



UNIVERSIDAD
DE LA REPUBLICA
URUGUAY



Trabajo Final de Grado

Pre-Proyecto de Investigación:

La Danza como medio terapéutico para niños con Trastorno del Espectro Autista.

Opiniones de los profesionales que trabajan en los centros asociados a la Federación de Autismo del Uruguay.

Tatiana Ferrari

4.922.548-1

Facultad de Psicología.

UdelaR.

Tutora: Prof. Adj. Mag. Ana Carina Rodríguez

Montevideo. Mayo 2016.

DEDICATORIA:

Al pequeño que conocí debido a necesidades que teníamos ambos y en muy poco tiempo me ayudó a aprender más sobre mí, sobre mis obsesiones, sobre mis rigideces, sobre mis temores... Me convirtió en una persona más tolerante, más comprensiva, más valiente y me enamoro de esta patología que es el Autismo. Gracias.

AGRADECIMIENTO:

A todos esos amigos y familia que supieron entender en estos años mis horas de ausencia por estudio, que me alentaron, que me apoyaron y que leyeron mis trabajos para corregir mi ortografía.

A quien me contuvo en estas últimas semanas de tensión.

A mi hermana por ser mi referente académico en este último tirón.

Índice.

| | |
|---|------|
| 1. Resumen..... | p.4 |
| 2. Fundamentación y antecedentes..... | p.4 |
| 3. Marco teórico..... | p.9 |
| 3.1. Autismo..... | p.9 |
| 3.2. Abordajes en TEA..... | p.11 |
| 3.3. Danza..... | p.12 |
| 3.4. Beneficios de la danza y Autismo..... | p.13 |
| 4. Problema y preguntas de investigación..... | p.15 |
| 5. Objetivos..... | p.15 |
| 6. Diseño metodológico..... | p.16 |
| 6.1 Metodología..... | p.16 |
| 6.2. Técnicas..... | p.16 |
| 6.3. Análisis de la información..... | p.17 |
| 7. Consideraciones éticas..... | p.18 |
| 8. Cronograma de ejecución..... | p.18 |
| 9. Resultados esperados..... | p.19 |
| 10. Referencias bibliográficas..... | p.20 |

1-Resumen.

El presente pre-proyecto de investigación pretende abordar las percepciones que tienen los técnicos, talleristas y/o profesionales¹ de los centros asociados a la Federación de Autistas de Uruguay, sobre la inclusión de una propuesta de danza como forma terapéutica con niños que estén diagnosticados como Trastorno del Espectro Autista². Para poder cumplir con dicho propósito se partirá del relato de los profesionales, se indagará cuáles son los abordajes a los que adhieren para trabajar con esta población, se intentará recabar cuál es la información que los profesionales tienen acerca del uso de la danza como medio terapéutico y se relevarán los motivos por los cuales los centros asociados a la Federación de Autismo del Uruguay no cuentan con talleres de danza para niños con TEA.

A tales efectos se propone una metodología de tipo cualitativa exploratoria ya que se parte de una temática poco explorada y reconocida en el territorio nacional. El principal instrumento a utilizar para la recolección de datos es la entrevista semi-dirigida.

La finalidad de la investigación es acercarse a una temática poco estudiada desde la perspectiva de los actores que trabajan con dicha población y generar insumos académicos que inspiren investigaciones más exhaustivas que permitan mejorar la calidad de vida de los niños con TEA y sus familias.

Palabras claves: Autismo/ Danza/Medio Terapéutico.

2-Fundamentación y Antecedentes.

Luego de hacer una revisión bibliográfica que se detallará a continuación, surgió la necesidad de comenzar un trabajo exploratorio en el territorio nacional, que relevara si existe o no talleres de danza para niños con Autismo. Para poder realizar esta investigación se delimitó el estudio a todos aquellos centros asociados a la Federación de Autistas de Uruguay. La búsqueda primaria realizada a través de consulta telefónica, arrojó que ningún centro asociado a la Federación de Autistas de Uruguay trabaja en esta modalidad con niños que presentan esta patología.

Con esta investigación se pretende generar un aporte a nivel social que colabore con información actualizada y sistematizada de las perspectivas de los profesionales que trabajan con la población con TEA, sobre la inclusión de una propuesta de danza como medio terapéutico. De esta manera

1 Para generar mayor fluidez en la lectura de este pre-proyecto de ahora en más se utilizará la palabra profesionales para hacer referencia a técnicos, talleristas y/o profesionales que trabajan con niños autistas.

2 En este pre-proyecto se usará la sigla TEA o Autismo para definir la patología.

obtener datos que brinden mayor información y nuevas herramientas tanto a profesionales que aborden este tipo de patologías como a docentes de danza. También se espera que los resultados obtenidos colaboren a la mejora de la calidad de vida de los niños con TEA y sus familias.

A nivel académico se revisarán investigaciones y estrategias de trabajo de danza con la población infantil con TEA. Se espera con esto colaborar con información académica sobre una temática poco estudiada en nuestro país y que este pre-proyecto sea facilitador, o inclusive, provocador de estudios más exhaustivos en relación a la temática.

