

**EXPERIENCIAS SOBRE LA ESCOLARIZACIÓN DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL
ESPECTRO AUTISTA, DESDE LA PERSPECTIVA DE PADRES, DOCENTES Y
DIRECTIVAS.**

INVESTIGADORES:

INGRID LIZETH LÓPEZ SERNA

MELISSA ANDREA OCAMPO MUÑOZ

JOHANA CAROLINA PEÑA VALENCIA



UNIVERSIDAD DEL VALLE

FACULTAD DE SALUD

ESCUELA DE REHABILITACIÓN HUMANA

PROGRAMA DE TERAPIA OCUPACIONAL

2016

**EXPERIENCIAS SOBRE LA ESCOLARIZACIÓN DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL
ESPECTRO AUTISTA, DESDE LA PERSPECTIVA DE PADRES, DOCENTES Y
DIRECTIVAS.**

Investigadores:

INGRID LIZETH LÓPEZ SERNA: 1146909

MELISSA ANDREA OCAMPO MUÑOZ: 1147034

JOHANA CAROLINA PEÑA VALENCIA: 1110044

Trabajo de grado para obtener el título de Terapeuta Ocupacional

Asesora:

LILIANA MARTÍNEZ FERNÁNDEZ

**TERAPEUTA OCUPACIONAL
MG. EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**



**UNIVERSIDAD DEL VALLE
FACULTAD DE SALUD
ESCUELA DE REHABILITACIÓN HUMANA
PROGRAMA DE TERAPIA OCUPACIONAL
2016**

TABLA DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTOS	5
Generales.....	5
Personales	6
RESUMEN	9
INTRODUCCIÓN	11
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
Pregunta Problema	15
JUSTIFICACIÓN	16
REVISIÓN DE ANTECEDENTES.....	19
MARCO TEÓRICO.....	29
Marco Legal	29
Marco conceptual.....	32
Definición de autismo	32
La inclusión educativa: recuento histórico.....	35
Perspectivas de la inclusión escolar	36
Rutas para la atención educativa de las personas con discapacidad	38
Inclusión educativa en TEA:.....	42
Barreras y facilitadores de la inclusión educativa.....	45
Modelo ecológico de Bronfrenbrenner	49
MARCO CONTEXTUAL	51
Instituciones que atiende población con autismo.....	51
OBJETIVOS	58
General.....	58
Específicos	58
METODOLOGIA	59
Tipo de estudio.....	59
Población y muestra	60
Criterios de inclusión	61
Criterios de exclusión	62
Recolección de la información.....	62
Plan de análisis.....	63
Consideraciones éticas	66

RESULTADOS.....	68
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	96
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	117
BIBLIOGRAFIA	119
ANEXOS	126

LISTA DE GRÁFICAS Y TABLAS

Tabla n°1: niveles de severidad del trastorno del espectro autista.....	33
Tabla n°2. orientaciones generales para la atención educativa de las poblaciones con discapacidad en el marco del derecho a la educación.....	36
Grafica 1. la permanencia: un compromiso centrado en la institución educativa que trasciende al sistema educativo	40
Gráfica 2. ruta para la disponibilidad de recursos en la atención educativa de los nnacd.	41
Tabla n°3. adaptaciones al programa curricular de los niños tea.....	43
Tabla n°4: caracterización de los niños tea.....	61
Trafica 3. proceso de análisis cualitativo para generar categorías.	65
Tabla n°6. lista de elementos de análisis. categorías de acceso.....	68
Tabla n°7. lista de elementos de análisis. categorías de permanencia.	69
Tabla n°8. barreras y facilitadores expuestos por padres, docentes y directivas, de la categoría de acceso y permanencia	97

LISTA DE ANEXOS

Anexo n°1. instrumentos de recolección de datos	126
Anexo n°2. formato de entrevista	127
Anexo n°3 consentimientos informados	129
Anexo n°4. cuadro de categorías de análisis.....	137

AGRADECIMIENTOS

Generales

Este trabajo de grado no habría sido posible sin el apoyo y la colaboración de APA (asociación de personas con autismo), principalmente a la profesional Diana Marcela Caucayo Barrios- fisioterapeuta y terapeuta comportamental, la cual nos abrió las puertas y permitió la comunicación y acceso a los padres de familia de los niños con TEA y así lograr el objetivo de la investigación,

Agradecimientos a los padres de familia quienes sacaron de su tiempo para atendernos y colaborarnos con las entrevistas en las cuales plasmaros sus vivencias y experiencias, a pesar de la lucha diaria a la que se enfrentan y permitieron compartir sus historias haciéndolas parte del trabajo.

A las docentes y docentes apoyo quienes nos brindaron ayuda y nos aportan con su profesionalismo y experiencia de trabajo, que comprendemos no es fácil.

A las instituciones, por recibirnos y brindarnos la oportunidad de entrar a sus instalaciones para transmitir las experiencias que se viven diariamente en la escuela.

A la docente -asesora Liliana Martínez, Terapeuta Ocupacional, de la Universidad del Valle por el aporte de su conocimiento y aportes metodológicos.

Y finalmente a todos aquellos que participaron de forma indirecta.

GRACIAS

Personales

Este trabajo de grado requirió de esfuerzos y sacrificios que hoy tienen sus frutos, pero solo se logró, gracias a la participación de personas que con su apoyo hicieron posible la finalización de este proceso de formación, que espero contribuya a las familias, comunidad educativa y por supuesto los niños autistas.

Inmensamente agradecida con el dueño de la vida, Dios, quien me dio la fortaleza y sabiduría para perseverar y cumplir con mi meta, ser terapeuta ocupacional, y que de manera incondicional acompaña día a día mi caminar.

“todo lo puedo en CRISTO que me fortalece”

A mi esposo, mi compañero, que siempre me apoya en mis decisiones y me alienta a continuar, es mi fortaleza a Él agradezco por no soltarme la mano y tener la paciencia para animarme cuando no quería continuar.

Mi familia, mis padres, que creyeron siempre en mis capacidades y cualidades, siempre en pro de mi bienestar y deseando lo mejor para mí, por segunda vez me ven formándome como profesional y me alegra poder ser motivo de orgullo.

A todos los que aportaron a este proyecto, mis compañeras y asesora, que con sus aportes no se hubiera hecho realidad esta meta, ardua pero fructífera.

Asociación APA, padres de familia, docentes, directivas que permitieron convertir sus experiencias de vida en parte importante para el trabajo, sin ellos no se hubiera obtenido los resultados esperados.

Aquellos estuvieron de forma indirecta pero que fueron partícipes en el recorrido de esta profesión.

Finalmente a la Universidad del Valle, la cual me dio la oportunidad de continuar en proceso de formación, una primera vez como licenciada en educación física y deporte y hoy como Terapeuta ocupacional.

Johana Carolina Peña Valencia

Esta tesis marca el final de uno de mis primeros grandes logros, quiero agradecer primeramente a Dios por guiar e iluminar mi camino acompañándome en cada una de mis decisiones dándome fortaleza en los momentos más difíciles y colocando personas que me han brindado apoyo y soporte durante mi proceso educativo. Agradecer hoy y siempre a mi madre Nora y mi hermano Jean Paul que son mi motor para salir adelante dándome la motivación y alientos cuando más lo necesite; gracia a Carlos Montilla por brindarme su apoyo en las buenas y en las malas, y sobre todo por su paciencia y amor incondicional.

Gracias a nuestra profesora y directora de tesis Liliana Martínez Fernández por brindarnos su apoyo y conocimiento a lo largo de todo este proceso, gracias profe por la paciencia y dedicación para guiarnos en cada una fases hasta lograr culminarlo.

Gracias a las compañeras de carrera que a lo largo de todo este camino compartieron conmigo grandes momentos dejando recuerdos inolvidables, gracias a mis compañeras de tesis Carolina y Melissa por el esfuerzo y dedicación para sacar esta investigación adelante

Son muchas las personas que han formado parte de mi vida en formación profesional a las que me encantaría agradecerles por su amistad, consejos, ánimo y compañía en los momentos más difíciles; algunas de ellas aun hacen parte de mi vida y otras forman parte de mis recuerdos y las tengo guardadas en mi corazón, sin importar donde estén quiero darles las gracias por formar parte de mi vida y todo lo que me brindaron.

Ingrid López

La culminación de este trabajo de grado, me abre las puertas al cumplimiento de una de mis más grandes metas que es la de convertirme en Terapeuta Ocupacional, logro que no hubiera cumplido sin el apoyo de mis padres y hermana que estuvieron a mi lado en todo momento, a mi familia y amigos que participaron y se interesaron por ver cumplidas mis metas y sueño.

Agradezco a las docentes por el apoyo y aprendizaje brindado.

Melissa Ocampo

RESUMEN

La presente investigación hace un recuento de las experiencias sobre la escolarización de niños con trastorno del espectro autista (TEA), desde la perspectiva de padres, docentes y directivas docentes en algunas instituciones educativas de la ciudad de Cali. Busca poner en evidencia, algunas condiciones que permiten el acceso y la permanencia escolar de los niños diagnosticados con TEA desde el marco de la educación inclusiva, determinando los facilitadores y barreras que afectan este proceso.

El estudio se enmarco dentro de un enfoque cualitativo de tipo exploratorio y descriptivo, utilizando la entrevista semiestructurada como principal técnica de recolección de información. La muestra estuvo conformada por cuatro participantes cuya condición principal era participar de un proceso educativo regular. Para el análisis de la información, se decidió hacer un análisis de discurso de tipo temático, el cual puso de manifiesto los elementos más sobresalientes que intervienen en la escolarización de los niños con TEA. Los resultados obtenidos muestran que la inclusión escolar de un niño diagnosticado con TEA aun dentro de los espacios formales de educación, está permeada por un modelo clínico de atención, dirigido principalmente hacia el desarrollo de destrezas de ejecución, como destrezas cognitivas, destrezas sociales y de comunicación, verbales y no verbales y destrezas de regulación emocional, donde las instituciones señalan como un factor fundamental para el éxito de la escolarización, el acompañamiento terapéutico tanto para los niños como para ellos mismos, debido a la falta de capacitación que tienen estos para la atención educativa de niños con necesidades educativas especiales (NNEE)

Palabras claves: trastorno del espectro autista, inclusión educativa, acceso y permanencia, barreras y facilitadores de la inclusión.

INTRODUCCIÓN

La inclusión social y educativa de personas con autismo se entiende como el proceso a través del cual se vincula y se hace partícipe a este de las diferentes actividades didáctico-pedagógicas que se presentan en una institución; para que dicho proceso se lleve a cabo inicialmente es necesario que dentro del grupo se genere una respuesta positiva que le permita a la persona incorporarse, además que de acuerdo con las características propias del diagnóstico y la variabilidad que este implica, resulta relevante que se identifiquen las necesidades individuales y con base a esta se realicen las adaptaciones curriculares y contextuales pertinentes; en esta medida la siguiente investigación se propuso recopilar experiencias sobre la escolarización de niños con trastorno del espectro autista, desde la perspectiva de padres, docentes y directivas, realizando un análisis que permita identificar los facilitadores y barreras que se presentan en la inclusión escolar.

La atención educativa tuvo en cuenta los procesos que giran en torno al acceso y permanencia escolar de esta población, a través de las experiencias y vivencias significativas de los participantes, para tal fin el enfoque teórico abordó el diagnóstico, las rutas establecidas por el ministerio nacional de educación, las perspectivas de la inclusión escolar, el marco legal que sustenta la inclusión educativa en Colombia y modelo ecológico de Brofenbrenner.

La investigación se encuentra estructurada inicialmente por la introducción, seguida por el planteamiento del problema, justificación, revisión de antecedentes, marco teórico, objetivos, metodología, resultados, análisis y discusión conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos respectivamente.

Lo anterior permitió reflexionar acerca de cómo se concibe la inclusión en el contexto educativo y familiar, los sentimientos y la capacidad de resiliencia que surge frente al tema y las respuestas que se dan a las necesidades individuales del niño TEA, en donde la condición inherente al

diagnóstico autista en si es considerada como una barrera, los estigmas y mitos del autismo y los retos que la escuela tiene frente a la inclusión. Se espera que la investigación contribuya y cumpla con el objetivo de plasmar las vivencias de la inclusión plasmando el avance que se ha tenido frente al autismo en el ámbito educativo, logrando así crear conciencia frente a una sociedad demandante y como las interacciones del contexto inmediato del niño TEA se organizan y responde ante la diferencia.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La inclusión es definida por la UNESCO (2005) como “el proceso de identificar y responder a la diversidad de las necesidades de todos los estudiantes a través de la mayor participación en el aprendizaje, las culturas y las comunidades, y reduciendo la exclusión en la educación” donde se relacionan los cambios y modificaciones en contenidos, aproximaciones, estructuras y estrategias, con una visión común que incluye a todos los niños y niñas del rango de edad apropiado y la convicción de que es la responsabilidad del sistema regular, educar a todos.

Grisales Castaño (2015) menciona que Colombia es un país que no cuenta con cifras oficiales ni estadísticas que evidencien los procesos de inclusión escolar en los niños con diagnóstico de trastorno del espectro autista, en adelante TEA, brindando un panorama poco favorecedor para el sistema educativo que no logra cumplir con los requerimientos para esta población. Sin embargo, a nivel internacional se ha empezado a generar una mayor consciencia sobre la necesidad de reconocer y apoyar la población con este tipo de diagnóstico. Países como Francia, han desarrollado encuestas como la DGESCO (2012) que permitió establecer el porcentaje de niños con TEA que son escolarizados, es así como Philip y Magerotte (2012) publican los resultados que demuestran que 20.375 autistas o con trastornos específicos del desarrollo son escolarizados en los primeros y segundos grados del nivel básico escolar. Entre los años 2008 y 2009 cerca de 12 mil a 13 mil niños autistas fueron frecuentemente escolarizados en tiempo parcial en un 27.7% contra el 9.5% para los otros niños en situación de discapacidad, es de anotar que estos niños son mayormente escolarizados en la enseñanza pre elemental, con un 47.5% contra un 29.5%, frente a los otros problemas. Sobre los 20.375 niños autistas escolarizados en medio ordinario 7784 lo hacen en nivel elemental, 3823 nivel de básica

secundaria, 332 nivel medio, y 382 del nivel profesional, esto significa que entre más se avanza en grados escolares, menos niños autistas están incluidos dentro el sistema educativo.

A partir de la revisión de antecedentes, se evidencian algunas dificultades que tienen los niños diagnosticados con TEA para participar del contexto educativo. Díaz y Araneda (2011) afirman que el aumento en las demandas de adaptación a la estructura escolar y las exigencias que surgen en la interacción con sus pares y profesores son parte de las dificultades que restringen el proceso. Colín (2012) agrega que no se puede pretender que un niño con autismo que tenga un bajo nivel de comunicación, de respuesta social, o de interacción con sus pares, se incluya socialmente en el colegio, si no hay una respuesta positiva del grupo social mayoritario; esto demuestra las diferentes circunstancias que acompañan el proceso de escolarización que parte de la dificultad para el diagnóstico, el desconocimiento, el temor de los padres y las aprensiones del sistema escolar.

Otro aspecto que se suma, tal como le menciona Vivas (2010), es la tendencia de las escuelas a generalizar a los estudiantes ofreciendo en gran parte un currículo sin las adaptaciones necesarias para incluir a los niños al aula, no solo en los aspectos relacionados con el aprendizaje sino con la interacción con los pares y los entes educativos, esto causa que los niños se enfrenten día a día a ser aislados, malinterpretados o sometidos a burlas, afectando la participación y el desempeño escolar; por lo tanto, uno de los principales desafíos de la educación moderna en la inclusión educativa de los niños con Trastornos del espectro autista, es generar un modelo educativo para todos, que asegure que los alumnos tengan acceso a un aprendizaje significativo, además de comprender que la inclusión escolar continua siendo una respuesta posible para las personas con necesidades educativas especiales, incluidos aquellos con “espectro del autismo”, incorporándolos a un sistema de escuela convencional, que llegue a cubrir en su totalidad los

objetivos trazados para ellos, recibiendo una educación acorde a sus necesidades en la escuela, junto a sus amigos, hermanos y en el marco de su propio contexto social.

A partir de lo anteriormente planteado, surge la inquietud sobre cuáles son las posibles causas de que se presente esta situación y qué es lo que pasa durante el proceso de escolarización que hace que los niños con TEA tengan menos posibilidades de avanzar en su escolaridad. Por ello, es de interés reconocer el estado actual de los procesos escolares de los niños diagnosticados con TEA, intentando describir los facilitadores y barreras que favorecen o restringen la participación y el desempeño escolar dentro una institución formal y de esta manera, tener mayores elementos que permitan generar propuestas acordes a las necesidades de los niños, pero también de quienes intervienen en el proceso (padres, maestros, pares, profesionales de apoyo).

Intentando responder a estas inquietudes, se ha planteado la siguiente pregunta que guiara nuestra investigación

Pregunta Problema

¿Cuáles son las condiciones que permiten el acceso y la permanencia escolar de los niños diagnosticados con TEA en el marco de la educación inclusiva?

JUSTIFICACIÓN

La inclusión escolar en Colombia establece mecanismos para hacer efectivos los derechos a la educación, la participación y la igualdad de oportunidades para todos los niños, niñas, jóvenes y adultos, independiente de sus características personales, socioeconómicas o culturales. Vivas (2013) afirma que la inclusión “pretende una educación con todos, una educación para todos, en especial para aquellos que parecieran más *impedidos*, que necesitan de la construcción de mayores estrategias ambientales, tecnológicas y cognitivas para acceder a los contenidos”, en este orden de ideas (Ortiz 2000) plantea que la educación inclusiva trata de acoger a todo el mundo, comprometiéndose a hacer cualquier cosa que sea necesaria para proporcionar a cada estudiante de la comunidad -y a cada ciudadano de una democracia- el derecho inalienable de pertenecer a un grupo. Sin embargo este proceso se encuentra en constante construcción ya que existen barreras que restringen la participación y es a través de las experiencias de los actores involucrados que se ponen en evidencia las dificultades que el sistema presenta.

