



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL**

**Monografía final de grado
Licenciatura en Trabajo Social**

**Inclusión de niños y niñas con TEA desde la mirada del
Trabajo Social en el ámbito de la educación primaria en la
ciudad de Treinta y Tres**

**Autora: Micaela Cuello Guerra
Tutora: Teresa Dornell Regueira**

**Montevideo, Uruguay
2024**

“A través del arcoiris del autismo”



En un mundo lleno de colores,
donde el arcoiris es su puente,
existe un espectro de luz,
llamado Autismo, presente.

En cada mirada y sonrisa,
se oculta un universo singular,
donde las estrellas brillan
intensas, preparadas para iluminar.

Una sinfonía de pensamientos,
se danza en su mente sin cesar,
con cada nota, cada emoción,
un lenguaje propio a cantar.

Melodías que solo ellos entienden,
una conexión especial, lecciones
de amor y paciencia,
nos enseñan a amar de verdad.

Cada paso es un logro valiente,
cada palabra un triunfo sin igual,
la perseverancia es su fuerza,
que les ayuda avanzar.

En sus ojos resplandece el alma,
reflejo de un mundo interior,
donde cada día es una aventura,
una oportunidad para explorar.

El autismo no es una limitante,
es un regalo lleno de valor,
un tesoro escondido, en el corazón,
que nos enseña el verdadero amor.

Así que abramos nuestras mentes,
y dejemos que florezca la comprensión,
brindemos apoyo y aceptación
porque así construiremos un mundo mejor.

Anónimo

Agradecimientos

A mis padres: gracias por creer en mí y ser el pilar de mi vida. Que orgullo siento de todo el esfuerzo y trabajo que traen sus hombros, y gracias a ello, ser yo, la hija menor, la primera universitaria de la familia.

A mi hermana: gracias por no soltar nunca mi mano y estar para escucharme siempre.

A mi familia: que suerte he tenido de nacer donde he nacido.

A mis amigas: gracias por estar siempre, alentarme y festejar conmigo mis logros.

A Flor: que es gran parte de mi inspiración y gracias a ella conocí un poquito más de esta profesión tan linda. Estoy profundamente agradecida por el apoyo que me brindaste a la distancia y siempre te pusiste a disposición. Es un honor ser colegas.

A mis referentes de la carrera: gracias por enriquecerme de conocimientos y ayudarme a formarme como profesional.

A mi tutora: Teresa, muchas gracias por acompañarme y guiarme en este proceso.

El TEA me ha enseñado a ver el mundo desde una perspectiva única y enriquecedora. Profundamente agradecida a este proceso académico que me introdujo a la temática.

Índice

Introducción:	6
Justificación:	8
Objetivo general:	9
Objetivos específicos:	9
Metodología:	10
Antecedentes:	11
Marco teórico:	14
CAPITULO I:	14
1- Niños con TEA:	14
1.1- Concepto de TEA:	15
1.2- Factores genéticos y ambientales de TEA:	17
1.3- Características de las interacciones sociales y de comunicación en el TEA:	18
1.4- Aprendizajes de niños con TEA:	19
1.5- Características del lenguaje en el autismo:	21
1.6- Diagnóstico y tratamiento:	22
CAPITULO II:	26
2- Tránsitos y trayectorias de niñas y niños con TEA en el sistema educativo:	26
2.1- Estrategias educativas para niños con TEA:	26
2.2- Enfoque y cuidado educativo en niños y niñas con TEA:	28
2.3- El rol del Trabajo Social en el aula educativa respecto a la interacción con sus pares:	31
CAPÍTULO III:	35
Hallazgos del trabajo de campo:	35
Reflexiones finales:	42
Referencias bibliográficas:	47
Anexo:	51

Introducción

El presente trabajo se enmarca en la monografía final de grado de la licenciatura en Trabajo Social de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de la República. La temática a abordar es la inclusión de niños y niñas con TEA desde una mirada del Trabajo Social en el ámbito de la educación primaria en la ciudad de Treinta y Tres.

El objetivo de este estudio se enmarca en analizar la bibliografía sobre los Trastornos del Espectro Autista, la inclusión de niños y niñas neuro divergentes a los centros educativos así como también conocer las experiencias mediante relatos aportados por las familias de dichas niñas y obtener una reflexión desde las ciencias sociales en esta área temática.

En el primer capítulo se menciona el marco teórico el cual enmarca el concepto de TEA, los factores genéticos y ambientales, las características de las interacciones sociales y de comunicación, el aprendizaje, el lenguaje y por último los tratamientos que requieren las niñas con TEA para su desarrollo. Por otro lado, se emplea el concepto de inclusión para explicar de qué trata, de qué forma se produce la inclusión en ambos centros educativos, cuál es la respuesta de los niños y niñas con TEA frente a esta. Por último se hace alusión a los derechos del niño y niña y la convención de personas con discapacidad.

El segundo capítulo tiene su cometido en identificar las estrategias educativas para niños y niñas con TEA donde se nombraran algunos ejemplos que sustenten a las mismas, por otro lado se incluyen los enfoques más comunes hoy en día en el autismo y los cuidados necesarios tanto de las niñas con TEA así como de su familia hacia ellos. El rol del Trabajo Social en el aula educativa respecto a la interacción de los niños y niñas con TEA y su entorno es otro aspecto clave el cual se analiza en este estudio y que abarca desde la interrogante ¿Por qué intervenir desde el Trabajo Social en la interacción de niños y niñas con TEA? hasta lo que sería el modelo de discapacidad en lo social contra el modelo médico hegemónico, donde el concepto de discapacidad se analiza a la luz del concepto de normalidad y anormalidad.

El tercer capítulo consiste en el hallazgo del trabajo de campo realizando cuatro entrevistas presenciales a diferentes padres, madres y/o acompañantes y a los docentes a cargo de las niñas con TEA que asisten a dos instituciones educativas ubicadas a la ciudad de Treinta y

Tres, las cuales son un colegio privado y una escuela pública. Con el fin de obtener datos acerca de los criterios de inclusión al sistema educativo para niños y niñas con TEA, conocer e identificar las herramientas y recursos que ofrece la institución educativa a los docentes dentro del aula, y finalmente sus experiencias personales en los procesos de inclusión de casos de niños y niñas con TEA, nombrando aspectos positivos y desafíos enfrentados durante ese camino.

Por último se reflejan las reflexiones finales acerca de cómo se producen los procesos de inclusión de niños y niñas con TEA dentro del aula educativa tanto pública como privada en la ciudad de Treinta y Tres.

Palabras clave: inclusión-discapacidad-educacion- TEA

Justificación:

El interés de realizar esta monografía final de grado sobre el tema de la inclusión de niños y niñas con TEA (Trastorno del Espectro Autista) desde una mirada del Trabajo Social surge como forma de conocer de qué manera se producen los procesos de inclusión dentro del aula educativa tanto pública como privada en la ciudad de Treinta y Tres, así como también con las diferentes familias y docentes que se encuentran allí.

La inquietud por conocer este tema nace básicamente porque en mi familia la mayoría son maestras de escuela pública y siempre escuchaba anécdotas que tenían alumna/os con cierto grado y tipo de discapacidad y muchas veces no sabían qué hacer y cómo actuar frente a ello por falta de herramientas.

El escuchar este tipo de comentarios y experiencias me ha llevado a interesarme aún más sobre el tema y a cuestionarme si la carencia de estas se da tanto en el ámbito público como en el privado, como también conocer cuales son los desafíos donde los docentes se ven expuestos en su trayectoria laboral educativa, cuáles son las dificultades de los niños y las niñas en su aprendizaje y relacionamiento con sus pares, así como también el desafío para sus familias de acompañarlos en este proceso y aprender junto a ellos tanto sus potencialidades como sus dificultades.

También me surgen interrogantes como: ¿el sistema educativo cuenta con herramientas para recibir a niños y niñas con TEA dentro de un aula educativa con los cuidados y atenciones que ello requiere? Dentro de las instituciones ¿se contempla el TEA propiamente dicho como situación de discapacidad? ¿Las familias están preparadas para ingresar a sus hijos/as en un aula educativa la cual conviven parte de su tiempo con otros niños llamados “normales”?

Si bien es un tema amplio en la sociedad actualmente, existen varias investigaciones y trabajos que se han realizado, donde cada caso se da de manera diferente y de los cuales se requieren nuevas formas de llevar adelante dicho proceso de inclusión.

Este estudio tendrá un enfoque metodológico con un diseño de investigación cualitativa comparando dos instituciones escolares con perspectiva de dependencia del estado la cual es

una escuela pública y una de regulación del estado el cual es un colegio privado de la ciudad de Treinta y Tres.

De estas instituciones elegiré la escuela pública N°83 llamada “Brigadier General Don Manuel Oribe” ubicada en la zona noreste de la ciudad de Treinta y Tres en el Bulevar Aparicio Saravia y Avenida 10 de Marzo, corresponde a la 1ª Sección Judicial y 10ª Sección Policial.

Por otro lado seleccione un colegio privado de la ciudad el cual lleva el nombre de “Colegio Gloria Estadez” y el mismo está ubicado en calle Avelino Miranda 1563.

La elección de estas dos instituciones fue por el hecho de que esta escuela pública se encuentra más alejada del entorno céntrico de la ciudad y el colegio se encuentra allí mismo en el centro, lo cual es un motivo para realizar dicha comparación en lo que tiene que ver con el ámbito socioeconómico de las familias que llevan a sus hijos autistas a dichas instituciones y para conocer cómo se producen los procesos de inclusión tanto en el ámbito público como en el privado.

OBJETIVO GENERAL

Conocer los procesos de inclusión de niños y niñas con TEA dentro del aula educativa tanto pública como privada en la ciudad de Treinta y Tres

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Indagar los criterios de inclusión al sistema educativo formal de primaria de niñas/os con TEA, según documentos oficiales del Ministerio de Educación y Cultura

Identificar si los docentes de las instituciones cuentan con herramientas que aporten al acompañamiento de niños y niñas con TEA

Explorar a partir de las experiencias narradas por las familias como han sido los procesos de inclusión educativa de sus hijos

Metodología

Se optó por utilizar un diseño cualitativo de tipo exploratorio el cual tendrá como objetivo realizar tres preguntas disparadoras mediante una entrevista abierta dirigida a la población de estudio que serán las niñas con TEA. Las unidades muestrales se darán a partir de los testimonios de cuatro familias (padre, madre o acompañante) y cuatro docentes de dos espacios educativos distintos. Tomando como criterios de exclusión aquellas familias que tienen niñas con TEA y concurren a las instituciones seleccionadas y los docentes que sí tienen niñas con TEA en las aulas de los centros educativos seleccionados, pero que sus familias no fueron elegidas para ser entrevistadas.

La información recolectada de los testimonios será analizada a partir de los objetivos específicos y de las categorías centrales que guían el presente trabajo.

Finalmente los datos se obtendrán a partir de las diversas experiencias mediante la escucha de las voces de los relatos de las entrevistas tanto de los docentes de las instituciones elegidas como de las familias (padre, madre y/o acompañante) de las niñas con TEA, las cuales se solicitará el permiso adecuado teniendo presente el código de ética del Trabajo Social, para poder ser grabadas.

Antecedentes

La actual investigación asume como antecedentes a varias publicaciones adquiridas en el sitio web de la plataforma colibrí y google académico, los cuales me dan elementos sustantivos para poder repensar el tema e ir indagando en la lógica que voy a recorrer.

