesos

inclusivos se implementan en las aulas de clase como lo son el Diseño Universal del Aprendizaje (DUA) y el Plan Individual de Ajuste Razonable (PIAR), el cual:

Se constituye en la herramienta idónea para garantizar la pertinencia del proceso de enseñanza y aprendizaje del estudiante con discapacidad dentro del aula, respetando sus estilos y ritmos de aprendizajes un complemento a las transformaciones realizadas con diseño universal de los aprendizajes. (Decreto 1421 de 2017)

Ahora bien, la vida de la personas diagnosticadas con TEA puede verse afectada por las limitaciones propias del diagnóstico, las instituciones educativas se ven obligadas a realizar ajustes razonables a los procesos de enseñanza y aprendizaje; con ello, los maestros requieren tener amplio bagaje en el tema para generar estrategias educativas pertinentes al interior del aula, de modo que el estudiante pueda permanecer dentro de la misma y no se vea su proceso rezagado (Hernández et al., 2021).

Las necesidades que se presentan en la actualidad en temas de educación inclusiva radican principalmente en la falta de formación y psicoeducación de los docentes de las instituciones, quienes se enfrentan a recibir alumnos con diferentes diagnósticos, sin tener herramientas y conocimiento del manejo de los síntomas además de las limitaciones que estos puedan implicar. Es decir, la elaboración de la maya curricular implicaría mayores conocimientos de las necesidades del estudiante, para que se tenga un proceso inclusivo más fructífero en sus actividades académicas y los ajustes razonables si sean los apropiados (Silva, 2021).

De igual manera, los docentes se ven enfrentados a desafíos que requieren no solamente tiempo y conocimiento, sino también, deben desarrollar mayor creatividad con el fin de que se incorporen nuevas estrategias para el manejo de las necesidades especiales, como lo es la poca

flexibilidad cognitiva que los niños con TEA tienen para los cambios de rutina o las actividades de improvisación; por lo cual, se debe realizar una anticipación de las actividades previas, con el fin de reducir de la mano de la familia y el entorno educativo situaciones de estrés y ansiedad. Algunos ajustes para los espacios educativos y un tránsito armonioso son la incorporación de las ayudas visuales y pictogramas (Rodríguez, 2021). Así mismo, es de gran importancia que las familias y las instituciones educativas se vean comprometidas a actualizarse frente a los avances científicos del autismo.

Es por esto, que la implementación de este proyecto es muy importante porque los docentes podrán contar con un conocimiento más profundo sobre el TEA y estrategias pedagógicas, que le servirán para tener un dominio de grupo donde se cuente con estudiantes diagnosticados más apropiado e inclusivo, los cuales requieren apoyo integral; familiar, educativo y social; por otro lado, las adecuaciones en las instituciones como en el aula de clase, servirá para potenciar las capacidades y habilidades de los niños, niñas y adolescentes; enfocándose en su proyecto de vida, en su ambiente familiar y en su formación académica; en la Corporación Aula Libre, podrán tener una línea adaptativa a cada uno de los ambientes de aprendizaje social y esto facilitará el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Finalmente, se concluye que es de vital relevancia que los docentes cuenten con un conocimiento amplio y empoderamiento sobre el abordaje de dicho diagnóstico, dado que son ellos un pilar fundamental en el proceso de los estudiantes, no solo a nivel académico, sino también social y emocional; en las encuestas realizadas a nueve participantes de la Corporación Aula Libre arrojan que desconocen de estrategias para apoyar los niños con TEA y los saberes respecto a este son básicos.

Objetivos

Objetivo general

Fortalecer las competencias de los docentes sobre estrategias de intervención en el aula a niños, niñas y adolescentes diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista (TEA) de la corporación Aula Libre.

Objetivos específicos

1. Sensibilizar a los maestros para que haya un trabajo articulado entre familia y escuela a través de un canal de comunicación asertivo.
2. Formar a los maestros de acuerdo con los signos y síntomas del TEA suministrados en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastorno Mentales (*Diagnostic and statistical manual of mental disorders. 5th. DSM-V*), para que haya una atención y diagnóstico oportuno a través de remisiones e información a las familias.
3. Mejorar la capacidad de generar ajustes razonables a través de dispositivos pedagógicos en la institución aula libre.