Philip y Magerotte (2012) describen que el trastorno del espectro autista cuenta con investigaciones acerca del diagnóstico, causas y tratamientos, así como los métodos que favorecen el aprendizaje, tal como el Método Applied Behavioral Analysis (análisis conductual aplicado) **ABA** y el programa **TEACCH** (Treatment and Education of Autistic and Related Communications Handicapped Children) (Watson, Lord, Schaeffer, & Schopler, 1988), pero que los procesos de inclusión escolar y las acciones que se desarrollan, requieren de mayor rigurosidad para así comprender como asumen los niños TEA, sus familias y docentes el proceso y la permanencia escolar.

Describir la trayectoria de los niños con diagnóstico del espectro autista desde los inicios de su escolarización, así como poder identificar dentro del aula las experiencias de aprendizaje, permitirá establecer los factores que facilitan o restringen su participación. Mella, Araneda y Ormazábal (2011) afirman que las actitudes y barreras del contexto como el bullying y carencia de diseños educativos inclusivos afectan el desempeño escolar así como la permanencia y egreso del sistema con éxito, el papel del docente y las actitudes dentro del aula serán un factor determinante como lo destaca el manual del apoyo a docentes del ministerio de educación de Chile (2008) el compromiso, la comprensión y aceptación del docente hacia el niño TEA enriquecerá y vinculará al niño dentro del grupo, fortaleciendo su autoestima y la posibilidad de tener un buen recuerdo de su proceso educativo.

Jiménez (2014) plantea que carecer de un diagnóstico que determine las necesidades educativas, mayor capacitación a los docentes en herramientas pedagógicas que dinamicen su quehacer docente, dar continuidad al docente de apoyo en la institución, grupos de estudiantes numerosos, la discriminación por parte de algunos estudiantes a los estudiantes con NEE, material insuficiente y la falta de comunicación y apoyo familiar, son elementos que afectan los procesos inclusivos de los niños TEA, el manual de autismo (2010) señala y complementa lo anterior al describir que los niños con TEA requieren de una atención específica e individualizada que beneficie sus problemas de comunicación y de atención.

Lo mencionado anteriormente permite a los Terapeutas Ocupacionales poder identificar y determinar que la inclusión y permanencia de los niños TEA dentro del sistema educativo, depende de múltiples factores que requieren de la acción conjunta de los actores participantes del contexto inmediato del niño y de las interacciones que están por fuera de él,

donde desde el campo profesional se pretende identificar los aspectos que limitan los procesos de inclusión educativa y la participación activa del escolar. Por lo tanto, es necesario caracterizar la atención educativa de los niños TEA, determinar las barreras y facilitadores que afectan el acceso y la permanencia, buscando así dar respuesta a las demandas y necesidades que pueden ser resueltas por la familia, docentes y directivos en acompañamiento con el sistema legal que ampara la educación inclusiva en Colombia, pero el impacto será mayor si se evidencia con estudios de caso, la realidad de esta población.

REVISIÓN DE ANTECEDENTES

El autismo como entidad clínico -psicológica, ha sido abordada desde muchos aspectos por las implicaciones que esta conlleva para la vida de quienes lo padecen. A través de la exploración juiciosa de los diferentes estudios que sobre el tema existen; este apartado se interesa por describir los avances en la intervención con niños TEA en el ámbito educativo, el cual pone en evidencia las condiciones y modificaciones que se realizan en torno al proceso de inclusión, teniendo en cuenta las particularidades de los niños en el aprendizaje y las estrategias que las instituciones implementan para el proceso de enseñanza.

Proceso de inclusión escolar:

Dentro del proceso de inclusión escolar se deben tener en cuenta las necesidades educativas especiales presentes en cada uno de alumnos, con el fin de permitirle a cada estudiante su desempeño escolar independiente por medio del acceso a los conocimientos, el desarrollo de las capacidades propias del niño y la interrelación dentro del contexto social.

*“En la categoría de escolares con necesidades educativas especiales se encuentra el colectivo de alumnos con TEA, con peculiaridades que es preciso conocer y tener en cuenta. Puesto que en la escuela se desarrolla una parte importante de la vida de los niños; para favorecer **la evolución personal y social** del alumnado, es preciso que la intervención psicoeducativa **ofrezca respuestas a las necesidades individuales** aportando el apoyo necesario en la instrucción académica y favoreciendo, también, la **integración en su grupo de iguales**. Para cumplir con éxito este propósito se requiere que el colegio cuente con los recursos necesarios, el ambiente se organice de modo conveniente, su profesorado tenga la formación apropiada, el equipo docente trabaje en colaboración, se establezca una buena relación de la*

escuela con la familia y, sobre todo, que el niño sea considerado como núcleo primordial de la enseñanza” Gallego, M. (2012).

De acuerdo a lo anterior los procesos educativos a nivel pedagógico e institucional, deben ser adaptados a las necesidades particulares del alumno, integrando sus contextos de interacción para garantizar una educación integral.

La inclusión social y educativa en personas con Autismo se entiende como el proceso a través del cual se acepta, se vincula y se hace partícipe a las personas con diversidad funcional de su propio desarrollo psicosocial y educativo razón por la cual no solo se hace necesario el establecimiento de estrategias didáctico-pedagógicas si no también la apuesta en marcha de estrategias inclusivas capacitando al educador de acuerdo a las necesidades educativas de los educandos. Por consiguiente, se evidencia que el proceso de enseñanza y apoyo educativo es importante para estas personas, buscando su adaptación hacia una sociedad, siendo la familia el principal agente de acompañamiento en su proceso de aprendizaje, por ende, es relevante encontrar cuáles son esas necesidades educativas a las que estas personas están expuestas y de esta manera guiarlos a un buen proceso educativo. Wilches, K. (2015).

Los niños autistas requieren tener una escolaridad debido a que “disminuye los trastornos del comportamiento y desarrollan las capacidades útiles, a pesar de la persistencia de los déficits fundamentales” (Jiménez, et al., 2011)., por lo tanto es importante que los profesores logren comprender el mundo social que los rodea promoviendo el fortalecimiento de las capacidades residuales, por lo cual todos los niños con diagnóstico de TEA requieren de una adaptación en los procesos pedagógicos; labor que debe ser elaborada por los docentes.

Rivière (2001) en su libro *Autismo Orientaciones para la intervención educativa*, cita que los componentes principales que deben tener los métodos educativos con niños autista son:

- ❖ Deben ser estructurados y basados en los conocimientos desarrollados por la modificación de conducta.
- ❖ Evolutivos y adaptados a las características personales de los alumnos/as.
- ❖ Funcionales y con una definición explícita de sistemas para la generalización.
- ❖ Deben de implicar a la familia y a la comunidad
- ❖ Deben ser intensivos y precoces

Esto implica que el proceso educativo debe ser integral en la participación de los actores donde padres, compañeros y docentes favorezcan la participación dentro de la escuela para así evitar que los niños sean retirados, cambien de escuela constantemente o no sean escolarizados.

McLaren, (2013) plantea que existe debate acerca de los procesos de inclusión de estudiantes que presentan un aprendizaje social más complejo y necesidades de comportamiento. A partir de un estudio de caso de una adolescente de 15 años de edad, con autismo severo y alto funcionamiento, la cual desarto después de varios fracasos; debate acerca de las razones y limitaciones frente a esta inclusión, identificando que el éxito de la educación inclusiva depende de que el niño pueda cómodamente aprender en un entorno típico de una clase regular. En esta línea, MacArthur (2009) plantea en su informe, *“el aprendizaje mejor junto, trabajando en Educación Inclusiva en las escuelas de Nueva Zelandia”*, que "las investigaciones indican que todos los estudiantes están mejor en las clases inclusivas. Todos se benefician de los cambios en la enseñanza y el aprendizaje necesario para que los maestros puedan trabajar con éxito con un grupo mixto de estudiantes".

También es importante tener en cuenta las concepciones que tienen los padres de familia referentes a la inclusión escolar. Entre las principales razones de deserción se encuentran la suspensión debido a comportamientos desafiantes, tales paradigmas limitan la participación activa por parte de los niños generándose un entorno no propicio para el desarrollo de capacidad, fortalecimiento de debilidades y la construcción de relaciones e interacción con los pares.

Modalidades de atención escolar

Dentro de los centros de escolarización para niños con diagnóstico de enfermedad mental de TEA ubicados en España se encuentran:

- ❖ Escolarización integrada: Es la modalidad que favorece la adquisición de las habilidades sociales básicas; requiere diversos tipos de apoyos como monitores de educación especial, apoyo en el aula, apoyo pedagógico o logopédico individualizado.

- ❖ Aula específica de Educación Especial integrada en un centro de ordinario: cuando debido a las características del niño no se da una inclusión en la modalidad anterior existe la posibilidad de incluir al niño en este tipo de aulas donde los profesionales son especializados y tiene la experiencia; en este centro de educación se da una experiencia de integración parcial con alumnos y alumnas de la edad del niño.

- ❖ Centro Específico: cuando los niños precisan de unas condiciones de escolarización, atención y cuidados específicos, estos solo los puede ofrecer centro específico de educación especial debido a que cuentan con un profesorado formado en la atención educativa de este colectivo.

Pérez, Guillen, Pérez M, Jiménez y Bonilla refieren que, el objetivo general de los centros de escolarización para niños con TEA como primera medida se centran en mejorar su

conocimiento social y habilidades comunicativas para lograr una conducta autorregulada que se adapte al contexto social; en segundo lugar buscan lograr una estructuración dentro de su contexto de aprendizaje, en tercer lugar buscan cualquier aprendizaje de la funcionalidad, basados en el ideal de que al niño con TEA no solo se le debe enseñar la habilidad sino el cómo usarla efectivamente; y en último lugar se basan en el aprendizaje sin error, donde buscan que el niño logre finalizar con éxito las tareas que se le presentan.

Programas y recursos empleados tradicionalmente en el proceso de inclusión educativa:

❖ Con base a lo referido por la Asociación para vencer el Autismo y Trastornos del desarrollo (2016). El Método Applied Behavioral Analysis (análisis conductual aplicado) **ABA**, es la ciencia de la comprensión del comportamiento haciendo uso de técnicas conductuales y principios conductuales para lograr un cambio significativo y positivo en el comportamiento; los objetivos de ABA son reducir los comportamientos desadaptativos, enseñar comportamientos adecuados, facilitar la integración en la educación formal, entrenar a los padres para poder interactuar de forma eficaz con el niño y maximizar la independencia en todos los ámbitos de desarrollo.

❖ El programa **TEACCH** (Treatment and Education of Autistic and Related Communications Handicapped Children), (Watson, Lord, Schaeffer, & Schopler, 1988) centrado en una atención integral que contempla al alumno y sus principales contextos de interacción (familia, escuela). *“Fundamenta como principios una adaptación óptima, colaboración entre padres y profesionales y una intervención eficaz y su aplicación en la escuela se centra en desarrollar el trabajo autónomo, destacando como elementos importantes del programa la enseñanza estructurada, la organización visual y el desarrollo de las habilidades comunicativas”* Gallego, M. (2012).

❖ “En el mismo sentido se desarrolla el Proyecto de Estructuración Ambiental en el aula de Niños /as con Autismo (PEANA) (Tamarit, De Dios, Domínguez, & Escribano, 1990). Uno de los objetivos es anticipar lo que va a ocurrir, respondiendo al niño la pregunta “¿qué voy a hacer?”, para ello el programa se basa en la utilización de claves visuales claras que permiten a los sujetos situarse en el espacio y en el tiempo.

Los programas anteriormente mencionados emplean indicadores visuales como adaptaciones en los contextos de los alumnos con TEA, *aportando una información clara y precisa que le ayudará a conocer lo que debe hacer y de este modo contribuirá a bajar su nivel de ansiedad. Por ejemplo, la utilización de horarios visuales con fotos y dibujos de las acciones de lo que va suceder durante el día en el colegio le aportará seguridad; Gallego, M. (2012).* De manera que estos programas permiten la organización y estructuración de las actividades y rutinas escolares de los alumnos con este diagnóstico, propiciando así su autonomía dentro de su desempeño escolar.

Por otro lado, los autores, Ganz y Flores (2010), investigaron los efectos de ayudas visuales y gráficos, esto ¿cómo puede ayudar a mejorar las habilidades de comunicación para los niños? Los autores creen que implementar grupos de juego puede ser beneficioso tanto para niños de desarrollo típico y niños con el diagnóstico de TEA. Estos grupos ayudan a los niños ampliar su círculo de amigos y enseñarles a los niños a desarrollar la empatía.

Gately plantea ocho estrategias educativas (2008): conocimientos de cebado, imagen paseos, mapas visuales, pensar en voz alta y comprensión recíproca, texto narrativo estructura, objetivo mapas emocionales, termómetros, y las historias. Estas estrategias las desarrolla con el objetivo de favorecer la comprensión lectora de los niños con el diagnóstico de TEA.

Nuevas técnicas implementadas en el proceso de inclusión escolar con niños TEA

Para garantizar el proceso de inclusión de los escolares con diagnóstico de enfermedad mental de TEA se han propuesto algunas estrategias las cuales se mencionan a continuación:

En el 2008 Humphrey, basado en sus investigaciones, las prácticas realizadas, su conocimiento e intervención profesional, describe las estrategias que permiten garantizar el éxito en el proceso escolar del niño con diagnóstico de TEA.

Inicialmente propone que los docentes del alumno no tengan imaginarios respecto al niño diagnosticado con TEA. Y que el involucramiento de los padres y el todo el contexto social sean un apoyo fundamental en el proceso de inclusión escolar.

Davis, A. (2013), refiere “Estos niños prosperan en orden, coherencia y las programaciones. Cuando estos niños tienen las relaciones con sus pares, en general su experiencia escolar es más positiva. También considera que sus habilidades sociales tienen que desarrollarse porque ellos están luchando con las reglas no escritas del lenguaje. Los profesores también tienen que hacer las adaptaciones necesarias en una variedad de disciplinas académicas. Por último, el orador considera que es importante modificar el lenguaje coloquial porque los estudiantes con TEA tienen un tiempo difícil comprensión del habla que no es literal”.

De acuerdo a lo anterior se evidencia la importancia del contexto social y familiar y las adaptaciones curriculares, como garantes de un proceso de inclusión escolar exitoso, de manera que permiten que la experiencia del niño con diagnóstico de TEA dentro del aula sea enriquecedora y aporte a su desarrollo y crecimiento personal.

Hart y Whalon (2011) en su informe determinan que *“los niños con TEA tienen problemas al utilizar y comprender comunicación verbal y no verbal, interpretar los estados emocionales de los demás, formar y mantener amistades con sus compañeros y eficaz desarrollo para habilidades de juego”* (p. 274). Con el fin de que estos estudiantes tengan éxito en el aula, los maestros deben entender los puntos fuertes y saber cuál es la mejor forma de ayudar para que participen de manera significativa (Hart y Whalon, 2011). Los profesores y otras personas que trabajan con el estudiante también necesitan que se les indiquen estrategias que han sido exitosas especialmente para cada alumno (Hart y Whalon, 2011). Las estrategias basadas en pruebas que se analizan en este artículo son: *“agrupación flexible, concreta, la autogestión y el vídeo modelos”* Davis, A. (2013) (p. 275).

Davis, A. (2013) realizó un estudio en *“33 escuelas en quince condados en todo el estado de Georgia donde 177 profesionales completaron la encuesta; 39 participantes fueron los administradores, 53 fueron los maestros de educación general, 71 fueron maestros de educación especial, y 33 fueron psicólogos escolares. 84% eran mujeres y caucásicos (91%). El 56% de los participantes tenían experiencia específica con estudiantes diagnosticados con TEA, de 33% de ellos tenían formación específica, y 25% tiene en la actualidad los estudiantes con TEA en sus aulas, (Segall y Campbell, 2012). Se formularon preguntas sobre el conocimiento de las opiniones acerca de la inclusión, comportamientos de clase, y prácticas en el aula”*. El desarrollo de este estudio dictamina que uno de los factores que afecta directamente al proceso de inclusión del niño con diagnóstico de Trastorno del espectro autista es la concepción, disposición y trato que los docentes le dan al niño con este diagnóstico, por lo tanto en su estudio Davis establece las variables que influyen en los imaginarios presentes en los educadores y docentes que trabajan con los niños con el diagnóstico de TEA: *“Estas variables incluyen el tipo*

y severidad de la discapacidad, la capacitación y el conocimiento de la discapacidad, y el contacto y la experiencia con discapacidad” Davis, A. (2013).

❖ Con este estudio se determina que los maestros de educación especial muestran calificaciones y actitudes más favorables sobre la inclusión que los docentes sin ninguna educación especializada.

❖ Se ha determinado que la persona indicada para responder correctamente a esta encuesta son los docentes con experiencia en el trabajo con niños con el diagnóstico de TEA.

❖ Casi todos los participantes informaron las actitudes positivas hacia la inclusión de los estudiantes con TEA *“Los maestros de educación especial informaron actitudes más positivas que los administradores o los maestros de educación general. Los maestros de educación especial fueron más propensos a estar de acuerdo que los estudiantes con TEA deben ser incluidos en la educación de los maestros de educación general” Davis, A. (2013).*

En términos generales se puede resumir y concluir que en este estudio la mayoría de educadores mostraron actitudes positivas respecto a la inclusión de los niños con TEA en un ambiente escolar general. Lo cual hace parte de los facilitadores que permiten la inclusión y desempeño óptimo de los estudiantes con diagnóstico de TEA en el aula escolar.