El punto de partida del mismo radica en la experiencia personal de quien escribe. Luego de años de dictar talleres de danza para niños y de estar en contacto con los beneficios que ésta aporta en su desarrollo; y a partir de mi reciente vinculación con el campo del autismo, con los tratamientos, con las capacidades a potenciar; surge como interrogante los posibles beneficios de la danza como herramienta terapéutica complementaria en niños con dicha patología.

Se entiende pertinente incluir consideraciones que apoyan los puntos de vista que han inspirado la presente investigación:

Sobre los beneficios de la danza a nivel general: Sócrates citado en Magias (2012) decía que “el bailarín al danzar, con su ser todo participa de la pura, inmediata violencia de la felicidad extrema” (p.11).

La danza data de una larga historia, está presente en todas las culturas y en todas las épocas, ya sea como movimiento espontáneo, ritual o en complejas coreografías. “Los etnólogos han descubierto el arte de la danza en todos los pueblos, al igual que los psicólogos han observado en todos los niños esbozos de danza a partir de los 18 meses de edad” (Magias, 2012, p.17).

En Uruguay podemos encontrar iniciativas que fomentan la educación artística en los centros educativos. Pérez (2012) plantea entre otros, los siguientes motivos de por qué incluir el arte como conocimiento autónomo:

Es una manifestación cultural inherente a los seres humanos. Posibilita otras maneras de ver el mundo propio y compartido con otros. Permite el desarrollo de técnicas y habilidades que hacen posible la comunicación. Desarrolla las capacidades de simbolización, representación e imaginación. Aporta elementos para la formación de la identidad y las identidades culturales. Promueve el desarrollo de la autoestima y la capacidad de interacciones. Promociona el desarrollo de la creatividad, la inteligencia y la sensibilidad en los niños. (p.6)

El Programa de Educación Inicial y Primaria (2008) de Uruguay integra dentro de los saberes a ser desarrollados, la expresión corporal, y la define de la siguiente manera “Considerar la Expresión Corporal como Danza apunta a recuperar el derecho y la posibilidad que los seres humanos como tales tienen a bailar su propia danza. Desde esta perspectiva, se desarrolla como lenguaje en sí mismo, con su propia autonomía, con su propia gramática y códigos para la comunicación” (p.74). Se agrega también en este mismo apartado que a través de la danza el niño se expresa en forma libre, trabaja la gestualidad, despliega su energía y desarrolla su imaginación.

Así mismo como testimonio nacional de la importancia de la danza en la cultura actual y en el desarrollo del niño, se citará un programa llamado Encastre, desarrollado por La Coordinación Técnica del Consejo de Educación Inicial y Primaria (CEIP) y el Ministerio de Desarrollo Social (MIDES). El mismo busca promover procesos de reflexión y creación en los profesionales de la educación en el cotidiano escolar y plantea cinco “encastres”: Narrativa, Pensamiento Conceptual, Circo, Recreación y Danza.

Este programa expone:

La inclusión de la danza como disciplina curricular permite al niño expresarse con el cuerpo al tiempo que le provee un espacio para la creación donde puede explorar distintos lenguajes corporales. Un encuentro de danza tiene como objetivos: generar un proceso creativo, motivar la creación con el cuerpo, incentivar la imaginación y disfrutar del baile tanto solo como en grupo (p.5).

Por último citaremos las palabras de Vygotsky (1986), que habla en sentido general de la importancia de la capacidad creadora en su capítulo Arte e Imaginación, “Entre las cuestiones más importantes de la psicología infantil y la pedagogía, figura la de la capacidad creadora en los niños, la del fomento de esta capacidad y su importancia para el desarrollo general y de la madurez del niño.” (p.11)

A continuación se detallarán los antecedentes que surgieron en base a la revisión bibliográfica.

Si bien se nota creciente interés por ahondar en los efectos terapéuticos de la danza, todavía es escasa la información académica a la cual se puede acceder. Este hecho se agudiza en lo que respecta a bibliografía nacional y la bibliografía en castellano. España sería uno de los países que aporta más materiales de investigación en torno a la danza.

En el territorio nacional si bien existen experiencias de abordajes terapéuticos que incluyen la danza, no se ha encontrado información de resultados de investigaciones que reporten su impacto en la población con la que se utiliza.

Los estudios que a continuación se presentan muestran que las terapias que involucran la danza tienen buena aceptación y resultados significativos en personas con diferentes trastornos mentales. Comprobándose en algunos casos mayor eficacia que otro tipo de terapia tradicional basada en la comunicación oral y en la capacidad reflexiva. Ejemplo de esto es una investigación sobre la importancia de las actividades corporales como la "Danza Movimiento Terapia" desarrollada por Elena Shelotto Musetti en la Universidad Autónoma de Barcelona en 2012. En la misma se plantea la mejora del funcionamiento adaptativo y la rehabilitación de capacidades físicas y cognitivas.