Marco Teórico

Durante la revisión bibliográfica se encuentran temas relevantes que permiten obtener un conocimiento más amplio del TEA, también la clasificación y evaluación de los síntomas, lo cual se considera de vital importancia para la incorporación y adaptación a la vida académica de los estudiantes diagnosticados, siendo el docente el encargado de realizar las adaptaciones y brindar un ambiente de aprendizaje integrativo por lo tanto se verá fortalecida la comunicación y la socialización, lo que a su vez, influirá en el rendimiento académico y la reducción de las conductas disruptivas, es por esto que se habla de cualificar a los docentes para que identifique de manera temprana los síntomas en el aula y al mismo tiempo, desarrollar estrategias inclusivas basadas en las leyes y decretos vigentes en Colombia.

¿Qué es el Trastorno del Espectro Autista?

Actualmente, la OMS (2022) define el TEA, como un conjunto de afecciones, siendo las más significativas la interacción social y comunicación, evidenciándose desde la primera infancia hasta la adultez. Las personas diagnosticadas con este trastorno, según su evolución pueden o no necesitar un apoyo permanente, esto de acuerdo con sus habilidades; afectando aproximadamente a uno de cada cien niños y por ende su círculo más cercano, ya que las familias se enfrentan a situaciones retadoras y desconocidas al igual que el entorno educativo y el área social, siendo estos los que tienen que adaptar el contexto para un acompañamiento integral. Teniendo en cuenta lo anterior, se considera necesario incrementar el conocimiento de los maestros respecto las estrategias de enseñanza y aprendizaje de los niños diagnosticados, por ende, la escuela su segundo hogar, muchas veces son quienes identifican de primera mano los signos de alerta y son los garantes de implicar a la familia en el proceso a seguir de acuerdo con las necesidades evidenciadas.

El TEA ha sido estudiado desde varios siglos atrás, cambiando su etiopatología; en un inicio, se definía como personas que se aislaban del mundo externo y se categorizaban entre los esquizofrénicos, esto debido al desconocimiento, información que años después fue desvirtuada por Kanner y Asperger quienes simultáneamente describieron características del TEA y fueron catalogados como los pioneros del planteamiento de las teorías, que para la época de los noventa se combinan y con ello surge la denominación del Trastorno del Espectro Autista (Alcalá y Ochoa, 2022); posteriormente, se ha modificado la manera de evaluar e intervenir a las personas diagnosticadas con dicho trastorno, utilizando una forma más concreta como se describe en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastorno Mentales (*Diagnostic and statistical manual of mental disorders. 5th. DSM-V*) el cual utiliza una forma más confiable que permite un lenguaje universal para los profesionales de la salud y con ello la revisión de los criterios diagnósticos y la confirmación de este.

Los criterios diagnósticos que establece el DSM-V para la evaluación TEA son los siguientes:

Déficits persistentes en la comunicación e interacción social; déficit en la reciprocidad social y emocional; déficit en las conductas de comunicación no verbal; déficit en el desarrollo y mantenimiento de relaciones adecuadas al nivel de desarrollo; patrones de comportamiento, intereses o actividades restringidas y repetitivas; y otras características relacionadas con la falta de interés social, reactividad, y escasa imitación. Así como también resalta que el nivel de adaptación a los distintos contextos del niño con esas características será una información clave para hacer efectivo el diagnóstico.

(Asociación Americana de Psiquiatría [APA], 2014)

Adicional a lo anterior, desde la mirada del Neurodesarrollo, se identifica que los niños con TEA tienen diferentes factores de riesgo que van desde los prenatales como consumo de

sustancias psicoactivas, edad avanzada de los progenitores, variaciones en los cromosomas, deficiencia en vitaminas o tener un hermano o familiar diagnosticado con TEA; otros factores que influyen son el ambiente, la exposición a metales o químicos. Lo que las neurociencias han mostrado en la actualidad son unas variaciones en algunas estructuras del encéfalo, como la amígdala, la corteza prefrontal, el cíngulo anterior, entre otros (Oliveira y Souza, 2021).

Formación a los docentes

Se habla de la importancia de sensibilizar el entorno de los niños diagnosticados con TEA, para direccionar una educación inclusiva y con esto permitir una modificación de barreras y una flexibilización de las mismas, de este modo, se podría decir que: el primer paso para realizar unas adecuaciones del ambiente de aprendizaje y ajustes curriculares, es pertinente hacer un acercamiento a los docentes sobre la sintomatología del TEA, las dificultades que le proporciona el ambiente y el sentir del alumno en el espacio académico, partiendo de esto, los docentes podrán desarrollar mayor empatía y tener un mayor compromiso con la educación y necesidades del alumno (Reyes, 2023).