Esta investigación nos lleva a la conclusión de que en el proceso de inclusión escolar de los niños TEA interfieren los prejuicios e imaginarios que se tienen sobre el trastorno; cuando se logra el proceso de inclusión, es importante conocer y tener en cuenta las necesidades individuales del niño con el fin realizar las adaptaciones curriculares pertinentes, incluyendo la participación de padres, compañeros y docentes centrados en lograr un proceso de inclusión escolar exitoso. Cabe mencionar que las investigaciones presentadas son del contexto internacional, lo cual nos genera la inquietud acerca de cómo se están desarrollando los procesos

de inclusión escolar de los niños TEA y como se está asegurando la permanencia dentro de la escuela, principalmente en la ciudad de Cali.

MARCO TEÓRICO

Marco Legal

El sistema legal y la educación

El sistema legal colombiano dentro de sus políticas, leyes, decretos y resoluciones plantea parámetros que rigen y protegen la educación, como sustento teórico y legal para las instituciones. La Constitución Política de 1991, consagró el papel del Estado en la protección especial para los “grupos marginados o desventajados de la sociedad que, en razón a su situación suelen ver limitado el ejercicio y el goce efectivo de sus derechos fundamentales” (Flórez, Bermúdez y Moreno 2009), es así que la educación esta puesta y definida en la constitución colombiana como un derecho donde los establecimientos educativos deben organizarse y brindar a los estudiantes las mejores herramientas educativas basadas en la integración académica y social. La educación es un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social; con ella se busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica y a los demás bienes y valores de la cultura.

El Estado, la sociedad y la familia son responsables de la educación que será obligatoria entre los cinco y los quince años de edad y que comprenderá como mínimo un año de preescolar y nueve de educación básica”, por lo cual es importante que el estado vele por el acceso y la participación (constitución política de Colombia 1991, art 46 y 67).

Ley General de Educación

El estado colombiano a través de la ley 115 del 1994 promueve la educación como una función social ligada a las necesidades e intereses de las personas, la familia y la sociedad; se fundamenta en la libertad de enseñanza, aprendizaje, investigación y cátedra siendo así que para

la prestación del servicio, las instituciones regulan y estructuran el servicio educativo en pro del desarrollo integral del individuo y en concordancia con este objetivo el artículo 46 decreta, sanciona y promulga que “la educación para las personas con limitaciones físicas, sensoriales, psíquicas, cognoscitivas, emocionales o con capacidades intelectuales excepcionales, es parte integrante del servicio público educativo” (congreso de la república de Colombia), por lo cual la escuela deben garantizar a los individuos, independiente de sus habilidades y capacidades, su vinculación y permanencia dentro de las instituciones.

Decreto 2082 de 1996

El decreto 2082/96 "Por el cual se reglamenta la atención educativa para personas con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales", se impartirá a través de un proceso de formación en instituciones educativas estatales y privadas, de manera directa o mediante convenio, o de programas de educación permanente y de difusión, apropiación y respeto de la cultura, el ambiente y las necesidades particulares. El artículo 6 de la Ley 324 de 1996 explican cómo se deben realizar las adecuaciones curriculares para lograr una participación activa dentro del sistema educativo, adherido se encuentran los aspectos organizativos y pedagógicos, los recursos físicos, tecnológicos, materiales educativos, de capacitación y perfeccionamiento docente como elementos que favorecerán y garantizarán la integración en iguales condiciones.

Ley 762 de 2002

Continuando en este orden, la ley 762 del 2002 adopta medidas de carácter legislativo, social, laboral, educativo para evitar la discriminación contra las personas de condiciones diferentes, en el 2008 se elabora una cartilla de educación inclusiva como herramienta que permite a las Instituciones Educativas realizar una autoevaluación sobre los

procesos institucionales a la luz de criterios inclusivos y busca mediante la puesta en marcha de un plan de mejoramiento progresivo, el fortalecimiento de sus prácticas para el desarrollo de una educación con calidad; se establecerán prioridades para la toma de decisiones que cualifiquen las condiciones de aprendizaje, participación y convivencia de la comunidad favoreciendo los procesos de inclusión en los niños TEA donde los resultados den cuenta de mejoramientos y continuidad en los medios que se utilizan para ofrecer una educación en igualdad de condiciones.

Decreto 366 de 2009

El decreto 366 de 2009 por el cual se regula la organización del servicio de apoyo pedagógico para la atención de los estudiantes con discapacidad y con capacidades o con talentos excepcionales en el marco de la educación inclusiva, se plantea los mecanismos de integración social donde se menciona que nadie podrá ser discriminado por su limitación, para acceder al servicio de educación ya sea en una entidad pública o privada y para cualquier nivel de formación, para efecto de este se dispone la integración de la población con limitación a las aulas regulares en establecimientos educativos las cuales adoptarán las acciones pedagógicas necesarias para integrar académica y socialmente a los limitados, en el marco de un Proyecto Educativo Institucional PEI, argumenta y reglamenta la organización del servicio de apoyo pedagógico para la atención de los estudiantes con discapacidad y con capacidades o con talentos excepcionales en el marco de la educación inclusiva, buscando proporcionar los apoyos que cada individuo requiera para que sus derechos a la educación y a la participación social se desarrollen plenamente.

Por otra parte en el 2015 el ministerio de salud publica el “protocolo clínico para el diagnóstico, tratamiento y ruta de atención integral de niños y niñas con trastornos del espectro autista”,(Gaviria y Ruiz 2014) el cual plantea la posibilidad de orientar la sospecha y confirmar

el diagnóstico en los niños TEA, dando las pautas necesarias para realizar una intervención basada en el análisis del comportamiento aplicado (ABA), brindando una ruta de atención que desarrollará el tratamiento fundamentado en el análisis conductual por fuera del ámbito intrahospitalario. Este documento es un avance hacia la atención de los niños TEA, sin embargo, limita la respuesta a las necesidades educativas que los niños tienen frente a los procesos desarrollados en torno a su formación, evidenciando que la mirada del autismo todavía está dirigida hacia el tratamiento y el diagnóstico y no a la actividad y al contexto.

En esta misma línea de ideas, (Flórez 2009) menciona que los lineamientos de educación señalan la necesidad de incluir en las políticas públicas, medidas efectivas para asegurar que se adelanten acciones ajustadas a las características particulares de las personas o grupos poblacionales, tendientes a garantizar el ejercicio efectivo de sus derechos acorde con necesidades de protección propias y específicas”, por lo tanto la revisión de la legislación nacional permite reconocer con claridad el abordaje de los principales puntos considerados relevantes para un proceso de transformación de las instituciones educativas y una educación de calidad basada en la inclusión y respuesta a las necesidades específicas de los individuos con TEA.

Marco conceptual

Definición de autismo

El autismo es considerado hoy en día como un trastorno generalizado del desarrollo de acuerdo al Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, “*Los trastornos generalizados del desarrollo se caracterizan por una perturbación grave y generalizada de*

varias áreas del desarrollo: habilidades para la interacción social, habilidades para la comunicación o la presencia de comportamientos, intereses y actividades estereotipados. Las alteraciones cualitativas que definen estos trastornos son claramente impropias del nivel de desarrollo o edad mental del sujeto. Esta sección incluye el trastorno autista, el trastorno de Rett, el trastorno desintegrativo infantil, el trastorno de Asperger y el trastorno generalizado del desarrollo no especificado”.

El trastorno del espectro autista se clasifica en los siguientes niveles según Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. (American Psychiatric Association, 2013)

Tabla N°1: Niveles de severidad del trastorno del espectro autista.

Niveles de severidad del trastorno del espectro autista		
Nivel de severidad	Comunicación social	Intereses restringidos y conducta repetitiva
Nivel 3: requiere un apoyo muy substancial.	Severos déficits en habilidades de comunicación social verbal y no verbal causan severas discapacidades de funcionamiento; muy limitada iniciación de interacciones sociales y mínima respuesta a las aproximaciones sociales de otros.	Preocupaciones, rituales fijos y/o conductas repetitivas interfieren marcadamente con el funcionamiento en todas las esferas. Marcado malestar cuando los rituales o rutinas son interrumpidos; resulta muy difícil apartarlo de un interés fijo o retorna a el rápidamente.
Nivel 2: requiere un apoyo substancial.	Marcados déficits en habilidades de comunicación social verbal y no verbal; aparentes discapacidades sociales incluso recibiendo apoyo; limitada iniciación de	Rituales y conductas repetitivas y/o preocupaciones o intereses fijos aparecen con suficiente frecuencia como para ser obvios al observador casual e interfieren con el

	interacciones sociales y reducida o anormal respuesta a las aproximaciones sociales de otros.	funcionamiento en variados contextos. Se evidencia malestar o frustración cuando se interrumpen rituales y conductas repetitivas; dificultad a apartarlo de un interés fijo.
Nivel 1: requiere apoyo.	Sin recibir apoyo, déficits en comunicación social causan discapacidades observables. Tiene dificultad al iniciar interacciones sociales y demuestra claros ejemplos de respuestas atípicas o no exitosas a las aproximaciones sociales de otros. Puede aparentar una disminución en el interés a interaccionar socialmente.	Rituales y conductas repetitivas causan interferencia significativa con el funcionamiento en uno o más contextos. Resiste intentos de otros para interrumpir rituales y conductas repetitivas o ser apartado de un interés fijo.

Fuente: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. 2013

El trastorno del espectro autista ha tenido un cambio en el tiempo, debido a los diferentes autores que lo han estudiado. Martínez (2003) afirma que uno de los autores más reconocidos y el primero en dar una clasificación fue Leo Kanner en 1943 quien da las características en el retraso en el desarrollo y las conductas repetitivas y cambios según el medioambiente.

Asperger en 1944 describe el síndrome de psicopatía autística, que aparece hacia los cuatro o cinco años y se caracteriza por un contacto muy perturbado, pero en forma superficial en niños en buen estado intelectual además, ausencia de progresividad, trastornos del pensamiento y disociación afectiva.

La inclusión educativa: recuento histórico.

La educación hacia las personas con discapacidad fue influenciada a finales del siglo XVIII por la Revolución Francesa, la cual inicia en Europa con una reforma a las instituciones que buscaba una “orientación asistencial y un tratamiento más humano” donde la imagen que predominaba de las personas en situación de discapacidad era la de “enfermedad”. Después de la segunda guerra mundial surge el “modelo rehabilitador” donde se buscaba la “normalización” procurando el convertirlos en una población deseable a través de terapias de rehabilitación. (Ministerio de educación 2012).

A finales del siglo XIX se entiende que la población en situación de discapacidad requiere de una atención educativa especializada; a partir de esta mirada se permitió conocer las características particulares y sus posibilidades de aprendizaje identificándolos con el término de “educación especial o necesidades educativas especiales (NEE)”

En 1978 el termino necesidades educativas especiales amplía su cobertura de manera que ya no solo se refería a la población en situación de discapacidad, sino a toda la población en general que por algún tipo de razón presentase NEE. Es hasta los años ochenta y noventa del siglo XX que se comienza a dar la integración a la escuela regular con el fin de superar la segregación a la que estaba sometida la población con discapacidad.

En Colombia se tomó con el término de “integración educativa”, impulsada con la expedición de la Constitución Política de 1991, asumiendo como una obligación de carácter especial la educación integral de las personas con discapacidad. Poco a poco, el término empieza a reformularse, a partir de una nueva comprensión de las implicaciones que tiene el mismo; así, empieza a hablarse de la inclusión educativa. Ver Tabla N°2

Tabla N°2. Orientaciones generales para la atención educativa de las poblaciones con discapacidad en el marco del derecho a la educación

Perspectivas o estrategias de atención	Concepción predominante de sujeto	Intervención
Asistencialismo	Sujeto enfermo	Trato más “humano” centrado en la beneficencia: cuidar, curar
Rehabilitación	Sujeto enfermo y con posibilidad de acercarse a la “normalidad”	Habilitar – normalizar al sujeto
Educación especial	Sujeto con necesidades educativas especiales (NEE) Momento 1. Entre la enfermedad y la diferencia, normalizar. Momento 2: todo sujeto puede tener NEE. Normalización de condiciones.	Atención terapéutica trasciende el campo de la salud para favorecer la educación. (educar, habilitar, curar)
Integración a las instituciones educativas formales	Sujeto con derechos con necesidades de socialización y educable.	Inicia con educación especial Educación formal socializar al sujeto
Inclusión	Sujeto con discapacidad como una diversidad Sujeto de la capacidad	Intersectorial para potenciar capacidades de los sujetos Intervención del medio para eliminar barreras.

Fuente: Ministerio de Educación Nacional Bogotá, D.C., Colombia. Julio de 2006
www.mineduacion.gov.co

Perspectivas de la inclusión escolar

La inclusión educativa es un proceso similar en casi todos los países, pues comienza como educación especial, pasa por integración escolar y, a través de diversas experiencias, se concluye que la inclusión educativa es la forma como las personas con discapacidad pueden

luchar contra la discriminación. (Padilla. 2011) esto nos dice que la inclusión es un medio por el cual se buscan mejores formas para responder a las necesidades de los individuos.

La inclusión educativa exige una gran cantidad de cambios en el sistema educativo y en la sociedad misma. Requiere una comprensión global de la temática desde un modelo biopsicosocial (Padilla. 2011), también requiere un cambio en los paradigmas familiares y sociales, no solo los entes educativos.

La concepción que se tiene de Educación Inclusiva por parte de los docentes es sinónimo de un mayor esfuerzo en su quehacer pedagógico, es decir, a mayor cantidad de trabajo, mayor compromiso con los estudiantes con discapacidad. (Asunción, Mercado y Zapata, 2011)

El ejercicio de la docencia ha cambiado en las últimas décadas. El enfoque paradigmático que se da al mismo no se fundamenta únicamente en la transmisión y/o construcción de conocimientos, sino en una atención completa, orientada a la formación integral de los estudiantes. En gran parte, ello se debe a que los docentes modernos han comprendido que el ejercicio de tal profesión no puede circunscribirse al quehacer de lo académico, sino que, además, debe abarcar la problemática general del estudiante, con el fin de determinar sus fortalezas, debilidades, inclinaciones naturales y competencias individuales, a fin de que el proceso de formación sea mucho más fructífero y se logre una participación integral del estudiante, no una participación limitada a la respuesta de preguntas y a la presentación de trabajos académicos. (Asunción, Mercado y Zapata, 2011).

En este apartado cabe mencionar que los procesos de ingreso a la educación formal se ven desde el ámbito educativo en su mayoría y no desde el ámbito familiar, debido a que no se

han plasmado en Colombia experiencias relacionadas a los procesos educativos desde las familias del niño, niña o adolescente.

Rutas para la atención educativa de las personas con discapacidad

Dentro del ministerio de educación nacional (2012) se considera que el acceso al sistema educativo es una ruta intersectorial e interinstitucional que coordina y articula el trabajo realizado en la educación inicial para la primera infancia, con el trabajo en el nivel de pre-escolar. Específicamente en el acceso educativo de los niños y niñas con discapacidad se tienen como “puertas de entrada”, la primera, como transición de las instituciones que se ocupan de la educación inicial para la primera infancia, la segunda, directamente a través de las instituciones educativas, la tercera, procedentes del sistema de salud y la cuarta, por medio de las organizaciones sociales que trabajan a favor de los derechos de las personas en condición de discapacidad.

Por otro lado, cuando se trata de garantizar la permanencia de niños y niñas con discapacidad, inicialmente se considera la perspectiva de la adaptabilidad del sistema educativo que consiste en la eliminación de obstáculos que no permiten que el niño o niña con discapacidad permanezcan en el, lo que implica analizar los ajustes que se requieren; seguidamente se considera el principio de aceptabilidad el cual debe garantizar que la institución sea adecuada culturalmente y de buena calidad; dado de esta manera, se entendería la permanencia como el compromiso centrado en las instituciones educativas que trasciende al sistema educativo, tal compromiso se subdivide en los siguientes aspectos:

- Organización escolar, esta debe promover la inclusión y la diversidad que este reconocida y potenciada en el PEI respondiendo a la multiplicidad de los estudiantes transformando las diferencias y ofreciendo oportunidades.

- Formación y prácticas de directivos y docentes, resulta importante que se incorporen actividades que permitan lograr aprendizajes y reflexiones sobre el quehacer cotidiano de estos profesionales, pues son ellos quienes están directamente comprometidos con el objetivo de lograr la permanencia en el sistema

- Currículo, el plan de estudio es definido a nivel nacional a través de las áreas obligatorias y fundamentales, pero a su vez puede ser ajustado de acuerdo a los fines educativos y necesidades que se tracen las instituciones a través del PEI. El reconocimiento de la diversidad implica la búsqueda de estrategias didácticas en la educación.