La investigación se centra en el caso clínico de Juan, un hombre de edad adulta que presenta dificultades en las conductas adaptativas y de socialización. Éste había participado de diferentes tratamientos a lo largo de su vida y presentaba un diagnóstico controversial. Al finalizar la investigación se obtuvieron mejoras a nivel de funcionamiento adaptativo y social, como también en la autoestima de Juan, la libre expresión de emociones y la toma de liderazgo e iniciativa. Juan comenzó a salir de su casa sin miedo, a relacionarse con la terapeuta y con algunos compañeros de la unidad, dado finalmente de alta.

La Tesis Doctoral: "Optimización de los procesos cognitivos y su repercusión en el aprendizaje de la danza", de M^a Isabel Magías Cuenca, realizada en el año 2012, en la Universidad de Valencia, contiene una vasta revisión teórica sobre el fenómeno de la danza a nivel histórico, cultural y social. La misma aborda características de diferentes estilos de danza, situación actual de la danza académica en España y la danza en la educación formal; culminando con una revisión y descripción sobre antecedentes de usos terapéuticos de la danza. Contempla diferentes corrientes y profesionales, aportando un importante material teórico al respecto. Por otro lado, esta investigación pretende demostrar los beneficios de la danza en el desarrollo del niño a nivel cognitivo y la repercusión en otras áreas del individuo, a través de un programa específico de danza, diseñado por los investigadores para la intervención.

Concluye que los alumnos que reciben tal programa consiguen mejoras significativas en variables cognitivas, afectivas y de ejecución de la danza, quedando demostrada su efectividad.

Todas las investigaciones a las que se ha accedido demuestran buena aceptación por parte de las personas con enfermedades psiquiátricas, se aprecia un cambio conductual en lo que respecta a la actividad desde su comienzo hasta su finalización. No obstante al ser programas llevados a cabo por la investigación en sí, su duración en el tiempo es limitada y se manifiesta por parte de los investigadores que esto es una de las dificultades que se presentan para medir las mejoras en dicha población.

En cuanto a los beneficios que aportan este tipo de terapias se puede observar: resultados positivos en el funcionamiento adaptativo y social, comunicación, expresión de emociones, autoestima, liderazgo, iniciativa e inseguridad.

Otros rasgos también evaluados presentan o mínima modificación, o resultados contradictorios según el programa, como los son la motricidad, la memoria, la percepción, la asociación, tono muscular y modulación.

A pesar de que es aún más reducido el material también se han encontrado trabajos que versan sobre éste tipo de terapias en personas con Trastorno del Espectro Autista. Mostrando eficacia para atender sobre todo los problemas conductuales y sociales que presenta la patología. Como antecedente de esto podemos ver las investigaciones: "Danza movimiento terapia y musicoterapia para personas adultas con Trastorno del Espectro Autista severo". En donde su autora Lidia Atencia Doña del Conservatorio Superior de Danza de Málaga, año 2014, indaga sobre la mejora en múltiples áreas del desarrollo que se muestran afectadas en personas con Trastorno del Espectro Autista: la comunicación e interacción social y los comportamientos estereotipados. Como principal herramienta de intervención se utilizó la Escala Clínica de Evaluación del Comportamiento Autista Revisada (ECA-R), que arrojó al finalizar excelentes resultados desde el punto de vista psicopatológico.

La puntuación de este instrumento afirmó que hubo mejoras en las funciones: de regulación/variabilidad comportamental; imitación; trastornos relacionados con las distintas áreas que aluden al instinto; alteraciones en el ámbito emocional; y trastorno de la interacción. Asimismo, no experimentaron cambios significativos las siguientes funciones: atención; percepción; asociación; intención; tono muscular; motricidad; contacto; comunicación y trastorno de la modulación. También los resultados obtenidos en el diario de campo señalan como las interacciones entre los participantes fueron positivas de manera muy significativa.

Otra de las investigaciones en esta misma línea es, "Efectos de un programa de Danza y Movimiento Terapia sobre el desarrollo motor y psicológico de un grupo de niños costarricenses en edad escolar con síndrome de Asperger" desarrollada bajo el marco de la Universidad Nacional. Heredia, Costa Rica. Año 2009.

En esta investigación se utilizó el ASDS, el cual es un instrumento específicamente desarrollado para evaluar a las personas con Síndrome de Asperger. En base a los resultados obtenidos se concluyó que no hubo cambios significativos en los ítems que medía el ASDS, como lo son el lenguaje, los aspectos sociales, la mala adaptación, factores cognitivos y factores sensoriomotores.

Sí se mostraron cambios positivos en factores conductuales (la obsesión, el miedo, la inseguridad, disposición a participar), cognitivos (concentración, ubicación en el espacio), sociales (contacto visual con otros, participación en grupo, sentido de pertenencia grupal) y motrices (coordinación, flexibilidad, fluidez del movimiento) de acuerdo con lo obtenido en la Bitácora de Registro

Su autora Gabriela Dörries Gigirey plantea que al haber obtenido resultados positivos en la observación más detallada de la bitácora, los resultados arrojados por el ASDS pueden deberse a la limitación en el tiempo del estudio, teniendo en cuenta las características propias de evolución de este tipo de patologías.

