

# AUTISMO: “UN MUNDO DIFERENTE”



*AUTORA: M<sup>º</sup> Victoria Quintana Torres*

*TIPOLOGÍA: Estudio de casos*

*MODALIDAD DE PRESENTACIÓN: Presentación tradicional*

*CURSO 2014/2015*





## RESUMEN

Con la realización de este trabajo pretendo dar a conocer, en un primer lugar, lo que es el autismo, el origen del trastorno y sus características principales, al igual que la afectación de este en el entorno familiar.

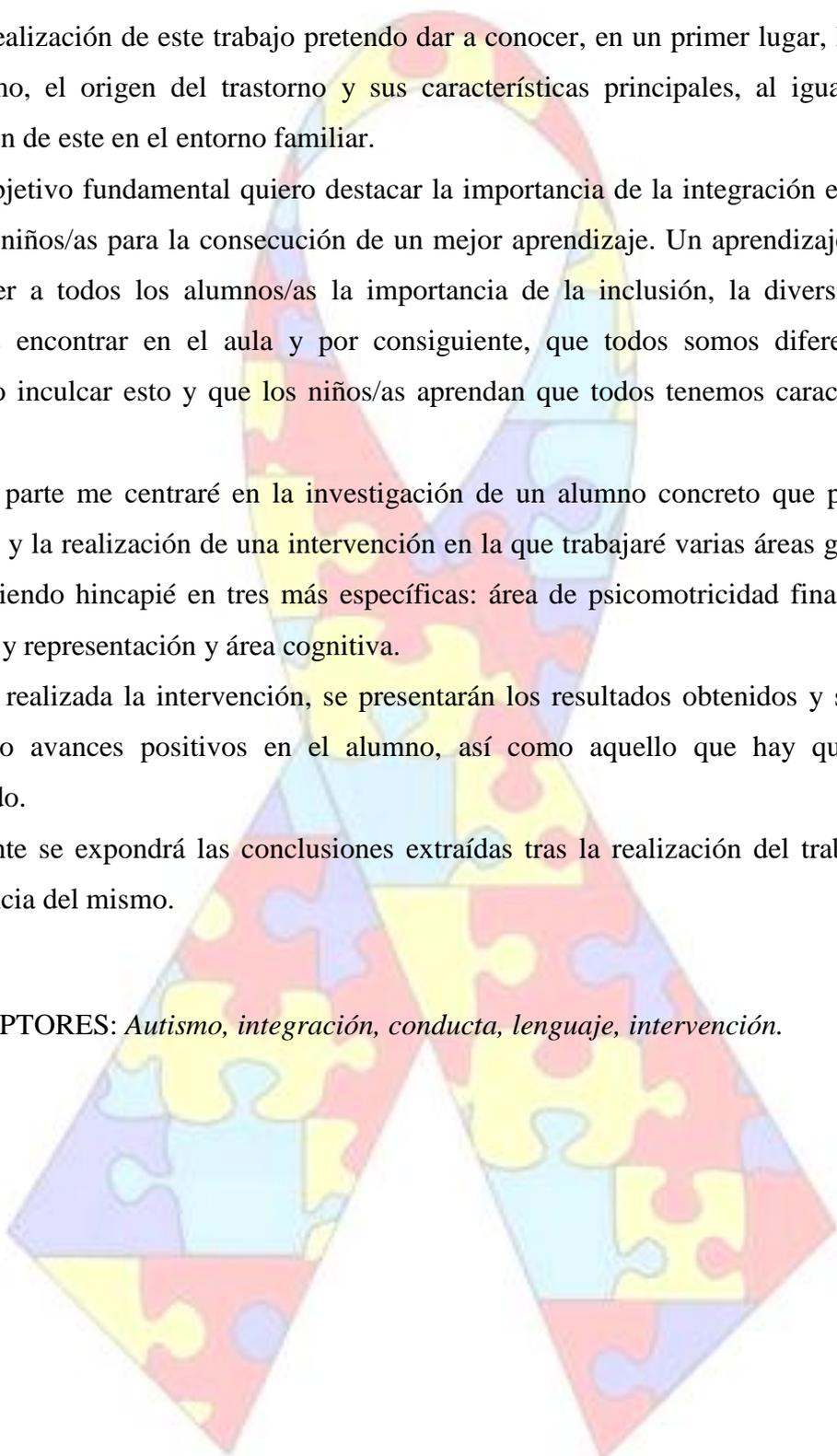
Como objetivo fundamental quiero destacar la importancia de la integración en el aula de estos niños/as para la consecución de un mejor aprendizaje. Un aprendizaje que les hagan ver a todos los alumnos/as la importancia de la inclusión, la diversidad que podemos encontrar en el aula y por consiguiente, que todos somos diferentes. Es necesario inculcar esto y que los niños/as aprendan que todos tenemos características distintas.

Por otra parte me centraré en la investigación de un alumno concreto que padece el trastorno y la realización de una intervención en la que trabajaré varias áreas generales, pero haciendo hincapié en tres más específicas: área de psicomotricidad fina, área de lenguaje y representación y área cognitiva.

Una vez realizada la intervención, se presentarán los resultados obtenidos y si se han producido avances positivos en el alumno, así como aquello que hay que seguir trabajando.

Finalmente se expondrá las conclusiones extraídas tras la realización del trabajo y la importancia del mismo.

**DESCRIPTORES:** *Autismo, integración, conducta, lenguaje, intervención.*





## ÍNDICE

1. Introducción, justificación o estado de la cuestión	4
1.1.    Concepto	4
1.2.    Origen o causas del problema	6
1.3.    Características	7
1.4.    Autismo y entorno familiar	9
2. Presentación y caracterización del caso	11
3. Metodología	13
3.1.    Instrumentos	13
3.2.    Procedimiento	14
4. Plan de intervención	14
5. Resultados	20
6. Conclusiones	21
Referencias bibliográficas	23
Anexos	24



## 1. INTRODUCCIÓN, JUSTIFICACIÓN O ESTADO DE LA CUESTIÓN

En este trabajo se pretende ofrecer una visión sobre el autismo y todos los factores que lo engloban. Para ello, se va a trazar un recorrido que va desde los primeros datos documentados hasta aquellos que son de mayor actualidad de acuerdo a una perspectiva inter e intrapersonal. Para abordar dicho análisis se va a realizar un estudio de casos que profundizará en los pormenores del autismo ya que centrará su investigación en un caso real.

El autismo es conocido como un trastorno del desarrollo muy importante que está presente en las aulas actualmente. Como futura maestra creo que es fundamental tener el mayor conocimiento e información posible para tratar a niños/as con dicho trastorno. Es necesario ponerse en la situación del niño/a que lo padece y conocer sus dificultades.

Todo docente debe estar preparado para afrontar situaciones como estas en su aula, y no sólo centrándose en el alumno/a autista, sino también en el resto de la clase, saber integrar al alumno/a entre sus compañeros/as y que estos/as lo acepten y lo perciban como uno/a más. Ser conscientes de la importancia de la inclusión como base de la enseñanza y, sobre todo, comprender que para que el niño/a aprenda, antes tiene que ser feliz.

### 1.1. Concepto

El término “autismo” fue descrito por primera vez por Kanner (1943), que desarrolló gran parte de sus estudios sobre el trastorno en los Estados Unidos. Todo lo que se conoce acerca de este trastorno fue expuesto por dicho autor junto con el trabajo de Hans Asperger.

Iba de un lado a otro sonriendo, haciendo movimientos estereotipados con los dedos, cruzándolos en el aire. Movía la cabeza de un lado a otro mientras susurraba o repetía el mismo soniquete de tres tonos. Hacía girar con enorme placer cualquier cosa que se prestara a hacerse girar [...]. Cuando le metían en una habitación, ignoraba completamente a las personas y al instante se iba a por los objetos que se podían hacer girar [...]. Empujaba muy enfadado la mano que se interponía en su camino o el pie que pisaba uno de sus bloques. (Kanner, 1943, p. 17)



La descripción anterior fue realizada por Leo Kanner en 1938 y se refiere a Donald, un niño de cinco años. Es a partir de la investigación que este autor realiza de once niños que pasan por su consulta, cuando se reconoce el autismo como entidad.

Tratando de describir el trastorno autista, Wing y Gould (1996, p.21) en uno de sus estudios señalan dos ideas interesantes:

- El autismo es solo un conjunto de síntomas. Puede asociarse a distintos trastornos neurobiológicos y a niveles intelectuales muy variados. En el 75 por 100 de los casos, el autismo de Kanner se acompaña de retraso mental.
- Hay muchos tipos de retrasos y alteraciones del desarrollo del individuo que se acompaña en ocasiones de síntomas autistas, sin que el sujeto padezca dicho trastorno. Se puede considerar el autismo como un continuo que se presenta en diferentes grados de afectación y en diferentes etapas del desarrollo.