Estrategias de intervención en el aula

En investigaciones anteriores, se encuentran similitudes en los modelos de intervención del TEA en el aula de clase, comenzando por un interés predominante por el desarrollo de habilidades sociales y de interacción, la fomentación del interés por la comunicación social de forma espontánea y también desarrollar habilidades y estrategias que se empleen como herramientas para enfrentar las adversidades de la vida diaria (Sánchez, 2022).

También se habla de los tres principales modelos de intervención en el aula, los cuales parten de ser modelos de tratamiento integral, y se pueden clasificar como integrativos o que

abarcan diferentes dimensiones como lo es el modelo Denver y el TEACCH, y el ABA, el cual se enfoca directamente en las intervenciones conductuales; estos modelos son diseñados para una intervención de los síntomas, permitiendo reducirlos. Sin embargo, se debe de tener en cuenta la subjetividad de la patología en cada individuo y a su vez la participación de la familia y su entorno, para poder garantizar dicho acompañamiento; además es importante que se haga una intervención con los modelos mencionado, lo antes posible después de que haya sido diagnóstico, al igual que la implementación de rutinas y un seguimiento continuo (Sánchez, 2022).

Tabla 1. Modelos de intervención del TEA

Modelo	Descripción
Modelo TEACCH (Pedro, 2022)	Su principal enfoque es poder brindar a las personas diagnosticadas con TEA un ambiente de aprendizaje mucho más predecible y organizado, para poder ampliar dichos conocimientos a otros contextos más naturales de su cotidianidad, es un modelo que se caracteriza por abarcar cualquier tipo de contexto, de edad o nivel de desarrollo, siendo un modelo mucho más amplio y que abarca mayor población, además de su globalización en la intervención y características de la persona diagnosticada con TEA, también encontramos un modelo integrativo que pretende aportar beneficios no solo en la parte cognitiva, conductual y relacional si no también en la calidad de vida y el bienestar familiar.
Modelo ABA (Valencia y Becerra, 2019)	Este modelo está enfocado en disminuir o extinguir las conductas inadecuadas o también nombradas disruptivas, es un modelo que requiere de una preparación en donde se desarrollen habilidades y destrezas que permitan una observación y análisis de las conductas a intervenir, sin embargo, también tiene otras funciones relacionadas el mejoramiento de las habilidades verbales, conductas estereotipadas, áreas relacionadas con lo intelectual y sobre todo sociales. Es un modelo que busca el continuo desarrollo de habilidades y el mantenimiento de las cuales ya se adquirieron.
Modelo Denver (Sánchez, 2022)	Tiene sus orígenes en la década de los 80, y surge como la necesidades de tener una intervención temprana en los niños diagnosticado con TEA, tiene principal interés por el desarrollo de las relaciones interpersonales, establecer métodos de comunicación a través de los símbolos, enseñar imitación e involucrar la dimensión familiar en el proceso de intervención temprana, proponiendo métodos que son fáciles de comprender, cabe resaltar que el modelo Denver es de gran ayuda en los casos en que los niños tienen un diagnóstico de TEA que requiere de más apoyo en el área intelectual y del lenguaje.

Elaboración propia.

En concordancia con lo descrito anteriormente, los maestros necesitan indispensablemente generar estrategias claras, diversas y creativas, que les permita un acompañamiento asertivo, inclusivo y preciso, que ayude a formar no solo académicamente, sino también desde la parte emocional y comunicativa, que es donde se presentan unas falencias que si bien son diferentes de acuerdo a cada individuo, se hace necesario intervenir oportunamente, para así “contar con apoyos profesionales y sociales de los docentes y la familia en los diferentes campos del conocimiento, que garanticen su calidad de vida a nivel social y en el marco de una educación inclusiva”. (Gutiérrez et al. 2019. p 5)

Dentro de las estrategias que se deben tener en cuenta son las habilidades comunicativas dado su dificultad para expresar sus emociones de forma asertiva, donde se implementen unas rutinas para el desarrollo de sus actividades, además de una anticipación oportuna frente a los cambios que se vayan a implementar por su poca flexibilidad cognitiva:

“Se requiere motivar y sensibilizar a los docentes para que se empoderen en el del tema con el fin de que utilicen estrategias didácticas asertivas, logren un mejor acercamiento a los niños con autismo, conozcan sus necesidades, descubran sus estilos de aprendizaje y se instauren rutinas diarias”. (Paredes y Ponguillo, 2022. p 60)

Leyes y decretos

En la ley estatutaria 1618 promulgada por el Congreso de la República de Colombia (27 de febrero de 2013) se establecen las disposiciones legales para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad, donde se adopten medidas de inclusión, ajustes razonables y de este modo se elimine toda forma de discriminación a causa de alguna discapacidad.