3-Marco Teórico.

3.1. Autismo.

No podría realizarse este estudio sin definir el concepto de Autismo. Consideramos que es un término complejo, que ha sido discutido a lo largo de la historia, por lo que vamos a incluir varias definiciones para entender el fenómeno en toda su magnitud.

La primera descripción para la nomenclatura Autista fue realizada en 1943 por el pediatra Leo Kanner, quien constató a través de su experiencia clínica un trastorno que no estaba especificado en ninguno de los manuales de la época (Whin 1998). Kanner (1943) lo denominó “Alteraciones autistas del contacto afectivo” y enumeró una serie de síntomas que componen el cuadro clínico: Dificultad en las relaciones sociales, sobre todo a nivel afectivo; limitaciones en el lenguaje, sobre todo como vehículo de comunicación social; insistencia obsesiva de mantener el ambiente sin cambios; aparición en ocasiones, de habilidades especiales; buen potencial cognitivo pero limitado a su centro de interés; aspecto agradable, despierto e inteligente; aparición de los primeros síntomas desde el nacimiento. (Whin 1998)

Esta denominación generó un marco de referencia importante dentro de la psicopatología infantil que se encontraba en debate respecto a los avances que había en la psicopatología de adultos. Seguramente a partir de Kanner, dejaron de aparecer leyendas de “niños mágicos” o “niños cambiados por las brujas”, de hecho años más tarde las historias clínicas de estos casos leyendas, constatan posibles Trastornos Autistas. (Whin 1998)

Más adelante Lorna Whin (1998) en base a los trabajos realizados previamente por el pediatra Vienés Hans Asperger y los hallazgos de Leo Kanner, habla sobre las características definitorias de las personas autistas. En un trabajo publicado en 1998 plantea que todos los niños con rasgos autistas “tenían en común la ausencia o la deficiencia de la interacción social, la comunicación y el

desarrollo de la imaginación” (p.33). Además agrega un patrón de actividades e intereses estrechos, rígidos y repetitivos. A estas tres deficiencias las llamo Tríada. Concepto que cobra gran importancia para la definición de la patología.

Durante varios años, el autismo, se estudió dentro de las psicosis tempranas de la infancia; hasta que el DSM-III en 1980 produce un punto de inflexión en la conceptualización del autismo, separando al autismo de las psicosis infantiles. En este manual se aludía a que era un trastorno que surge durante el neurodesarrollo impregnándolo y es desde aquí que comienza a utilizarse el término “Trastorno generalizado del desarrollo”. Este término se utilizó hasta la edición anterior del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-IV (1994). El autismo era definido dentro del apartado llamado Trastornos generalizado del desarrollo que englobaba las siguientes patologías: trastorno autista, el trastorno de Rett, el trastorno desintegrativo infantil, el trastorno de Asperger y el trastorno generalizado del desarrollo no especificado. Se considera esta denominación muy importante ya que es una de las más usadas todavía para dirigirse a las personas con Autismo. El manual caracterizaba este tipo de patologías como trastornos con perturbación grave y generalizada en varias áreas del desarrollo, específicamente en las habilidades para la interacción social, habilidades para la comunicación o la presencia de comportamientos, intereses y actividades estereotipadas.

Las características esenciales que menciona DSM-IV del trastorno autista son: “la presencia de un desarrollo marcadamente anormal o deficiente de la interacción y comunicación sociales y un repertorio sumamente restringido de actividades e intereses” (p.80). Este manual también hace alusión a la variedad del trastorno en función del desarrollo y de la edad cronológica, por lo que realiza una distinción entre autismo infantil temprano, autismo infantil, o autismo de Kanner.

Actualmente los Trastornos del Espectro Autista se ubican en el DSM-V dentro de los trastornos del neurodesarrollo. Estos trastornos se caracterizan por ser un grupo de afecciones que se ponen de manifiesto durante el período de desarrollo haciendo su aparición en edades tempranas de la vida. Típicamente surgen antes de la época escolar y producen impedimentos en el funcionamiento personal, social, académico u ocupacional.

A partir de este manual la denominación cambia de Trastorno generalizado del desarrollo a Trastorno del Espectro Autista; aludiendo a una amplia gama de matices dentro de un mismo cuadro.