Al adentrarnos en la dificultad o discapacidad que dicho trastorno provoca en el lenguaje del sujeto que lo padece, encontramos que niños/as con tres años y con desarrollo normal ya han superado varias fases en el aprendizaje del lenguaje. Una de las primeras es el balbuceo y las sílabas sueltas. A la edad de un año, el niño ya dice palabras sueltas, actúa cuando oye su nombre y señala con el dedo cuando quiere algo. Muchos de los niños con autismo suelen utilizar el gesto de señalar para pedir cosas, pero no suelen utilizar el lenguaje oral.

Además, la mayoría de los niños con autismo no pronuncian palabras en toda la vida, sino que muchos pronuncian sílabas sueltas durante los primeros meses de vida. Estas pronunciaciones son más deficientes que las de niños con desarrollo normal, y suelen desaparecer pronto. Otra forma de comunicación de estos niños es a través de signos o equipos electrónicos pero, al igual que el ejemplo anterior, con ausencia de palabras. En otros casos se produce un desfase del lenguaje, es decir, no se adquiere al mismo tiempo ni con la misma facilidad que el resto de niños/as de edades similares, por lo que hablan con bastante dificultad entre los cinco y los ocho años.

Por otro lado, Alonso (2009) define el autismo como una discapacidad, un trastorno generalizado del desarrollo, que produce un comportamiento extraño, por lo que los niños que lo sufren se manifiestan de forma diferente, perdidos de la realidad y con dificultad para relacionarse con otras personas.

Si nos adentramos en el campo neurológico, podemos decir que la neurología interpreta biológicamente el autismo como un síntoma conductual, como un criterio de



agrupación similar a los conceptos de Retardo Mental, Parálisis Cerebral Infantil, o Disfasia.

## 1.2. Origen o causas del problema

Para Parquet, Bursztejn y Golse (1992) el autismo es una limitación de la conciencia, como si existiera una gran barrera en la mente de estos sujetos que los separara de estímulos provenientes de dentro y de fuera.

El hecho de que estos niños se separen de la madre los expone a miedos, unos miedos que ellos mismos se construyen en la mente, como por ejemplo el miedo al abandono. Fue precisamente Betterlheim (1956; 1967, p.51) quien introdujo la idea de que los niños se convierten en autistas como causa de vivir en un ambiente amenazante y con falta de cariño.

En contra de las teorías psicógenas, se encuentra el hecho de que hay niños que han sufrido maltratos espantosos y casi abandonos pero, sin embargo, no han desarrollado autismo (Charke y Clarke, 1976).

Las distintas investigaciones sobre el tema llegan a la conclusión de que existen datos suficientes a favor de una causa orgánica del autismo. Es el caso de un estudio realizado por Steffenburg (1991), que ha encontrado que casi el 90 por ciento de su muestra presentaba alguna señal de daño o disfunción cerebral. En este sentido, Olsson et al. (1998) afirman que un indicador de que hay daño cerebral en el origen del trastorno es la alta frecuencia de epilepsia entre los niños autistas. Otro factor importante es la tendencia de que el autismo va acompañado de un retraso intelectual (tres cuartas partes de las personas que tienen autismo padecen retraso).

Por otro lado, hay autores que defienden la idea de que el componente genético está relacionado con el autismo (Rutter y otros, 1990), al igual que la incidencia de dicho trastorno según el sexo, pues investigaciones afirman que es más probable entre el sexo masculino que el femenino (Lotter, 1966). Hay también estudios que señalan que el autismo es 50 veces más frecuente entre los hermanos de autistas, sin embargo no tiene por qué ser así, ni siquiera entre los gemelos idénticos, ya que puede darse el caso de un niño que sea hermano gemelo de otro autista y, sin embargo, no tener autismo.

Teniendo en cuenta lo dicho, se puede afirmar que la idea más aceptada sobre el origen del autismo es que diversas causas biológicas de diferente naturaleza, como el Síndrome del cromosoma X frágil o la Esclerosis múltiple, entre otros, pueden dar lugar al autismo. Estos trastornos podrían afectar a una misma parte del cerebro y producirse de este modo el trastorno autista.



Otras teorías, como la “Teoría del intestino permeable”, se basan en la presencia de problemas gastrointestinales que suelen afectar a un elevado número de personas con autismo. Los síntomas más comunes son: diarrea crónica, gases y distensión y dolor en el abdomen. Esto puede ser causa de una mala alimentación, ya que los niños afectados por autismo pueden comer de una forma anormal, ingerir pequeñas cantidades de manera irregular o no comer durante un cierto tiempo. Incluso se han observado casos de comida que no ha sido bien digerida en las heces, o niños que están continuamente sedientos, bebiendo grandes cantidades de líquidos.

Un incremento anómalo de la permeabilidad del intestino y de la posibilidad de que pasen alimentos mal digeridos, virus, toxinas, etc., a través de la barrera intestinal, es un elemento básico de muchas teorías del origen del autismo.

### 1.3. Características

En opinión de Alonso (2009), los niños autistas poseen tres características comunes, en suma, tres dificultades de su vida en sociedad:

- *Dificultades con la comunicación, verbal y no verbal.* Existen grandes diferencias en cuanto al lenguaje de niños con autismo, desde los que desarrollan adecuadamente el lenguaje e incluso precozmente, a los que nunca llegan a articular palabras. Entre estos dos casos descritos se pueden encontrar a los niños que utilizan el lenguaje para pedir cosas básicas, pero que no progresan para expresar pensamientos y sentimientos. Normalmente, la dificultad no está en que el niño no pueda hablar, sino que tiene problemas para comunicarse. Por ello es conveniente enseñar un sistema de comunicación que sustituya los problemas del lenguaje oral.
- *Dificultades con la interacción social.* Las personas con autismo suelen tener dificultad a la hora de relacionarse con otras personas. No interaccionan con otros normalmente y se encuentran pensativos, encerrados en sí mismos, en un mundo interior. Suelen estar más cercanos a los padres o cuidadores, a las personas adultas más cercanas a él, quizás por saber priorizar sus necesidades. El problema de estos niños no es que no quieran hacer amigos, sino que no saben cómo hacerlos. Es fundamental darles pautas y habilidades de socialización para que puedan acercarse a los demás.
- *Dificultades con la imaginación y el lenguaje interno.* Jugar con la imaginación es muy importante para el desarrollo infantil. Los niños con autismo raramente



muestran juego imaginativo. Esa falta de flexibilidad mental provoca dificultades a la hora de que las personas con autismo adivinen lo que piensan, creen o sienten los individuos que les rodean, y para interpretar expresiones faciales, gestos o cualquier otro componente del lenguaje verbal.

Volviendo sobre uno de los autores más relevantes en el tema del autismo, Leo Kanner (1943), destaca un conjunto de características que, en su opinión, eran propias de todos los niños que padecían el trastorno:

- *La extrema soledad autista.* Los niños no solían tener relación con las personas y parecían más felices y cómodos cuando estaban solos. Kanner alega que dicha ausencia de relación social se manifestaba muy pronto en la vida del niño, como por ejemplo cuando no alzan los brazos hacia los padres cuando van a cogerlos.
- *El deseo angustiosamente obsesivo de invariancia.* A los niños les causaba gran molestia el cambio de rutina o de las cosas que les rodeaban. Una rutina diferente para ir al colegio o cambiar de sitio los muebles podía ocasionar un berrinche que no desaparecería hasta que no volvieran las cosas a como estaban antes.
- *Una memoria de repetición excelente.* Los niños que observó Kanner tenían una gran capacidad para memorizar cantidades muy grandes o concisas, como es la página del índice de una enciclopedia, lo cual estaba muy descompensado con respecto a su dificultad de aprendizaje o déficit mental, en otros aspectos.
- *La ecolalia demorada.* Los niños repetían palabras o frases que habían oído, pero no eran capaces de usar el lenguaje para dar a entender algo más que no fuesen sus necesidades. La ecolalia explica la inversión de pronombres que Kanner destacó, como por ejemplo el que los niños usen “tú” para referirse a ellos mismos y “yo” para referirse a otra persona.
- *Hipersensibilidad a los estímulos.* Muchos de los sujetos que el autor observaba mostraban gran interés al escuchar ciertos ruidos y objetos, como los propios de aparatos eléctricos o incluso del viento. Algunos de los niños también tenían problemas de alimentación o manías con las comidas.
- *Limitaciones en la variedad de la actividad espontánea.* Se podía observar en ciertos movimientos, a la hora de expresarse y en ciertos intereses de los niños con el trastorno. Kanner declara que estos niños tenían muy buena relación con



los objetos, pues mostraban gran facilidad a la hora de hacer girar las cosas o construir rompecabezas.