En base a los antecedentes sobre la temática de Trastorno del Espectro Autista (TEA) se puede apreciar su historicidad en lo que respecta a la noción de lo que significa autismo:

- 1) El trabajo final de grado publicado desde la Facultad de Psicología Augusto Leites (2022) Los cambios históricos y sociales de la noción de autismo, el cual mediante una revisión bibliográfica deja en claro la evolución que ha tenido el concepto de autismo a lo largo de la historia y que tiene diferentes puntos de vista y de comprensión, es decir hoy en día se lo conoce como TEA a causa de los diferentes modos de intervención al momento en que el individuo que es autista, la sociedad y el entorno, comienzan a relacionarse entre sí. Lo cual me parece interesante como el autor analiza lo teórico desde la naturaleza y las causas del TEA en dichas intervenciones profesionales, donde se tomarán las herramientas necesarias para lograrlo.
- 2) La temática abordada desde una mirada del Trabajo Social como lo presenta la monografía del Taller de Investigación que he seleccionado, cuyas autoras son De Horta, Agustina, Garcia, Maria, Rivero, Sofia (2022) y la cual se titula “Un análisis crítico a la integralidad en el Trabajo Social”.
Esta monografía es relevante debido a que las autoras colocan la integralidad de la formación profesional desde una mirada a partir del Trabajo Social y trae consigo aspectos importantes ya que la profesión se vincula con los sistemas de protección social y con las necesidades que tiene la población de manera tal que se producen debates y desafíos al momento en que el profesional toma la iniciativa de acciones frente a la temática abordar.
- 3) Sin embargo dentro de estos desafíos que se le presentan al profesional se encuentra la interacción de tres grandes dimensiones las cuales son: la asistencial, investigativa y

socio-pedagógica como forma de intervención para conocer más de cerca las diferentes realidades y demandas de las familias y las hijas e los hijos neuro divergentes, buscando así reducir la exclusión social que se produce en las instituciones promoviendo los procesos de inclusión educativa incorporando diferentes modalidades de comunicación y socialización que facilita el acceso de conocer a los sujetos con quien va a trabajar, en este caso (los niños, familias o acompañantes y docentes) para poder tomar decisiones que sean eficaces sobre las problemáticas y necesidades presentes.

- 4) En esta línea me parece importante destacar el trabajo propuesto por Dayana Fernandez (2018) Los niños con Trastorno del Espectro Autista y el desafío de su educación, porque además de comprender el concepto de autismo, la evolución del mismo, también se ve reflejada la definición de educación ya que desde el mismo se desprende el concepto de inclusión educativa tratando de tener mecanismos y llevarlos a la práctica para que se produzcan las intervenciones necesarias dentro de las instituciones educativas.
- 5) Como relevancia la educación inclusiva de niños y niñas con Trastorno de Espectro Autista por la autora Aguiar, L (2023) Inclusión Educativa y TEA en escuelas regulares de Uruguay en su ensayo académico de la Facultad de Psicología, ella coloca la problematización de la misma definiendo el tema y poniendo las posibles estrategias de intervención social a partir de espacios educativos. Me parece importante este trabajo porque hace una buena aproximación de la temática TEA y porque además me interesa incursionar en los procesos de inclusión social de las niñas y los niños dentro del aula educativa.
- 6) Por otro lado la monografía final de grado de la autora Umpierrez, N (2023) sobre la investigación acerca de “Rompiendo barreras: la visibilización como mecanismo de lucha por la inclusión educativa de adolescentes y jóvenes asociados al trastorno de espectro autista”, coloca en primer lugar la comprensión de la noción de discapacidad vinculada a los cambios que se han dado a nivel histórico sobre la comprensión de la misma y a la realidad que experimentan determinados sujetos dentro de la sociedad.

De esta forma se comprende que la discapacidad desde las ciencias sociales se plantea como una manifestación histórico, social e incluso cultural que se asoció a una construcción social vinculada a lo biológico y patológico que a su vez se considera como una enfermedad, en donde la cual la medicina tiene el poder o la potestad por sobre el individuo que la padece. Esto lleva a que el individuo dentro de la sociedad se sienta excluido a causa de los comportamientos definidos dentro de la sociedad a nivel cultural y lo que es socialmente aceptado.

Me parece importante esta monografía porque hace una buena aproximación a la temática de la inclusión educativa dentro del aula argumentando que las personas que tienen capacidades diferentes son consideradas sujetos de derechos, es decir no son productoras de tener tal discapacidad, sino que la sociedad es quien coloca al sujeto en una posición de una situación y eso hace que se le dificulte a la hora de integrarse en sus ámbitos sociales y con su entorno.

- 7) Por otra parte la monografía final de grado “ Infancias silenciadas: procesos de medicalización en niños y niñas con Trastorno por déficit de atención e Hiperactividad (TDAH) en Juan Lacaze, Colonia.” Sofía Tabo (2021) tiene como cometido aportar información acerca de las visibilidades dentro del sistema educativo frente a las discapacidades presentes, si bien su monografía se orienta específicamente al Trastorno De Hiperactividad , me pareció importante porque tiene aspectos que abarcan a la discapacidad en su conjunto y me brinda herramientas para una mejor comprensión sobre el tema TEA. Esto se ve reflejado en la cuestión disciplinar que los niños y niñas tienen desde su nacimiento y a lo largo de todo su recorrido por la reproducción social.

CAPÍTULO I

1. Niños con TEA

La inclusión de niños y niñas con TEA desde una mirada del Trabajo Social en el ámbito de la educación primaria comprende una serie de conceptos debido a la complejidad del tema en cuestión.

La publicación sobre el estudio de “El modelo social de discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad” Agustina Palacios (2008), aborda la discapacidad desde una perspectiva de derechos humanos entendiendo que a lo largo de la historia la misma se consideraba poco importante dejando de lado la comprensión del nivel de envergadura que esta requiere al momento de enfrentarnos socialmente frente a un caso de discapacidad.

La relevancia de comprender este estudio, el cual se dividió en tres modelos importantes para apelar a las necesidades que surgen de cada persona que tenga discapacidad y que repercuten hoy en la actualidad, es la prescindencia donde las causas del surgimiento de la discapacidad tiene influencia religiosa y donde las personas que la padecen se consideran por la sociedad como personas inútiles de las cuales sostienen que son consecuencias de las malicias que los dioses antiguos le otorgaron como forma de castigo a ciertas personas y que en base a ello se orientó a crear políticas eugenésicas o ubicándolas en un espacio para los denominados “anormales” y las clases menos privilegiadas.

Un segundo modelo es el rehabilitador que señala que el origen de la discapacidad no surge de una ideología religiosa sino de un aspecto científico a considerar, en este modelo ya no se considera a la persona como inútil sino que rehabilitada, se pueden considerar a las personas con discapacidad como personas normales donde se comience atender las necesidades tanto psíquicas, mental y física de la persona que necesite ser rehabilitada.

Por último se encuentra el modelo social quien considera que el punto de partida de las discapacidades surge de lo social de forma tal que contribuya a la igualdad de las personas

con discapacidad dentro de la sociedad en su conjunto, la cual está regida por la promoción de derechos humanos.

La importancia de destacar este estudio como marco teórico de mi investigación se menciona el tema de los niños y niñas con discapacidad realizando un análisis desde el infanticidio donde se enviaba al niño que tuviese algún tipo de discapacidad a orfanatos y asilos atendidos por el servicio de la iglesia y la religión como forma de separar la discapacidad, de los niños considerados “normales”. Otro espacio donde se los colocaba era con la mendicidad donde los niños y niñas con discapacidades eran considerados como objetos de valor para la caridad. Es decir, mediante ellos los mendigos hacían su obra de caridad.

Sin embargo a lo largo del tiempo se han implementado políticas que atienden a las diferentes discapacidades, como lo es la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad con el fin de potenciar las autonomías de los niños y niñas con discapacidades teniendo en cuenta ciertas cualidades que se deben considerar al momento de respetar su autonomía, las cuales son por ejemplo la edad y la madurez.

1.1 Concepto de TEA

Como antecedente al concepto de autismo se puede destacar al psiquiatra Leo Kanner quien fue un gran descubridor del trastorno del espectro autista en la década de los 40 donde el término autismo se utilizó para describir a las personas que tienen características especiales. En el año 1943 observa y describe comportamientos autistas en once casos clínicos en una de sus consultas las cuales dividió en distintos ejes. Por un lado las dificultades a la hora de relacionarse socialmente, es decir la incapacidad que existe para generar un vínculo entre sus pares, así como también el rechazo al contacto físico directo, a los movimientos, a los sonidos fuertes, etc. Otro eje que Kanner identificó es con respecto a la comunicación y el lenguaje en sentido de que había casos en donde estos no eran claros y no se podían comunicar.

Y por último el eje de la perseverancia en variaciones en el comportamiento, esto se refiere a que las personas autistas comenzaban a repetir los comportamientos y las rutinas de forma seguida e incluso tenían comportamientos obsesivos y compulsivos.

Por otro lado el psicólogo Angel Riviere estudió a las personas con autismo pero desde distintos enfoques, trabajó las intervenciones conductuales en estos pacientes, en lo que respecta a los procesos de evaluación, tratamiento y análisis.

Uno de los primeros ejes que el considero para estudiar la caracterización del autismo y sus tratamientos fue la de explicación endógena y exógena. La endógena intento descubrir determinaciones orgánicas, congénitas y relacionadas al neurodesarrollo y la exógena relacionada con las relaciones afectivas que se daban en la primera infancia lo que hacía que el autismo se considerará como un trastorno emocional culpabilizando a sus padres o tutores.

Un segundo eje refiere a la concepción del autismo y a su tratamiento que están basados en los programas de aprendizajes, que trajo como consecuencia el hecho de visualizar al problema como un problema cognitivo pero con un alcance mucho más afectivo y emocional. Finalmente se encuentra el enfoque actual que está basado en la comunicación y el desarrollo donde se conceptualiza al autismo desde una perspectiva psicológica que ha ido evolucionando, lo que se denomina para el autor, como un trastorno del desarrollo psicológico.

El texto de Claudia Arberas y Victor Ruggeri denominado “Autismo, aspectos genéticos y biológicos” (2019) argumenta que, el Trastorno del Espectro Autista es una gama de alteraciones del neurodesarrollo que se caracteriza por las dificultades sociales, en la comunicación y patrones de conducta estereotipados, restringidos y repetitivos. Se entiende como un trastorno neurológico asociado a cambios en la sinaptogénesis y en los aspectos neuronales que sean heredados, en las que se incluyen causas genéticas, inmunológicas y ambientales.

Es preciso mencionar este concepto debido a que enmarca principalmente el tema de esta monografía final de grado para poder entender este tipo de discapacidad brindando un objetivo claro el cual es comprender el significado, así como los procesos de inclusión de niños y niñas en las aulas educativas en la ciudad de Treinta y Tres.

El autismo es considerado como una dificultad en los patrones de comunicación e interacción interpersonal con actitudes de comportamientos e intereses que se repiten y son limitativos. Quienes padecen este tipo de trastornos se les dificulta a la hora de entender las reglas que tienen las relaciones sociales así como para entender y expresar sentimientos, suelen tener un lenguaje repetitivo, con presencia de monotonía y poca tolerancia a los cambios.