En su definición podemos observar que se detectan dos grandes dimensiones afectadas en lugar de las tres de la triada de Wing. Las alteraciones de la comunicación y de la interacción social se solaparían en una. En el manual se describe de la siguiente manera:

El trastorno del espectro autista se caracteriza por déficits persistentes en la comunicación social y la interacción social en múltiples contextos, incluidos los déficits de la reciprocidad social, los comportamientos comunicativos no verbales usados para la interacción social y las habilidades para desarrollar, mantener y entender las relaciones. Además de los déficits de la comunicación social, el diagnóstico del trastorno del espectro autista requiere la presencia de patrones de comportamiento, intereses o actividades de tipo restrictivo o repetitivo (p.31)

Se entiende sumamente rico agregar la definición que plantea Angel Riviere (como fue citado en Equipo CAPSA 2016) quien presenta un perfil más integrado de la patología. Él define a la persona con autismo como aquella que “vive mentalmente ausente a la persona presente y que por algún accidente de la naturaleza (genético, metabólico, etc) se le ha prohibido el acceso intersubjetivo al mundo interno de las otras personas y de sí mismo” (p.71) Esta descripción mucho más gráfica de una persona con Autismo nos habla de por qué un niño Autista no mira a los ojos del que tiene enfrente, simplemente no lo mira porque no reconoce a este otro como un ser pensante. Dada esta explicación también podemos entender las dificultades y el poco interés del niño en socializar.

Por último y como consecuencia de lo expuesto anteriormente explicaremos esta incapacidad específica de las personas Autistas para “concebir la mente” ya que en los últimos años esto ha cobrado un rol importante en la definición y tratamiento de la patología. La misma se denomina como “Teoría de la mente” y se inicia con los experimentos de Premack y Woodroff en 1978, realizados con chimpancés. A través de los mismos describieron esta habilidad como la capacidad de leer en las acciones de los demás las intenciones subyacentes que explican esas acciones y la habilidad de predecir las conductas de las personas según su intencionalidad. (Equipo CAPSA 2016)

En suma se podría definir la “teoría de la mente” como “la capacidad o mecanismo táctico de atribuir estados mentales a los otros y a uno mismo, con el objetivo de anticipar, comprender y predecir la conducta”. (Equipo CAPSA 2016 p.78)

Si bien el Autismo es una patología permanente está demostrado que la detección temprana y la ayuda médica adecuada desde las primeras etapas del desarrollo reducen los síntomas y mejora el rendimiento de las personas con TEA.

No obstante, las intervenciones para las personas con TEA son todavía muy discutidas y aún se encuentran debates ideológicos que manifiestan ideas contrapuestas sobre los tratamientos.

Pasaremos ahora a definir posibles lineamientos de un tratamiento para personas con TEA.

3.2. Abordajes en TEA

Hoy en día se cuenta en Uruguay con la Unidad Especializada en TEA del Hospital Pereira Rossell en donde se nuclea todo lo respectivo a esta patología y tiene como objetivo generar un espacio que colabore a la mejor atención y que fomente la investigación y la educación en torno a la temática. Este núcleo propone en su página web un plan de tratamiento para las personas con TEA, en donde expresa las siguientes consideraciones:

- Individualizado (tomar en cuenta la edad, gravedad, problemas relacionados, situación y modelo familiar, accesibilidad, recursos, etc.).
- Estructurado.
- Intensivo y extensivo.
- Involucrar a los padres en su participación.
- Hacer énfasis en el aspecto comunicacional/social.
- Desarrollar habilidades cognitivas.
- Reducir problemas de conducta.
- Promover la autonomía e independencia.
- Flexibilizar tendencias repetitivas.

Por otro lado la Academia Americana de Pediatría propone; usar un programa con enfoque en el lenguaje y comunicación; habilidades sociales; auto-valoramiento y habilidades para la vida diaria; reducir conductas desafiantes, como la agresión y las rabietas; potenciar habilidades cognitivas habilidades comunes de preparación para la escuela, tal como reconocimiento de las letras y conteo.

3.3. Danza.

“Cuando el hombre experimenta un intenso estado anímico, siente la necesidad de manifestarlo, y el movimiento y el baile han mostrado a lo largo de la historia, ser un medio idóneo para ello” (Magias, 2009, p.17)

Ya lo planteaba Markessinis (1995) en su libro “Historia de la danza, desde sus orígenes” que se pueden ver indicios de danza como forma de expresión y de comunicación desde las pinturas

rupestres así como también en pueblos de Grecia, Egipto y La India; en donde se observa que la danza tenía un importante valor de cohesión social. Los pueblos la utilizaba para infundir ánimo a los guerreros, para el cortejo amoroso, para ejercitarse físicamente o como ritual hacia una divinidad.

Se pasará a conceptualizar el término y así poder entender con mayor solvencia a lo que nos referiremos.

Cuando consultamos el diccionario de la Real Academia Española la palabra danza nos remite a la palabra bailar definiendo ésta como “ejecutar movimientos acompasados con el cuerpo, brazos y pies”.

Para obtener una definición más integral y que tenga en cuenta aspectos artísticos y expresivos se consultará el libro “La Danza en la escuela” de M^a García Ruso (1997) donde se mencionan diferentes definiciones de danza que citaremos a continuación:

Según Bougart (citado en Ruso 1997):

La danza es la más humana de las artes (...) es un arte vivo: el juego infinitamente variado de líneas, de formas y de fuerzas, de direcciones y de velocidades, concurre a la realización de perfectos equilibrios estructurales que obedecen, tanto a las leyes de la biología como a las ordenaciones de la estética (p,16).