- *El buen potencial cognitivo.* Algunos de estos niños tenían muy buena capacidad para memorizar y dominar destrezas, aunque muchos de ellos tuvieran dificultades en el aprendizaje. La gran capacidad de memorización de estos niños es de gran utilidad para su aprendizaje. Este potencial de inteligencia se debe, en la mayoría de los casos de autismo, a la falta de algún signo físico en el sujeto.
- *Familias de gran inteligencia.* Kanner resaltó que en todos los casos que trataba los padres eran cultos y los describió como personas muy *frías*.

En definitiva, Kanner separó dos de las características expuestas de todas las demás, con la intención de considerarlas elementos clave para el autismo: la soledad extrema y la obsesiva insistencia por preservar la invariancia. Consideraba que los otros síntomas descritos tenían menor importancia y que podían producirse como causa de estas dos características principales.

#### 1.4. Autismo y entorno familiar

El autismo es un trastorno que afecta tanto a la persona que lo padece como al entorno del sujeto, especialmente a la familia. A cada familia afecta de una forma distinta, dependiendo de que la gravedad del trastorno sea más o menos notable. De hecho, algunas familias piensan en la cura instantánea del problema y otras llegan a negar la situación.

Conforme a esta idea, la familia debe hacer frente al problema, superar el dolor y ser positiva, pensando que de esa forma y siendo consciente del problema, conseguirán un mejor futuro para el niño.

El dolor que provoca el trastorno en la familia dependerá de muchos factores y tampoco será constante en el tiempo, sino que habrá momentos mejores y peores. Pero, al igual que la familia pasa por varias fases o momentos, el sujeto que padece el trastorno también se encuentra con diferentes etapas a lo largo de su vida (Alonso, 2009):

- *El autismo durante los años escolares.* En esa etapa surgen nuevas necesidades, como es la atención y terapia que el niño necesite en el centro (médicos, especialistas...) para su adecuado desarrollo. Es necesario que los padres



busquen un centro apropiado para su hijo, que atienda todas las necesidades del niño y conste de los recursos materiales y personales necesarios. Se debe de tener presente que el niño es uno más de la familia, atendiéndolo en todo lo que necesite, de forma especial, pero integrándolo de la misma forma que a todos los demás miembros.

- *El autismo en la adolescencia.* Cuando el niño entra en la etapa de la adolescencia se suele producir un alejamiento con respecto a su familia para acercarse a los amigos. Pero, es fundamental que padres e hijo no pierdan el contacto en aspectos importantes. Los padres, cuando el niño alcanza la adolescencia, suelen estar bastantes introducidos en el tema del autismo y esto conlleva que tengan más edad y menos energías, lo que hace que los problemas cambien:
  - Cada vez se hace más importante la inclusión del niño en la sociedad, y también en aspectos laborales.
  - Socializarse con personas de su edad e ir madurando progresivamente.
  - Los problemas con la alimentación y berrinches desaparecen, pero aparecen otros como es el ser más agresivo y aislarse más en sí mismo porque pueden llegar a darse cuenta de su dificultad. Para algunos, ser conscientes de dicha diferencia puede ser positivo, pues pueden motivarse para adquirir nuevas habilidades. Sin embargo, para otros puede ser una puerta abierta a la tristeza.
  - Es conveniente seguir con las mismas pautas de actuación y proponer unas normas que el niño autista deba cumplir para saber qué se espera de él.
  - Esto también afecta a la propia relación de los padres. Cuando el niño madura suele abandonar el hogar, por lo que los padres tienen la oportunidad de reencontrarse. Los padres de un niño autista no tienen esta oportunidad, pues tienen que seguir haciéndose cargo de él y todos sus cuidados puesto que sigue dependiendo de ellos.
- *El autismo en la vida adulta.* La mayor preocupación de los padres de un niño autista es poder dar a su hijo los cuidados necesarios, para cuando ellos no puedan hacerse cargo de él, y proporcionarle unas adecuadas condiciones en la vida. Las personas adultas con autismo tienen un gran miedo al abandono o rechazo en la sociedad, por ello es muy importante motivarlas y aprovechar al



máximo sus potenciales. No basta con protegerlos, es necesario atender a sus características y ayudarlos a que desarrollen su autonomía personal.

En suma, se puede decir que es importante que las familias asuman la dificultad de su hijo, ya que de esta forma podrán poner solución inmediata al problema y recibir las ayudas necesarias, tanto de profesionales como de la familia, para así garantizarle un futuro mejor en la vida.

## 2. PRESENTACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DEL CASO

En este trabajo se va a llevar a cabo una investigación de un caso concreto. Se pretende dar a conocer en primer lugar, las características del sujeto, tanto a nivel personal como académico, su estado anímico en el aula, cómo reacciona ante ciertas situaciones y su relación con el resto de compañeros.

Del mismo modo, es necesario explicar las dificultades que presenta el caso, especialmente en los niveles del lenguaje (morfología, ortografía, sintaxis...); cómo se ve afectado el alumno por el autismo y qué se está realizando para que el discente mejore. También resulta fundamental conocer si el sujeto estudiado presenta una adaptación curricular en el centro, así como las horas que se le dedica a la mejora de su dificultad. Finalmente, se explicará la solución o soluciones que se han decidido tomar tras la observación realizada con la intención de lograr los objetivos propuestos.

Conforme a lo anterior, el caso a investigar es un alumno de cinco años que se escolarizó en el centro Compañía de María en el curso 2012/2013 cuando tenía tres años. Se observa a un niño con escasas habilidades comunicativas y bajo contacto visual, hecho que llama la atención. Posee, asimismo, bajo lenguaje receptivo y tiende a quedarse dormido en el aula. No había presencia de gestos protodeclarativos ni protoimperativos (lenguaje oral, se comunicaba a través de gestos). Su mirada está perdida y tiende a taparse la cara. También presenta aleteos y estereotipias, canturrea y siempre va agarrado de la tutora.

Ante estos hechos, se concretó una reunión con la madre y la tutora para conocer la historia del alumno. En dicha reunión la madre explica que el discente asistió a una guardería en la que ya decían que tenía un comportamiento extraño; pero nunca le habían dicho a la madre en qué sentido. Incluso, en diferentes ocasiones le había comentado el pediatra que el niño con dos años aún no hablaba.



Así pues, se propone que el alumno sea derivado a un centro especializado para que inicie su intervención en las áreas que se estimen oportunas. Desde el centro se le facilitan conductas alternativas para trabajar en casa, por ejemplo que el niño se acueste antes y establecer conductas “normalizadas” para su edad; además otras que favorezcan el desarrollo del lenguaje.

En el colegio empieza a adquirir gestos de señalado y el control de esfínteres, aunque sigue quedándose dormido en el colegio. Se usan pictogramas que se generalizan en el aula, casa y centro de trabajo. Al final del curso, la psicóloga valora de forma positiva la evolución que está teniendo en los diferentes contextos en los que se desenvuelve el alumno.

Los aspectos más relevantes del estudiante son:

- a) El alumno está escolarizado en una modalidad B2. Pasa la mayor parte del tiempo en el aula ordinaria y acude al aula de integración algunas horas semanales. Concretamente, el martes de 10:10 a 11:05; el miércoles de 9:15 a 10:10; el jueves de 10:10 a 11:05; y, finalmente, el viernes de 10:10 a 11:05. Se han intentado establecer las horas a mitad de mañana, ya que a primera hora el alumno suele quedarse dormido y no se puede trabajar con él.
- b) Su nivel de desarrollo es actualmente inferior a su grupo de edad, especialmente en el área del lenguaje, la comunicación y la socialización. El año pasado no existía habla oral en el alumno, como se ha dicho anteriormente, sino que toda su comunicación se realizaba a través de gestos. La tardía adquisición del lenguaje le ha afectado también a la escritura. Además, tiene dificultad en la psicomotricidad fina, no controlando la prensión y la aprehensión con el lápiz.
- c) Los principales déficits que presenta el alumno están en la comunicación oral y gestual (lenguaje comprensivo y, sobre todo, expresivo), la imitación vocal y la interacción social adecuada con sus iguales. Muestra un nivel un poco bajo en algunos aspectos de la autonomía y en el contacto ocular. Se observa un temor claro al llanto de los niños pequeños y muñecos, escondiéndose y evitando el contacto. Muestra rechazo a las aglomeraciones, como la función escolar.
- d) En el aula es difícil que esté la hora completa trabajando. Tiende a cansarse mucho. Cuando pasan unos quince minutos dice que no tiene ganas de seguir con las actividades y que quiere volver a su clase.
- e) El alumno solía estar solo en clase, a relacionarse poco con sus compañeros. Este año ha mejorado mucho en ese aspecto. Comenzó a socializarse con



alumnos del aula que también tienen necesidades educativas especiales (NEE). Participa más en las actividades que se proponen en clase y, aunque sigue utilizando gestos, estos los acompaña con palabras. Habla sin dificultad con personas con las que no tiene cercana relación en la clase, por lo que está más integrado entre sus compañeros.