1.2 Factores genéticos y ambientales de TEA

Trabajos realizados proponen una posible base genética con desarrollo en el año 1977, cuando se evaluó el predominio en gemelos mono y dicigóticos. En un análisis realizado en 2016 sobre estudios acerca de este tema, tuvo como resultado que en los gemelos monocigóticos la concordancia es de casi el 98% frente a un 44% en los dicigóticos. Sin embargo, las estadísticas existentes sobre las bases genéticas dejan claro que las características genéticas del TEA varían entre el 56% al 95% mientras que el aporte ambiental es de un 5% a un 44%. Si bien el estudio general del examen completo permite brindar una observación más general del mismo, así como la profundidad en lugares específicos no siempre es perfecto, con respecto a la diferencia de la cobertura obtenida del estudio por paneles.

En lo que respecta a los genes relacionados con el TEA han existido estudios moleculares donde más de cien genes se han identificado como relacionados los cuales son: el CHD8 (del inglés Chromodomain-helicase DNA-binding protein 8), el CHD8 es dependiente de ATP y remodela la estructura de la cromatina, el ADNP (del inglés, Activity-dependent neuroprotector homeobox), el TBR1 (del inglés T-box brain 1). El gen de susceptibilidad al autismo AUTS2 está regulado por TBR1. Entre otros, todos ellos se encuentran vinculados a la sinaptogénesis y a la DI así como a las encefalopatías epilépticas.

Sin embargo otro aspecto importante a destacar es que existen mutaciones presentes en el paciente que no fueron por herencia de sus padres y como consecuencia de ello tienden a tener mayor gravedad y el intelecto de esta persona es mucho menor. A su vez, las formas heredadas tienen menos gravedad de síntomas y mayor coeficiente intelectual.

Varios estudios han demostrado que las causas ambientales genéticas así como otros mecanismos, son elementos importantes a tener en cuenta para su aclaración.

Los factores ambientales es pertinente mencionarlos ya que por medio de su estudio se podrían estar disminuyendo las probabilidades de contraer un hijo autista tomando medidas preventivas al respecto.

En la prematuridad varios estudios evaluados estimaron que un 30% de los niños que son prematuros son tendientes a tener síntomas de TEA, así como también las infecciones virales

acompañadas de fiebre muy alta en el proceso de gestación, también es un antecedente de que el niño o niña sean autistas.

Además los aspectos genéticos de cada familia son influyentes en la genética de TEA por ejemplo los trastornos psiquiátricos, esquizofrenia, depresión, trastorno obsesivo compulsivo, entre otros, son aspectos importantes a tener en cuenta para poder reconocerlos a tiempo y brindar el determinado apoyo y herramientas para prevenir posibles complicaciones futuras.

En definitiva contar con información adecuada para un acompañamiento hacia las personas y hacia las familias las cuales tienen hijo/as con TEA implica tomar decisiones correctas para una mejor orientación al equipo multidisciplinario que trabaja con las familias implicadas y que a su vez pueden traer consigo aspectos positivos y negativos dependiendo de cada condición.

Si bien antiguamente el autismo no era atendido con la importancia que se requiere a nivel biológico, social y cultural, la evolución se produjo con el hecho de tener redes de apoyo social, familiar, emocional e incluso desde la institución y de las garantías que brinda el estado, las cuales hoy en día son importantes sobretodo para atender la detección a temprana edad mediante un equipo multidisciplinario donde cada uno con sus herramientas acompañe a transitar su existencia.

1.3 Características de las interacciones sociales y de comunicación en el TEA

En primer lugar cabe destacar la noción de normalidad

Lo normal se asemeja a lo eficiente, lo competente y lo útil, un cuerpo normal se puede adaptar eficientemente a los requerimientos de la vida productiva. Lo normal también es entendido como una convención de la mayoría, a la vez que considera la totalidad -el "todos" como un todo homogéneo-, cuya regularidad adquiere un valor prescriptivo: como son todos es como se debe ser. (Rosato, 2009, p.28)

Es importante definir tal concepto debido a que el primer paso para hablar sobre las características de las interacciones sociales y de comunicación que tiene un niño y niña con TEA es conocer al niño/a como persona “normal” y no por su diagnóstico es decir, niño/a autista o niño/a con TEA, esto es fundamental para que dentro de la institución educativa

donde se generan los vínculos sociales e incluso con el docente a cargo de la clase, este tenga las herramientas adecuadas para poder atender a un plan de trabajo personalizado y significativo para el mismo, es decir que para lograrlo se necesita contar con un vínculo afectivo con el niño y/o niña que presenta TEA.

En segundo lugar adentrándonos en las características tenemos que la interacción social se puede detectar a temprana edad en niños y niñas con TEA, generalmente se puede identificar en las recepciones a determinadas muestras de comunicación obteniendo como respuesta un rechazo hacia la misma debido a que se resisten al contacto físico y tienden a recurrir al aislamiento.

Por otro lado tienden a dar

Respuestas atípicas a los estímulos sensoriales que no son el reflejo de un deterioro de los órganos sensoriales, sino una particular reacción, por exceso o por defecto, ante dichos estímulos. Son capaces de escuchar sonidos imperceptibles para otras personas y, sin embargo, la falta de respuesta ante otros estímulos auditivos, incluso estridentes, hace que, en ocasiones, la primera sospecha de los padres sea la sordera. (García de la Torre, 2002, p.410)

Los niños y niñas con TEA tienen ciertas dificultades a la hora de comunicarse e interactuar socialmente y recibir respuestas de la misma al momento de vincularse con sus pares, lo cual es una alerta para que su familia tenga en cuenta al momento que los niños y niñas con TEA muestran ciertas formas de desarrollar su conducta con objetos y las personas de su entorno, como pueden ser dificultad de mirar a los ojos, la intersubjetividad primaria y secundaria, así como dificultad para conectar sus sensaciones con sus emociones y pensamientos.

1.4 Aprendizaje de las niñas con TEA

Establecer estilos de aprendizaje de acuerdo a sus potencialidades, motivación, dificultades acorde a su nivel de desarrollo es muy importante para los niños y niñas con TEA.

En palabras de Piaget en el texto denominado “Esquemas cognitivos, asimilación y acomodación” el aprendizaje desde esta perspectiva implica la adaptación y organización

como funciones fundamentales que intervienen y son constantes en el proceso de desarrollo cognitivo, ambos son elementos indisolubles. La función de adaptación en los sistemas psicológicos y fisiológicos opera a través de dos procesos complementarios previamente mencionados: la asimilación y la acomodación. (Piaget, J, sf, p.2)

La asimilación significa el modo en que un sujeto se enfrenta a una situación del entorno actual con los objetos que tiene a su alcance, le va a permitir el accionar frente a determinado caso. Dicho de otro modo es el proceso por el cual la nueva información adquirida se posiciona frente a esquemas ya existentes. Sin embargo la acomodación refiere a una modificación de la organización frente a las posibles demandas presentadas, donde el sujeto se va amoldar a las condiciones externas, es decir poder adaptarse a los nuevos tipos de información que reciba.

Dentro de las estrategias de aprendizaje se enfoca la visual y la auditiva, ambas consisten en apoyar y acompañar con el fin de mostrarle a los niños y niñas con TEA cómo se hacen ciertas tareas, como por ejemplo indicar con pequeños dibujos en un contexto organizado, ordenado, con indicadores visuales que le permitan comprender donde se realiza la tarea. Así como también ir fomentando el aprendizaje funcional, esto es, resolviendo problemas de la vida cotidiana, transmitiendo independencia, cuidado personal y hábitos. En este sentido es clave tener en cuenta de qué forma reciben la información y el pensamiento visual.

Sin embargo la auditiva tiende a inclinarse hacia la escucha y la conversación, organizan mentalmente las ideas de manera efectiva, tienden a ser conservadores y mucho más interiores a diferencia de las otras inteligencias.

Este tipo de estrategias se aplica porque los niños y niñas con TEA presentan una gran capacidad de memoria para almacenar imágenes en su cerebro. La utilización de frases positivas o que le indiquen que ha realizado lo esperado es una forma de elogiar y reconocer su esfuerzo por haberlo logrado. Esto hace a su vez que se implemente el trabajo en equipo entre la institución educativa y su familia.

1.5 Características del lenguaje en el autismo

La regresión cognitiva afecta no solo la visualización, la audición sino también el lenguaje de las niñeces con TEA, lo cual provoca una pérdida de las habilidades lingüísticas.

Dentro de las características del lenguaje en el autismo se encuentra

La ecolalia diferida es la repetición literal de expresiones o frases fuera de contexto o cuando un enunciado mucho más simple sería suficiente. En la ecolalia matizada se produce una modificación o añadido respecto al estímulo original. Este fenómeno puede resultar en una expresión pedante e incluso ridícula, pero puede llevar a pensar a una persona no experta que las emisiones del autista son elaboraciones propias y no repeticiones de algo dicho anteriormente. Este fenómeno sugiere un trastorno de comprensión y de procesamiento semántico (García, 2002, p.413)

En este sentido la ecolalia se considera como un fenómeno normal en las primeras etapas del desarrollo del lenguaje (aproximadamente hasta los tres años). Sin embargo, en las niñeces con TEA dura la ecolalia hasta edades más avanzadas, ocurre con mayor consistencia y no tiene propósito comunicativo. Una de las dificultades que deja la ecolalia es la adquisición de pronombres personales como por ejemplo refiriéndose al mismo como primera y segunda persona debido a que no es capaz de utilizar el pronombre “yo” para identificarse como tal.

Por otro lado cabe destacar otra de las características que competen a lo que es el lenguaje semántico

Los autistas no suelen tener problemas en la adquisición de léxico de conceptos simples y de categorías referenciales concretas. Sin embargo, el proceso de adquisición de conceptos comienza centrándose en los relacionados con objetos inanimados y estáticos. La presencia de verbos en su lenguaje está muy limitada, especialmente los que expresan estados de ánimo, deseos, sentimientos, etc. También tienen muy restringido el empleo de términos espaciales y temporales (Marchena González, 1992 citado en Garcia, M, 2002).

Este tipo de alteración está también enlazada con las alteraciones del lenguaje pragmático

Un sujeto no autista tiende a solucionar las ambigüedades contextualmente en busca de un significado coherente o, como dirían Sperber y Wilson (1986 [1994]:169-179), la relevancia determinaría el contexto adecuado para el significado de las palabras. El receptor ha de tener en cuenta las creencias, supuestos e intenciones de su emisor y poner en funcionamiento su capacidad metarrepresentacional. Sin embargo, tal como defiende la Teoría de la mente, los sujetos de espectro autista presentan una disfuncionalidad de dicha capacidad y, por tanto, no pueden interpretar correctamente las ambigüedades léxicas. (Yllescas, 2007, pp.8-9)

1.6 Diagnóstico y Tratamiento

Diagnóstico:

En el autismo el diagnóstico se identifica mediante un equipo multidisciplinario, donde se visualiza la información brindada por la madre, padre o tutor a cargo del niño y niña con TEA, la observación de los comportamientos en las interacciones con sus pares y el informe clínico.

El diagnóstico clínico se realiza tomando en cuenta los criterios otorgados por el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-I) incluyendo el Trastorno de Espectro Autista debido a que este se caracteriza por ser una perturbación grave y generalizada de varias áreas del desarrollo como las habilidades para la interacción social, habilidades para la comunicación o la presencia de comportamientos, intereses y actividades estereotipados.