- Apoyos Pedagógicos, son comprendidos como actividades que promueven, permiten y potencian la capacidad de las instituciones de generar respuesta a la diversidad de los estudiantes

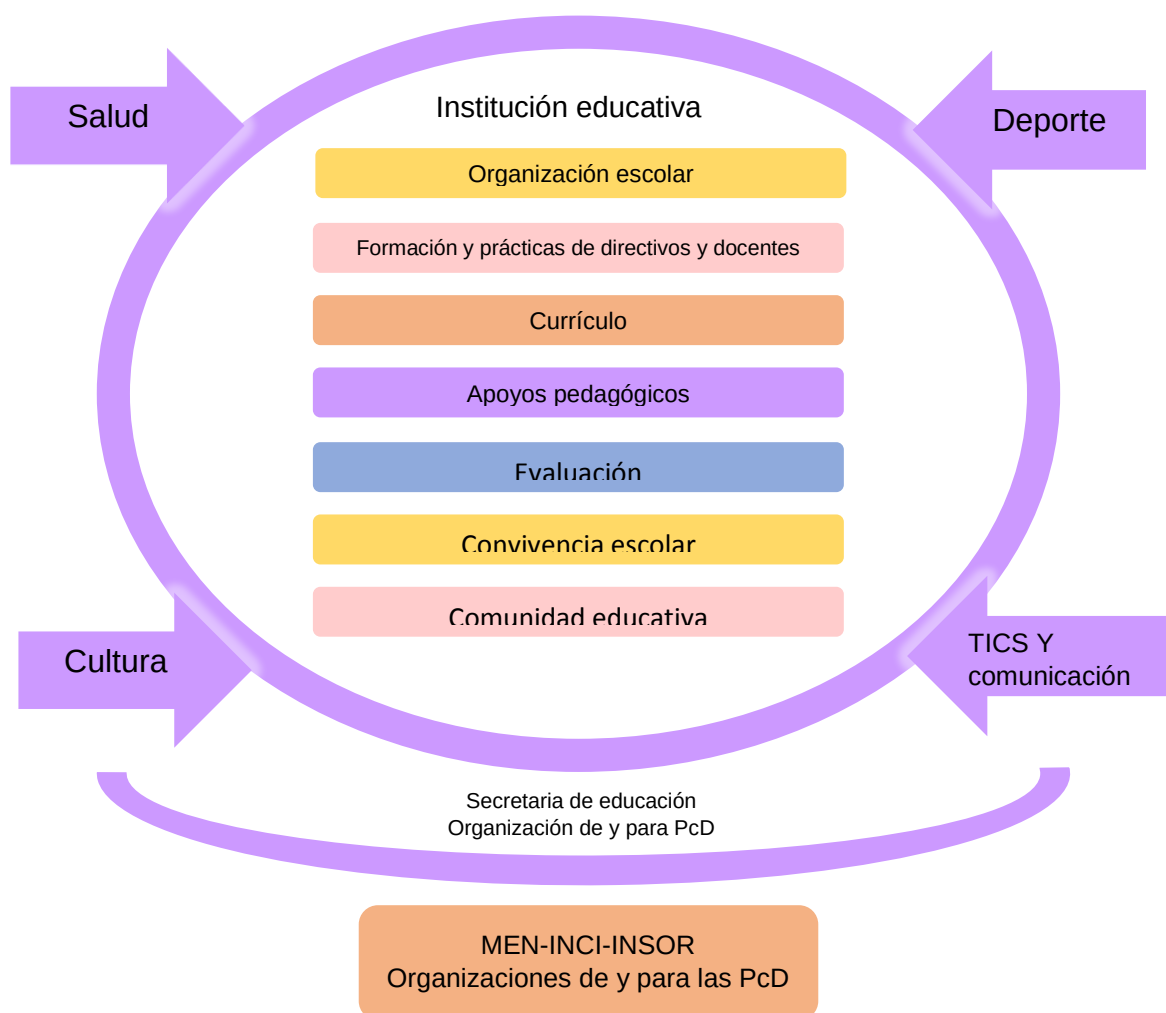
- Evaluación, se deberá tener en cuenta la regularidad en la implementación de apoyos, el seguimiento permanente al proceso de los estudiantes y el trabajo de apoyo de su grupo familiar; la práctica debe producir informes comprensibles tanto para los primeros, como para los segundos.

- Convivencia escolar, se refiere al conjunto de relaciones entre los actores de la comunidad educativa.

- Comunidad Educativa, se encuentra conformada por, por estudiantes, educadores, padres de familia o acudientes de los estudiantes, egresados, directivos docentes y administradores escolares; de acuerdo a su competencia tendrían una participación en la

construcción del Proyecto Educativo Institucional-PEI; se considera importante que dentro de la comunidad educativa se promuevan y compartan valores y actitudes que garanticen el respeto por las diferencias.

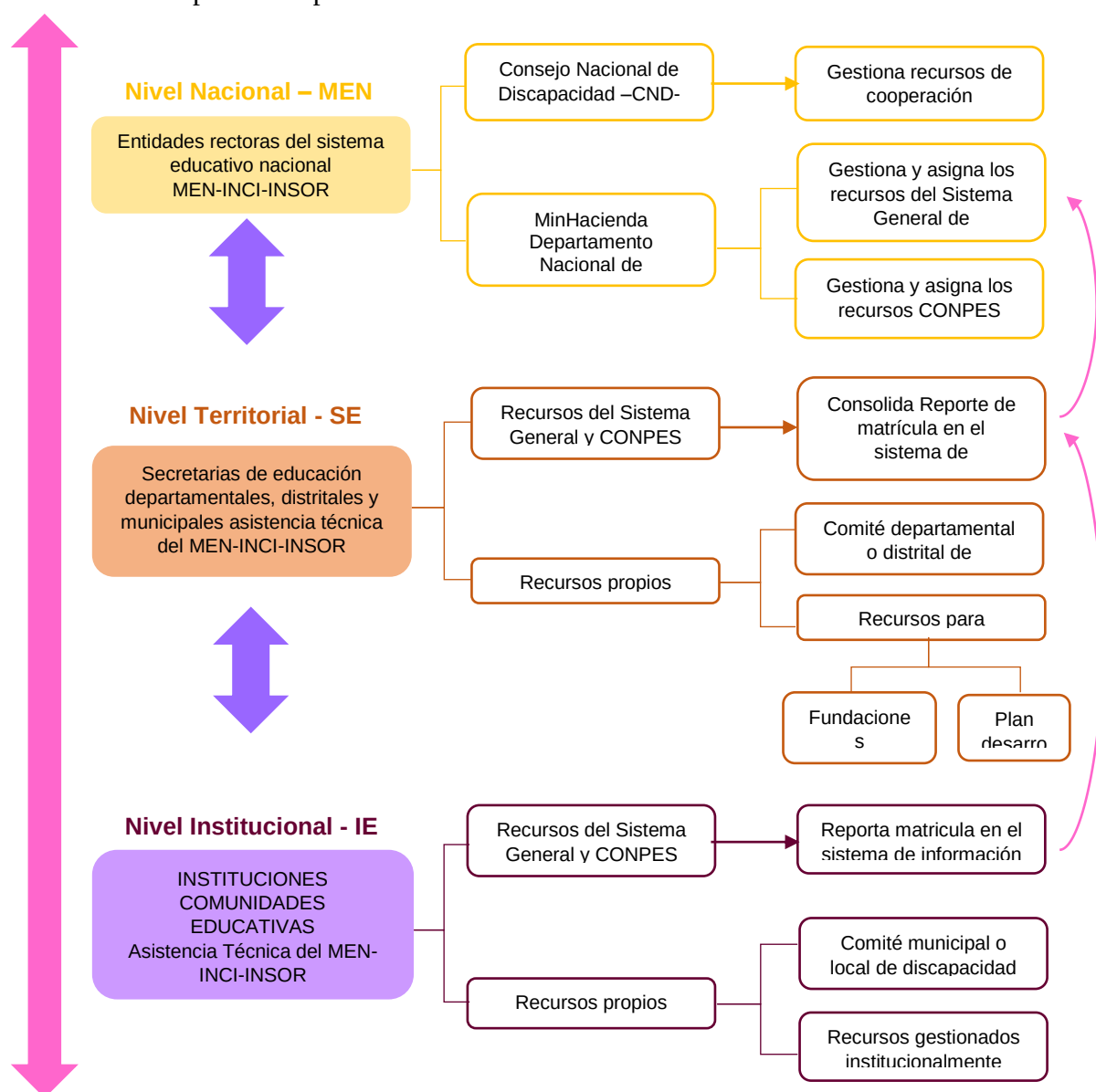
Grafica 1. *La permanencia: un compromiso centrado en la institución educativa que trasciende al sistema educativo*



Fuente Ministerio de educación nacional (2012).
http://www.colombiaaprende.edu.co/html/micrositios/1752/articles-320765_Pdf_2.pdf

En última medida, no menos importante, se define el concepto de disponibilidad de recursos. Dentro del Ministerio de educación nacional (2012) este se refiere a “garantizar la existencia suficiente, oportuna y de calidad de los recursos de infraestructura, humanos, técnicos y pedagógicos, de tal forma que se garantice el acceso, la permanencia y el aprendizaje de todos los niños, niñas y adolescentes en el sistema educativo”. De acuerdo con el ordenamiento normativo y político del país, la ruta de atención para la disponibilidad de recursos de los niños y niñas en condición de discapacidad sería la siguiente:

Gráfica 2. Ruta para la disponibilidad de recursos en la atención educativa de los NNACD.



Fuente: Ministerio de educación nacional (2012)
http://www.colombiaaprende.edu.co/html/micrositios/1752/articles-320765_Pdf_2.pdf

Inclusión educativa en TEA:

La inclusión escolar en los niños TEA depende de aspectos concretos e individualizados de aprendizaje y adecuaciones al contexto, debido a que no cuentan con la capacidad innata de ser empáticos, adaptativos y sociales. En este sentido, Comín (2012) refiere que la inclusión debe tener una serie de adecuaciones básicas que conviertan al modelo educativo en válido, donde es importante brindar herramientas, preparación y una atención temprana de calidad que los disponga para el proceso educativo (y por tanto social), teniendo en cuenta que no solo el colegio debe asumir consecuencias y responsabilidades pero sí que asuma integralmente la enseñanza según la diversidad de necesidades educativas del alumnado, que son fruto de su procedencia social y cultural y de sus características individuales en cuanto a motivaciones, capacidades e intereses.

Pérez, Jiménez, Guillen y Bonilla (2009) proponen unas características generales para la intervención educativa destacando que este proceso pretende mejorar el conocimiento social y las habilidades comunicativas sociales, logrando una conducta autorregulada adaptada al entorno, y el sistema de aprendizaje para el niño sea de aprendizaje sin error, con ayudas que permitan que finalice las tareas asignadas con éxito, con el tiempo se aumentaran las demandas para favorecer el desarrollo cognitivo.

Los autores mencionados plantean a continuación un programa curricular adaptado a las necesidades del niño TEA:

Tabla N°3. Adaptaciones al programa curricular de los niños TEA.

Características generales del programa:	Fuentes para elaborar una adaptación:	Currículo funcional-ecológico pretende	Apoyos
- Adaptado a sus capacidades. - Adaptado a sus necesidades. - Adaptado a su edad cronológica. - Pensando en sus capacidades futuras. - Valorando los distintos contextos en los que vive el alumno. - Pensando en los intereses y motivaciones. • Criterios generales para la selección de objetivos y contenidos: - Desarrollar habilidades de la vida diaria. - Desarrollar habilidades que le sirvan como base para desarrollar otras habilidades. - Desarrollar el uso de conductas funcionales. - Desarrollar el uso de	- Currículo ordinario. - Desarrollo evolutivo (psicología). - Área de habilidades de adaptación. - Inventario que recoge las dimensiones más alteradas en autismo.	- Identificar áreas curriculares. - Identificar dominios y ambientes actuales y futuros. - Identificar ambientes específicos. - Identificar sub-ambientes. - Identificar actividades. - Delimitar habilidades necesarias. - Establecer prioridades. - Definir apoyos y adaptaciones	- Nivel de competencia, áreas en las que presentan más dificultades y puntos fuertes, - factores de salud, que entorpecen su desarrollo y capacidades - procesos que presentan más dificultades en las que presentan menos. - elementos del contexto escolar, familiar y comunitario que favorecen o entorpecen el desarrollo de

conductas intencionales. - Alcanzar el máximo de su autonomía y autodeterminación. - Alcanzar el máximo potencial en la participación y adaptación a situaciones sociales y actividades sociales. - Proporcionarles bienestar físico y emocional. - Potenciar estrategias para comunicar. - Potenciar estrategias para comprender el medio físico y social. - Funcionalidad en sus aprendizajes.			alumno.
--	--	--	---------

Por otra parte Sepúlveda (2013) plantea orientaciones y claves programáticas a tener en cuenta para la educación y atención de alumnos con autismo integrados en aulas regulares, perfilándose determinadas prácticas esenciales y estratégicas para ser aplicadas en el escenario escolar, el proceso de inclusión estaría encaminado a la modalidad del trabajo donde se implementen el empleo constante de apoyos visuales en cualquier proceso de enseñanza, se asegure un ambiente estable y predecible evitando cambios inesperados, se favorezca la generalización de los aprendizajes, asegurando pautas de aprendizaje sin errores y descomponiendo las tareas en pasos más pequeños que ofrezcan la oportunidad de hacer elecciones. También es necesario ayudar a organizar el tiempo libre, evitando la inactividad o la dedicación excesiva a sus intereses especiales, así como enseñar de manera explícita habilidades y competencias que, por lo general, no suelen requerir una enseñanza formal/ estructurada

priorizando objetivos relacionados con los rasgos nucleares, pero evitar la crítica y el castigo será importante para indicadores emocionales.

Las acciones que se deben realizar dentro del aula están direccionadas según (Cumine, Leach y Stevenson, 2000) a crear un clima de trabajo tranquilo que brinde comodidad y calidez al niño, el docente deberá garantizar que la estructura de la clase sea clara y que la persona ha entendido lo que se espera de ella clasificando las tareas y aumentando gradualmente las demandas dirigiendo la atención del estudiante con TEA individualmente con el fin de garantizar el aprendizaje y comprensión de las consignas dadas. Es importante poder registrar y realizar seguimiento de los avances del niño TEA de forma que se determine la efectividad del proceso y puedan establecerse estrategias de aprendizaje.

Estas estrategias pretenden que el individuo pueda participar dentro de su entorno escolar con reformas y modificaciones que respondan a las demandas escolares y que el sistema educativo sea el que se adapta y se ajusta al niño y no el niño al sistema. Echeita y Sandoval, (2002) refieren que *“La educación inclusiva, no tiene que ver, inicialmente, con lugares. Es, ante nada, una actitud de profundo respeto por las diferencias y de compromiso con la tarea de no hacer de ellas obstáculos sino oportunidades”*.

Barreras y facilitadores de la inclusión educativa

La clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y la salud (2001) establece que la participación de un individuo en la comunidad depende de los facilitadores y barreras que el contexto inmediato le brinde, por lo cual los facilitadores son descritos como “aquellos factores en el entorno de una persona que, cuando están presentes o ausentes, mejoran el funcionamiento y reducen la discapacidad” por el contrario las barreras son

“aquellos factores en el entorno de una persona que cuando están presentes o ausentes, limitan el funcionamiento y generan discapacidad”, estos aspectos implican tanto las actitudes individuales como los sistemas y políticas establecidas en la nación .

Los procesos de inclusión escolar en los niños TEA están permeados por estos factores contextuales que inciden en el acceso y la permanencia en la educación formal, donde la calidad del aprendizaje depende de cómo se visualice y se conciba al sujeto con discapacidad, por lo cual la American Association on Intellectual and Developmental Disabilities (aidd) (2012) y la OMS (2001) plantean que la discapacidad deja de centrarse en la persona como núcleo de la intervención y objeto del concepto, para centrarse en el contexto como responsable de las posibilidades de participación, autonomía y normalización de su vida y de que se abandona el carácter absoluto de la discapacidad para explicarla desde la interacción dinámica entre las capacidades del individuo y las exigencias y factores del entorno donde vive y se desenvuelve cada persona.

La inclusión educativa se encuentra en proceso de poder organizar y llevar a la práctica los lineamientos que han sido puestos por la ley para garantizar el derecho a recibir una educación digna y en condiciones de equidad, sin embargo, estas prácticas presentan unas barreras que dan muestra que la educación no ha sido pensada para todos. Martínez (2013) menciona que establecer los indicadores que favorecen las practicas inclusivas o las limitaciones que surgen durante el aprendizaje y la participación, darán la pauta para el establecimiento de planes de acción y mejora desde un enfoque inclusivo y la comprensión de que la inclusión surge a partir de la interacción entre los estudiantes y sus contextos (social, cultural, familiar, económico, etc.).

Muntaner (2013) menciona que las prácticas inclusivas deben de estar puestas por tres principios fundamentales: la presencia de todos los niños en las actividades, experiencias y situaciones de aprendizaje que se desarrollan en la escuela y en el aula, la participación en las actividades, experiencias y situaciones que se plantean en el aula y en el centro educativo como medio de aprendizaje de los estudiantes y el progreso que debe evidenciarse en los niños al aprender y participar en las actividades y situaciones que se crean y plantean en el aula y en el centro.

Teniendo en cuenta lo anterior Giné (2001) considera que las características principales que debe tener una escuela para llamarse inclusiva, son:

- ***Conceptualizar de forma diferente las necesidades especiales del alumnado.***

Considerar las necesidades de cada alumno siendo o no una discapacidad; Cualquier alumno puede padecer en algún momento de su vida académica dificultades de aprendizaje, producidas por las diferentes situaciones en las que pueda verse involucrado dentro de su contexto, reflejándose en sus actividades académicas y las posibles soluciones que ofrezca su escuela.

- ***Reconocer y valorar las diferencias presentes en el alumnado.*** Cada alumno y

cada persona son diferentes con unas capacidades y habilidades diferentes a los demás.

- ***Procurar la participación de todos los alumnos y alumnas en el currículo, de acuerdo con las características personales de cada uno de ellos.*** Con la consideración de que todas las personas son diferentes y participamos en nuestra sociedad, la escuela, siendo reflejo de esta, debe considerar la participación de los/as alumnos/as en ellas, en el currículo y en su propia formación.

- ***Capacitar a la escuela para que pueda dar respuesta a todo el alumnado del sector geográfico asignado.*** Cada zona posee sus particularidades ya sean geográficas, culturales, económicas, etc., debiendo cada escuela disponer de recursos eficaces para dar respuesta a las necesidades particulares de su alumnado.

- ***Desarrollar la institución a partir de la reflexión compartida y la negociación del profesorado, así como promoviendo su formación.*** Los conocimientos, habilidades y experiencia de los docentes los dotan de recursos que deben ser tenidos en cuenta para la mejora de las propias escuelas, su valor como profesionales debe ser tenido en cuenta, a la vez que se asegura su formación, reciclaje y renovación en su actividad docente.