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1. Instrumentos

En los informes consultados previos a su detección, se observa que, efectivamente, es un niño que no tiene habilidades comunicativas, tanto a nivel verbal como no verbal. Con la información que se obtiene de la observación se rellena el *cuestionario CHAT* (véase anexo 1). El resultado de la prueba dio indicios a que se hicieran pruebas especializadas fuera del centro.

De igual modo, la evaluación del alumno se ha llevado a cabo mediante entrevistas con la madre, con la maestra y el logopeda del colegio. También se ha tenido en cuenta la observación de su comportamiento en el contexto familiar de su casa, en el centro de la psicóloga y en el colegio al que asiste.

Teniendo en cuenta la situación en la que se encuentra el alumno y tras consultar los informes mencionados, se considera que la evaluación del sujeto sea mediante la utilización de diferentes tipos de instrumentos (estandarizados y no estandarizados):

- Se ha llevado a cabo la *observación directa*, haciendo gran hincapié en las conductas del alumno, actuaciones en el aula, rutinas, etc.
- *Prueba estandarizada PLON-R* (Prueba de lenguaje oral) (véase anexo 2) cuyo objetivos se basan en:
  1. Detección de alumnos de riesgo dentro del desarrollo del lenguaje y que precisan ser diagnosticados individualmente para poder actuar de forma compensatoria.
  2. Evaluación inicial de los aspectos principales del lenguaje para posibilitar una programación consecuente con los resultados obtenidos y para encaminar el trabajo pedagógico futuro en esos aspectos.
- *Cuestionario para la evaluación*, donde se da a conocer los contenidos que el alumno ha conseguido y en los que está en proceso de aprendizaje (véase anexo 3).



### 3.2. Procedimiento

La metodología utilizada se adapta a las dificultades y ritmo del alumno. Es activa, lúdica y motivadora. Se utiliza con él mucho refuerzo positivo tanto cuando realiza bien las tareas como cuando no las hace bien, para incrementar su autoestima.

Se ha fomentado bastante la comunicación con el alumno, tratando de establecer conversaciones en las que se hable de acciones cotidianas y pueda expresar sus sentimientos. Es fundamental trabajar la empatía para que el discente nos sienta cercanos a él.

Además, hay que tener muy en cuenta la organización espacio-temporal, con respecto al material que usa. Es necesario mantener siempre el material que él utiliza en el mismo lugar. Esto nos ayuda a trabajar también la autonomía, por ejemplo: “XXXX coge el puzle del cuerpo humano”. El alumno se levanta y coge el material con el que se va a trabajar. También es importante trabajar un contenido hasta que el discente lo haya adquirido adecuadamente. Siguiendo con el ejemplo anterior, hasta que el niño no reconozca todas las partes del cuerpo vistas en el puzle, es conveniente no introducir otro contenido, ya que puede producirle múltiples equivocaciones.

## 4. PLAN DE INTERVENCIÓN

Antes de comenzar con el plan de intervención, se va a proceder a especificar la propuesta de trabajo extraída de los informes del alumno, donde se determinan las áreas más trabajadas. Con independencia de los ámbitos más generales, la intervención se va a centrar en tres áreas más específicas, que se darán a conocer posteriormente.

Es muy importante conocer los aspectos trabajados con el sujeto, ya que las áreas deficitarias son muy extensas. Así, una vez terminada la intervención, se procederá a explicar los resultados obtenidos de todas esas áreas en general.

La propuesta de trabajo para favorecer el desarrollo adecuado del alumno está centrada en el incremento de:

- f) *El nivel de mantenimiento de atención en las actividades.* Consiste en ir aumentando progresivamente los tiempos de las actividades. Trabajar la atención mantenida a la cara del adulto y las palabras articuladas es también muy importante para la imitación de movimientos de la boca y de las vocalizaciones. Cualquier actividad sirve para trabajar el mantenimiento de la atención, enseñando a centrarse en lo que se está haciendo, no permitiendo pasar de un



material a otro sin haber guardado el anterior y enseñando así a permanecer progresivamente en las tareas.

- g) *El nivel de comportamientos de imitación motora y vocal.* Aprendemos muchos movimientos por imitación, así que es importante fomentar la imitación de forma espontánea y de forma dirigida. Cualquier interacción por parte del adulto que imite el niño favorece este aprendizaje. Las canciones con gestos son muy útiles. Por esto, se van a realizar juegos de imitación vocal.
- h) *El nivel de comunicación (vocal, gestual y de intercambio de imágenes).* La utilización de imágenes (principalmente, fotos) de sus materiales preferidos, sus actividades cotidianas y las personas que le rodean pueden acelerar este proceso de comunicación, favoreciendo su comprensión y su expresión. Estas imágenes deben ir acompañadas de palabras muy claras y precisas y también de gestos. El objetivo es que las utilice para comunicar lo que quiere, entregándoselas al adulto y ampliando así su repertorio de comunicación.
- i) *El nivel de seguimiento de instrucciones básicas.* En este comportamiento en general entran en juego varios elementos: la atención, la comprensión y el seguimiento de la instrucción o lo que se le ha pedido. Hay que utilizar lenguaje sencillo, por ejemplo “XXXX, a recoger”. Para enseñar una instrucción hay que lograr que el alumno la lleve a cabo cada vez que la pidamos, aunque sea con nuestra ayuda. Es un alumno que comprende bastante bien las instrucciones cotidianas.
- j) *La interacción social y el juego compartido (con adultos y niños/as).* Actividades compartidas, con y sin instrucciones, con turnos, con contacto visual, con comunicación, compartiendo el material conjuntamente, imitándole, con contacto físico, con actuaciones repetidas que él pueda anticipar, etc. Para mejorar el contacto social con niños/as, comenzar en actividades divertidas con un solo niño/a y también, contactar con el colegio para favorecer las interacciones cotidianas cortas en situaciones naturales.
- k) *La autonomía personal.* Vestido, alimentación, aseo, juego autónomo, recoger lo que ha usado y guardado en su sitio, control de esfínteres, etc. Es importante ir trabajando progresivamente todos estos comportamientos, de forma que colabore en todos y poco a poco aprenda a realizarlos de forma autónoma.



- 1) *La adquisición de conceptos básicos.* Discriminación de objetos, personas, acciones, etc., habituales de su entorno social, para mejorar su comprensión y la comunicación. El sujeto muestra que ha adquirido ya bastantes conceptos.

¿Qué incluye la intervención?

Dado que el alumno presenta autismo, se considera que el objetivo central de la intervención debe ser la mejora tanto de su conocimiento social como de sus habilidades comunicativas con otras personas. Del mismo modo, es fundamental que manifieste una conducta autorregulada adaptada al entorno.

Una vez explicadas, en el epígrafe anterior, de forma más general las áreas trabajadas con el alumno, se va a proceder a desarrollar la intervención que se ha llevado a cabo con él, centrándose esta en el área de psicomotricidad, comunicación y representación y área cognitiva. Las actividades empleadas son muy sencillas, debido a que el alumno ha comenzado a utilizar el lenguaje oral este año. El año pasado no articulaba palabras y siempre se comunicaba por medio de gestos. Se comenzó trabajando con la ayuda de pictogramas. Cuando empezó a adquirir el lenguaje oral se procedió a trabajar áreas más complejas que también incluían ya la articulación de palabras.

Es importante aclarar que el alumno tiene un gran desfase con respecto al resto de sus compañeros/as, debido a la tardía adquisición del lenguaje oral, por lo que el año que viene, que cursará primero, será necesario realizarle una adaptación significativa.

La intervención realizada se ha centrado, como se ha explicado anteriormente, en tres áreas principales: psicomotricidad fina, comunicación y representación y área cognitiva.

#### A. Psicomotricidad fina

##### Actividad 1

En esta actividad, el alumno ha tenido que extraer figuras geométricas con ayuda de los punzones. Ha picado por los puntos que delimitan las figuras con el punzón. Una vez extraídas las figuras, se ha quedado en el folio una especie de ventanas que ha cubierto con papeles transparentes de diferentes colores. Además de la psicomotricidad también se trabajan contenidos como los colores (véase en anexo 4).



Su duración ha sido de media hora. Los materiales utilizados han sido: folio en blanco, punzón y papeles transparentes de colores. La actividad se ha realizado de forma individual.