Además dentro de estos se incluyen otros trastornos como de Rett, el Trastorno Desintegrativo Infantil, Asperger y el Trastorno Generalizado del Desarrollo no especificado. Éstos se suelen identificar durante los primeros años de vida y generalmente se asocian a algún grado de retraso mental y a veces se observan en otras enfermedades médicas como por ejemplo, infecciones congénitas, anormalidades cromosómicas, anormalidades del sistema nervioso central, etc.

El DSM-I cuenta con una serie de criterios para el diagnóstico del espectro autista:

- 1- Deficiencias en la comunicación e interacción social en varios contextos, manifestándose con diferente grado en la reciprocidad socioemocional, las conductas comunicativas no verbales y el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones
- 2- Patrones repetitivos y restrictivos del comportamiento, intereses y/o actividades que se puede manifestar en: los movimientos, la utilización del habla y los objetos; monotonía e inflexibilidad en las rutinas, intereses restringidos y fijos que resultan anormales en cuanto a su intensidad; hiperreactividad a estímulos sensoriales o interés poco habitual por aspectos sensoriales del entorno
- 3- Los síntomas deben presentarse en las primeras fases del desarrollo (aunque pueden no mostrarse totalmente hasta que la demanda social supere las capacidades limitadas). Los síntomas causan un deterioro importante en diferentes áreas del funcionamiento habitual.
- 4- Estas alteraciones no pueden ser mejor explicadas por una discapacidad intelectual o por un retraso global del desarrollo. Para diferenciar entre un trastorno del espectro autista y una discapacidad intelectual, la comunicación tiene que estar por debajo de lo esperado para el nivel general del desarrollo (Suarez, 2021, p.11)

Tratamientos:

Luego de identificar el diagnóstico será pertinente comenzar a planificar y aplicar un sistema de intervención de forma individual en función de las necesidades y habilidades de cada niño y niña con TEA.

El diagnóstico puede tener un efecto aliviador al ponerle un nombre al sufrimiento, pero a la vez puede oscurecer cuando, reducido a técnica clasificatoria, el diagnóstico tiende a convertir lo histórico y situacional en algo que simplemente es. Esta tendencia objetivante y tecnocrática suele recortar un existente, desgajando de la trama de relaciones en que surge (Vasen, 2017, p.49).

Los tratamientos para las niñeces con TEA se pueden clasificar en distintas categorías donde cada una de ellas será enfocada según el tipo de tratamiento, como son: el medicamento,

programas conductuales, programas de educación y aprendizaje, entre otros, siempre y cuando el tratamiento esté acompañado con material visual, colores, espacios individuales y personales, sonidos adecuados, un ambiente donde el niño y la niña se sientan a gusto.

En un primer tratamiento la formación que tenga la familia del niño/a (padre, madre o tutor a cargo) es primordial en su interacción social debido a que según la monografía final realizada por De León, Dutra, Gambetta, Gutierrez, Nuchowich (2015) denominada Tratamientos con eficacia demostrada para niños con trastornos del espectro autista (TEA) mejora los déficits adaptativos y cognitivos, del lenguaje y del juego en los niños. Esta formación debe ser individualizada, ya que no todos los niños y niñas con TEA tienen el mismo grado de severidad. Dicha formación es realizada mediante entrevistas con los adultos y el niño/a ya sea vía telefónica o presencialmente en aquellas situaciones concretas donde dicho padre, madre o acompañante esté pasando por una situación específica que no sepan cómo actuar frente a la misma. Teniendo presente que tanto la familia como su cuidador o tutor a cargo deben recibir la ayuda psicológica necesaria si lo requiere.

En otra instancia los programas de intervención de conductas como el ABA (Análisis aplicado de conducta) y el EIBI (Intervención Temprana e Intensiva sobre el Comportamiento) son tipos de tratamientos mediante consultas médicas que están dirigidos por profesionales calificados. Sin embargo el TEACCH (Tratamiento, Educación y Comunicación de niños con Autismo y otras discapacidades relacionadas) está enfocado en un tratamiento mediante la educación con pautas pactadas en el aula de clase dentro de la institución, donde el docente realiza actividades de tipo individual y colectivas con el fin de identificar cuales son las fortalezas y debilidades de cada niño y niña con TEA dentro del aula.

Un modelo particular, puesto a prueba en varias investigaciones es el ESDM (Modelo de Denver de Comienzo Temprano). Este modelo es un programa integral de intervención temprana diseñado para contrarrestar los déficits fundamentales observados en niños pequeños y preescolares con autismo. (De Leon, Dutra, Gambetta, Gutierrez, Nuchowich, 2015, p.13)

Las prácticas de medicalización son consideradas como formas de mantener al niño medicado y que se considere “normal” para que el mismo no se sienta excluido frente a los demás

compañeros, lo cual se relaciona con lo mencionado en el estudio anterior como modelo rehabilitador y social donde entra en juego la responsabilidad del docente que se encuentra en el aula para poder tener herramientas necesarias y adecuadas para llevar cada caso con cada niño y niña que tenga discapacidad y reducir la exclusión dentro de la misma promoviendo actividades inclusivas.

En referencia al tratamiento farmacológico tiene un profundo debate y su uso, generalmente se da para ciertos síntomas concretos como por ejemplo insomnio, depresión, ansiedad, hiperactividad, impulsividad, autoagresiones, etc. Sin embargo actualmente existen dos medicamentos para el control de estos síntomas los cuales son la risperidona y el aripiprazol.

Cualquiera sea la intervención debe ser considerada una intervención social y comunicacional específica, con estrategias basadas en el juego con los padres o cuidadores y maestros para incrementar la atención y la comunicación recíproca. Esto tiene que ser individualizado para cada niño en particular. Se busca en la mayoría de las estrategias implementadas que adquieran habilidades de la vida cotidiana para acceder al transporte público, servicios comunitarios, empleo, etc. (De Leon, Dutra, Gambetta, Gutierrez, Nuchowich, 2015, p.12)

Finalmente como lo expresa Suarez (2021) en su monografía final Trastorno del Espectro autista: del diagnóstico a la complejidad es necesario crear puentes que permitan la articulación de distintos saberes y posicionamientos para potenciar así un abordaje complejo no para el TEA, sino para los TEA. Ningún niño y niña diagnosticado con TEA es igual a otro, y estar disponible para una aproximación sin caminos predeterminados es determinante para una mirada desde la singularidad. Pensar desde el paradigma de la complejidad se torna crucial para lograrlo. Pensando como portadores de un sufrimiento psíquico y funcionamiento singular, no se borrarán las determinaciones intersubjetivas y se abrirán puertas.

CAPÍTULO II

2. Tránsitos y trayectorias de niñas y niños con TEA en el sistema educativo

2.1 Estrategias educativas para niñas con TEA

En lo que respecta a la educación la convención de naciones unidas sobre los derechos de las personas con discapacidad asume un modelo social que brinda pautas y procesos inclusivos dentro de las instituciones educativas con una participación plena y efectiva, la accesibilidad y los logros en el aprendizaje de quienes se encuentren estudiando, sobre todo apelando a que no se reproduzca la exclusión de las discapacidades dentro de la misma institución educativa.

La educación cumple un papel fundamental en los procesos de socialización debido que dentro de esta es donde se comienzan a reproducir, así como también normas sociales, comportamientos y pensamientos. Por ende la educación en este sentido va a tener dos comprensiones por parte de los niños y niñas “normales” un privilegio el asistir y concurrir a la educación para formar lazos sociales y aprender. Y por el lado de los niños y niñas que padecen discapacidad es algo visto como excluyente.

Según el texto de Sanchez y Robles (2013) Inclusión clave de una educación para todos La educación inclusiva es aquella que se ampara en el paradigma de ofrecer igualdad de oportunidades educativas para todas las personas que intervienen en el proceso educativo (Porter y Stone, 2000).

En esta línea la educación debe tener un papel fundamental de inclusión de forma tal que los alumnos de dichas instituciones puedan tener y habitar los mismos espacios que sus pares logrando no solo que se adapten a la institución sino también tratando que la institución se adapte a las necesidades que tenga el alumno para generar una igualdad dentro de la institución y disminuir de alguna manera las exclusiones sociales.

Algunos ejemplos de estrategias educativas:

- Diseñar estilos de aprendizaje de acuerdo a sus potencialidades, motivación y acordes a su nivel de desarrollo.
- Segmentar las tareas en pequeños pasos e indicar con dibujos en cada uno de ellos.

- Ofrecer apoyos para lograr el éxito en la tarea
- Distribución de los espacios y materiales. Un ambiente organizado, ordenado, con indicadores visuales que le permitan comprender dónde se realiza tal tarea.
- Resolver problemas de la vida diaria (autonomía, independencia, cuidado personal, hábitos)
- Tener en cuenta la forma como reciben la información y el pensamiento visual.
- Diseñar materiales visuales ya que son de gran ayuda para el desarrollo de la comunicación, la comprensión y regulación de su comportamiento.
- Juegos que fomenten la comunicación social.
- Elogio y reconocimiento de su esfuerzo.

Existen otros tipos de enfoques educativos más utilizados actualmente como los SAAC (Sistemas alternativos y aumentativos de comunicación) que según Tamarit (1989) los SAAC se definen como un conjunto de códigos no vocales, necesitados o no de soporte físico, los cuales sirven para llevar a cabo actos de comunicación por sí solos o en conjunción con códigos vocales, o como apoyo parcial a los mismos. Se encuentran destinados a las personas con diversas alteraciones en la comunicación y/o el lenguaje (p.82)

Los SAAC pueden ser clasificados en dos sistemas, los sistemas con ayuda que son aquellos donde existe presencia de elementos físicos, materiales, que son el soporte de los códigos comunicativos y que la persona debe de tener consigo en todo momento. Se consideran más comprensibles y fáciles para las personas que interactúan con un usuario de SAAC que los sistemas sin ayuda, los cuales no necesitan de elementos físicos, materiales como soportes comunicativos.

En este sentido los SAAC apropiados para las niñeces con TEA es el pictográfico que proporciona un lenguaje visual para aquellos niños y niñas que no pueden comunicarse verbalmente, no pueden leer ni escribir y tienen dificultades para hacerlo. El sistema de comunicación por intercambio de imágenes (PECS) fue desarrollado por Bondy y Frost en 1994 con el fin de ayudar a las personas con autismo en la adquisición de destrezas para la comunicación funcional.

El sistema de comunicación por intercambio de imágenes (PECS) es un sistema de aprendizaje, que permite a las personas con poca o ninguna capacidad verbal comunicarse usando imágenes. Puede utilizarse en el hogar, en centros educativos y

en diversos entornos. Se enseña a la persona a intercambiar una imagen por un objeto, a distinguir entre imágenes y símbolos y a hacer uso de ellos para formar oraciones. Si bien dicho sistema se basa en herramientas visuales, es importante no dejar de lado el refuerzo verbal. Para su implementación se requiere una certificación específica, unos materiales y un entorno colaborativo del método. (López, N y Peluso, I, 2022, p.68)

Cevallos y Fernández (2022) agregan que lo nuevo, lo diferente, provoca irritación y ansiedad en los niños y niñas con TEA, es por ello que la anticipación es importante para que los cambios que se hagan no los sorprendan. Para ello los docentes les muestran fotografías, un dibujo para señalar el cambio de actividad y cambio de lugar. También establecen rutinas lo cual permite mantener cierto orden con las actividades que se realizan a diario.