También, desde el Decreto 1421 de 2017 se favorece la formación de docentes dentro del marco de la educación inclusiva, por lo cual se adoptó el diseño metodológico cualitativo de tipo investigación y acción, como una alternativa para reflexionar desde los saberes y las experiencias de los maestros vinculados en un contexto educativo particular; este decreto se enfoca principalmente, en la inclusión en las aulas.

Avanzando en el tema, Maldonado (2020) habla de la importancia del diseño universal para el aprendizaje (DUA) y del plan individual de ajuste razonable (PIAR) el cual se implementa en el año 2017 con la promulgación del Decreto 1421 y que direcciona los procesos educativos de inclusión para que las instituciones y los docentes usen mejores herramientas para la flexibilización curricular en estudiantes que tengan dificultades de aprendizaje; adicionalmente,

Este permite determinar los apoyos pedagógicos para cada estudiante, en función de las necesidades educativas surgidas de la caracterización hecha desde las primeras fases del proceso de inclusión y que se pueda garantizar el éxito escolar donde no haya cabida al fracaso. (Figuroa et al. 2019. p 8)

Maldonado (2020) describe los PIAR frente al proceso de inclusión en Colombia, bajo el Decreto 1421 de 2017 los define como acciones, adaptaciones, estrategias, apoyos, recursos o modificaciones necesarias para el plan de trabajo por medio de la inclusión y adaptación pertinente para cada estudiante con necesidades de apoyo pedagógico. Además, refiere que el diseño universal para el aprendizaje (DUA) es un marco para el abordaje de las principales dificultades que se puedan identificar en las aulas, por lo que se debe diseñar currículos para todos, que sean flexibles y se adapten a los requerimientos de los niños, niñas y adolescentes y de este modo, ir superando las barreras que se vayan presentando en el contexto socioeducativo;

presentando los principios fundamentales del DUA, en donde se encuentra como el primero de estos, proporcionar múltiples formas de representación (el qué del aprendizaje); segundo, proporcionar múltiples formas de acción y expresión (el cómo del aprendizaje) y por último, proporcionar múltiples formas de implicación (el porqué del aprendizaje).

Y finalmente, con la Ley 2216 de 2022, promulgada por el Congreso de la República de Colombia (23 de junio de 2022) la cual expone que su objetivo principal es promover la educación inclusiva de los alumnos con trastornos del aprendizaje y garantizar el desarrollo integral de los mismos, relacionando esto, con el objetivo del proyecto de intervención planteado, el cual pretende que los docentes incrementen sus competencias de forma integral en la intervención de los alumnos diagnosticados con TEA y esto a su vez, remite al artículo tres de la misma ley, poniendo de manifiesto la importancia de cualificar y formar a los docentes, en este caso, los de la Corporación Aula Libre.

Propuesta de Intervención

La intencionalidad inicial de este proyecto es realizar una revisión bibliográfica minuciosa sobre el TEA, sus signos, síntomas y con esto poder desarrollar las estrategias que utilizarán los docentes en el aula con los alumnos diagnosticados, con el fin de tener una base científica y un conocimiento teórico que pueda proporcionar unas bases firmes iniciar un rastreo de las leyes y decretos actuales en Colombia, que den cuenta de las responsabilidades de los docentes en la educación inclusiva y los ajustes razonables que se deben realizar de acuerdo a las necesidades que presenten los estudiantes diagnosticados con TEA, partiendo de este conocimiento teórico y legislativo, se tendrán los dos principales temas de la propuesta de intervención, la cual será una formación de tipo diplomado partiendo de que es un programa de formación que surge gracias a la necesidad de complementar los conocimientos de los educadores, el cual se dividirá en los siguientes módulos.