### Actividad 2

El alumno hace bolitas de papel cebolla de diferentes colores con los dedos. Posteriormente, debe pegarlas en el interior de un dibujo para rellenarlo y darle color. El utilizar los dedos para moldear el papel hace que trabaje la psicomotricidad (véase en anexo 4). Esta actividad dura media hora aproximadamente, ya que el niño tiene dificultad para hacer los movimientos adecuados. Los materiales necesarios son: dibujo en folio blanco, pegamento y folios de papel cebolla de diferentes colores. La actividad se ha realizado de forma individual.

### Actividad 3

En esta actividad el alumno tiene que guiar por un camino a cada animal hasta llegar a su casa. Lo realiza con ceras de colores, repasando las líneas con puntitos que salen de cada uno de los animales que se le ha dibujado. Posteriormente ha coloreado los animales y las casas de cada uno de ellos. En esta actividad se puede realizar una variante, que consiste en repasar las líneas de puntitos con pintura acrílica en lugar de con un lápiz. De esta forma también experimenta texturas (véase anexo 5). La duración de la actividad es de unos veinte minutos aproximadamente. El material a emplear es un folio donde se le ha dibujado la actividad, ceras de colores y un lápiz. En el caso de que se realice de la otra forma explicada anteriormente, se utilizará pintura acrílica. La actividad se lleva a cabo de forma individual.

## B. Comunicación y representación

### Actividad 1

El alumno, cuando llegaba a clase, rápidamente se metía bajo la mesa y no salía. Para trabajar la socialización hacíamos uso de una torre formada por diversos cubos de colores. La montábamos y la derrumbaba. Eso le provocaba risa y la pronunciación de algunas palabras. Cada cubo de la torre era de un color, por lo que también se trabajaban los colores con este juego. La actividad dura veinte minutos aproximadamente. Como único material se va a utilizar la torre de cubos de plástico de distintos colores. Se realiza de forma individual.



### Actividad 2

Realización de una asamblea en clase cada mañana con todos los niños/as del aula. De forma voluntaria, un niño/a cuenta qué hizo el día anterior al que se está haciendo la asamblea. El sujeto participa, aunque hay que ayudarlo a que dé la iniciativa. Se le hacen preguntas cotidianas e incluso otras, donde tenga que interactuar con otro/s alumno/s del aula. También es importante hacer hincapié en el turno de palabra y que aprendan a respetar normas en una conversación oral. La duración de esta actividad es de unos quince minutos aproximadamente. No es necesario material. Se realiza de forma colectiva.

### Actividad 3

Una vez que comenzó a hablar, cuando llegaba a clase se mantenían conversaciones de acciones cotidianas que realizaba en el día, como por ejemplo: *me despierto, me visto y tomo el desayuno. Después me lavo la cara, los dientes, me peino y me voy al cole*, etc. Trabajar el contacto ocular mientras mantenemos la conversación es muy importante, al igual que un orden en la secuencia de las acciones, por ejemplo no decir en primer lugar me voy al cole y después me lavo la cara. Que sepa ordenar las acciones en “primero, luego y después”, de forma que se trabaja también el nivel sintáctico del lenguaje. La actividad tiene una duración de unos quince minutos. No es necesario disponer de ningún material; aunque si el alumno muestra dificultad, se puede hacer uso de pictogramas que le ayuden a observar las acciones cotidianas. La actividad se realiza de forma individual.

### Actividad 4

Esta actividad consiste en que el alumno discrimine conceptos espaciales como: dentro/fuera, cerca/lejos, delante/detrás, derecha/izquierda. Se da un círculo en una hoja de papel. El alumno tiene que poner pegatinas dentro del círculo que se le ha dibujado (véase anexo 5). Se puede hacer con otras variantes, como se ha explicado anteriormente (fuera del círculo, a la derecha del círculo...). Para introducir el lenguaje oral en la actividad, se puede introducir una variante, como por ejemplo decir objetos del aula y que el alumno diga delante de qué está, si está a la izquierda o la derecha de otro objeto, etc. Dura quince minutos aproximadamente y como materiales son necesarios una hoja de papel y pegatinas de colores. En la variante explicada no será necesario ningún material, sino que se utilizarán los objetos del aula. La actividad se realiza de forma individual.



### Actividad 5

Esta actividad se ha realizado para iniciar al alumno en la preescritura, para ello se han realizado trazos libres como líneas verticales, horizontales, reseguídos, trazos inclinados, curvos, coloreado, reseguído de grafías, escritura del nombre (véase anexo 6). Aunque la actividad parece sencilla a simple vista, el alumno la realiza con bastante dificultad, ya que no sabe escribir todas las grafías y, para representar las que ha aprendido, necesita ayuda la mayoría de las veces. Además de aprender a representar lo descrito anteriormente, también trabaja el área de psicomotricidad. El ejercicio dura aproximadamente media hora, aunque se puede prolongar o reducir su extensión, según el número de actividades que se planteen. El material utilizado es hojas de papel, lápiz, colores y goma. La actividad se realiza de forma individual.

### C. Área cognitiva

#### Actividad 1

En esta actividad el alumno tiene que asociar cantidades a los números del uno al diez (véase anexo 6). Para ello se le ha dibujado en una hoja cierto número de objetos. Él tiene que unir el número que pertenece con cada grupo de objetos. Aquí se trabajan los números y la asociación de estos a cantidades de objetos. Esta actividad dura unos veinte minutos, aunque también depende de la cantidad de ejercicios que se decidan realizar. Como materiales se han usado: la ficha con las actividades, lápiz y goma. Ha sido una actividad individual.

#### Actividad 2

El desarrollo de esta actividad consiste en que el alumno tiene que realizar conjuntos de objetos a través del conteo (véase anexo 7). Para ello se dibujan numerosos objetos y tiene que agruparlos según el número que se le indique. La actividad dura aproximadamente veinte minutos, aunque como ya se ha descrito en la actividad anterior, se puede adaptar según el tiempo requerido. El material utilizado es la ficha de actividades, lápiz y goma. Se realiza de forma individual.

#### Actividad 3

En esta actividad se ha dado un gran paso respecto a las actividades anteriores. Consiste en repasar los números del uno al diez y realizar operaciones de sumas sencillas (véase anexo 7). El alumno las realiza sin ayuda, pensando el número mayor de la operación y contando el otro con los dedos. En esta actividad influye el estado de ánimo que tenga el niño. Cuando está activo y con ganas de trabajar puede durar una



media hora aproximadamente. También depende del número de sumas que se le haga. El material que se ha utilizado ha sido una libreta, un lápiz y una goma. El ejercicio se ha realizado de forma individual.

## 5. RESULTADOS

Una vez puesto en práctica el programa de intervención expuesto, se procede a continuación a comentar los resultados obtenidos.

Tras realizar el análisis por áreas se han podido observar avances relevantes en el alumno. Seguidamente se describe cada uno de ellos.

- El sujeto ha mejorado en contacto ocular y señala para pedir materiales que no están a su alcance; interacciona más, y de forma más adecuada con adultos y niños, imita vocalizaciones, participa mejor en las actividades del aula, utiliza el gesto de “dame” con la mano, etc.
- Mantenimiento de la atención en las actividades de su grupo de edad. Participa adecuadamente las tareas de lápiz y papel, plastilina, puzles, asamblea, juegos, etc. Se mantiene sentado en su sitio durante las actividades, incluso aunque no le gusten. Sigue la instrucción de sentarse individualmente y de forma grupal, interrumpiendo el juego que esté haciendo. Muestra mejor y mayor nivel de autonomía en las actividades.
- Comunicación: El alumno comunica sus deseos con facilidad; habla sobre lo que ocurre a su alrededor; vocaliza mejor; utiliza el lenguaje oral y gestual en las interacciones sociales; hay un contacto ocular adecuado; repite las vocalizaciones que emite el adulto; pide ayuda cuando no puede hacer algo, etc. Se ha observado en visita escolar un nivel de comunicación inferior en el contexto de la clase.
- Interacción social: El sujeto se relaciona mejor con los niños/as de su edad, participa en los juegos; invita a los niños a jugar a lo que él quiere; respeta los turnos; imita a otros niños/as; muestra placer en el juego compartido, etc. Su relación con los adultos es adecuada.
- En cuanto a nivel cognitivo, se ha notado un gran avance. De no tener el lenguaje adquirido hace un año, ha llegado a adquirir contenidos como los números del uno al diez, agrupaciones con objetos y sumas sencillas.



No obstante, y pese a los avances, continúa aun mostrando ciertos déficits con respecto a su grupo de referencia en las áreas trabajadas, tanto en las generales como en las específicas explicadas en la intervención. No tiene la misma fluidez en la articulación de palabras que el resto de sus compañeros/as; de hecho, muchas veces no se le entiende, pero ha sido un gran paso, teniendo en cuenta que al principio de este curso apenas existía lenguaje oral. Aunque, en líneas generales, se han observado avances muy importantes en todas las áreas de desarrollo y, principalmente, en las que estaban deficitarias (atención, comunicación y representación, psicomotricidad y cognición).