- ***Buscar vías alternativas e innovadoras para mejorar la práctica en el aula, a partir de la experiencia del profesorado y del trabajo cooperativo.*** La escuela pública es una institución que pertenece a toda la sociedad, por lo tanto, la cooperación se hace necesaria; una escuela que funciona a la vez que su comunidad, es una escuela que reconoce el papel socializador que tiene la comunidad y considera este actor social como necesario porque forma parte de la socialización y desarrollo de nuestros niños/as. Recordamos que partimos de la base de que el aprendizaje es social.

Por otro lado, se deben tener en cuenta las dificultades y necesidades referidas más comúnmente por el profesorado, tomándolas como barreras hacia la inclusión educativa *Leticia (2015)*, entre estas barreras se encuentran:

- Sentimiento de formación escasa por parte de los docentes.
- Las experiencias negativas influyen en los docentes, se debe apoyar su labor, para que no sientan que atendiendo a un alumno desatienden a los demás.

- La escasez de recursos humanos, se necesitarían más personas formadas para lograr la atención de calidad que buscamos.
- El centro debe poner de su parte y mostrarse abierto, cooperativo y con actitud de colaboración.
- Necesidades especiales y específicas de aprendizaje.
- Falta de organización en el aula y en el centro.
- Familias que dan poca información.
- Falta de tiempo para conocer al alumnado, sobre todo a los que tienen alguna necesidad especial de aprendizaje.
- Falta de recursos.

Modelo ecológico de Bronfrenbrenner

Dado que en el proceso de inclusión de los niños TEA interfieren tanto directa como indirectamente todos los contextos en los que se desenvuelve el niño, el modelo ecológico de Bronfrenbrenner permite a través de una mirada teórica, comprender dicha interacción puesto que este percibe el desarrollo del ser humano como una interacción progresiva entre la persona y los distintos entornos en que vive, que de igual manera se ve afectado por las relaciones que se establecen entre esos entornos, propone una perspectiva ecológica del desarrollo de la conducta humana. Esta perspectiva concibe al ambiente ecológico como un conjunto de estructuras seriadas y estructuradas en diferentes niveles, en donde cada uno de esos niveles contiene al otro (Bronfrenbrenner 1987).

Los postulados de este modelo están dados de la siguiente manera:

- **Microsistema:** teniendo como autores presentes la familia, escuela y grupos de pares; este sistema considera las actividades, roles y relaciones interpersonales que la persona presenta en un contexto determinado con características particulares.
- **Mesosistema:** sus autores principales son la relación familia – trabajo – grupos social; se considera como el grupo de relaciones entre dos o más entornos en los que participa la persona activamente.
- **Exosistema:** entre los autores principales de este sistema pueden considerarse, el trabajo de los padres, grupo de amigos de la familia; en este sistema se incluyen uno o dos entornos donde la persona no participa de manera activa, pero en los que ocurren hechos que afectan en desarrollo.
- **Macrosistema:** este relaciona directamente las creencias, actitudes, valores y leyes; que tienen correspondencia en la cultura que está inmersa la persona.

Desde esta perspectiva se puede analizar cómo la inclusión educativa está inmersa en la interacción de todos los entornos en los que se involucra al niño tanto directa como indirectamente, teniendo en cuenta que los actores de cada uno de estos sistemas, son una base que permite llevar a cabo el desarrollo integral de la persona en un proceso educativo, es así que la interrelación de cada uno de los sistemas permitirá brindar al individuo posibilidades de interactuar con el contexto y el entorno, el cual dará pautas para responder efectivamente a las demandas que el contexto exige, en este caso el ambiente escolar.

MARCO CONTEXTUAL

Instituciones que atiende población con autismo

Actualmente en la ciudad de Cali existen instituciones encargadas de brindar atención terapéutica a la población autista, no solo desde ámbito clínico sino desde la educación, trabajo y la recreación, a continuación, se presentará una caracterización de las principales instituciones a las cuales la población autista y sus familias pueden acudir.

La “**asociación de personas con autismo (APA)**”, presta un servicio terapéutico integral, ofreciendo estrategias, intervenciones pedagógicas, clínica y asesorías, partiendo de las necesidades de los padres e hijos, apoyados por un grupo interdisciplinario de fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiología, psicología y educación especial, entrenado en terapias específicas para personas con autismo dándole la posibilidad de conocer, apoyar y superar las dificultades de los autistas, para esto ofrece una variedad de servicios dirigidos a:

- Unidad de atención especializada: ofrece servicios terapéuticos a través de técnicas especializadas intervenciones pedagógicas, clínicas y asesorías apoyados en un grupo interdisciplinario entrenado en técnicas específicas para autistas.
- Evaluación y diagnóstico. Tiene como objetivo, identificar a través de la consulta y evaluación psicológica realizando un análisis clínico del porque el comportamiento social del paciente, estableciendo un diagnóstico definitivo y orientando a la familia sobre las alternativas terapéuticas existentes.
- Asesorías. Se asesoran a padres y directivos de las instituciones educativas con programas diseñados para la atención de niños y jóvenes autistas con el objetivo de facilitar, orientar y apoyar una adecuada inclusión escolar; también se asesora a padres de familia de los niños que se encuentran inscritos en algún programa de la institución.

➤ Consulta externa: brinda atención a los niños y/o o jóvenes autistas y patologías asociadas, que por sus necesidades, requieren apoyo terapéutico individual a través de un trabajo interdisciplinar complementando sus actividades escolares o del hogar.

Cuenta con programas básicos académicos, prevocacional, vocacional, inclusión escolar, ABA domiciliario, hipoterapia, terapia acuática, musicoterapia, desarrollo de habilidades vocacionales y escuela de padres.

Instituto **Tobías Emanuel** es una institución que brinda atención a personas con discapacidad intelectual, enfocándose en la construcción de “EL MODELO SOCIAL INCLUSIVO DEL NUEVO ITE” el cual se basa en estrategias que incluye la responsabilidad social empresarial, ofrece servicios en “**educación para el Trabajo**” donde se capacita a los jóvenes para realizar satisfactoriamente las funciones requeridas en el trabajo seleccionado a través del ejercicio práctico en diferentes artes y oficios, que les permitan desarrollar competencias en todos los contextos. Ofrece los siguientes artes y oficios: panadería, joyería artesanal, jardinería, logística y oficinista. Al finalizar el programa se inicia la etapa de inclusión laboral apoyada por el equipo de profesionales del Instituto y por una institución internacional para la sensibilización y seguimiento laboral de los jóvenes en los puestos de trabajo. La **unidad de Investigación cuenta con la sala Hipatia**, esta aula interactiva de alfabetización digital es un sistema pedagógico para la formación laboral de población con discapacidad intelectual leve , la Sala Hipatía hace parte del programa de Formación para el Trabajo y Desarrollo Humano del Instituto Tobías Emanuel, con instructores técnicos especializados y por último la **unidad de Protección** tiene como propósito, velar por el cumplimiento de los derechos de las personas con discapacidad intelectual vinculadas a la Unidad de Protección del Instituto Tobías Emanuel,

brindándoles apoyos individualizados, extensos y generalizados, o específicos e intermitentes, en relación con sus necesidades, expectativas, voluntades y deseos en la perspectiva de lograr una vida con calidad, en el seno de una familia biológica, o brindándoles una alternativa familiar, cuando su familia no pueda garantizarles sus derechos, logrando bienestar en todas las dimensiones de calidad de vida.

La Organización **APAES** presta servicios para los procesos de Neurorehabilitación de niños y adultos en situación de discapacidad. Cuenta con un equipo interdisciplinar de profesionales en psicología, terapia ocupacional, fonoaudiología y fisioterapia. La población atendida son niños y adultos con alteraciones de origen neurológico, diagnósticos de parálisis cerebral, secuelas de meningitis, tumores, traumas craneoencefálicos y todas las patologías afines. Dentro de las instalaciones, los pacientes cuentan con una piscina para Hidroterapia, consultorios de Terapia Física, Leguaje, Ocupacional, Visual y un espacio dedicado a la aplicación del Método Therasuit. Este método constituye una órtesis blanda, dinámica y propioceptiva que consta de una capucha, un traje de dos piezas, unas rodilleras y unas correas para los zapatos unidos por un sistema de gomas elásticas que tiene como objetivo Ejercer control sobre los grupos musculares recién fortalecidos, para que los niños puedan mejorar sus habilidades, funcionales a fin de ganar independencia.

Dentro de los programas que ofrece la organización se encuentra Neurodesarrollo diseñado de acuerdo a las necesidades específicas de cada paciente, el programa Perfetti planteado como una estrategia de rehabilitación que involucra los procesos cognitivos en la recuperación del movimiento y la sensibilidad requiere la activación neuroconductual que se involucra en cualquier situación de aprendizaje y el Programa Acción y vida apoya a los padres

de familia en los procesos de recuperación y rehabilitación de sus hijos, donde se integran los siguientes servicios: Intervención psicológica con los padres de familia, asesoría en cuanto a condiciones ambientales y físicas dentro de los espacios familiares de las personas en situación de discapacidad, actividades lúdicas y sociales, proyectos de educación y capacitación, consultoría a empresas privadas y públicas, en Gestión del Desempeño por competencias, diseño y ejecución de programas de capacitación.

Fundación Julio H Calonje “IDEAL” es una fundación y entidad privada constituida como un Centro de en Neurodesarrollo, Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS, Institución de Educación Formal, Institución de Protección y un Centro Docente Asistencial; ofrece una variedad de programas entre los que se destaca el Centro Educativo IDEAL-CEI el cual es un Jardín Infantil con jornada única, que atiende niños y niñas en edades entre los 3 y 12 años, que presentan dificultades en el desarrollo psicomotor, del lenguaje, trastornos por déficit de atención y del espectro autista, teniendo como propósito facilitar el desarrollo de competencias cognitivas, socioafectivas, psicomotrices y comunicativas desde un enfoque pedagógico constructivista y desde el Modelo de Rehabilitación Integral IDEAL. El programa Educación para el trabajo y la productividad- ETP brinda servicios que permitan desarrollar en jóvenes y adultos con discapacidad motora, intelectual y trastornos de las habilidades sociales y competencias ocupacionales, actitudes y valores necesarios para su desenvolvimiento en el medio social y laboral. También programa de Inclusión acompaña en el proceso de inclusión educativa, laboral y social, a través de la sensibilización, formación y asesoría a comunidades educativas y empresariales y el Programa Rehabilitación Basada en la Familia – RBF donde se promueve la gestión de recursos en las familias, con el fin de disminuir su vulnerabilidad y facilitar los procesos de habilitación/rehabilitación.

La fundación cuenta con los programas Consulta Externa, el Programa Especializado en Neurodesarrollo Pediátrico, Programa Especializado en Neurorehabilitación, Programa Especializado en Rehabilitación de Mano y Miembro Superior, Programa Prótesis y Órtesis y de Rehabilitación Profesional.

El Centro para Trastornos del desarrollo **Karitas** es una institución prestadora de servicios de rehabilitación, habilitación e inclusión social y acompañamiento escolar, siguiendo los lineamientos planteados desde el análisis de la conducta aplicado ABA, favoreciendo la independencia en actividades básicas de la vida diaria y la interacción social y escolar, aborda población con trastorno del espectro del autismo, trastorno por déficit de atención, espectro de la esquizofrenia con trastorno de la conducta, trastorno hiperquinético, síndrome de Down, síndrome x frágil y trastorno sensoriales. La institución ofrece los siguientes programas para la población: Modificación de la conducta: Programa de intervención ABA y el de inclusión escolar, social y/o ocupacional, de rehabilitación con la participación de un equipo interdisciplinar desde las áreas de fonoaudiología, Terapia ocupacional, Fisioterapia, Psicología y Educación especial, el programa artístico cuyo fin es desarrollar el taller de arte en casa para que el usuario exprese emociones mediante creaciones artísticas, capacitaciones en el método ABA a través de cursos y talleres teórico/prácticos, supervisión y vacaciones recreativas.

Impronta IPS es una entidad prestadora de servicios de salud, con profesionales en las disciplinas de Terapia ocupacional, Fonoaudiología, Terapia acuática, Fisioterapia, Hipoterapia. Ofrece programas de neurodesarrollo el cual se basa en la plasticidad del sistema nervioso, permitiendo el establecimiento de funciones que están comprometidas, compensando déficits de lenguaje, cognitivos, motores, conductuales y sensoriales que pudiera padecer el niño y fomentando las relaciones familiares, neurorehabilitación donde se realiza un trabajo

interdisciplinar especializado en la evaluación, prevención y tratamiento integral de las lesiones del sistema nervioso central y periférico de origen traumático o congénito, con el objetivo de restituir, minimizar y compensar las alteraciones funcionales que estas lesiones causan en las distintas áreas del desempeño y el Programa de Terapia Comportamental con la metodología del análisis aplicado de la conducta (ABA applied behavior análisis), donde se le realiza al usuario una valoración funcional de los comportamientos apropiados y los no apropiados que interfieren en el desarrollo, aprendizaje y su vida diaria.

La Fundación **Prisma** presta también programas de atención terapéutica integral a niños, niñas y adolescentes con trastornos generalizados del desarrollo o del espectro autista, mediante procesos de intervención con enfoque clínico-educativo-social, y de participación de la familia posibilitando la detección temprana e intervención oportuna y generar habilidades que les permiten un desempeño funcional en el entorno, la población proviene de las comunas de la ciudad de Santiago de Cali de todos los estratos socioeconómicos los componentes de intervención son el área clínica, social y educativa, con un enfoque y perspectiva evolucionista y de desarrollo de habilidades, a través de los apoyos terapéuticos de psicología, fonoaudiología, terapia ocupacional, trabajo social, educación especial y física y nutrición, bajo el análisis aplicado de comportamiento (técnica ABA). A nivel educativo presenta una perspectiva pedagógica y de necesidades educativas especiales priorizando la inclusión al sistema escolar regular y en el área social con un plan de atención institucional con enfoque de perspectiva de derechos e inclusión social.

Finalmente **Progresar** es un centro de educación especial, que trabaja con niños, jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva de Cali, procedentes principalmente de las comunas 20 y 54 rural (La Sirena), sin excluir a otros sectores de la ciudad, facilitando la

inclusión en los diferentes contextos con criterios de igualdad y equidad, dentro de los programas que tienen establecidos se encuentran el cuidado de día , terapia alternativas, trabajo con familias donde se forman vínculos con la familia a través de múltiples actividades, tanto formativas, como recreativas, arte como medio para que los jóvenes, comuniquen, se expresen y se autorrealicen, recreación y deporte y talleres de lombricultura , avicultura y agrícola urbana: huertas caseras

Las instituciones, fundaciones y entidades mencionadas se presentan como una orientación a los padres de familia y comunidad educativa acerca de los servicios terapéuticos, educativos y sociales que benefician al niño con espectro autista, con el fin de comprender que el desarrollo y la participación de esta población no depende de un solo actor, sino de un trabajo en conjunto que favorecerá de forma integral la inclusión social de los niños.

Como se observa a lo largo del documento, la inclusión escolar pretende brindar una educación que potencialice la diversidad basada en la inclusión de los niños a un sistema educativo formal que brinde condiciones de igualdad y equiparación de oportunidades para los niños con diagnóstico TEA, esto implica una serie de modificaciones y cambios dentro de la institución y el aula, así como de las ideas y estigmas que se tengan frente al tema, donde se tengan en cuenta la estructura curricular, apoyos pedagógicos, influencia de la familia dentro del proceso, las relaciones con los pares y actitudes de los docentes y directivas, entre otras variables que permitirá crear un ambiente óptimo.

OBJETIVOS

General

- Caracterizar la atención educativa de los niños con trastorno del espectro autista desde la perspectiva de padres, docentes y directivas institucionales.

Específicos

- Describir las experiencias educativas de los actores que participan en el proceso escolar de los niños diagnosticados con TEA. (padres, profesores, directivas).
- Identificar las características de la organización de las instituciones escolares a las cuales asisten los niños con diagnóstico de TEA.
- Determinar los facilitadores y barreras que afectan el acceso y la permanencia de los niños diagnosticados con TEA

METODOLOGIA

Tipo de estudio

El presente estudio se realizó desde una perspectiva cualitativa que intento recoger las experiencias, sentimientos y vivencias que los diferentes actores de la escuela y padres de familia, tienen frente a la escolaridad de los niños y jóvenes con TEA. Por lo anterior, el conocimiento se construyó a partir de las personas que interactúan y vivencian la formación educativa de estos niños. La investigación cualitativa es un proceso de investigación que se obtiene mediante técnicas propias, datos del contexto y descripción de los sucesos; se utilizó **la inducción** para derivar las explicaciones basadas en los fenómenos observados (**Gorman y Clayton, 1997**).

Esta investigación fue de tipo exploratorio y descriptivo donde se indago sobre las experiencias de los niños autistas en el ambiente escolar desde la perspectiva de los docentes, entes administrativos y familias involucrados en el proceso, debido a que en Colombia las investigaciones en torno al ambiente educativo en los niños TEA son limitadas. Así mismo, se describen los elementos más sobresalientes que intervienen en la escolarización de los niños con TEA, intentando establecer las características del mismo.

El diseño del estudio fue de carácter transversal en el que los individuos fueron observados y entrevistados una única vez. No se realizó un seguimiento, sino que se analizaron los datos obtenidos para dar respuesta a la investigación. Se seleccionó el método de estudio de caso, “como un estudio de la particularidad y de la complejidad de un caso singular, para llegar a comprender su actividad en circunstancias importantes” (Stake, 2005). Para ello se realizaron entrevistas semiestructuradas a los actores que participan de la inclusión escolar de los niños TEA.