Tabla 2. *Propuesta de módulos de diplomado*

Módulo	Definición
Módulo 1: Reconocimiento del trastorno del espectro autista.	<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilización docentes frente al trastorno del espectro autista y la comunicación asertiva con las familias. Reconocimientos del recorrido histórico del trastorno del espectro autista. • Acercamiento de los docentes a la detección de los signos y síntomas del trastorno del espectro autista. • Practica de reconocimiento y detención temprana frente al diagnóstico del trastorno Autista.
Módulo 2: Leyes y decretos a nivel nacional sobre la inclusión educativa de los niños, niñas y adolescentes diagnosticados con TEA.	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocer las leyes y decretos en la inclusión educativa actualizados en Colombia con el acompañamiento de profesional en derecho. • Capacitación en DUA-PIAR que se implementan a nivel nacional. • Acompañamiento en el desarrollo de ajustes razonables con profesional de educación especial.
Módulo 3: Modelos de intervención de intervención frente al TEA.	<ul style="list-style-type: none"> • Generar conocimiento frente al modelo ABA y su alcance en los diferentes síntomas del diagnóstico de TEA • Reconocer la población la cual se podrá beneficiar con las metodologías del modelo Denver. • La importancia del modelo TEACCH y su alcance en las diferentes edades evolutivas y capacidades cognitivas.

-
- Implementación de estrategias de los modelos aprendidos.

Módulo 4:

Practica y clausura.

- Análisis de casos y desarrollo de sus posibles planes de acompañamiento educativo.
 - Creación de estrategias de intervención educativa en los diferentes síntomas.
 - Reconocer las diferentes instancias legales frente a la educación inclusiva en el modelo pedagógico y su practica en los casos.
-

Elaboración propia.

El diplomado tendrá una duración de 4 meses, los cuales se brindará estrategias frente a las necesidades educativas principalmente en las cuales se generaron cuatro módulos explicativos, presentando cada módulo en 4 semanas dos días por cada semana y de forma presencial y asincrónica, permitiendo con esto que se tenga un mayor alcance en la población directa la cual será los docentes de la corporación aula libre de san pedro y a su vez también la población indirecta que se verá beneficiada será los familiares y los usuarios de dicha corporación.

Tabla 3. Matriz del marco lógico

Resultados específicos	Estrategias y/o Actividad/es
<p>Los maestros de la corporación aula libre se encuentran sensibilizados frente a la importancia de tener canales de comunicación diversos, que les permita tener claridad sobre estrategias de inclusión.</p>	<p>Desarrollar talleres vivenciales sobre comunicación asertiva frente diagnóstico de TEA.</p>
<p>Los maestros cuentan con conocimiento amplio y preciso, frente a los signos y síntomas, por lo tanto, sabrán como realizar remisiones a profesionales externos del área de la salud, de forma autónoma lo que les brindara mayor seguridad en el proceso.</p>	<p>Activación de conocimientos previos a través de herramienta tecnológica Kahoot. Conferencia informativa.</p>
<p>Los maestros diseñaran los ajustes razonables de acuerdo con las necesidades evidenciadas a través de PIAR y DUA en estudiantes con TEA.</p>	<p>Diplomado formativo sobre ajustes razonables e implementación de inclusión.</p>

Elaboración propia.

Aspectos administrativos

La ejecución del proyecto tendrá un costo total de \$44.268.534, para la implementación de manera idónea del diplomado sobre el TEA en la Corporación Aula Libre en San Pedro de los Milagros, por lo que se necesita la contratación de personal capacitado, inmuebles adecuados que permitan un desarrollo armonioso, donde no solo se imparta conocimiento frente al TEA sino que sea un espacio agradable, tranquilo y con todos los elementos dispuestos para alcanzar las metas propuestas.

Presupuesto

Tabla 4. *Presupuesto del proyecto*

COSTOS DIRECTOS		
Concepto	Valor por actividad	
Actividad 1	\$31.563.850	
Total de costos directos	\$31.563.850	
COSTOS INDIRECTOS		
Concepto	%	Valor
Retenciones 11%	11%	\$4.234.381,56
Retención en la fuente por servicios	6%	\$2.309.663
Gravamen financiero 0,004%	0,004%	\$1.540
Pólizas contractuales 1%	1%	\$384.944
Costos indirectos	\$6.930.528	
TOTAL DE COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS	\$38.494.378	