## 6. CONCLUSIONES

Hagamos un recorrido desde el comienzo de este estudio. Para ello, es necesario comenzar destacando la gran importancia de este trastorno en la actualidad. Todo maestro/a debe estar preparado e informado sobre el autismo, pues se le puede dar el caso de tener a un niño/a autista en el aula.

Son varias las dificultades que dicho trastorno supone en el alumno/a, sobre todo en áreas más concretas, por lo que debemos plantearnos varias cuestiones: ¿cómo actuar ante dicha situación?; ¿qué hacer para que el niño se sienta uno más en el aula? Es fundamental evaluar al estudiante en diversos aspectos, tanto en su conducta como en el área del lenguaje, entre otros.

Una vez planteada y puesta en marcha la situación anterior, se hace preciso hablar de un punto clave: la integración del alumno. ¿Cómo se siente el sujeto?; ¿cómo percibe el entorno? Según se describe en el título del trabajo, es un mundo diferente, el cual es necesario comprender y en el que tenemos que intentar adentrarnos para lograr una mejor intervención y una óptima ayuda.

No es fácil obtener los objetivos previstos rápidamente, sino un trabajo lento que puede tardar en ofrecer los resultados que esperamos. Estos niños/as necesitan repetir las mismas actividades numerosas veces y utilizar numerosos recursos, algo fundamental que debe tener el aula.

Respecto a la integración, es muy importante concienciar a los alumnos de la diversidad del aula, pues es un factor muy positivo que debe ser tratado por los/as compañeros/as con total normalidad para que el sujeto se sienta como uno más. Esto puede malinterpretarse, pero viendo la realidad en la que vivimos, muchos de los alumnos/as que sufren autismo están rechazados en el aula porque los compañeros los



ven “*diferentes*”. Es muy importante concienciarnos en la lucha por un cambio en la mentalidad de los alumnos, siendo fundamental abrir las puertas a la inclusión.

Creo que todo lo que me ha aportado esta investigación se puede definir como positivo y enriquecedor. He adquirido muchísima información acerca del autismo, pero no considero esto lo más importante, sino el haber podido ayudar a un niño que lo sufre, aprender a trabajar con él y, lo más importante, que él aprenda conmigo. A nivel de competencias profesionales, me ha resultado bastante complejo el trabajar el lenguaje oral y la conducta con el niño, ya que no tener destreza en estas áreas limita mucho la realización de actividades e ir avanzando. Aun así, como se explicó en el apartado de resultados, con paciencia y esfuerzo se consiguen beneficios. Creo que la realización del trabajo me ha ayudado también a formarme más como maestra y a saber cómo se debe actuar en el aula ante un caso como este.

Aunque considero los resultados obtenidos como muy positivos, no es fácil llegar a ellos, puesto que en el camino hacia esa meta surgen numerosos problemas, como por ejemplo días en los que es difícil trabajar con el alumno por su conducta o por quedarse dormido, como se describe en la descripción del caso o, incluso por no querer asistir al aula. Por ello creo que es de gran importancia también contar con recursos necesarios que lo motiven a trabajar y a aprender.

Por otro lado cabe mencionar que, con este trabajo, espero haber aportado información importante para todas aquellas personas interesadas en el trastorno y futuros profesionales. Creo que esta tipología de trabajo resulta de gran interés, porque no solo se centra en la teoría sino en el estudio de un caso real, donde se reflejan las verdaderas dificultades que presenta el autismo. Es necesario añadir que los problemas que presenta el trabajo pueden ser totalmente diferentes de un niño/a a otro/a, por lo que la forma de intervenir también puede variar.

Por último, como objetivo principal, me gustaría destacar qué espero inculcar en mis alumnos, lo cual podría extenderse a páginas innumerables pero únicamente me limito a mencionar lo que realmente veo fundamental y dejar a un lado los contenidos teóricos. Me refiero a valores sociales principalmente y de integración, pues creo que es la base de toda educación.

Quisiera dar fin a mi trabajo con una frase que, en mi opinión, todo docente debería llevar consigo siempre, y más aun, trabajando junto a niños con necesidades educativas especiales: *Los mejores maestros enseñan desde el corazón, no desde un libro de texto.*

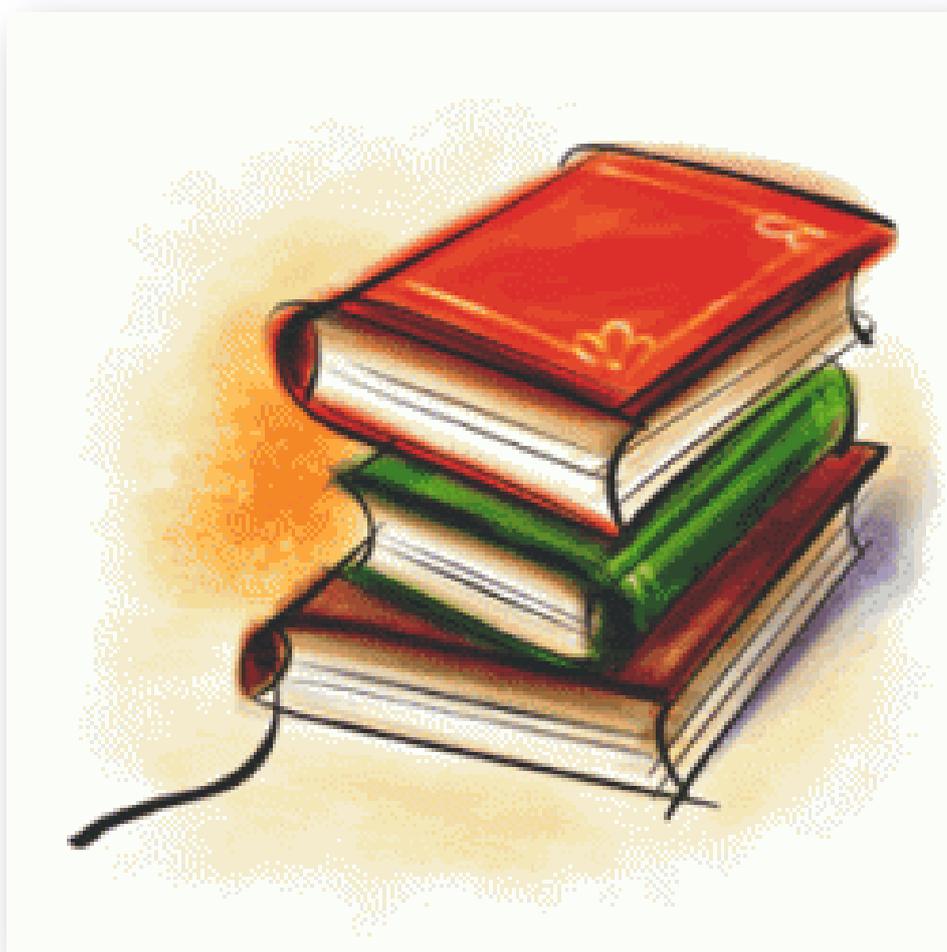


## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre, P.; Álvarez, R.; Angulo, M.C. y Prieto, I (2010). *Trastornos Generales del Desarrollo*. Madrid: Consejería de educación.
- Alcantud, F. (2013). *Trastornos del espectro autista Detección, diagnóstico e intervención temprana*. Madrid: Pirámide.
- Alonso, J.R. (2009). *Autismo y Síndrome de Asperger*. Salamanca: Amarú.
- Cuesta Gómez, J.L. (2008). *Trastornos del espectro autista y calidad de vida*. Madrid: La Muralla, S.A.
- Fejerman, N. (1994). *Autismo infantil y otros trastornos del desarrollo*. Barcelona: Paidós.
- Happé, F. (2006). *Introducción al autismo*. Madrid: Alianza Editorial.
- [https://www.youtube.com/watch?v=Nskmiv\\_MNHI](https://www.youtube.com/watch?v=Nskmiv_MNHI)
- Martos, J. (2013). Evolución y seguimiento de los trastornos del espectro autista. *Deletrea*, 56(1), 561-566.
- Parquet, P., Bursztein, C. y Golse, B. (1992). *Autismo: Cuidados, educación y tratamiento*. Barcelona: Masson.
- Tallis, J. (1998). *Autismo Infantil: lejos de los dogmas*. Madrid: Miño y Dávila editores.
- García, P. (2010). *El trabajo con niños con Trastorno del Espectro Autista*. [Vídeo]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=eoyY6MPOZS8>
- Feinmann, D.E. (2013). *Cómo percibe el mundo una persona con Autismo*. [Vídeo]. Disponible en: [https://www.youtube.com/watch?v=Nskmiv\\_MNHI](https://www.youtube.com/watch?v=Nskmiv_MNHI)