Población y muestra

Los participantes se seleccionaron a partir de una muestra por intención, los cuales fueron padres de niños y jóvenes diagnosticados con trastorno del espectro autista que asisten a la asociación APA y personal docente y administrativo de las instituciones escolares. Se hizo un primer contacto con la coordinadora terapéutica de la institución, quien suministro los datos de algunos padres, esto facilitó el acceso a cuatro padres de familia (3 madres y 1 padre), dando su consentimiento para participar de la investigación de forma voluntaria y con el previo conocimiento de los objetivos del trabajo, igualmente las directivas y docentes fueron contactadas con el apoyo de los padres de familia. Inicialmente se pretendía tener una muestra más amplia pero se evidenció que son pocos los niños TEA incluidos en el ámbito escolar. Por otra parte, se tuvo dificultad para acceder a otras instituciones y captar más población dado que no permitieron el acceso, por lo tanto, la muestra final se constituyó de 4 casos, tal y como lo subrayan los expertos, “en esta modalidad de indagación, lo decisivo aquí no es el tamaño de la muestra, sino la riqueza de los datos provistos por los participantes, y las habilidades de observación y análisis del investigador y el interés fundamental no es aquí la medición, sino la comprensión de los fenómenos y los procesos sociales en toda su complejidad” (Martínez, C., 2012)

En total se entrevistó a 4 padres de familia, 4 docentes, 2 educadoras especiales y 4 directivas docentes, los cuales relataron su experiencia y la vivencia de la escolarización de los niños TEA. Cabe resaltar que los datos obtenidos de cada uno de los actores y de las instituciones son de carácter anónimo y que bajo ninguna circunstancia hubo un contacto directo con los niños TEA, ni se ejecutó un trabajo de intervención terapéutica.

La siguiente tabla presenta una caracterización general de los casos de la investigación; los datos obtenidos fueron suministrados por padres de familia y actores del ámbito educativo de acuerdo a los términos y requerimientos del trabajo de investigación.

Tabla N°4: Caracterización de los niños TEA

Código niño TEA	Edad	Genero	Grado escolar	Carácter	Jornada	Tiempo de escolarización en la institución
NA01	13 años	masculino	5° primaria	privada	mañana	5 meses
NJA02	8 años	masculino	2° primaria	privada	mañana	2 años
NJD03	5 años	masculino	Transición	privada	mañana	6 meses
NJ04	5 años	masculino	Jardín	privada	mañana	9 meses

Los datos recolectados demuestran que los niños pertenecen al grado preescolar y primario, donde el tiempo de permanencia en estas instituciones no son mayores a los dos años, además de que los rangos de edad oscilan entre los 5 años hasta los 13 años y pertenecen a instituciones de carácter privado. Cabe mencionar que estos datos se refieren específicamente a la muestra de la investigación y en ningún momento reflejan estadísticas concretas acerca de la población TEA incluida en educación formal.

Criterios de inclusión

Los padres de niños y jóvenes diagnosticados con trastorno del espectro autista que asisten a la asociación APA y personal docente y administrativo de la institución escolar fueron entrevistados cumpliendo con los requisitos del trabajo de investigación donde la edad, el sexo y

el grupo étnico no fueron criterios específicos para la selección, así mismo las condiciones específicas del estado de salud de los participantes no fueron relevantes debido a que no se entrevistaron ni intervinieron los niños con TEA. Cada participante acepta y accede a participar siendo informados acerca del propósito del proyecto de investigación.

Criterios de exclusión

Durante la investigación no se presentaron situaciones adversas en las cuales fuera necesario aplicar los criterios de exclusión tal como que los Padres, docentes y directivas de niños y jóvenes con diagnóstico de trastorno del espectro autista cambien de ciudad de residencia, presente una incapacidad superior a 8 días o el docente sea retirado de la institución educativa, los participantes seleccionados cumplieron con los requisitos planteados en el proyecto y aprobaron la participación firmando el consentimiento informado.

Recolección de la información

Se realizó un primer contacto con la asociación de personas con autismo (APA), la cual proporciono un listado de 6 niños que se encontraban incluidos en educación formal dando el consentimiento para acercarse a las familias, de esta manera se hace el primer contacto directo donde las estudiantes Carolina Peña, Ingrid López y Melissa Ocampo encargadas de la investigación, asistieron a la fundación en la cual se explicaron los objetivos de la investigación a cada uno de los padres, los alcances de la misma, los procedimientos a utilizar y el manejo y uso de los datos, se explicó que todos los datos serian anonimizados por medio de un código numérico al azar y tendrían un uso netamente académico. Se dio a conocer por escrito el formato

de consentimiento informado, que cada participante leyó y aprobó, se resolvieron dudas sobre el proyecto y el consentimiento y se procedió a firmarlo, se acordaron citas teniendo en cuenta los horarios de asistencia a la institución para proceder a las entrevistas; durante las entrevistas se logró recoger la información pertinente al proceso que ha tenido cada participante para acceder a la educación formal, no se presentaron situaciones donde se evidenciara afectación a la susceptibilidad de los participantes.

Posterior a esto se realizaron los acercamientos a las instituciones educativas, donde se les presento el proyecto y se leyó el consentimiento informado para la aprobación de la participación en la investigación, a una de las instituciones no se logró acceder manifestando “no contar con el tiempo para participar en la investigación”; Se realizaron las entrevistas semiestructuradas a los diferentes entes con una duración de 60 a 90 minutos cada una. Esto permitió a los participantes poder expresar sus opiniones y percepciones frente al tema, las preguntas fueron en un lenguaje claro que permitió establecer una conversación fluida donde se mantuvo el hilo conductor de la temática. Este tipo de entrevistas despiertan gran interés puesto los actores expresan sus puntos de vista de una situación (Flick, 2007), además permiten brindar una confiabilidad y establecer una empatía con el entrevistado y obtener información detallada lo cual favorece la investigación. En total se logró obtener la información completa de 4 participantes los cuales fueron caracterizados anteriormente en la Tabla. N°4.

Plan de análisis

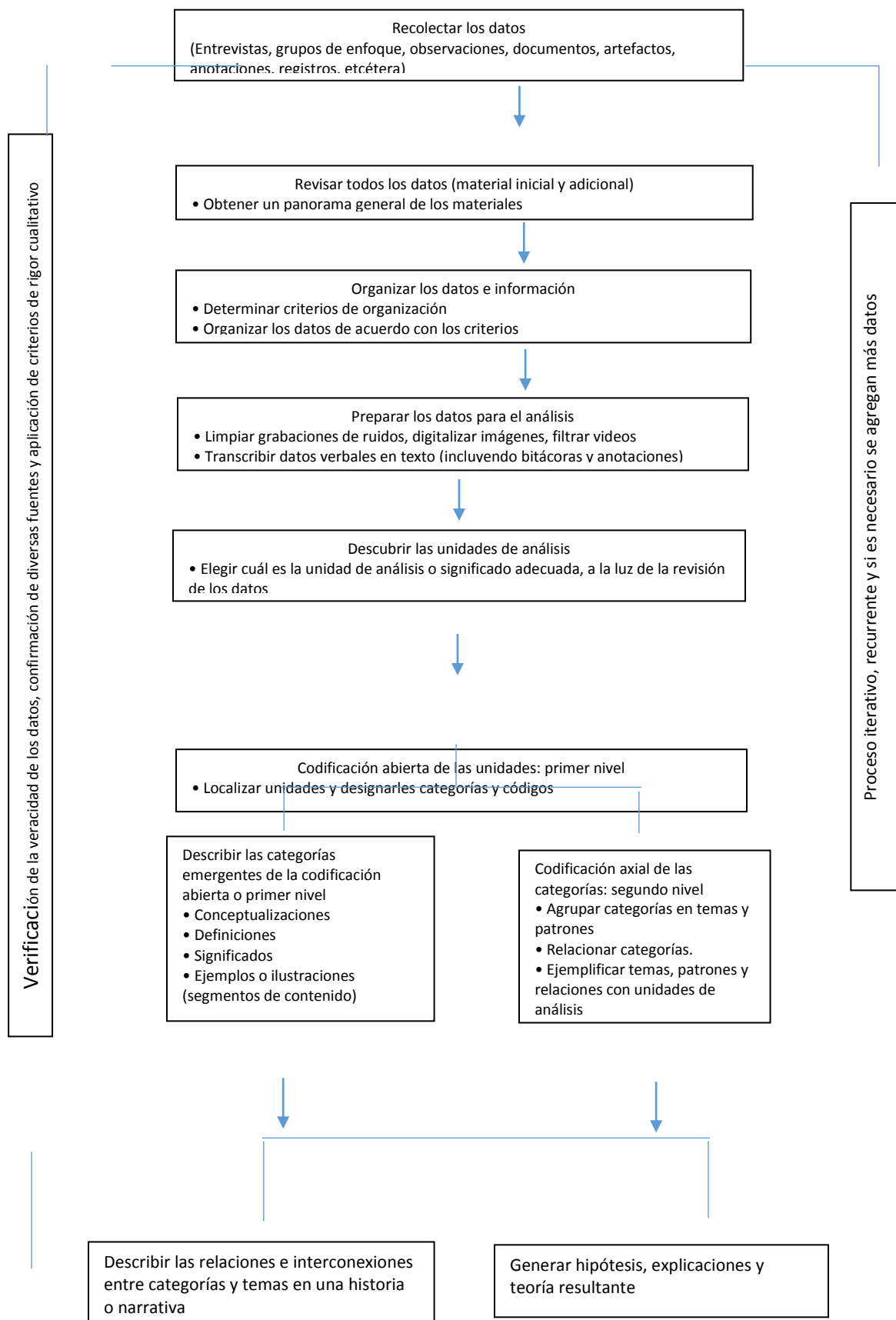
En el análisis de los datos, la acción esencial consistió en recibir datos no estructurados, a los cuales nosotros les proporcionamos una estructura. Los datos son muy variados; consistieron en observaciones del investigador y narraciones de los participantes:

auditivas, expresiones verbales y no verbales, además de las narraciones del investigador (Sampieri, 2014).

Los propósitos centrales del análisis de este proyecto de investigación fueron: 1) explorar los datos, 2) imponerles una estructura (organizándolos en unidades y categorías), 3) describir las experiencias de los participantes según su óptica, lenguaje y expresiones; 4) descubrir los conceptos, categorías, temas y patrones presentes en los datos, así como sus vínculos, a fin de otorgarles sentido, interpretarlos y explicarlos en función del planteamiento del problema; 5) comprender en profundidad el contexto que rodea a los datos, 6) reconstruir hechos e historias, 7) vincular los resultados con el conocimiento disponible y 8) generar una teoría fundamentada en los datos (Sampieri, 2014).

En la siguiente grafica se describe detalladamente la secuencia del proceso del plan de análisis:

Grafica 3. Proceso de análisis cualitativo para generar categorías.



Fuente (Sampieri, 2014).

Consideraciones éticas

Según la resolución 8430 de 1993, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Se clasifica el riesgo de esta investigación según el título 2 de la investigación de seres humanos, capítulo 1 aspectos éticos en investigación en seres humanos, artículo 11. Como mínimo debido a que es un estudio prospectivo que emplea el registro de datos a través de procedimientos comunes, el riesgo va centrado en los padres de familia al tocar temas sensibles en la entrevista, por lo tanto se realizó la entrevista con acompañamiento del profesional de psicología de la asociación APA, quien no tuvo necesidad de realizar una “intervención en crisis” a los participantes, debido a que se generó con el padre comunicación asertiva, confianza y empatía lo cual permitió la fluidez de la entrevista, durante la lectura de las preguntas respondieron sin recelo y al contrario se logra obtener una información importante para la investigación.

Para minimizar el impacto se explicó a los participantes que esta investigación permitiría determinar los facilitadores y barreras que afectan el acceso y la escolarización de niños diagnosticados con TEA así como caracterizar la atención educativa hacia los niños con el fin de establecer estrategias y herramientas que beneficien la inclusión escolar.

Todas las personas que participaron en la investigación recibieron información sobre los procedimientos y cuestionarios de manera verbal y precisa por parte de los investigadores explicando el carácter voluntario y anónimo de la participación durante el proyecto.

La investigación dentro de los parámetros establecidos, tuvo en cuenta que la información suministrada por los actores principales (docentes, familia y directivas) es confidencial, por tanto, cada entrevista fue codificada, siguiendo las pautas de transcripción de datos en la que cada una se le asignó un número, seguido de las dos iniciales de los nombres de cada participante y una sigla entre paréntesis que indicara el vínculo con el niño. Ejemplo. E01MAR (PF) Los participantes tuvieron la plena seguridad que no se filtró ni se publicó información que no haya sido autorizada en el consentimiento informado.

RESULTADOS

El siguiente capítulo contiene los resultados obtenidos de las entrevistas realizadas a los padres de familia, docentes y directivas docentes, de las distintas instituciones abordadas a lo largo de la investigación. Para el respectivo análisis, los datos se clasificaron en dos categorías siguiendo el documento del Ministerio de Educación Nacional “Orientaciones Generales para la atención educativa de las poblaciones con discapacidad en el marco del derecho (2012)”: Acceso y permanencia. De la categoría de acceso emergieron temas como: aspectos emocionales frente a la inclusión, expectativas frente al proceso de inclusión y reflexiones acerca de la inclusión. De la categoría de permanencia, emergieron temas como: convivencia escolar dentro del aula, necesidad de una diferenciación en la enseñanza, condiciones para permanecer en el sistema educativo y movilización de recursos. En el siguiente cuadro se presentarán los elementos de análisis de cada uno de los temas; los enunciados correspondientes a cada uno se encuentran en anexo de categorías de análisis.

Tabla N°6. Lista de elementos de análisis. Categorías de acceso

Acceso	Temas	Elementos de análisis
	Aspectos emocionales frente a la inclusión	Proceso de duelo
		Sentimiento que genera el rechazo de la institución
		Sentimiento que genera la inclusión dentro del aula
	Expectativas frente al proceso de inclusión	Banalización de la situación diagnóstica
		La lucha del proceso
		Apelación a instancias legales.
		Instituciones de atención.
		atención interdisciplinaria
		Apoyo terapéutico interdisciplinario

		Condiciones para el acceso
		Incapacidad de respuesta de las instituciones
		Las ayudas terapéuticas como una forma de protección al niño y como una condición para el acceso
	Reflexiones acerca de la inclusión	Sensibilidad frente a la inclusión
		La inclusión como una utopía
		Las formas de comprender la inclusión

Tabla N°7. Lista de elementos de análisis. Categorías de Permanencia.

Permanencia	Temas	Elementos de análisis
	Convivencia escolar dentro del aula	Interacción niño-docente
		Interacción niño-pares
		comportamiento dentro del aula
	Necesidad de una diferenciación en la enseñanza	Habilidades del niño
		Dificultades inherentes a la condición clínica
		La habilidades poco desarrolladas que afectan el proceso
		El ritmo de aprendizaje como factor determinante para avanzar en la escolaridad
		Apoyo desde las destrezas de ejecución de cada niño.
		Adecuaciones curriculares
		Inclusión como una adecuación del aprendizaje
		Inclusión en el aula a condición de apoyo terapéutico
		Procesos de seguimiento
	Condiciones para permanecer en el sistema educativo	Compromiso del padre en el proceso de inclusión
		condiciones para la permanencia
		La necesidad de capacitar a los docentes
		autoformación docente
		Intención de apoyo a pesar del desconocimiento sobre la condición clínica

		Falta de competencias como un obstáculo para avanzar en la escolaridad
	Movilización de recursos	Gestión de recursos
		Recursos físicos y humanos
		Inadecuaciones del contexto físico

A continuación, se describirán los resultados obtenidos, desglosando la información por temas y elementos de análisis.

Categoría Acceso

El acceso surge como primera categoría de análisis de las entrevistas realizadas en la investigación, la cual hace referencia a los procesos y retos que tienen los padres frente al ingreso de sus hijos con diagnóstico de trastorno del espectro autista a la educación formal, también aborda las exigencias de las instituciones educativas para permitir el ingreso de esta población. De acuerdo a lo anterior, uno de los primeros elementos que emerge de las entrevistas está relacionado con los **Aspectos emocionales frente a la inclusión**, el cual aborda las emociones que experimentan tanto los padres como los docentes que acompañan a los niños con autismo en el proceso educativo. Dentro de esta temática, aparecen elementos como los sentimientos que genera el diagnóstico, la búsqueda de un colegio y la inclusión de los niños al mismo. Es así como para los padres, recibir el diagnóstico de Autismo, es la primera etapa que deben sobrepasar. A partir de los relatos, se logra evidenciar que experimentan el diagnóstico como un proceso de duelo que atraviesa por las diferentes etapas, tal como lo muestran los siguientes relatos.