	<ul style="list-style-type: none"> ● Desarrollo de los talleres por medio de herramientas audiovisuales y presenciales, para público virtual y presencial, para generar mayor practicidad en comunidades educativas. 	Las tres profesionales, Grupo audiovisual.	x
	<ul style="list-style-type: none"> ● Diseño del producto de las sesiones en diferentes plataformas digitales que permitan una participación asincrónica. 	Diseñador gráfico.	x
Activación de conocimientos previos a través de herramienta tecnológica Kahoot. - Conferencia informativa.	<ul style="list-style-type: none"> ● Reunión para organizar el evento, contratación de arrea logística, se tendrá la reglamentación del espacio para implementar un ambiente de aprendizaje significativo. 	Las tres profesionales y el área logística	x
	<ul style="list-style-type: none"> ● Bibliografías de decretos y leyes vigentes, entregando el material de manera virtual y físico; para este ejercicio se contará con un profesional de derecho. 	Las tres profesionales y profesional de derecho.	x
	<ul style="list-style-type: none"> ● Diseño de gamificación para la introducción al tema de signos y síntomas que podremos encontrar en el aula de clase por medio de casos vivenciales. 	Las tres profesionales.	x
	<ul style="list-style-type: none"> ● Desarrollo de un juego que permita conocer hacer un sondeo de conocimiento sobre rutas inclusivas en el metropolitana 	Profesionales audiovisuales.	x

	● Evaluación de satisfacción a través de un formulario de Google Forms.	Las tres profesionales.	x						
Diplomado formativo sobre ajustes razonables e implementación de inclusión.	● Reunión para implementar diplomado sobre rutas de inclusión educativa en el aula.	Las tres profesionales.	x						
	● Bibliografías de implementación de inclusión con sus leyes y decretos con profesional educadora especial.	Profesional educadora especial.		x					
	● Realización de diapositivas informativas y transmisión virtual de diplomado.	Las tres profesionales.		x					
	● Desarrollo del Diplomado con temas generales.	Las tres profesionales.			x	x			
	● Evaluación de satisfacción con programa Google forms.	Las tres profesionales.					x	x	x

Elaboración propia.

Consideraciones Éticas

El presente proyecto de investigación e intervención “Acompañamiento de los niños, niñas y adolescentes con diagnóstico del Trastorno Del Espectro Autista en el Aula” se basa en las consideraciones éticas planteadas por la Resolución 8430 promulgada por el Ministerio de Salud de la República de Colombia el 04 de octubre de 1993, en donde se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Se propone una investigación basada en la revisión bibliográfica amparada bajo los derechos de autor, además de ser una investigación sin riesgos ya que al realizarla no se modifica ninguna de las variables descritas en el ARTÍCULO 11 de la resolución mencionada, como lo son las variables sociales, psicológicas y/o fisiológicas. También se plantea una intervención en la cual se retoma el ARTÍCULO 5, en donde prima el bienestar de los participantes y la protección de sus derechos, por dicha razón esta intervención tendrá como objetivo garantizar el bienestar integral de sus participantes, de igual manera la protección de los datos de los participantes, permitiéndoles de igual manera la autonomía en la participación del diplomando.