2.2. Enfoque y cuidado educativo en niños y niñas con TEA

Dentro de la educación habitual se encuentran diferentes enfoques dirigidos a niños y niñas con TEA que requieren de una serie de tratamientos complementarios para poder avanzar favorablemente como lo son la terapia educacional, del lenguaje y el habla, desarrollar las habilidades motoras y los procesos de socialización. La importancia radica en contar con una educación temprana, intensiva y estructurada con el apoyo de la familia a cargo para superar y mejorar sus estilos de vida, aprendizajes y relacionamiento comunicativo con sus pares y su entorno.

Dicho esto, algunos de los enfoques educativos más comunes y más usados hoy en día son el modelo TEACCH (Tratamiento y Educación con Autismo y Discapacidades de Comunicación Relacionadas) este modelo trabaja con niños y niñas en edades escolares y tiene como objetivo comprender la lógica del desarrollo que expresa el comportamiento espontáneo e intervenir para aumentar las habilidades de comunicación y con ello el desarrollo en general. Es por esto que la educación debe estar estructurada debido a que se aprovechen las capacidades visuales y espaciales que los niños y niñas tienen presentadas, permitiendo que puedan procesar mejor la información visual más que la auditiva ofreciendo autonomía en el cambio de una tarea a otra.

Los (ACA) análisis conductuales aplicados tienen que ver con aprender los principios de la vida diaria y aumentar las habilidades de la atención, la imitación, el lenguaje expresivo y

receptivo y también la ayuda de si mismo. El objetivo principal de este método es que ayuda a los niños y niñas a poder desenvolverse de forma segura en las instituciones donde concurra.

Por último se encuentra el método floortime cuya finalidad es que el profesional terapeuta se introduzca en la vida del niño y niña y juegue con él según las condiciones, tratando de expandir el juego para poder adquirir y desarrollar nuevos conceptos y formas de comunicación, pensamiento, expresión, sentimientos e ideas.

Existen ciertos cuidados que un niño y niña con TEA tiene que tener para poder llevar sus necesidades físicas en un entorno acorde y un acompañamiento y apoyo en su proceso de aprendizaje.

La reciente incorporación de las asistentes personales en las escuelas ha generado diversas interpretaciones sobre el alcance de su rol, lo que repercute en las distintas apreciaciones y valoraciones sobre las tareas a desarrollar. Estas múltiples miradas se relacionan con la configuración de su rol que se despliega en función de las particularidades de cada vínculo, de cada espacio educativo y de cada familia. (Angulo, Benitez y Sanchez, 2023, p.54)

En muchos de los casos de las niñas con TEA sufren determinada carga emocional y económica al igual que para sus familias, por lo tanto el fin del tratamiento de TEA es reducir los efectos y los déficit que se vinculan al mismo para poder lograr una mejor calidad de vida y que la dependencia de contar con un cuidado o una persona responsable sea mínima, es decir logrando obtener una mayor independencia posible.

En relación a los apoyos que se enfocan en tareas pedagógicas y didácticas, surge el cuestionamiento sobre si es una tarea que corresponde que sea realizada por la asistente personal. En este sentido, desde los discursos de las asistentes personales entrevistadas, se identifica, por un lado, la necesidad de profesionalizar la función en el espacio educativo, mientras que, por otro lado, aparecen miradas que demandan otras figuras que apoyan específicamente en lo que respecta a lo pedagógico, a los efectos de garantizar el proceso educativo del niño en situación de discapacidad. (Angulo, Benitez y Sanchez, 2023, p.55)

La atención a cada niño y niña va a depender de sus propias necesidades garantizando una educación inclusiva para las niñas y niños con TEA dentro del aula, así como la capacidad de gozar de la educación en igualdad de condiciones para todos.

Para que esté presente dicha inclusión necesitará de herramientas y recursos necesarios para poder llevar adelante el proceso educativo.

En este sentido, se entiende por hábito al conjunto de habilidades complejas que le permiten al niño su adaptación al medio. Surgen en este punto, los hábitos de autonomía personal, que como se ha mencionado a lo largo de este trabajo, son fundamentales para el desarrollo del niño ya que le permitirán disfrutar de independencia con respecto a las demás personas aumentando la seguridad y la confianza de sí mismos. (Russo, M, 2019, p.29)

De esta manera el hábito es establecer una rutina diaria que implique las horas en las que debe alimentarse, tomar agua, realizar actividades, asistir a la institución educativa, relacionarse con amigos y compañeros, y también un horario para descansar. Dichos horarios rutinarios deben estar controlados por la familia a su cargo, el docente en la institución, amigos, y todas las personas que ellos frecuentan habitualmente para que estén al tanto de su rutina y puedan servir como una red de apoyo.

En esta rutina establecida, la conciencia, la disciplina, la comunicación, la interacciones sociales, son importantes porque gracias a ellas el niño y niña con TEA puede intensificar su desarrollo personal y autonomía en un ambiente de aprendizajes.

El hecho de que el niño y niña reciba un tipo de recompensa cuando este realiza adecuadamente una tarea diaria o específica es importante y a su vez debe tener un mayor grado de especificidad al momento de transmitirlo para que quien lo reciba sea consciente y entienda el por qué está recibiendo ese tipo de premio para evitar que el niño y niña no relacione la recompensa con la acción positiva que realizó.

El cuidado de las niñeces con TEA y el acompañamiento, no solo debe estar enfocado en el niño o niña que lo padece sino también en su familia ya que es el sostén fundamental para la efectividad de los procesos de tratamientos, sin dejar de lado las emociones y sentimientos

como estrés y depresión que puede experimentar la familia lo cual requerirá de tratamiento y apoyo psicológico de su salud emocional para poder llevar a cabo el TEA.

2.3 El rol del Trabajo Social en el aula educativa respecto a la interacción con sus pares

¿Por qué intervenir desde el Trabajo Social en la interacción de niños y niñas con TEA?:

La integralidad desde el ejercicio del Trabajo Social me parece importante destacar como forma de entender que la misma profesión opera en diferentes áreas con diferentes reglas, desafíos y con la finalidad de que los futuros profesionales sean capaces de enfrentarse a diferentes temáticas y problemas existentes en la sociedad contemporánea, comprendiendo que en las diferentes instituciones se establecen límites según la necesidad de cada problema en cuestión, modificando las funciones y demandas del Trabajo Social, como forma de combatir la cuestión social y los cambios de las políticas sociales

Los procesos inclusivos llevan a tener un gran desafío para las familias las cuales muchas veces les afecta de forma trascendental al momento en que diagnosticaron que su hijo/a tiene TEA y comienzan a visualizarse actitudes de negación por parte de esta, la no aceptación de la discapacidad de su hijo/a es una cuestión importante a ser atendida con total precaución y sin duda que el buscar ayuda, apoyo e información es fundamental en estos procesos sobretodo porque el niño/a también está siendo expuesto a la vulnerabilidad que puede producir el sistema social para con ellos.

Desde el 2008 en Uruguay rige la ley 18.561 de protección integral de personas con discapacidad aprobada en el año 2010.

Artículo 2°- se considera con discapacidad a toda persona que padezca o presente una alteración funcional permanente o prolongada, física (motriz, sensorial, orgánica, visceral) o mental (intelectual y/o psíquica) que en relación a su edad y medio social implique desventajas considerables para su integración familiar, social, educacional o laboral (Ley 18561, 2010).

En referencia a la inclusión social y educativa de las personas con discapacidad

Artículo 40- La equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad, desde la educación inicial en adelante, determina que su integración a las aulas comunes se organice sobre la base del reconocimiento de la diversidad como factor educativo, de forma que apunte al objetivo de 41 una educación para todos, posibilitando y profundizando el proceso de plena inclusión en la comunidad. Se garantizará el acceso a la educación en todos los niveles del sistema educativo nacional con los apoyos necesarios. Para garantizar dicha inclusión se asegurará la flexibilización curricular, de los mecanismos de evaluación y la accesibilidad física y comunicacional (Ley 18561, 2010).

Se acentúan estos artículos por la importancia del Trabajador Social el cual puede tener un rol activo en la inclusión educativa de estos niños, proponiendo reflexiones sobre las prácticas que promuevan integrar un enfoque de derechos humanos que permitan llevar a cabo la búsqueda de estrategias en el aula. De esta forma, el Trabajador Social abordará la inclusión educativa de los niños con TEA, mediante el diálogo con el equipo multidisciplinario integrado por profesionales, tratando de erradicar las barreras que se puedan reproducir dentro del aula, planificar e implementar estrategias pedagógicas individualizadas de forma interdisciplinaria.

En este estudio la presencia de un Trabajador Social resulta ser un actor clave para observar el trabajo que realiza el docente del aula en la tarea de cumplir con la propuesta pedagógica del niño. Nuestro país es precursor de la integración educativa de personas con discapacidad y sobre todo en las escuelas, lo cual se intenta que la mayoría de los niños y niñas con TEA puedan acceder a la enseñanza de la forma menos excluyente posible.

El modelo de discapacidad en lo social contra el modelo médico hegemónico:

El texto propuesto por los autores Yarza, Angeliuno, Ferrante, Almeida y Miguez (2020) Ideología de la normalidad: un concepto clave para comprender la discapacidad desde América Latina entendemos a la discapacidad como una producción social e histórica moderna y colonial, inscrita en los modos de producción y reproducción de una sociedad. Es decir, comprendemos que la misma se halla enmarcada en un sistema de clasificación de sujetos inventado y reproducido de un orden hegemónico basado en relaciones de asimetría y desigualdad.

Los mecanismos de exclusión generan categorías desde las cuales las personas y las cosas son clasificadas y la categoría discapacidad se consideraba una más en estos grupos de clasificaciones hegemónicas que se reproducen en nuestra sociedad como formas de desigualdades sociales.

La producción de la discapacidad está fundada en las relaciones sociales de producción que, cuando son de tipo capitalista, derivan en visión "trágica" y "medicalizada" de la discapacidad. Y, por lo tanto, los problemas que acarrea la discapacidad son producciones sociales típicas de una sociedad capitalista. (Rosato, A y Angelino, M, 2009, p. 27)

En otras palabras se hace hincapié en la adaptación que debe hacer la sociedad y no la que deben hacer los individuos clasificados como discapacitados, estas producciones sociales como lo es la discapacidad son clasificadas por este modelo como un problema económico debido a que actúa como respuesta a cuestiones de mercado laboral y la organización social.

La discapacidad en este modelo social debe de tener un abordaje de forma consumada, apelando a los derechos humanos y a la igualdad de oportunidades, sin embargo para llevar esto es necesario un cambio de perspectiva en los ámbitos sociales tal que se puedan eliminar aquellos sesgos mentales así como los prejuicios que puedan surgir.

En este sentido, los cuerpos infantiles van interiorizando desde el deber ser hegemónico del mundo adulto los mecanismos de soportabilidad social y los dispositivos de regulación de las sensaciones que los van distanciando de su ser singular en pro de una "infancia ideal" que responda homogéneamente a lo instituido. (Míguez, M, 2015, p.37)

Esto es debido a que cada niñez se va apropiando de su historia, a su espacio social, a su contexto territorial, todo de lo cual discrepa de lo que está instaurado por las instituciones que reproducen el carácter hegemónico. Esto es visible en la brecha que se produce entre la educación como institución disciplinar promotora de valores y una infancia persuadida por lo virtual.