Negación, *“Es muy difícil de asimilar, sobre todo porque cuando un niño nace uno, eh, digamos quiere que su hijo nazca completo, uno no piensa como en su parte neurológica, psicológica que es tan importante y que vino con el tiempo una noticia que nos cogió por sorpresa a papa y a mama, mi esposo, y que todavía papa no ha podido asimilar no ha podido aceptar”.*

Negociación, *“yo me dedique completamente al niño, deje de trabajar para dedicarme a él y comprometerme con eso, porque si quiero un resultado en mi hijo hay que sacrificarse”, “Tranquilidad porque lo de niño con terapias, con tratamiento él va a salir adelante, él va saliendo poco a poco”, “Yo digo que estoy en proceso aun, todavía, digamos todavía salen lágrimas, todavía hay cierto recelo en momentos de creer en ese diagnóstico, la verdad sí”*

Dolor emocional o depresión, *“Yo no sabía qué era un TEA, no sabía qué era autismo pues, para nosotros fue impactante, o sea, eso provoco en mí una curiosidad desde el conocimiento de qué era eso, personalmente yo lloraba mucho, porque yo me preguntaba ¿será que yo no me cuide en el embarazo?, no sé, cómo una cosa por no tener el conocimiento, ¿será que no hice qué y por eso mi hijo nació con esa condición? Fue impactante”*

Aceptación, *“pues después de tanto voltear y que nos dijeran una cosa y luego otra, aun teníamos la duda, pero aun así iniciamos las terapias y ya con el tiempo nos convencimos que ese si era el diagnóstico”, “nosotros decidimos dar la lucha y empezar inmediatamente las terapias”*

Por otro lado, el inicio de la escolarización es un proceso que los padres vivencian de manera negativa. Ante el rechazo de las instituciones escolares, los padres experimentan

diversos sentimientos como indignación, discriminación y frustración. Los siguientes enunciados muestran los sentimientos de los padres de familia:

“uno siente mucha indignación, mucha indignación, entonces el colegio me le negó la oportunidad a mi hijo y siempre tenía como esa misma palabra “ellos se lo pierden” porque mi hijo es sensacional es muy inteligente”

“fue muy frustrante salía destruida de esas instituciones para mí era un caso claro de discriminación, eso no es así, la inclusión es una obligación de todas las instituciones, fue muy duro”

“Yo sufrí mucho para encontrar institución primero quería el hispanoamericano, allá no atendían esos casos especiales, liceo francés, san Luis Gonzaga en muchas estuve”

“Después empezó la búsqueda tortuosa que fue muy difícil porque muchos colegios le cerraron las puertas al niño creo que esa es la parte más dolorosa de la historia, el hecho de que por ejemplo el año pasado tuve esa experiencia, yo llegada de entraba con el diagnostico pasa esto, yo quiero que sean muy sinceras ustedes me dicen que no seguiré buscando”

“Discriminatorio, cuando él ingresó al colegio a los 4 años, yo sentí mucha discriminación del diagnóstico de él, yo a veces, soy una mama muy comprometida entonces yo iba y miraba y el niño estaba solito, estaba por allá solo, los demás niños jugando, la maestra ni lo determinaba ni le paraba bolas, entonces eso para mí también, sufrí mucho por eso, me lo discriminaron mucho al niño, me toco prácticamente”

“como me decía unas de las rectoras del colegio si usted quiere vaya a un colegio especializado para ellos, un colegio campestre yo le dije de una manera un poco indignada si yo

tuviera los recursos para un colegio así no estaría aplicando a su colegio me hubiera ido para allá me hubiera evitado todo está tortura”

“pues ahora debo de volver a buscar colegio porque el jardín no va abrir transición, entonces debo de ponerme nuevamente en el proceso, eso me da frustración porque se de las negativas que voy a tener, pero ya voy más preparada que la primera vez”

Sin embargo, no solo los padres experimentan diversos sentimientos dentro del proceso inclusivo, la presencia de niños con autismo en el aula de clase, también genera variados sentimientos a los docentes que los acompañan

“miedo porque no sabían cómo tratarlo, luego lo fui manejando, luego con la agresividad estaba un poquito asustada, porque era demasiado agresivo, pero luego ya fuimos manejando eso, fuimos jugando diciéndole cómo eran las normas igual al niño se le ha tratado con amor, nunca me gustó regañarlo, porque me iba a coger era más que todo miedo, no me veo como una docente estricta sino que se podía apoyar en mí”.

Otro de los temas que emerge de las entrevistas está relacionado con las **expectativas frente al proceso** haciendo referencia a todas aquellas situaciones se van enfrentando padres, directivos y docentes durante el proceso de inclusión a la educación formal de los niños diagnosticados con autismo. Con respecto a este tema aparecen nueve elementos de análisis, entre ellos, banalización de la situación diagnóstica, la lucha del proceso, apelación a instancias legales, instituciones de atención, atención interdisciplinaria, apoyo terapéutico interdisciplinario, condiciones para el acceso, incapacidad de respuesta de las instituciones, las ayudas terapéuticas como una forma de protección al niño y como una condición para el acceso. El primer elemento, llamado banalización de la situación diagnóstica está relacionado con las

situaciones que enfrentan los padres de los niños TEA cuando los médicos le restan importancia a los síntomas que presenta el niño, retrasando así la posibilidad de instaurar los apoyos necesarios para propiciar la inclusión. En las entrevistas los padres manifiestan algunas situaciones como:

“el neurólogo particular nos dijo que lleváramos el niño para la casa, que todo estaba bien que simplemente eran unas terapias de lenguaje, en el momento que fuimos a ver las terapias de lenguaje la EPS se negó a darlas, porque no era criterio de un médico de la EPS entonces ahí fue cuando decidimos consultar un médico de la EPS”.

“el diagnostico oficial fue a los 3 años, porque me dijeron que todo estaba bien los especialistas a donde lo lleve”

Seguidamente se considera el elemento la lucha del proceso el cual da cuenta de aquellas acciones que empiezan a ejecutar los padres al recibir un diagnostico por parte del personal médico. Por un lado, esta lucha esta puesta en la verificación del diagnóstico, donde los padres después de recibir el diagnóstico de trastorno del espectro autista durante su fase de aceptación continúan el proceso llevando al niño a otros profesionales especializados en el tema e indagando por su cuenta sobre las características del diagnóstico; para lo que algunos padres en las entrevistas refieren lo siguiente:

“le da el diagnóstico a mi hijo de autista y de una vez me lo envía un proceso de evaluación con la doctora, quién lo evalúa por dos semanas para confirmar el diagnóstico, le confirman el diagnóstico y me dicen que el niño es autista, luego me dirijo con esas evaluaciones donde el doctor, el confirma y me le manda las terapias y me dirijo a la SOS para qué me den las terapias y me la niegan”

“comencé a buscar información y todo me daba autismo, consulte Antonio Salazar quien sabe mucho sobre el tema, Una mama me comento acerca de él y yo lo busque por internet, lo lleve y le hicieron unas evaluaciones que no recuerdo bien, ahí fue que le diagnostico al niño el autismo funcional, voy a llevarlo nuevamente para que me diga cómo va mi hijo ya que ha tenido unos avances en su comportamiento y procesos. Quiero creo que mi hijo puede ser un tipo asperger, quiero que lo reevalúe.”

Por otro lado, la lucha del proceso también se ve reflejada en aquellas acciones que realizan los padres para lograr que los niños tengan acceso a las terapias correspondientes al diagnóstico de TEA, en las entrevistas los padres refieren:

“para las terapias tipo ABA el en estos momentos no tiene acompañamiento en el colegio, no tiene terapia ABA y voy en el proceso, ha sido una lucha con los especialistas, los médicos, que no podemos enviarles los tratamientos, no podemos enviarles las terapias, que no podemos darle orden de transporte porque la EPS así las estipula, porque tenemos la placa en nuestra oficina que nos prohíbe hacerlo es bastante difícil. Difícil. Difícil. Difícil”

“Digamos que yo estoy dando un porcentaje de las terapias que son 89 mil pesos mensuales y ellos me dan el resto sin el transporte. Estoy en la pelea de transporte y terapias”.

“muchas mamás que me orientaron también para el proceso de pelear por el transporte y el acompañamiento”

En este sentido se identifica otro elemento relevante al que denominamos Apelación a instancias legales, el cual corresponde a la identificación de los procesos legales que realizan los padres para obtener las terapias correspondientes para los niños TEA cuando estos les son negados por el sistema de salud; para lo cual los padres refieren:

“fui a la defensoría del pueblo y ellos me asesoraron acerca del tema de los procesos que tenía que hacer”

“La tutela se demoró por ahí, pues ella me hizo la tutela y más o menos unas 2 semanas y me salió en 2 semanas se llevó al juzgado y todo eso, se explicó, se llevó la historia del niño, donde el doctor da el diagnóstico definitivo de mi hijo, el juez le manda un informe a la SOS en donde les dice que le tienen que dar las terapias”

“Después de un año comenzó con un acompañamiento terapéutico de APA, el cual conseguí a través de una tutela porque me decían que no podía dármelo.”

Una vez se logra acceder a las terapias correspondientes por parte del sistema de salud acudiendo a las instancias legales como la acción de tutela, inicia la búsqueda de instituciones que brinden servicios terapéuticos para niños TEA por lo cual se considera el elemento denominado Instituciones de atención, donde los padres refieren lo siguiente:

“Primero las terapias me las dieron para Prisma allá el niño recibía el acompañamiento terapéutico”

“Yo estuve en una fundación que se llama IMPRONTA y me dijeron, mire, gestione las terapias me dijo una persona de allá, no vinculada a la asociación APA, pero ellos son una institución especializada en autismo que no tiene ninguna de las otras fundaciones, vaya allá o dígame a la EPS que la mande allá, y si, tuve la fortuna que una de las niñas de la EPS me las ordeno para acá” (APA)

“Una mama me comento que APA era muy bueno me dijo que pidiera las terapias para allá, que a ella la habían cambiado, pero que el niño había tenido cambios cuando estaba en APA, así que yo fui y realice el cambio”

Con referencia a los procesos que se empiezan a desarrollar en estas instituciones de atención a niños TEA aparece el elemento atención interdisciplinaria, que corresponde a las diferentes intervenciones terapéuticas que reciben los niños al ingresar a las instituciones especializadas en niños TEA, donde se obtuvo el siguiente registro:

“el niño tiene acompañamiento de terapeuta ocupacional, educadora especial y fonoaudióloga, van en diferentes días, en diferentes jornadas”.

"asiste a otras terapias como hidroterapia, hipo terapia, musicoterapia; se le trabaja la parte física, la postura"

“Fuera de la institución recibe terapias comportamentales tipo ABA donde se le trabaja en el entorno de el por lo que presenta tanta dificultad en el comportamiento entonces esas terapias van incluidas también en el colegio y en la casa también”

“él tiene clases de musicoterapia, porque le gusta mucho la música por los sonidos que tiene, lo tienen cantando me dijeron que servían y eso lo tengo haciendo”

En esta medida de acuerdo a lo referido por padres y docentes, se determina el elemento Apoyo terapéutico interdisciplinario el cual corresponde a la importancia del apoyo que prestan los terapeutas en el proceso de inclusión escolar donde a través de las entrevistas los padres y docentes manifiestan lo siguiente:

“La docente de apoyo me apoyan mucho y me orientan mucho con respecto a las actividades que voy a hacer con el niño en el aula”

“Nosotros tenemos que empezar a hacer, tras de que una sensibilización a los profesores; a los niños, al colegio, a las directivas diciéndole mire, usted solamente me da la

oportunidad y yo no voy a decirle absolutamente nada, esa sensibilización, primero que todo siempre llevo un tema de capacitación que digo “en los zapatos del otro” entonces la primera parte que uno trabaja es eso, hagan de cuenta que no es él sino que ese niño fueras tú o fuera alguien allegado a ti”

Una vez empieza la búsqueda para incluir a un niño TEA en instituciones de educación formal se logran identificar elementos de análisis como Condiciones para el acceso, el cual busca dar cuenta sobre las condiciones que exigen las instituciones educativas para incluir a un niño diagnosticado con trastorno del espectro autista:

“En San Luis Gonzaga me lo aceptaban con acompañamiento al igual que el Liceo Francés pero desistí por el presupuesto”

Dentro de la búsqueda de estas instituciones los padres se encuentran con infinidad de respuestas por parte de las mismas, las cuales en su mayoría, de entrada niegan la posibilidad de poder incluir a sus hijos dentro de la educación formal. Dado que las respuestas obtenidas tienden a ubicarse en el plano de las “justificaciones” decidimos llamar a este elemento incapacidad de respuesta de las instituciones, lo cual puede constatarse a partir de los siguientes registros:

“Que no estaban preparados para recibirlo en la institución”

“nosotras se lo recibiríamos de mil amores pero es que no hay cupos”.

“El ultimo al que lo iba a vincular me dijeron que no lo recibían porque no tenían las herramientas y me dijeron textual “si usted quiere que su hijo este sentado en un rincón ingréselo acá, pero no le garantizo que todo va a salir bien con J porque no tenemos las herramientas ni siquiera tenemos un psicólogo de planta que lo pueda ayudar”

“los docentes empiezan a llamarme cada 8 o cada 15 días a hablar con ellos para decirme que sacara al niño, que le buscará un lugar especial que este colegio no era para él”.

“al decirle que tenía autismo decían nosotros no podemos”

Por otro lado ante este mismo elemento de incapacidad de respuesta de las instituciones, las directivas y docentes tienen su propia respuesta ante esta situación, refiriendo a través de las entrevistas lo siguiente:

“a ver, creo que es una responsabilidad muy grande y si uno no está capacitado para eso a uno le da temor de quedar mal de fallar, de que al niño le pase algo, por eso al principio cuando J se salía del salón yo era detrás de él”

“No realmente no, por eso el compromiso con el padre de familia es que ellos siempre estén brindando el apoyo al niño con el terapeuta o profesional que lo pueda hacer porque nosotros como institución no estamos en condiciones económica para contratar”

Dentro de este proceso de inclusión educativa, surge el elemento Las ayudas terapéuticas como una forma de protección al niño y como una Condición para el acceso, haciendo referencia a la posición que asumen las directivas pidiendo como requisito para el acceso el que el niño este llevando un proceso terapéutico que dé cuenta de su estado actual a través de informes evaluativos y recomendaciones, lo cual se ve reflejado en el siguiente registro.

“el único requerimiento que nosotros podemos exigirle al padre es digamos que dentro de un derecho de la protección del estudiante, el padre de familia debe traer diligenciado unos protocolos, unos informes de evaluación, de acuerdo a la falencia o necesidad específica que tenga el menor, entonces ellos deben traer unos informes correspondientes a la entidad de salud con la que ellos vengán trabajando con el niño, deben presentar unos informes, dar

evidencia que no solamente el niño va a estar en nuestra institución. Digamos acogiéndose a nuestros programas y actividades que manejamos nosotros en la institución como colegio sino que también el niño o el menor está siendo protegido por sus padres en entidades de acuerdo a sus falencias”

“el compromiso con el padre de familia es que ellos siempre estén brindando el apoyo al niño con el terapeuta o profesional que lo pueda hacer”

El siguiente tema que surge, **Reflexión acerca de la inclusión**, nos habla de las diferentes formas que tienen los padres, docentes y directivas sobre el significado que ellos le dan a la inclusión. De acuerdo al ICBF (2010) *La inclusión se refiere a los apoyos que se les brindan a las personas con discapacidad para que puedan participar plenamente de todas las actividades que realizan las personas de su misma edad.* Un elemento de análisis que emerge dentro de esta categoría es la sensibilidad frente a la inclusión la cual se refiere al concepto de inclusión puesto desde el sentimiento que genera tanto el ingreso de un niño a las instituciones, como al rechazo de las mismas hacia el ingreso de los niños y al temor de no poder responder de forma adecuada a las necesidades del niño dentro del aula, como se muestra a continuación:

“el tema de la inclusión está en pañales, todavía hay discriminación y no aceptan las diferencias, muy triste.”

“tiene que ser un reto para la educación, como yo le decía a un colegio que le negó a mi hijo, yo le decía usted se siente orgulloso de tener un educador que le enseñe a niños a los cuales es fácil de enseñarles, No uno tiene que tener educadores en instituciones que se interesen por sacar adelante un niño con dificultades y para uno como profesional eso es muy meritorio debe de ser una dicha muy grande enseñarle a una persona que tiene dificultades y ayudarlas a superar a salir adelante”

“me sentía un poco asustada ya que no tenía la experiencia ni la formación para trabajar con estos niños”

“si me he dado cuenta de que hay mucha negación frente a estas posibilidades, estos retos, no debería de ser así, estos niños están esperando qué podemos hacer por ellos, hay que tratar de no ser tan indiferentes para que no se sientan excluidos”

También se logró identificar las formas de comprender la inclusión, de los diferentes actores participantes en la investigación y se logra identificar el concepto de inclusión que se ha formado cada uno de acuerdo a lo estudiado, leído o visto:

“No hay inclusión, definitivamente por desconocimiento no hay planes por parte del gobierno, planes por parte de la alcaldía que sensibilicen a los colegios a los docentes que les exijan más”

“la palabra inclusión no es solamente para los niños que tienen algún problema, alguna discapacidad sino que la inclusión es en todos los niños hay niños que se ven aparentemente son normales pero tienen dificultades temores sus cosas que traen de las casas, entonces no especificamos si tienen alguna o cierta religión color de piel, es inclusiva porque aparte de que recibimos a los niños que no tienen ninguna dificultad en la parte pedagógica o disciplinaria”

“educación para inclusión, educar en los barrios a través de las juntas comunales, en los colegios a través de la escuela de padres, en grupos de la tercera edad, en las escuelas de formación en todo, educar a la gente porque la ignorancia es la que no permite ignorar.”