Referencias

- Alcalá, G. C. y Ochoa Madrigal, M. G. (2022). Trastorno del espectro autista (TEA). *Revista de la Facultad de Medicina*, 65(1), 7-20.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0026-17422022000100007&lng=es&nrm=iso
- Aragón, I. (2022). *Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) para padres de hijos con TEA: Una revisión narrativa*. [Tesis de grado, Universidad de Jaén]. Repositorio de Trabajos de Grado de la Universidad de Jaén. <https://hdl.handle.net/10953.1/17468>
- Asociación Americana de Psiquiatría (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5)*. 5a.ed. Editorial Médica Panamericana.
- Congreso de la República de Colombia (27 de febrero de 2013). Ley 1618 de 2013. Por medio de la cual se establecen las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad.
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=52081>
- Congreso de la República de Colombia (23 de junio de 2022). Ley 2216 de 2022. Por medio de la cual se promueve la educación inclusiva y el desarrollo integral de niñas, niños, adolescentes y jóvenes con trastornos específicos de aprendizaje.
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=188289>
- Decreto 1421 de 2017 [Ministerio de Educación Nacional]. Por el cual se reglamenta en el marco de la educación inclusiva la atención educativa a la población con discapacidad. 29 de agosto de 2017.
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=87040>
- Figuerola, L., Ospina, M. y Tuberquia, J. (2019). Prácticas Pedagógicas Inclusivas desde el Diseño Universal De Aprendizaje y Plan Individual de Ajuste Razonable. *Revista Inclusión y Desarrollo*. 6(2) <https://doi.org/10.26620/uniminuto.inclusion.6.2.2019.4-14>
- Gutiérrez, Y., Patarroyo, S., Rincón, S. y Blanco, M. (2019). El rol del pedagogo infantil en procesos de inclusión. *Horizontes Pedagógicos*. 21(2), 1-10.
<https://doi.org/10.33881/0123-8264.hop.21205>
- Hernández González, O., Spencer Contreras, R. y Gómez Leyva, I. (2021). La inclusión escolar del educando con TEA desde la concepción histórico-cultural de Vygotsky. *Revista Conrado*, 17(78), 214-222. <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v17n78/1990-8644-rc-17-78-214.pdf>
- Maldonado, E. (2020). Inclusión Educativa en Colombia: un Abordaje Conceptual desde las Metodologías de Diseño Universal de Aprendizajes (DUA) y Plan Individual de Ajustes Razonables. (PIAR). *Revista EDUCA*. 1(1) 1-24.
<https://www.revistashistorico.upel.edu.ve/index.php/EDUCA/article/view/9993/6443>

- Oliveira, C. R. de A., y Souza, J. C. (2021). Neurobiology of infantile autism. *Research, Society and Development*, 10(1). <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i1.11495>
- Organización Mundial de la Salud (30 de marzo de 2022). *Autismo*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Paredes, P. y Ponguillo, V. (2022). Apoyo y ajustes razonables para desarrollar la comunicación en niños con trastorno del espectro autista. *QVADRATA*. 4(8), 53-72. <https://vocero.uach.mx/index.php/qvadrata/article/view/976/1661>
- Pedro, L. (2022). *Propuesta de intervención a través del método TEACCH en un aula ordinaria de 5 años de Educación Infantil con un alumno con Trastorno del Espectro Autista*. [Trabajo de grado, Universidad Católica de Valencia]. <http://hdl.handle.net/20.500.12466/2777>
- Resolución 8430 de 1993 [Ministerio de Salud]. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. 04 de octubre de 1993. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
- Reyes, A. (2023). *Investiga mis necesidades para descubrir lo grande que soy*. [Tesis de Maestría, Universidad del Bosque] <http://hdl.handle.net/20.500.12495/9721>
- Rodríguez, E. (2021). *Uso de pictogramas y otros recursos en el proceso de enseñanza aprendizaje de los niños con TEA*. [Trabajo de grado, Universidad de Valladolid]. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/49081>
- Sánchez, C. (2022). Modelos de intervención en el aula de educación infantil para niños y niñas con trastorno del espectro autista. [Tesis de Grado en Maestro en Educación Infantil, Universidad de Oviedo] <http://hdl.handle.net/10651/64000>
- Silva, A. N. da. (2021). Formação docente e inclusão de alunos com tea em classes regulares. *Revista Científica FESA*, 1(7), 3–12. <https://doi.org/10.29327/232022.1.7-1>
- Uranga, A. (2021). *Factores personales de riesgo para la victimización por acoso escolar en niños con trastorno del espectro autista*. [Trabajo de grado, Universidad de Lima]. <https://hdl.handle.net/20.500.12724/13881>
- Valencia, V. y Becerra, L. (2019). Terapias ABA en autismo: ¿Solución única a un problema múltiple? *Salutem Scientia Espíritus*. 5(1), 50-53. https://www.researchgate.net/publication/340461742_Terapias_ABA_en_autismo_Solucion_unica_a_un_problema_multiple_ABA_therapies_in_Autism_Unique_solution_for_a_multiple_problem

Anexos

Anexo A. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre _____

TÍTULO DEL PROYECTO: Acompañamiento de los niños, niñas y adolescentes con Diagnóstico del Trastorno Del Espectro Autista en el Aula

EXPLICACIÓN:

Usted ha sido invitado (o se inscribió) para participar de las actividades de este _____ (proyecto, programa, taller). Su participación es voluntaria por tanto lo invitamos a leer las siguientes observaciones:

Riesgos e incomodidades:

Esta participación representa riesgos mínimos para los participantes, fatiga cognitiva, no querer participar. Sin embargo, para su participación es importante contar con: (Seguros de accidentes, ARL, EPS u otros). (Describir si hay presencia de personal paramédico o de primeros auxilios y contemplar esta necesidad)

Beneficios:

Esta propuesta tiene como marco referencial las teorías del neurodesarrollo y la psicología del aprendizaje entre otras. Las herramientas que deben de aplicar los docentes en el aula de clase regular para brindar una educación inclusiva y de calidad a las personas diagnosticadas con trastorno del espectro autista, Por tanto, está encaminada a beneficiar el desarrollo infantil de manera directa o indirecta.