W. C. Smith, A. B. Filson Young (en Ruso 1997) plantea:

La danza puede definirse como la actividad espontánea de los músicos bajo la influencia de alguna emoción intensa, como la alegría social o la exaltación religiosa. También puede definirse como la combinación de movimientos armónicos realizados solo por el placer que ese ejercicio proporciona al danzante o a quien le contempla (p.16)

Por otro lado citaremos a Magia (2009) que define la danza como: “el desplazamiento efectuado en el espacio por una o todas las partes del cuerpo del bailarín, diseñando una forma, impulsado por una energía propia, con un ritmo determinado, durante un tiempo de mayor o menor duración” (p.31).

Se agrega que hay múltiples estilos de danza siendo difícil encontrar una categorización adecuada. Los estilos de danza van variando según el tiempo y la cultura y es algo que está en constante modificación. A grandes rasgos según plantea Magias (2012) en su investigación podría clasificarse en danza clásica y danza moderna, no obstante la variedad de estilos musicales va a quedar sujeta a cada bailarín, a su cuerpo y el gusto de cada artista.

A continuación se hará referencia a los beneficios que aporta la realización de esta disciplina.

3.4. Beneficios de la danza y Autismo.

Según plantea Porsteni (2009) la danza permite

La posibilidad de darle forma a las imágenes, sensaciones y pensamientos, desarrollando capacidades sensorperceptivas para mejorar la comunicación, la creatividad, y recuperar a través del lenguaje del movimiento expresivo la danza propia, la unidad del ser, único y original, individuo y ser social, capaz de recrearse a sí mismo, para mejorar los modos de expresión y comunicación consigo mismo y los demás. (p.55,56)

Prosteni plantea beneficios que la danza brinda a nivel comunicativo, social y en la construcción de la identidad. Esto concuerda con áreas que están sumamente afectadas en los niños con Autismo y como se ha planteado en la presentación de posibles abordajes en niños con TEA, son las principales a potenciar.

El ejercicio de la danza permite que el niño reconozca su propio cuerpo (Porsteni, 2009) como también desarrolle habilidades motoras, mejore la postura, el equilibrio y la coordinación (Prieto, Naranjo y García 2005). Éstas últimas son destrezas a desarrollar en los niños con TEA con el objetivo de lograr un aspecto físico más adecuado y mayor control de sus movimientos.

Siguiendo con la línea teórica Prieto et al. (2005) plantean que la danza es una herramienta óptima para potenciar las relaciones sociales y mejorar la autoestima.

El ejercicio de la danza es un espacio que propicia al participante la imitación, no solo de sus docentes sino también la de sus compañeros. En la investigación realizada por Lidia Atencia (2014), se observan mejoras en la imitación entre otras áreas evaluadas por el programa.

Recordemos que la imitación es sumamente importante en el desarrollo del niño. A través de la imitación el niño logra practicar y adquirir nuevas habilidades. Según Piaget (1946) la imitación está relacionada con el desarrollo de la inteligencia. En su libro "La Formación del símbolo en el niño", analiza el desarrollo de la imitación para concluir que de ésta se desprende la capacidad de representar en su mente realidades externas, por lo que se podría decir que la imitación es importante en el desarrollo de la mente; lo que se encuentra estrechamente relacionado a la capacidad sumamente descendida en personas con TEA.

En el libro "La Curación natural del estrés, la ansiedad y la depresión", se plantea que todo ejercicio aeróbico, es bueno para la mente, "estimula, carga de energía, ayuda a mitigar la tensión y la ansiedad" (Ajjan, 1997, p.52). Por otro lado plantea que el ejercicio facilita la liberación de sustancias que afectan a las emociones, como lo son la adrenalina y la noradrenalina; por lo que

puede evitar los síntomas de depresión. Por este motivo el baile puede tener un efecto relajante y hacer que los niños se sientan más felices. Esto puede ayudar a que los niños con TEA aprendan a regular sus emociones y a disminuir la frecuencia y la intensidad de los comportamientos negativos.

Magías (2012), plantea que el programa “Optimización de los procesos cognitivos y su repercusión en el aprendizaje de la danza” consiguió mejoras en la atención, percepción y memoria.

4. Problema y preguntas de investigación.

¿Cuáles son las percepciones que tienen los profesionales que trabajan en los centros asociados a la Federación del Autismo del Uruguay sobre la inclusión de una propuesta de danza para niños con TEA? ¿Cuál es la relación entre la ausencia de propuestas de danza para los niños con TEA y las percepciones que tienen los profesionales sobre la población? ¿Qué ideas manejan los profesionales sobre la danza como propuesta terapéutica para los niños con TEA? ¿Los profesionales de los centros asociados a la Federación de autismo del Uruguay conocen experiencias de danza para niños con TEA? ¿Existen prejuicios sobre realizar danza cuando se presenta un diagnóstico de TEA?