# ANEXOS





# ANEXO 1

## CUESTIONARIO CHAT



Colegio Compañía de María  
Avda. Fuerzas Armadas, S/N  
CP. 18014. Granada  
Tfn: 958204211 / Fax: 958282104  
www.ciamariagranada.es

---

<http://espectroautista.info/tests/espectro-autista/infantil/MCHAT#descripcion:si:recupera:ABAAABBABBBABBAABABABA>

		Sí	No
1	¿Le gusta que le balanceen, o que el adulto le haga el "caballito" sentándole en sus rodillas, etc.?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	¿Muestra interés por otros niños o niñas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	¿Le gusta subirse a sitios como, por ejemplo, sillones, escalones, juegos del parque...?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	¿Le gusta que el adulto juegue con él o ella al "cucú-tras" (taparse los ojos y luego descubrirlos; jugar a esconderse y aparecer de repente)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	¿Alguna vez hace juegos imaginativos, por ejemplo haciendo como si hablara por teléfono, como si estuviera dando de comer a una muñeca, como si estuviera conduciendo un coche o cosas así?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	¿Suele señalar con el dedo para pedir algo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	¿Suele señalar con el dedo para indicar que algo le llama la atención?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	¿Puede jugar adecuadamente con piezas o juguetes pequeños (por ejemplo cochecitos, muñequitos o bloques de construcción) sin únicamente chuparlos, agitarlos o tirarlos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	¿Suele traerle objetos para enseñárselos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	¿Suele mirarle a los ojos durante unos segundos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
◀ ▲ ▼ ▶		Sí	No
11	¿Le parece demasiado sensible a ruidos poco intensos? (por ejemplo, reacciona tapándose los oídos, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	¿Sonríe al verle a usted o cuando usted le sonrte?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	¿Puede imitar o repetir gestos o acciones que usted hace? (por ejemplo, si usted hace una mueca él o ella también la hace)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	¿Responde cuando se le llama por su nombre?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	Si usted señala con el dedo un juguete al otro lado de la habitación... ¿Dirige su hijo o hija la mirada hacia ese juguete?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	¿Ha aprendido ya a andar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	Si usted está mirando algo atentamente, ¿su hijo o hija se pone también a mirarlo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	¿Hace su hijo o hija movimientos raros con los dedos, por ejemplo, acercándoselos a los ojos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	¿Intenta que usted preste atención a las actividades que él o ella está haciendo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	¿Alguna vez ha pensado que su hijo o hija podría tener sordera?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
◀ ▲ ▼ ▶		Sí	No
21	¿Entiende su hijo o hija lo que la gente dice?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	¿Se queda a veces mirando al vacío o va de un lado al otro sin propósito?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23	Si su hijo o hija tiene que enfrentarse a una situación desconocida, ¿le mira primero a usted a la cara para saber cómo reaccionar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

La cumplimentación de este cuestionario interactivo no reemplaza en ningún caso una evaluación formal a cargo de un profesional de la salud. Para calcular el resultado obtenido con sus respuestas presione sobre el botón "Evaluar".

---

**Resultado** (enlace permanente)

Se han fallado 14 ítems, de los cuales 5 críticos

Este cuestionario no exige para su funcionamiento de una conexión a Internet, pudiendo por tanto ser utilizado en ordenadores sin acceso a la Red. La versión más reciente está disponible en la dirección  
<http://EspectroAutista.Info/tests/espectro-autista/infantil/MCHAT>



Colegio Compañía de María  
 Avda. Fuerzas Armadas, S/N  
 CP. 18014. Granada  
 Tlfn: 958204211 / Fax: 958282104  
 www.ciamariagranada.es

<http://espectroautista.info/tests/espectro-autista/infantil/CHAT#descripcion:si;recupera:ABAAABBABBABBA>

	Sí	No
1 ¿Disfruta su hijo/a cuando es mecido, hamacado en sus rodillas, etc.?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 ¿Se interesa su hijo/a por otros niños?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
3 ¿Le gusta a su hijo/a subirse a sitios, como escaleras por ejemplo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 ¿Disfruta su hijo/a jugando a "¿dónde está? - ¡aquí está!" (taparse los ojos y luego descubrirlos; jugar a esconderse y aparecer de repente) o al escondite?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 ¿SIMULA su hijo/a alguna vez, por ejemplo, servir una taza de té o café con una tetera o cafetera y taza de juguete, o simula otras cosas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 ¿Utiliza alguna vez su hijo/a el dedo índice para señalar para PEDIR algo?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
7 ¿Usa alguna vez su hijo/a el dedo índice para señalar, para indicar INTERÉS por algo?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
8 ¿Puede su hijo/a jugar adecuadamente con juguetes pequeños (or ejemplo cohechitos o bloques) y no solo llevárselos a la boca, manosearlos o tirarlos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 ¿Alguna vez su hijo/a le ha llevado objetos para MOSTRARLE algo?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
10 ¿Durante la consulta, ha hecho el niño/a contacto visual con usted?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	Sí	No
11 Consiga la atención del niño/a, luego señale un objeto interesante en la habitación y diga "¡Mirá! ¡Hay un (nombre del juguete)!" Observe la cara del niño: ¿Mira lo que usted está señalando?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12 Consiga la atención del niño/a, luego dele una tetera y una tacita de juguete y diga: "¿Podés servir una taza de té?" ¿Juega el niño a servir el té, tomarlo, etc.?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
13 Pregunte al niño "¿Dónde está la luz?", o "Muestrame la luz". ¿SEÑALA el niño con su dedo índice la luz?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
14 ¿Puede el niño/a construir una torre de cubos? (Si es así, ¿cuántos cubos? Tome nota de ello.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

La cumplimentación de este cuestionario interactivo no reemplaza en ningún caso una evaluación formal a cargo de un profesional de la salud. Para calcular el resultado obtenido con sus respuestas prestone sobre el botón "Evaluar".

[Evaluar](#)

[Repetir](#)

[Imprimir](#)

Resultado (enlace permanente)

riesgo medio



# ANEXO 2

## PRUEBA ESTANDARIZADA PLON-R

b	bota	✓
	cubo	✓
ch	chino	✓
	coche	---
k	casa	✓
	pico	✓
m	mano	✓
	cama	✓
n	nube	✓
	cuna	✓
	tacón	---
p	pato	✓
	copa	✓
t	tubo	✓
	pata	✓
ie	pie	✓
ue	huevo	✓
ua	agua	✓
st	cesta	---
sp	espada	---
sk	mosca	---

D	dedo	✓
	nido	---
F	foca	✓
	Café	✓
G	Gato	✓
	Bigote	✓
	Luna	---
I	Paleta	✓
	Sol	---
Z	Zapato	---
	Taza	✓
	Lápiz	✓
	Piano	✓
J	Jaula	✓
	Tijera	---
ll	Llave	---
	Pollo	✓
r	Pera	✓
s	Silla	---
	Vaso	✓
	manos	✓
Niño	Niño	---
y	payaso	---

0 puntos: 4 o menos en cada frase		
2. Expresión verbal espontánea		
Producción verbal: Un niño muy muy malo Hay toguan (tobogan) leparar al niño		
Comunicación gestual: Balanceos		
Núm. Frases producidas: 3		
2 puntos: 2 o más frases producidas	TOTAL	
1 punto: 1 frase producida		
0 puntos: ninguna frase producida		
1. Nivel comprensivo		
cortina	+	-
serpiente	+	-
Nido	+	-
semáforo	+	-
tenedor	+	-
cohete	+	-
1 punto: todos los elementos nombrados correctamente		
0 puntos: 5 o menos elementos nombrados		
TOTAL		
2. Nivel expresivo		
guitarra	+	-
Botas	+	-
pera	+	-
Puente	+	-
rana	+	-
jaula	+	-
plancha	+	-
1 punto: todos los elementos nombrados correctamente		
0 puntos: 5 o menos elementos nombrados		
TOTAL		
3. Identificación de colores		
rojo	+	-
Verde	+	-
Amarillo	+	-
Azul	+	-
1 punto: todos los elementos nombrados correctamente		
0 puntos: 3 o menos elementos nombrados		
TOTAL		
4. Relaciones espaciales: pon la ficha...		
Encima del coche	+	-
Debajo del coche	+	-

Delante del coche	+	-
Detrás del coche	+	-
1 punto: todos los elementos nombrados correctamente		TOTAL
0 puntos: 3 o menos elementos nombrados		
1. Opuestos: un enano es un niño, un gigante es...		
Un gigante es grande, un enano es...	+	-
La sopa está caliente, el helado está...	+	-
Nos levantamos por la mañana, nos acostamos por la...	+	-
La esponja es blanda, la piedra es...	+	-
1 punto: todos los elementos nombrados correctamente		TOTAL
0 puntos: 3 o menos elementos nombrados		
1. Necesidades básicas. Conocimiento social: qué hay que hacer si tienes...		
Sueño	+	-
Hambre	+	-
Sed	+	-
Frio	+	-
1 punto: todos los elementos nombrados correctamente		TOTAL
0 puntos: 3 o menos elementos nombrados		
Expresión espontánea ante una lámina		
Denomina	+	-
Describe	+	-
Narra	+	-
1 punto: todos los elementos nombrados correctamente		TOTAL
0 puntos: 6 o menos elementos nombrados		
1. Expresión durante actividad manipulativa: rompecabezas (3 minutos)		
Ha solicitado información-	+	-
Ha pedido atención	+	-
Autoregula su acción	+	-
1 punto: una o más respuestas observadas		TOTAL
0 puntos: ninguna respuesta observada		

1 punto ningún error.		TOTAL
0 puntos cualquier error.		
1. Repetición de frases. Ejemplo: Me gusta ver la tele. En esta no la tele		
a. El gato cazó un ratón en el patio El ratón toz...		
Elem. Repetidos		
b. La maestra tiene cuentos para los niños tiene cuentos niños		
Elem. Repetidos		
2 puntos: 5 o más en cada frase	TOTAL	
1 punto: 5 o más en una frase.		