Para Rosato, A y Angelino, M (2009) lo normal se asemeja a lo eficiente, lo competente y lo útil, un cuerpo normal se puede adaptar eficientemente a los requerimientos de la vida productiva. Lo normal también es entendido como una convención de la mayoría, a la vez que considera la totalidad -el "todos" como un todo homogéneo-, cuya regularidad adquiere un valor prescriptivo: como son todos es como se debe ser. La norma estaría dada en la naturaleza y en este sentido esconde, bajo la apariencia descriptiva de la regularidad, la posibilidad de individualizar y comparar "el ser" con "el deber ser" p.28

Esto quiere decir que lo normal es una cualidad para referirse a algo cuando se encuentra en un estado natural y como una condición en tanto norma o regla, en este sentido otro concepto contrariamente es el de anormalidad, el cual expresado por Foucault en su libro *Los anormales* (1975) son considerados como individuo peligroso. Define sus tres figuras principales: los monstruos, que hacen referencia a las leyes de la naturaleza y las normas de la sociedad, los incorregibles, de quienes se encargan los nuevos dispositivos de domesticación del cuerpo, y los onanistas, que dan pábulo, desde el siglo XVIII, a una campaña orientada al disciplinamiento de la familia moderna, vinculado con las nuevas relaciones entre sexualidad y organización familiar p.34

Las instituciones educativas cumplen un papel fundamental en las niñeces en lo que respecta a los valores, comportamientos, ideas, que forman parte de los procesos de sociabilidad, lo cual es importante contar con la diversidad al momento de relacionarse con sus pares, lo cual implica sobrepasar las barreras hegemónicas sobre las realidades complejas y diversas que se ven diariamente.

Finalmente Miguez (2012) Discapacidad en lo social. Un enfoque de las corporalidades establece que en estas sociedades lo normal atraviesa las formas de ser, sentir, comportarse del sujeto a partir de lo hegemónicamente determinado y exteriorizar hacia un colectivo la diversidad. La diferencia entre lo que es normal y anormal lleva a cabo un lenguaje cotidiano que con capacidades diferentes se incorporan y surgen nuevos procesos de socialización. p.146.

CAPÍTULO III

Hallazgos del trabajo de campo

A partir de los testimonios recabados de las personas que fueron entrevistadas los días 16 y 22 de Mayo de 2024 con una duración de 2 hs en total y los cuales serán analizados a la luz de los objetivos específicos, según el relato de estas personas se pueden conocer los procesos de inclusión de las niñeces con TEA dentro de un aula educativa de índole privada y pública en la ciudad de Treinta y Tres.

En base a ello los criterios de inclusión al sistema educativo formal de primaria de niños y niñas con TEA se enfocan en investigar si las docentes y acompañantes entrevistadas tienen algún tipo de noción acerca de los documentos oficiales del Ministerio de Educación y Cultura teniendo presente que este es responsable del desarrollo de las políticas públicas de educación terciaria y superior de dicha secretaria del Estado, que dadas las respuestas recibidas desde la institución privada ninguna fue positiva en este sentido ya que no conocen en que se basa el MEC.

Durante la investigación si bien todas coincidieron en comentar que conocen una ley de inclusión que indica que la familia puede seleccionar a qué institución mandar a sus hijos, más allá de cualquier situación y que las docentes deben de tener en cuenta al momento de evaluar y de elaborar el diagnóstico para que el niño y niña al ser incluido cuente con adaptaciones curriculares y una atención de tiempo diferente.

Sin embargo las respuestas adquiridas por parte de las docentes y acompañante pertenecientes a la escuela pública seleccionada admiten tener noción acerca de los procesos de inclusión al sistema educativo como lo son la sociabilidad, el acceso, la igualdad de oportunidades e incluso dejan en claro el gran tema de la inclusión sobretodo, debido a que manifiestan que es un proceso muy largo y complejo y consideran venir llevándolo bastante bien y no solo haciendo referencia a esta institución sino en un ámbito general en la ciudad de Treinta y Tres, el tema de la inclusión se viene trabajando por parte de las instituciones educativas con una gran importancia.

Otro aspecto a destacar frente a esto es la participación de la escuela en cuestión en la “red mandela” la cual expresada por una de las docentes

“Fue un proyecto a nivel nacional donde algunas escuela inclusoras se habían beneficiado con cierto aporte de dinero a nivel nacional de una ONG que se llamaba red mandela cuya finalidad era trabajar con aquellos niños con dificultad en el aprendizaje, con barreras, con baja atención, con autismo, etc. pero que prácticamente hoy en día ha desaparecido” (Docente 1, E. Pública)

Desde esta experiencia de participación en dicha red es que se fueron integrando e informando acerca de los procesos de inclusión en el aula de niños y niñas con capacidades diferentes.

Dentro de las herramientas y recursos específicos que ofrece la institución educativa hacia los docentes para poder brindarles un acompañamiento efectivo a los niños y niñas con TEA destacamos respuestas como

“Desde la institución no contamos con herramientas, si desde lo personal por ejemplo formación y cursos está en uno mismo interesarse en querer participar o no. En la formación docente no tenemos formación específica en inclusión ni en ningún tipo de espectro, ni trastorno, ni nada. Después de que nos recibimos decidimos si por ejemplo en el caso de tener un niño con ciertas condiciones buscar información, o hacer cursos pero todo es por parte nuestra” (Docente 1, E. Privada)

“Por fuera de la institución, no proporciona el colegio. Trabajo en conjunto con la maestra, planificando actividades acorde al niño TEA. Cuento con herramientas y cursos que he estudiado por mí misma, para poder formarme” (Acompañante 1, E. Privada)

“Acá contamos con acompañantes que es una ayuda tremenda para nosotros los docentes, porque según los distintos aspectos del autismo te ayuda, hay algunos que son más funcionales que otros. Después también tenemos materiales didácticos de gran variedad para trabajar color, forma, tamaño, etc. Y bueno después la inventiva que tenga cada docente. Nosotros hemos tenido un curso oficial vamos a decir, después lo otro es pago por nosotros. Yo he tenido dos cursos pagos con diploma, con certificación, para bueno siempre estar informado porque viste que en nuestra carrera

no hay, que siempre el temor que tiene un docente al enfrentarse a estas situaciones que cada vez son más comunes es el no contar con herramientas, vamos a decir así no saber qué hacer, o cómo enfrentamos” (Docente 2, E. privada)

“Contamos con maestra de apoyo que es muy importante ahora se sumó también las escuelas disfrutables, la secretaria que también está apoyando pero principalmente nos basamos en la maestra de apoyo, es el sustento más que tenemos. Porque ella ha realizado cursos y ha trabajado en escuelas especiales y tiene otro punto de vista” (Docente 3, E. Pública)

“Estamos carentes de recursos, el sistema educativo no brinda muchos recursos. Al revés nosotros los maestros somos los que tenemos que crear con material reciclados u otros, y también tenemos que buscarle la vuelta a que todos los grados de autismo se adapten a esa actividad. Siempre tenemos que evaluar desde un principio y a veces muchos de los recursos los creo yo, a veces se cuenta con el apoyo de algunos padres que donan, algunos maestros jubilados que prestan su material, porque no hay. Nosotros para trabajar con niño o niña TEA siempre tenemos que ver si ese recurso vale la pena o no, porque depende de las actividades, de los objetivos, de la planificación para saber que es más conveniente para ese tipo de grado” (Docente 4, E. Pública)

Además se observó que la institución privada no exige que el docente esté capacitado para tener un niño o niña con TEA dentro del aula sino que es la misma institución la que les hace una evaluación para saber si los perfiles de los docentes se adaptan como para trabajar con niños incluidos, la cual se hace mediante una observación dependiendo de como de la clase y la formación y el perfil de trabajo que tenga dicho docente. Agregando que la institución privada exige sí o sí un acompañante para el niño y niña con TEA.

Esto puede resultar favorable para los docentes debido a que el contar con el trabajo en conjunto con el/la acompañante genera que se pueda armar una agenda diaria de actividades que contribuyan a la integración del niño y niña con TEA al aula educativa evitando la exclusión dentro de la misma. Ahora bien desde el equipo multidisciplinario compuesto por psicóloga y psicomotricista encargados de atender casos puntuales, las docentes se contactan con ellos, quienes evalúan y resuelven (y en caso de que lo requiera) se le realiza un

seguimiento. Es decir que se debe constatar estas situaciones y dar respuesta a través de un trabajo en red, para facilitar al niño y niña con TEA su integración mediante actividades adecuadas y una participación paciente y que no se limite a que el niño y niña TEA solo tenga que asistir a la institución por obligación sino que se trata de que al mismo le resulte interesante y le guste concurrir.

Desde la mirada a partir de la escuela pública según los relatos expresados por las docentes entrevistadas, desde la institución lo que se realiza es un acompañamiento ya que la misma no supervisa a los docentes para evaluar sus perfiles si son adecuados o no, sino que se trata de trabajar en conjunto con el director, la secretaria, y mismo los docentes para plantear actividades que incluyan al niño y niña con TEA en el aula, es decir que es un trabajo colectivo el que se reproduce para lograr que dentro de las posibilidades que tenga cada uno el niño o niña TEA pueda avanzar en su aprendizaje.

Destacando que la inclusión es un proceso largo donde hay momentos en los que el docente a cargo logre insertar al niño y niña dentro del aula, pero que expresado por ellas “no siempre se hace en las mejores condiciones porque la socialización es una barrera muy grande entonces no podemos decir que esto lo vamos a lograr ya” (Docente 4, E. Pública), sino que es un proceso el cual lleva tiempo y paciencia e incluso con la familia para poder transmitirles que se logrará de a poco creando una rutina para que su hijo/a se pueda ir integrando y adaptando a diferentes actividades propuestas por los docentes, evitando así la frustración tanto del docente, la familia y principalmente el niño y niña TEA.

En cuanto a las experiencias compartidas por parte de las docentes entrevistadas acerca de los procesos de inclusión educativa de niños y niñas con TEA en ambas instituciones, desde las mismas se ha hecho todo un trabajo a nivel institución al punto tal que el niño y niña ya forman parte del grupo, se ha trabajado mucho el tema de la empatía, la colaboración, el entender cómo es él trastorno y que pueden hacer y que no y los mismos compañeros son los que les ayudan, los acompañan, están ocupados en lo que puede lograr y lo que no, en ese sentido para los compañeros ellos son uno más y los cuidan constantemente, en las actividades recreativas, deportes, arte, música, informática, más allá de que uno de ellos no se comunica verbalmente tiene una atención diferente, logra comunicarse con gestos con miradas, principalmente tiene algunos compañeros de referencia, como que sienten que sus compañeros y compañeras los van ayudar. Entonces en base a eso es que se planifica una

agenda con la acompañante del niño y niña TEA por lo tanto, se trabajan diferentes aspectos que los ayudan a socializar, a adquirir nociones básicas de tiempo, acciones de la vida para que puedan desenvolverse libremente.