5. Objetivo General:

Relevar las percepciones que tienen los profesionales de los centros asociados a la Federación del Autismo del Uruguay sobre la inclusión de la danza para el trabajo terapéutico con niños con TEA.

Objetivos específicos:

- Determinar cuál es el tipo de abordaje al que los profesionales se adhieren para trabajar con niños con TEA.
- Relevar los motivos por los cuales los centros asociados a la Federación de Autismo del Uruguay no cuentan con talleres de danza para niños con TEA.
- Indagar cuál es la información que los profesionales tienen acerca del uso de la danza como medio terapéutico.

6. Diseño metodológico.

6.1. Metodología.

Esta investigación pretende generar conocimiento desde una metodología cualitativa de tipo exploratoria.

Según Rodríguez y Valldeoriola, (2009)

Las metodologías cualitativas se orientan hacia la comprensión de las situaciones únicas y particulares, se centran en la búsqueda de significado y de sentido que les conceden a los hechos los propios agentes, y en cómo viven y experimentan ciertos fenómenos o experiencias los individuos o los grupos sociales a los que investigamos (p.47).

El nivel propuesto por esta investigación es de tipo exploratorio; ya que el propósito que se pretende en la misma, de acuerdo a los objetivos generales y específicos; es de familiarizarse con un fenómeno y de adquirir nuevos conocimientos, con el fin de generar datos primarios sobre una temática poco abordada en nuestro país.

El diseño de este estudio es de tipo flexible ya que éste servirá como guía y permitirá que se realicen modificaciones si el proceso de investigación lo requiere. Según Vasilachis (2006) el diseño flexible brinda “la posibilidad de cambio para captar los aspectos relevantes de la realidad analizada durante el transcurso de la investigación” (p.67).

Esta investigación se focaliza en todos los centros asociados a la Federación de Autismo del Uruguay, ya que no se pretende realizar generalizaciones sino abordar las precepciones de determinados agentes, en un tiempo y lugar específico. La elección de los centros asociados a la Federación de Autismo del Uruguay se debe meramente a una cuestión organizativa, para generar una delimitación que siga determinado criterio y que a la vez abarque gran parte del territorio nacional. La Federación de Autismo Uruguay nuclea a asociaciones civiles y personas individuales de casi todo el país que trabajan por los derechos de las personas con TEA.

Se tomará como población participante a los profesionales, talleristas y técnicos de los centros que estén asociados a la Federación de Autismo del Uruguay. Se realizará un muestreo intencional teórico (Ruis, 2012) que permite que no se establezca de antemano un número fijo de unidades a analizar, sino que éstas se definan en función a los objetivos de la investigación.

6.2. Técnicas:

La principal herramienta de recolección de información será la entrevista, debido a que: “La entrevista cualitativa permite la recopilación de información detallada en vista de que la persona que informa comparte oralmente con el investigador aquello concerniente a un tema específico o

evento acaecido en su vida” como plantea Fontana y Frey, (en Vargas 2012, p. 123). Así mismo presenta ventajas para hacer aproximaciones a temáticas poco estudiadas.

En palabras de McMillan y Schumacher (citados en Meneses y Rodrigues 2011) la entrevista se define como "preguntas con respuesta abierta para obtener datos sobre los significados del participante: cómo conciben sus mundos los individuos y cómo explican o dan sentido a los acontecimientos importantes de sus vidas" (pág.35).

Se considera pertinente realizar entrevistas semi-dirigidas porque habilita cierto grado de flexibilidad para el entrevistado, pero se enfoca en recolectar la información que se requiere.

El número de entrevistas dependerá de la información recabada, “se interrumpirá la selección de unidades cuando se entienda que se ha llegado a un punto de saturación” (Ruiz, 2012, p.66) Por saturación se entiende el momento en donde la información recabada tiende a ser repetitiva y deja de aportar contenido novedoso.

Con el fin de contar con una herramienta que pueda dar cuenta de información adicional a la otorgada oralmente por los entrevistados, se utilizará una bitácora de registro que pueda ser de ayuda al momento de la sistematización del trabajo.

6.3. Análisis de la información:

Según Rodriguez y Valldeoriola (2009) “El análisis de datos en investigación cualitativa es un proceso que consiste en dar un sentido a la numerosa información recogida en el escenario, lo que requiere que el investigador organice los datos de manera que la información resulte manejable” (p.72)

Por razones prácticas y gracias a los avances tecnológicos se codificará la información mediante un software llamado Atlas ti. No obstante se usará la información recogida en la bitácora para complementar la información.

El análisis de contenido que se realizará es de tipo temático categorial, en palabras de Portas y Silva (2003) “El Análisis de Contenido nos ofrece la posibilidad de investigar sobre la naturaleza del discurso. Es un procedimiento que permite analizar y cuantificar los materiales de la comunicación humana” (p.8) Específicamente el análisis de contenido temático categorial, según Rivas (s.f):

Computa la frecuencia sobre la base de la hipótesis, sensata pero no segura, con la que aparece un cierto tema, referencia, alusión, etcétera, a lo largo del texto, y la correlaciona de alguna manera con la importancia que posee dentro del sistema de denotaciones del autor (p.45).