### ANEXO 3

#### CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN PARA ALUMNO CON AUTISMO

AREA DE TRABAJO	CONSEGUIDO	EN PROCESO
¿Realiza pica dos siguiendo contornos?		X
¿Utiliza correctamente los dedos para hacer bolas con el papel y rellena correctamente el dibujo?	X	
¿Sigue las líneas con el lápiz sin salirse?	X	
¿Discrimina los colores y reacciona tras demumbar la torre?	X	
¿Participa en la asamblea de clase?	X	
¿Mantiene conversaciones?		X
¿Discrimina conceptos como: dentro/fuera, arriba/abajo, cerca/lejos, delante/detrás, Derecha/izquierda?		X
¿Realiza en la preescritura: trazos libres, líneas verticales y horizontales, reseguídos, trazos inclinados y curvos, coloreado y reseguído de gráficas?		X
¿Asocia cantidades a los números del 1 al 10?	X	
¿Realiza conjuntos de objetos a través del conteo?	X	
¿Conoce el procedimiento de la suma?	X	

Fuente: elaboración propia.



## ANEXO 4

### ÁREA DE PSICOMOTRICIDAD FINA

#### *ACTIVIDAD 1*



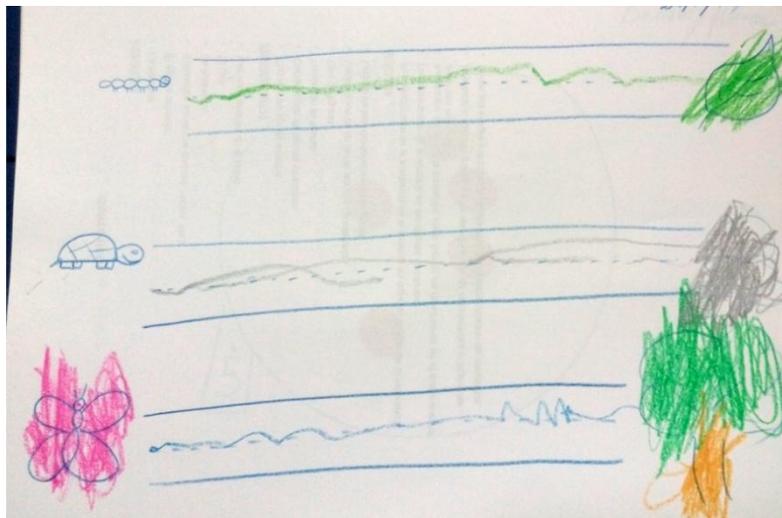
#### *ACTIVIDAD 2*





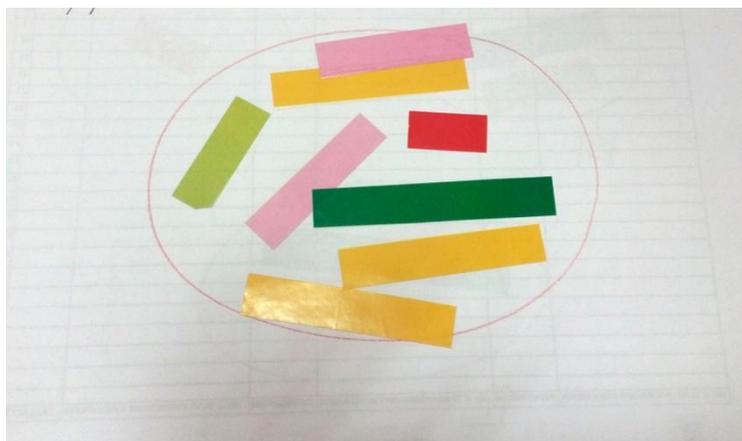
## ANEXO 5

### ACTIVIDAD 3



### ÁREA DE COMUNICACIÓN Y REPRESENTACIÓN

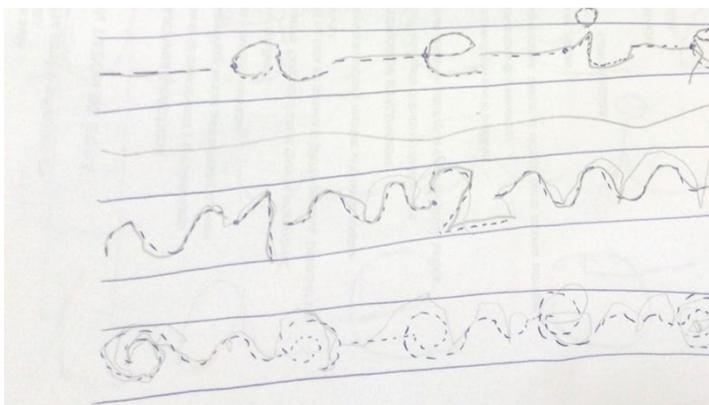
### ACTIVIDAD 4





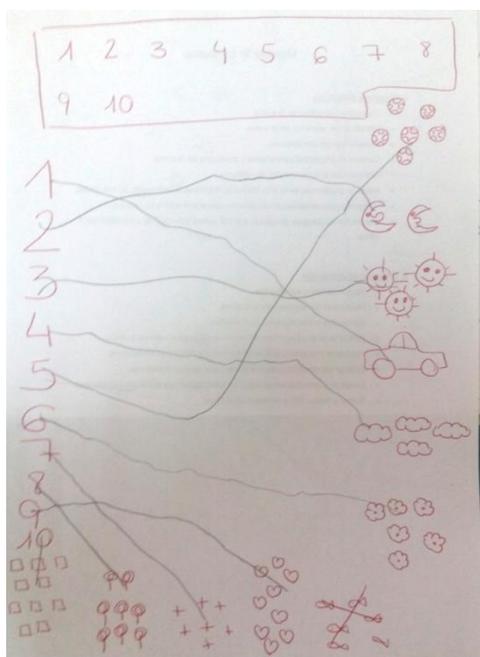
## ANEXO 6

### ACTIVIDAD 5



### ÁREA COGNITIVA

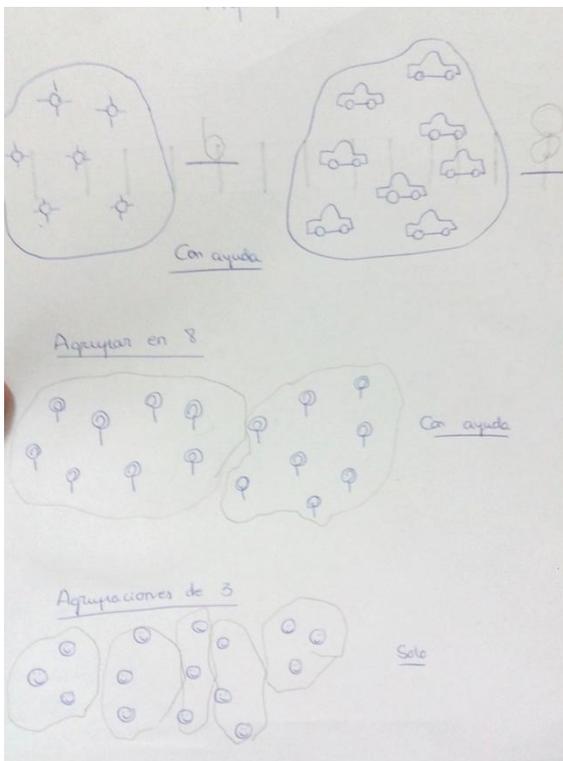
### ACTIVIDAD 1





# ANEXO 7

## ACTIVIDAD 2



## ACTIVIDAD 3