Otras experiencias narradas se refirieron a lo que es la falta de herramientas porque a los docentes no se los prepara para tener niños y niñas con capacidades diferentes en un aula, sino que se los preparan para trabajar con niños y niñas que no tienen dificultades, esto es en referencia a un TEA que no maneja el lenguaje, que empieza a gritar en la clase, surge la interrogante: ¿qué hacer con el resto de los alumnos que se encuentran en el aula? agregando que el grado que tienen a cargo es primer año y que son niñas que no saben leer ni escribir, y en parte no es que distorsionen la clase ya que, al niño y niña TEA no se discrimina debido a que tienen el mismo derecho, pero no cuentan con las herramientas ni con el espacio adecuado en la escuela. Si bien se habla de inclusión, las mismas no sienten que le manden recursos, sino que lo poco que tienen es porque lo han hecho mismo en la institución.

Como desafíos y aspectos positivos dentro de los proceso de inclusión en base a las experiencias que tuvieron dichas docentes, la cuestión de organización es el gran desafío para ellas sobretodo para poder entender cómo podían trabajar con niños y niñas TEA dentro de un aula y que no se vuelva monótono porque eso frustra y desmotiva a las niñas con TEA, entonces el planteo de nuevas actividades y nuevos aprendizajes en función de las necesidades presentes, siempre se considera un desafío importante para que sus compañeros los incluyan y aprendan como tratarlo, como hablarle, entender cómo sobrellevarlo para que ello/as se sientan cómodo/as en el aula y las docentes sepan manejar su agenda lo mejor posible.

Finalizando este capítulo la proporción de los relatos de las familias entrevistadas acerca de las experiencias que han tenido sobre los procesos de inclusión educativa de sus hijos con TEA en la ciudad de Treinta y Tres se concluye que en otros departamentos estos procesos inclusivos se han vuelto complicados en lo que respecta el tema socioeconómico que tenga cada familia porque hay casos en los que un niño o niña TEA puede acceder a ciertos cuidados y atenciones que en otras familias con recursos más bajos no pueden y el TEA está socialmente arraigado a ciertas herramientas que de por si se acceden mediante una posición económica como lo es el tener un acompañante, o el disponer del tiempo para ir a gestionar el mismo para su hijo, en referencia a que no todos pueden abandonar sus trabajo o tener ese

tiempo para ir y gestionar, entonces eso es una falta de derecho y empatía para con estas familias porque debería de ser tenido en cuenta en muchos trabajos por ejemplo.

Otro de los relatos sostienen que su hijo/a asiste al centro INTEGRA el cual es un espacio compuesto por psicomotricista, fonoaudiólogo, psicólogo, fisioterapeuta y psicopedagogo, en este espacio se le brindan unos minutos, una vez a la semana al niño/a dependiendo de lo que necesite y de su condición. En el TEA muchas veces no se logra cumplir todo el tiempo estimado debido a que las niñeces se pueden sentir cansadas, frustradas, estresadas, etc. entonces el hecho de que se le brinde mucho tiempo para ellos en estos espacios es un tema de discusión por parte de las madres y los padres debido a que consideran que se debería reducir el tiempo de sesión para no llegar a ese punto.

Otra cuestión importante a destacar en base a esta interrogante es que en el departamento de Treinta y Tres hay muchas madres y padres que no piden un acompañante porque no pueden acceder, dicho en palabras de madres “está muy complicada la cosa”. Porque consideran que es mucho papeleo, sin embargo hay otros casos en los que las familias sostienen que los niños y niñas están con acompañantes y no los integran dentro del aula o que la institución no cuenta con una sala de inclusión a niños y niñas TEA sino que andan deambulando en los pasillos de la institución, no tienen un espacio para ellos. Esto se puede identificar en palabras de una madre

“yo como madre no veo que acá te apoyen mucho y no lo veo muy cercano de que esto se solucione. Viste que ahora están con la ley del collar de girasoles y muchas personas preguntan y esto que es? no hay mucha concientización”

Para aclarar lo que significa el cordón de girasoles, es una campaña que se está realizando en la ciudad de Treinta y Tres para concientizar acerca de la atención preferencial, es decir quien lo utilice indica que la persona tiene una condición o discapacidad no visible como puede ser TEA, TDAH, Alzheimer, entre otras.

Sin embargo respuestas brindadas por otras madres, se encuentran agradecidas muchas veces con la institución por el hecho de haber recibido a su hijo/a TEA debido a que en otras instituciones no había posibilidad de que fuese aceptado/a, es por ello que se encuentran siempre con buena disposición si por ejemplo la docente decide que el niño o niña presenta alguna condición que deba ser derivado/a al neuropediatra, la misma es quien le comunica esto a su familia y mediante un informe se lo deriva al profesional competente.

Otra cuestión a destacar en base a resultados de estas entrevistas es que muchas de las cuestiones que ocurren con las familias son susceptibles porque algunas piensan que por ser un niño TEA debe cumplir ordenes y en realidad muchas veces diciéndole lo que debe hacer no esta tan bueno ya que eso no hace que el niño/a mejore en su desarrollo ni en su relacionamiento con el mundo, sino que deben de tratarse como seres autónomos y que no todo el tiempo tengan que depender de alguien para realizar actividades que quizá por ello/as mismo/as pueden lograr. Lo que quiero decir con este resultado es que muchas veces la familia por el hecho de cargarlos de sobreprotección terminan en muchas ocasiones debilitandolos.

Reflexiones finales

*La solidaridad y el apoyo mutuo son fundamentales
para crear una sociedad inclusiva.*

Temple Grandin

A lo largo del desarrollo de esta monografía final de grado se ha analizado y comprendido la temática acerca de la inclusión de niños y niñas con Trastorno de Espectro Autista (TEA) desde una mirada del Trabajo Social en el ámbito de la educación primaria en la ciudad de Treinta y Tres, para ello se realizó un recorrido bibliográfico con el fin de conocer los procesos de inclusión de niñeces con TEA a los centros educativos de la ciudad conociendo a su vez las experiencias narradas por parte de las familias y docentes que integran dichas instituciones y lograr así contar con una mirada desde las ciencias sociales en esta temática.

En una primera parte del presente trabajo se realizó un marco teórico para comprender la inclusión de niños y niñas con TEA a partir de una serie de conceptos que enmarcan dicho estudio. En primer lugar se destaca el concepto de discapacidad como forma de comprender que cada persona necesita cumplir con necesidades que hoy en día se hacen más visible dentro de la sociedad ya que las mismas requieren ser atendidas y desde el punto de vista social las discapacidades no deben ser vistas como una exclusión sino como una inclusión igualitaria dentro de la sociedad por medio de los derechos humanos.

Siguiendo esta línea el hecho de que en este estudio se incluyan a las niñeces con TEA se hace hincapié en la evolución de las políticas que apuntan atender a las diferentes discapacidades dentro de la sociedad. Como consecuencia de esto se menciona el concepto de TEA considerando el mismo como una dificultad a la hora de comunicarse e interactuar con sus pares, por lo cual se llegó a la conclusión de que éste se identifica mediante comportamientos que se repiten y es fundamental detectarlo a edad temprana para que estas habilidades puedan desarrollarse de la forma más adecuada según el grado de autismo que tenga el niño o niña. Esto se comprueba en los factores genéticos tanto hereditarios como con otras patologías para luego poder contar con redes de apoyo social, familiar e incluso desde la institución por medio de un equipo multidisciplinario que acompañe a estos niños y niñas en este proceso.

En este sentido las interacciones sociales y de comunicación en el TEA tienen que ser lo más igualitarias posibles, esto es comprender que todos los niños y niñas que tienen TEA son personas “normales” y por lo tanto se deben comprender sus comportamientos y diferencias.

Posteriormente se comprendieron los diferentes métodos para que estas niñas puedan aprender, establecer sus potencialidades y manejar sus dificultades dentro de una institución educativa utilizando programas conductuales, programas de educación y aprendizajes, siempre y cuando el tratamiento esté acompañado de material visual y un ambiente donde el niño y niña se sienta a gusto.

En una segunda parte de este trabajo se analizaron las diferentes estrategias educativas para niñas con TEA en donde entran en juego los docentes a cargo del aula y el/la acompañante que tenga el niño o niña, aquí se exploró cuáles son esas estrategias que las instituciones deberían de tener para poder lograr una inclusión sin discriminación ni diferencias dentro de la misma. Lo cual a lo largo de la historia se visualiza este cambio mediante los derechos de las personas con discapacidad, donde se ofrecen las distintas formas para que se produzca la inclusión en los diferentes espacios educativos.

En el caso de las niñas con TEA lo que se ha logrado hacer es aprender desde su singularidad teniendo presente las características individuales esto es, por medio del tratamiento más utilizado hoy en día por las docentes que son los TEACHH (Tratamiento y Educación con Autismo y Discapacidades de Comunicación Relacionadas) logrando así un aprendizaje más efectivo por medio de la capacidad visual. Otra de las estrategias utilizadas son los análisis conductuales aplicados que tienden a ayudar a los niños y niñas a poder desenvolverse de forma segura en las instituciones donde concurre.

La inclusión de las personas con TEA en Uruguay está amparada por leyes que aseguren una educación para todos, por lo cual se han realizado pocos avances en la inclusión de personas con discapacidades en las instituciones educativas, mediante programas y espacios de intervención, un ejemplo claro de esto se haya observado en este estudio realizado en una ciudad del interior del país como lo es Treinta y Tres.

En cuanto a intervenir desde el Trabajo Social en la interacción de niños y niñas con TEA se realiza desde la integralidad debido a que como profesionales nos enfrentamos a diferentes temáticas y problemas existentes en la sociedad por ende comprender que en las diferentes

instituciones existen ciertos límites según la necesidad de cada problema presente, nuestra labor como profesionales en esta temática se basa entonces en ayudar, apoyar, acompañar y brindar información sobre los procesos inclusivos, los cuales muchas veces tienden a llevar a tener un gran desafío para las familias y los docentes que a su vez, carecen de información y herramientas necesarias para realizar dicha inclusión.

La conclusión en base a esto es que en los relatos de las entrevistas realizadas a las docentes se pudo observar que las mismas no cuentan con un Trabajador/a Social, el apoyo que tienen dentro del aula es con el acompañante y con las maestras de apoyo pero no es siempre, sino que solamente en caso de que el niño ya cuente con uno y dependiendo también de la institución. Esto lleva a observar la falta de recursos por parte del sistema y de profesionales capacitados para enfrentar estos desafíos en conjunto, se debería de contar con un equipo multidisciplinario que funcione de manera activa frente a los procesos inclusivos promoviendo diferentes actividades.

También se hace alusión al modelo de discapacidad en lo social contra el modelo médico hegemónico en sentido de que la adaptación debe realizarse por parte de la sociedad en su conjunto y no tanto del individuo que tiene TEA hacia la sociedad, sino que debe conformarse un todo con el fin de que la sociedad no clasifique a los discapacitados de los normales. Las instituciones educativas cumplen un papel fundamental en las niñeces en lo que respecta a los valores, comportamientos, ideas, que forman parte de los procesos de sociabilidad, lo cual es importante tener presente la diversidad al momento de relacionarse con sus pares, esto implica sobrepasar las barreras hegemónicas sobre las realidades complejas y diversas que se ven diariamente.