9. Resultados esperados.

La presente investigación intenta aportar información académica actualizada sobre una temática que no presenta antecedentes documentados en nuestro país. Por lo que se intenta que la misma pueda ser un provocador para acercar la academia a esta temática de importante relevancia social y científica.

Los resultados obtenidos darán cuenta de los significados de un cúmulo de actores que trabajan con niños con diagnóstico de Trastorno del espectro Autista; lo que generará un acercamiento primario respecto a la posición de los profesionales que trabajan en el campo sobre la inclusión de este tipo de propuestas.

Se espera que esta investigación sea facilitadora de estudios científicos que aborden de lleno los efectos que la danza tiene en niños con TEA, y así poder generar insumos que colaboren a la mejor calidad de vida de los niños con Autismo y sus familias.

10. Referencias bibliográficas

- Ajjan.L (1997). La curación Natural del estrés, la angustia y la depresión. USA. Editorial Robinbook
- American Psychiatric Association. (1994). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-4. Washington, D.C.: American Psychiatric Publishing
- American Psychiatric Association. (2014). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5. Washington, D.C.: American Psychiatric Publishing
- Atencia, L. (2014). Danza movimiento terapia y música terapia para personas adultas con Trastorno del Espectro Autista severo. *Danzarte, revista especializada en danza*. Conservatorio Superior de Danza de Málaga. Recuperado en: <http://www.csdanzamalaga.com/archivos/danzararte/danzararte09.pdf>
- CAPSA (2016). Curso de acompañante terapéutico en TGD y Autismo.
- Diccionario de la lengua Española. Recuperado en <http://www.rae.es/>
- Dorries, G. (2009). Efectos de un programa de Danza y Movimiento Terapia sobre el desarrollo motor y psicológico de un grupo de niños constarricenses en edad escolar con síndrome de Asperger (Tesina) Universidad Nacional. Heredia, Costa Rica.
- Ehrlich, L (s.f) Programa Encastres. CEIP Consejo de Educación Inicial y Primaria y Ministerio de Desarrollo Social MIDES. Uruguay. Recuperado en: http://www.ceip.edu.uy/documentos/2013/ProgramaMaestrosComunitarios/encastres/danza_imprenta3.pdf
- Garcia, R. (1997). La danza en la escuela. España. Editorial INDE.
- Magñas, M. (2012). Optimización de los procesos cognitivos y su repercusión en el aprendizaje de la danza (Tesis Doctoral) Universidad de Valencia.
- Markessinis, A (1995). Historia de la danza desde sus orígenes. Madrid. Editorial Esteban Sanz Martier, S.L
- Meneses, J y Rodríguez, D. (2011) El cuestionario en la y la entrevista. Barcelona España. Editorial UOC.
- Piaget (1946). La Formación del símbolo en el niño: Imitación, juego y sueño. Imagen y representación. España. Editorial S.L Fondo de cultura económica de España

- Porsteni, A. (2009). La expresión corporal. Por una danza para todos. Argentina. Editorial Novedades Educativas.
- Portas, L y Silva, M. (2003) "La investigación cualitativa: El Análisis de Contenido en la investigación educativa". Argentina. Universidad Nacional de Mar del Plata.
- Prieto, A, Naranjo, S y García, L (2005). Cuerpo y Movimiento. Argentina. Editorial Universidad de Rosario.
- Programa de Educación Inicial y primaria (2008). Uruguay. Recuperado en:
<http://www.ceip.edu.uy/IFS/documentos/2015/lengua/recursos/programaescolar.pdf>
- Rivas, E (s.f). El análisis cualitativo de los datos. Barcelona España. Editorial UOC.
- Rodríguez, D y Valldeoriola, J. (2009). Metodología de la Investigación. Barcelona España. Editorial UOC.
- Ruis, O (2012). Metodología de la investigación cualitativa. Bilbao. Editorial Deusto
- Shelotto, E. (2012). Desarrollo emocional y realidad. Implicaciones prácticas de la Danza Movimiento Terapia (Tesina) Universidad Autónoma de Barcelona.
- Unidad Tea. Montevideo Uruguay. <http://www.unidadteauruguay.org/>
- Vargas, J. (2012). Nuevas Tendencias y retos. *La entrevista en la investigación cualitativa*. Universidad Nacional. Costa Rica Volumen 3,119,138
- Vasilachis, I. (2006). Estrategias de investigación cualitativa. Barcelona, España. Editorial Gedisa
- Vygotsky, L. (1986). La imaginación y el arte en la infancia. Madrid España. Editorial Alka. S.A.
- Whin, L. (1998). El Autismo en niños y adultos. Una guía para las familias. Bs As Argentina. Editorial Paidós S. A. Recuperado en:
<http://paths-ong.freeiz.com/wordpress/wp-content/uploads/2011/07/6881364-Lorna-Wing-El-autismo-en-ninos.pdf>