Confidencialidad:

La actividad garantiza el anonimato de los participantes debido a la importancia y respeto a la dignidad y valor del individuo, además el respeto por el derecho a la privacidad. El facilitador se compromete a no informar en sus publicaciones o en redes sociales ninguno de los nombres de los participantes ni otra información que permitiera su identificación.

Los registros visuales como fotos y videos tendrán un consentimiento específico.

Derecho a la no-participación:

Los participantes (o sus representantes legales), tienen plena libertad para no participar en las actividades propuestas cuando a bien lo consideren.

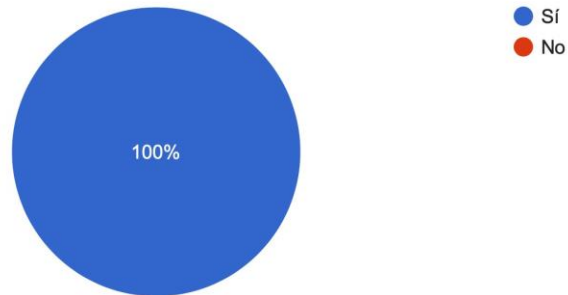
Si usted como participante con las condiciones expuestas está de acuerdo, le solicitamos firme este consentimiento.

FIRMA PARTICIPANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Anexo B. Encuestas de conocimientos previos

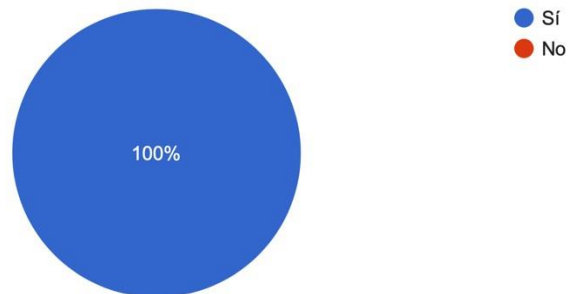
Autoriza la utilización de sus datos personales y las respuestas de esta encuesta para estructurar el trabajo de grado de las estudiantes de la Maestría...endizaje de la universidad CES. (septiembre -2022)

3 respuestas



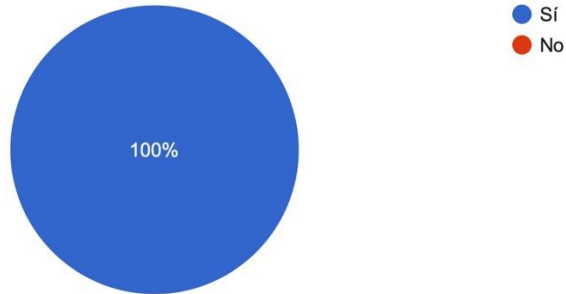
¿Está interesado en conocer estrategias para el manejo de usuarios con Trastorno del espectro autista ?

3 respuestas



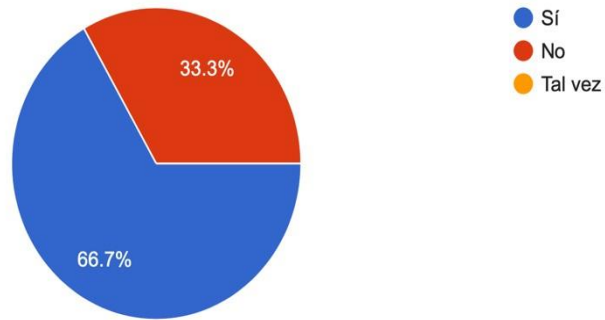
¿Está interesado en conocer estrategias para el manejo de usuarios con Trastorno del espectro autista ?

3 respuestas



¿Conoce estrategias para intervenir y acompañar el diagnóstico del trastorno del espectro autista ?

3 respuestas



Anexo C. Árbol del problema