Se destacó el papel fundamental de las familias y las docentes mediante testimonios recabados donde se llega a la conclusión que si existe conocimiento acerca de los procesos inclusivos al sistema educativo, donde se puede observar que los mismos van avanzando lentamente en la educación. Sin embargo siguiendo los objetivos específicos obtenidos en este trabajo sobre las herramientas y recursos que ofrece la institución educativa tanto pública como privada hacia los docentes, para poder brindarles un acompañamiento efectivo a los niños y niñas con TEA, se destaca la ausencia de las mismas, aunque si bien los docentes de ambas instituciones poseen algún tipo de conocimiento o curso sobre TEA que han realizado por fuera de la institución, a nivel personal, con el fin de capacitarse en esta temática. Esto

nos da como resultado la falta de recursos y herramientas en sus procesos de formación docente.

A modo de reflexión personal, es importante mencionar que el Trastorno del Espectro Autista es muy amplio, debido a que no es necesario contar con un diagnóstico que sostenga que todos somos diferentes, sino que todos tenemos nuestras debilidades y fortalezas. Entonces la gran interrogante es ¿el espacio en donde me encuentro es posible de llevar adelante para que estas niñeces puedan estar y podamos estar todos incluidos? Desde la comunicación verbal y no verbal muchas veces las docentes y las familias de estas niñeces no cuentan con las herramientas necesarias para poder comunicarse, es por ello que los pictogramas hacen un gran trabajo para el momento de la comunicación que si o si se requiere tener dentro de un aula, ya que son imágenes que hacen referencia a determinadas cuestiones para saber con quién estoy tratando y ver cómo se siente esa persona.

Es importante saber que estos espacios se están visualizando y transformando, lo cual lo puedo observar en un grupo de padres y madres con hijos autistas del cual formo parte desde Abril del presente año, el mismo se formó en la ciudad de Treinta y Tres producto de una actividad que se realizó en la plaza principal de la ciudad con el fin de concientizar sobre el autismo, donde se han logrado varias actividades y cada vez se suman familias y personas interesadas en conocer más sobre el espectro. Esto es consecuencia de que estas personas creen en un cambio, en una transformación y por lo tanto es producto de nosotros como ciudadanos que eso se cumpla.

En resumen el derecho a la vida no solo se refiere a lo propiamente dicho de nacer sino que un niño cuando nace tiene realmente una inclusión, viene a ser feliz, viene a tener las condiciones en las que se le da para que se adecue y sea participe de las cuestiones que brinda el estado y el sistema. Desde la institución educativa existe lo que son los PTP (Protección de Trayectorias para la elaboración del proyecto de trabajo Personal) que los maestros pueden ejecutarlo y que como familias tengan en claro que es tener un PTP hace que se pueda llegar a formular una nueva estrategia de trabajo más personalizada en caso de que el niño no se adapte a la propuesta general.

Me parece también importante mencionar la cuestión de que las niñeces TEA no cuentan con un espacio dentro de estas instituciones observadas para que puedan tener la libertad de

caminar si necesitan hacerlo. Tiene que haber una ambientación real y que no solo el acceso sea una rampa física sino también debe ser real la inclusión, por ejemplo salas donde sean ambientada para niños TEA con las comodidades que ellos necesitan como luz tenue, música tranquila, etc de acuerdo a como sea ese niño, y por esto es importante el relacionamiento entre la familia y el docente de la institución debido a que es la familia quien conoce mejor a ese niño y el cual debe transmitir ese conocimiento también a la institución para que la inclusión suceda de la mejor manera posible.

Establecer rutinas también es importante ya que eso provoca una calma en los niños que tienen TEA y así cuidar su estabilidad mental y física ya que las rutinas son buenas porque es parte de la organización de nuestra vida y no solo de la persona autista sino para los no autistas también. Entonces el cuidar de nosotros mismos es una ayuda para organizarse y ser rutinarios para lograr una estabilización.

Me parece necesario que las instituciones cuenten con un Trabajador Social para abordar la inclusión educativa de los niños con TEA, mediante el diálogo con el equipo multidisciplinario integrado por profesionales y las familias, tratando de erradicar las barreras que se puedan reproducir dentro del aula, planificar e implementar estrategias pedagógicas individualizadas de forma interdisciplinaria.

Finalizando, aunque el camino por transitar es amplio es importante contar con un compromiso social para comprender y obtener una visión crítica que impulse la participación y se erradiquen los obstáculos de aprendizaje tradicional con el fin de construir un mundo mejor con oportunidades para todos y todas.

Referencias bibliográficas

- Aguiar, L (2023). Inclusión educativa y TEA en escuelas regulares de Uruguay. Universidad de la República (Uruguay). Facultad de Psicología. Ensayo académico presentado como monografía final de grado. Recuperado de: Colibrí: Inclusión Educativa y TEA en escuelas regulares de Uruguay (udelar.edu.uy)
- Aguilar, G. (2004). Del exterminio a la educación inclusiva: una visión desde la discapacidad. V Congreso Educativo Internacional: De la educación tradicional a la educación inclusiva. Universidad Interamericana. 1-21.
- Angulo, S. & Sanchez, L (2023) La asistencia personal en el aula: un nuevo entramado de desafíos y de oportunidades. Editorial Fundación de Cultura Universitaria
- Cevallos, G. & Fernandez, I (2022) Estrategia didáctica para fortalecer la inclusión de los niños con autismo del centro de educación inicial Agripina Murillo de Guillem Del Cantón Portoviejo en el año 2021. Universidad pedagógica experimental libertadora. República Bolivariana de Venezuela. Revista EDUCARE. Recuperado de: Vista de Estrategia didáctica para fortalecer la inclusión de los niños con autismo del Centro de Educación Inicial Agripina Murillo de Guillem Del Cantón Portoviejo en el año 2021 | Revista EDUCARE - UPEL-IPB - Segunda Nueva Etapa 2.0 (investigacion-upelipb.com)
- Da Cunha, V (2021) Trastorno del Espectro autista: del diagnóstico a la complejidad. Universidad de la República. Facultad de Psicología. Monografía presentada como trabajo final de grado. Recuperado de: Colibrí: Trastorno del espectro autista :del diagnóstico a la complejidad (udelar.edu.uy)
- De Horta, A. Garcia, M. Rivero, S (2022). Un análisis crítico de la integralidad en el Trabajo Social. Universidad de la República, Trabajador Social, Formación de trabajadores sociales, Teoría social. Recuperado de: Colibrí: Un análisis crítico de la integralidad en el Trabajo Social (udelar.edu.uy)

- De Leon, M. Dutra, F. Gambetta, F. Gutierrez, M. Nuchowich, B. (2015) Tratamientos con eficacia demostrada para niños con trastornos del espectro autista (TEA). Facultad de Medicina, Universidad de la República. Monografía de pregrado- Facultad de Medicina. Recuperado de: Colibri: Tratamientos con eficacia demostrada para niños con trastornos del espectro autista (TEA). (udelar.edu.uy)
- Decreto N°350 (2022) Ley 18.651 Relativa a la protección integral de personas con discapacidad. Promulgación: 27/10/2022. IMPO Centro de Información Oficial Decreto N° 350/022 (impo.com.uy)
- Foucault, M (1975) Los anormales. Curso en el college de France. Fondo de cultura económica de Argentina S.A. Buenos Aires
- Fernandez, D (2018) Los niños con Trastorno de Espectro Autista y el desafío de su educación. Universidad de la República (Uruguay). Facultad de Psicología. Monografía presentada como Trabajo Final de Grado. Recuperado de: Colibri: Los niños con Trastorno del Espectro Autista y el desafío de su educación (udelar.edu.uy)
- Garcia, M (2002) Trastornos de la comunicación en el autismo. Revista galego-portuguesa de psicología e educación: revista de estudios e investigación en psicología y educación. Recuperado de: RGP_8-29.pdf (udc.es)
- Leites de Moraes, A (2022). Los cambios históricos y sociales de la noción del autismo. Universidad de la República (Uruguay). Facultad de Psicología. Trabajo final de grado. Recuperado de: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/38310>
- Lopez, N & Peluso, I (2022) Guía de Recursos y manual de información. Población en el espectro Autista y sus familias. Cenur Litoral Norte, Sede Salto. Universidad de la República. Recuperado de: GUIA-MANUAL-AUTISMO isbn.pdf - Google Drive

- Ley N° 18.651. Uruguay. Ley de Protección Integral de Personas con Discapacidad. Diario Oficial, Montevideo, 09 de marzo de 2010. Recuperado de: <https://www.impo.com.uy/bases/leyes/18651-2010>
- Ley N° 18.437. Uruguay. Ley General de Educación. Diario Oficial, Montevideo, 28 de diciembre de 2008. Recuperado de : <https://legislativo.parlamento.gub.uy/temporales/leytemp5668104.htm>
- Ministerio de Desarrollo Social (ONU, 2006) Uruguay y la convención sobre derechos de las personas con discapacidad. [convencion_enero_2014.pdf](#) www.gub.uy
- Ministerio de Educación y Cultura. Creación y evolución histórica. Ministerio de Educación y Cultura - GUB.UY (www.gub.uy)
- Míguez, M (2012) Discapacidad en lo social. Un enfoque desde las corporalidades. Universidad de la República, Uruguay.
[file:///C:/Users/Cliente/Downloads/Discapacidadenlosocial.Unenfoquedesdelascorporalidades%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Cliente/Downloads/Discapacidadenlosocial.Unenfoquedesdelascorporalidades%20(1).pdf)
- Miguez, M (2015) Patologización de la infancia en Uruguay: aportes críticos en clave interdisciplinar. Estudios sociológicos editora.
- Palacios, A (2008) El modelo social de discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Colección CERMIES N° 36, Madrid, España.
- Sanchez, D. & Robles, M (2013) Inclusión como clave de una educación para todos: revisión teórica. Universidad de Jaén.
- Piaget, J (sf) Esquemas cognitivos, asimilacion y acomodacion. [Piaget Asimilacion y Acomodacion.pdf](#) (terapia-cognitiva.mx)
- Rosato, A. & Angelino, M (2009) Discapacidad e ideología de la normalidad. Desnaturalizar el déficit. Noveduc. Buenos Aires- Mexico

- Tabo, S (2021) Infancias silenciadas: procesos de medicalización en niños y niñas con Trastorno de Déficit Atencional e Hiperactividad en Juan Lacaze, Colonia. Universidad de la República (Uruguay). Facultad de Ciencias Sociales. Tesis de grado. Recuperado de: Colibri: Infancias silenciadas: procesos de medicalización en niños y niñas con Trastorno de Déficit Atencional e Hiperactividad en Juan Lacaze, Colonia (udelar.edu.uy)
- Tamarit, J (1989) Uso y abuso de los sistemas de comunicación. Santa Fe. CL & E: Comunicación, lenguaje y educación
- Umpierrez, N (2023). Rompiendo barreras: la visibilización como mecanismo de lucha por la inclusión educativa de adolescentes y jóvenes asociados al Trastorno de Espectro Autista. Universidad de la República (Uruguay). Facultad de Ciencias Sociales. Tesis de grado. Recuperado de: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/42916>
- Urbano, C & Yuni, J(2014) Psicología del Desarrollo. Enfoques y perspectivas del Curso Vital. Córdoba. Editorial Brujas.
- Vasen, J. (2017) La atención que no se presta: el “mal” llamado ADD (2a. ed). Buenos Aires: Noveduc
- Yllescas, J (2007) Trastornos de Espectro Autista: Delimitación lingüística. Universidad Católica de Valencia. ELUA