“la inclusión tiene que ver con tener niños que van a requerir un poco más de nuestra atención y nuestro trabajo y nos van exigir esa preparación para poder atenderlo de una manera óptima para que ellos reciban lo que tienen que recibir”

Otro de los elementos de análisis llamado la inclusión como una utopía se refiere a los imaginarios que se tienen de cómo debe de ser la inclusión en el país, y de los ideales hacia un futuro: *“La inclusión educativa está en pañales hay desconocimiento del tema, todo el mundo se espanta, todo el mundo cree deben de estar encerrados en sus casas, que son ciegos, sordos mudos, que no sienten, yo creo que en el momento que cambiemos esa percepción y que nos informemos más vamos a poder avanzar en el tema mientras tanto no”*

Categoría Permanencia

La permanencia surge como otra categoría de análisis de las entrevistas realizadas, la cual hace referencia a los retos que tiene el sistema educativo para lograr la adherencia al tema de la inclusión generando cambios en la concepción de la diversidad y de las reformas que deben plantearse para brindar una educación de calidad y pertenencia, además es indispensable asegurar la continuidad de los niños en el sistema en términos de la adaptación por parte de la comunidad educativa y los niños con TEA; de acuerdo a lo anterior uno de los temas que emergen para asegurar la permanencia es la **convivencia dentro del aula** definida como las dinámicas entre los actores de la comunidad educativa, esto implica las actitudes, sentimientos y pensamientos entorno a la inclusión y a su vez cómo estas interacciones favorecen la participación y relaciones, en este caso, de los niños con diagnóstico de autismo . Se evidencia en la interacción niño-docente que algunos docentes buscan, crean y mantienen una relación de

apoyo y afecto con el niño, tal como un padre de familia menciona *“Se llevan muy bien, el niño la quiere mucho, la extraña, he tenido una sorpresa muy grata en este colegio y es que mi hijo todos los días se levanta y a dónde vas? Al colegio que a estudiar y como te vas a portar? Súper bien, el todo tiempo esta así entonces eso me hace pensar que el niño está a gusto en el colegio yo lo noto”*, la afirmación permite interpretar la incidencia que tiene el actor dentro de la motivación del niño por asistir a la institución solo un docente se manifiesta en términos de “no tengo porque tratarlo diferente *“yo hablo con él como hablé con los demás”*. Con respecto a las interacciones niño- pares, se encuentra que los niños identifican las necesidades y diferencias en el sujeto, pero esto no los lleva a adoptar conductas de exclusión o de indiferencia, por el contrario, han comprendido que juega y se comporta diferente, que presenta dificultad para regular la fuerza y que requiere de un acompañamiento en el aula, encuentran la forma para motivarlo e incentivarlo; esto es identificado por docentes, padres y directivas, de la siguiente manera:

“los niños no lo discriminan ni nada, lo apoyan, lo animan, lo felicitan cuando él trabaja, por lo que hace y pues el niño también está en proceso de aprenderse los nombres de ellos”,

“los niños lo aceptaron, lo incluyen, yo veo que juegan con él, a veces me preguntan qué porque él tiene que estar con terapeuta allá. Entonces yo como madre les digo que él tiene una necesidad y por eso el acompañamiento y que no, que él es un niño normal pero tiene necesidades y lo han aceptado bien gracias a Dios”

“ahora se ha integrado más con ellos o sea él antes no se sentaba, me tocaba sentarlo en mi escritorio para poder que él hiciera la actividad, ahora no, ahora se sienta en la mesa con los demás, ya comparte, aunque a veces por buscarle el juego al compañero no mide

la fuerza, el trata de expresar lo que quiere hacer con ellos, aunque ellos no le entiende muy bien”

En este orden de ideas, otro elemento que surge en las entrevistas, está relacionado con el comportamiento dentro del aula, el cual tiene en cuenta las actitudes y conductas del niño diagnosticado con TEA. Se identificó que los síntomas del diagnóstico afectaban la participación en las actividades planteadas en el aula, no dejando a un lado los aspectos positivos del niño, mencionan los docentes y padres de familia que:

“los profes me decían cosas positivas de él, porque es un niño inteligente, me contaban de sus pataletas y sus habilidades, porque es un niño muy temperamental no le gusta que le exijan, me comentaban de sus manifestaciones de inconformismo, se tiraba al suelo o risas inadecuadas”

“al principio era bastante rebelde se quería salir para el patio no hacía caso, pero él no es grosero

Los elementos de análisis mencionados indican que la inclusión escolar de los niños TEA esta permeada por las interacciones que surgen dentro del aula, y como estas se comportan como facilitadores o limitantes para las relaciones, a su vez los síntomas presentes en el niño no dejan ser un componente aislado, por eso es la necesidad que se lleve un historial terapéutico que minimice el impacto dentro del aula y ayude a que el niño pueda favorecer las habilidades sociales y el aprendizaje sea más significativo cuando interactúa con el otro.

En este orden ideas, el tema que aparece es **la Necesidad de una diferenciación en la enseñanza**, el cual permite visualizar los elementos que influyen en el aprendizaje del niño con diagnostico TEA, donde se establece que los métodos de enseñanza deben adaptarse al ritmo

y proceso que lleva el individuo, e implica una serie de reflexiones en torno a identificar en primera medida las habilidades e intereses que forjan la motivación del niño para desempeñarse dentro del ámbito escolar, ante este supuesto, los padres de familia y docentes resaltan la capacidad cognitiva y mencionan que los niños TEA muestran gran interés por las actividades artísticas como el baile, la pintura y el coloreado,

“le gusta mucho pintar son como las actividades que he visto que le llaman la atención”

“colorear es una de sus habilidades y manipular las masas”

“esos niños son muy inteligentes, pero sí como muy aislado,s él tiene su manera propia de expresar lo que sabe”

Los entes reconocen también que el niño con TEA presenta unas dificultades inherentes a la condición clínica y unas habilidades poco desarrolladas como la irritación frente al sonido, alteraciones de la conducta, el no reconocimiento de la norma, dificultades en la motricidad fina, la poca tolerancia a la espera y movimientos involuntarios como el aleteo , condiciones que retrasan los procesos e inciden en la interacción, el aprendizaje y el comportamiento dentro del aula, tal y como lo afirman los docentes:

“la irritación por el sonido, la irritación también debido a la exigencia que empiezas a trabajar, bueno te vas a sentar y vas a coger el lápiz; es la irritación que surge también cuando uno empieza a hacer esa exigencia por el control de sus movimientos el aleteo, el balanceo, el saltar, el pararse o a veces el tirar los objetos, o sea cuando uno empieza a trabajar toda esa parte con toda esa exigencia hay ciertos cambios”

“al principio cuando ingreso el niño, no respetaba la norma, en el patio hay un brinca-brinca y él se iba para allá sin avisar ni pedir permiso, era difícil poder evitar que el

hiciera caso, tenía momentos de crisis donde hacia pataletas no se estaba quieto, no permanecía en la actividad”

“la comunicación porque como le dije el niño no organiza frases sino que dice ciertas palabras, en la relación con los pares, mm creo que en eso principalmente”.

“la pintura, trazos para que él mejor de la motricidad fina cuando uno le pone este tipo de cosas él las hace pero no como deben ser”

Lo anterior refleja la realidad y las vivencias dentro del aula y muestra que la inclusión requiere de unos requerimientos precisos y transformaciones en cuanto a la percepción, concepciones, pensamientos y el manejo de la condición misma, y aunque los padres logran vincular a los niños a las instituciones, reconocen y asumen la posibilidad de no avanzar en los niveles escolares hasta lograr ciertas competencias educativas, como lo expresa un padre de familia *“si mi hijo no está preparado para un primero, yo no lo voy a forzar porque sé que él tiene su proceso de aprendizaje, que tiene su propio ritmo, hay que respetarlo”* , lo anteriormente descrito evidencia que el ritmo del aprendizaje será un factor determinante para avanzar en la escolaridad.

En este sentido, surgen elementos de análisis como el apoyo desde las destrezas de ejecución de cada niño y las adaptaciones curriculares las cuales pretenden evidenciar las modificaciones y adaptaciones que se llevan a cabo dentro de la institución para dar una respuesta eficaz a las necesidades individuales del niño, en algunos momentos, los apoyos dados por los docentes se centran en favorecer el desarrollo de habilidades para el manejo del lápiz, del reglón y los agarres, otros docentes crean estrategias según el estilo de aprendizaje (visual, auditivo) o de acuerdo a los intereses presentes en el niño; por ejemplo un docente refería *“El*

aprendizaje de él tiene que ser como te decía ahora, todo lo artístico, la única forma en la que el niño me hace la actividad como tal, que yo esté manejando con los otros niños es por medio de pintura, plastilina, canciones, para todo lo que tiene que ver con motricidad colores, pero no en sí plasmarlos en una hoja, si no como más práctico interactuando con bloques de colores o sea tiene que ser como más dinámico y artístico nada escrito y ese tipo de cosas no y de forma visual mímica con sonidos” . Sin embargo, dentro del acompañamiento que los niños con diagnóstico de autismo tienen dentro del aula se plantea inicialmente el fortalecimiento del componente social y que partiendo de ese punto se construye el proceso de inclusión dentro del aula.

No obstante, se identificó que las instituciones aunque tienen la intención de crear estrategias para que el niño sea incluido, no es suficiente si no llevan a la práctica adaptaciones acordes a las necesidades escolares, tal como lo describe un padre de familia

“a él le pidieron los cuadernillos igual que los niños entonces todos los niños están haciendo a su propio ritmo las actividades independiente si Julián está atrasado o avanzado, entonces sí, viéndolo desde ese punto de vista no son tareas acordes al manejo que se tiene que tener con el que es diferente. Por ejemplo; traer cartelera y exponer acerca de la zona pacífica”,

Las instituciones indican que es suficiente con establecer una organización de las actividades académicas, trabajar a partir de los intereses y motivaciones, pero algunos no consideran pertinente un cambio en el currículo *“no hemos mirado el cambio del pensum porque el niño no lo ha requerido, tampoco y como nuestro colegio no es especializado en eso pues no hay necesidad de cambiar el pensum creo yo”*, al contrario otros refieren que están en proceso de modificaciones y adaptaciones dirigidas hacia la diversidad *“en este momento justamente estamos con el grupo consultores atenea perdón atenea consultores dónde estamos en la tarea de modificar el currículo y hacerle unos ajuste a nuestro plan curricular frente a las estrategias*

metodológicas y curriculares que emplea un docente”. Se infiere que los docentes y directivas en su gran mayoría reconocen que la inclusión requiere una adecuación en el aprendizaje, y construyen reflexiones en torno a la diversidad y a la posibilidad de brindar una educación con calidad y dignidad, *“la inclusión es poder brindar una educación adecuada, en igual de condiciones sin importar las condiciones o discapacidades que tengan, todos aprendemos de forma diferente pero entonces se debe buscar que el niño aprenda.”*

La inclusión en el aula a condición de apoyo terapéutico es un elemento que emerge como el requerimiento que podrá garantizar la permanencia del niño, esto implica que el niño debe de estar con el acompañamiento en el aula y las intervenciones terapéuticas complementarias a los procesos escolares, la comunidad educativa manifiesta el apoyo por parte de los profesionales con el fin de retroalimentar los abordajes y adquirir conocimiento sobre el manejo del autismo, *“mejor si el niño tiene un acompañamiento en el salón pues para que el niño pueda atender a las clases, relacionarse y no vaya a tener problemas en el comportamiento”*.

Otro elemento a tener en cuenta son los procesos de seguimiento, comprendidos como el control y la organización que las instituciones llevan de los niños lo cual les permite mejorar y modificar acciones que promuevan y faciliten el aprendizaje y la convivencia, y se ponga en práctica la escuela inclusiva, *“se está pendiente de los procesos que llevan los terapeutas, de los informes que presentan o envían los distintos profesionales en este caso la doctora María Fernanda y la otra profesional también los informes que iban haciendo sus derroteros y sus estrategias en la institución, se está pendiente de que los procesos se hagan”*, lo cual demuestra que las instituciones están en proceso de cambio y buscan transformar las acciones en pro de brindar una educación de calidad.

Otro tema que aparece, tiene que ver con las **Condiciones para permanecer en el sistema educativo**, este habla sobre lo que hace cada ente para lograr la permanencia de los niños en las instituciones y qué debe de hacer cada uno para que esto se cumpla.

En primera instancia aparece la intención de apoyo a pesar del desconocimiento sobre la condición clínica, este elemento es narrado desde los diferentes entes sobre cómo las directivas abrieron las puertas de sus instituciones y quisieron iniciar un proceso de escolaridad con los niños a pesar de no tener el conocimiento o la experiencia de trabajar con niños autistas:

“nosotros fuimos muy enfáticos en que él tiene un diagnóstico, para que lo tengan en cuenta, no, no, ahí miramos como lo hacemos”.

“una profesora que no sabía cómo iba a manejar la situación pero que mostro cierto interés y tuvo logros en el niño”.

“Al hablar de la condición del niño, dijeron que no tenían problema, vieron su comportamiento diferente, él es un niño muy funcional queremos aprender de su condición me decían”.

“los educadores están comprometidos con él, con el diagnóstico de mi hijo, los veo como muy interesados, lo apoyan, lo ayudan, la docente desde segundo lo ayuda, a veces le dice a la terapeuta comportamental que la deje trabajar un tiempito con ella y ver como es el comportamiento del niño con ella, y si, los veo comprometidos y eso me ha encantado”

“tenemos mucha disposición y compromiso con los niños”

“me sentía un poco asustada ya que no tenía la experiencia ni la formación para trabajar con estos niños, pero quisimos buscar la forma de poder ayudarlo”

“O sea, nosotros si los vamos a recibir, es porque vamos a tener la disponibilidad de recibir el apoyo de buscar formas de llegar a estos muchachos

“no estamos del todo capacitados, pero como le digo es un reto, los recibimos, conversamos con los terapeutas, hacemos el proceso de acople, seguimos trabajando”

“la voluntad de querer hacer las cosas bien y ayudar a estos niños”

“nos dijeron nosotros en estos momentos no tenemos un conocimiento de lo que puede ser el autismo pero asumimos el reto y téngalo por seguro que nosotros no le vamos a devolver el niño ni lo vamos a retirar de la institución vamos estar con él hasta el final y se va a convertir en un reto”

“nunca miramos que el niño no pueda participar, y abrimos el espacio 'para que el niño comparta con nosotros”

Asi mismo, emerge otro elemento relacionado con compromiso del padre en el proceso de inclusión el cual, según los docentes y padres de familia, tiene un rol fundamental en la escolaridad.

“Es todo el tiempo, es a diario que nosotras nos comunicamos, nosotros tenemos un comunicador un cuadernito que va y viene todos los días y aparte de ese comunicador yo tengo el WhatsApp de la profesora entonces todo el tiempo nos estamos comunicando, ella me manda audios, aquí los tengo, cuando él tiene algún comportamiento inadecuado, la profesora le dice a J voy a decirle a tu mama que te estas portando mal y graba el video y me lo envía al

WhatsApp y yo me doy cuenta de lo que él hace y él sabe que yo me doy cuenta de un comportamiento inapropiado, la comunicación es constante con ellos tiene que ser así”.

“nosotros lo que tratamos de hacer es reforzarle mucho en casa para nivelarlo o para que quede cerca de sus demás amiguitos y facilitarle el trabajo a ella.”

“La mamá del niño mantiene muy al pendiente, aunque habla con la directora, que ella está acompañando al niño en el proceso, pero se ve muy interesada por el aprendizaje y comprende que él va a su ritmo que hay que fortalecer ciertas falencias, pero hasta donde entiendo ella acata las sugerencias que se le envían”

“Los papás trajeron la historia clínica del niño pero aun así el papá se acercó habló conmigo y me comentó cómo era el niño, que era un niño autista leve, que era agresivo, compulsivo, que tuviera paciencia, igual los papás son muy o sea ellos, mantienen mucha comunicación conmigo, mantenemos un vínculo demasiado cercano, ella siempre llama, o si la llamamos llega a ver qué está pasando, porque a veces el niño llega, como de mal genio y se pone agresivo, y uno le comenta, “mamita el niño llegó así” y ella se acerca y habla con el niño y el niño se calma o sea la comunicación con ellos es constante diaria”

Por otra parte, aparece un elemento que tiene que ver con la necesidad de capacitar a los docentes debido a que observan que los procesos escolares y de aprendizaje de los niños con autismo son diferentes y requieren de una atención y formación especial.

“pienso que debe haber más atención y debe de haber como mínimo digamos aparte de una sensibilización una capacitación para todos estos docentes, pero una capacitación real”

“Gracias a las capacitaciones que tuvimos de las terapeutas del niño, la fonoaudióloga y la educadora especial, la psicóloga y había otra persona, las personas que

iniciaron el proceso con el niño nos hicieron capacitación sobre la forma que se debe manejar los niños autistas”

“Entonces yo más bien lo que yo trabajo con los profesores es darles un direccionamiento para que ellos también puedan hacerlo”

De los docentes surgió el elemento autoformación docente debido a que ellos mismos buscan estrategias de formación para brindarles herramientas y estrategias de aprendizaje a los niños con autismo que tienen dentro de sus aulas:

“excelente profesora que ha tomado sus fines de semana para tomar seminarios acerca del autismo e impartir sus conocimientos dentro de la institución”

“he logrado aprender acerca del autismo, informarme y leer acerca del tema, pues ha sido maravillosa hemos aprendido mucho del niño”

“me ayudó mucho irme a un seminario en la San Buenaventura sobre el autismo y allí más o menos me dieron como una inducción, una capacitación”

“mira que allá en México hacen las cosas de estas manera entonces yo estoy enseñándole de esta manera y no de esta, los números los estoy trabajando con él de una manera diferente, los niños están trabajando este tema pero yo con el refuerzo este, ósea en este sentido me ha comentado como hace las cosas”

“soy partidaria de que no debe sentarme a esperar a que el estado me de todo tengo que prepararme capacitarme tengo que estar con disponibilidad de atender esas personas así”

En última medida no menos importante, aparece el tema de **movilización de recursos** que corresponde a el tipo de gestiones que realizan las instituciones con el fin de poder brindar una adecuada atención a la población de niños TEA y en general a la población en condición de discapacidad; consecuente a esto se tomó el elemento gestión de recursos donde se logra rescatar qué tipo de acciones están generando las directivas de las instituciones en la búsqueda de mejorar las condiciones de los centros educativos para lograr una inclusión veraz, en esta medida se obtiene el siguiente registro:

“Tengo una educadora que está estudiando psicología, pero si tengo un convenio con un centro pedagógico psicológico que ellos vienen hablar con los niños a atenderlos, nos dan pautas a seguir”

“en este momento estamos en el proceso de hacerle unos ajustes al currículo de acuerdo a los parámetros exigidos también con atenea consultores donde solamente no vamos en la parte curricular sino digámoslo así en la planta física, así iniciamos con dos situaciones cómo son las dos rampas de adelante y digamos la idea es tener más adelante algún tipo de elevador mirar cómo hacemos para organizarnos en ese proceso de la planta física en el proceso curricular estamos apoyados digamos a través de asesoría con atenea consultores y digamos los mismos procesos clínicos que envían a los estudiantes desde los centros en dónde son atendidos”

Dentro de esta identificación se hace relevante una mirada hacia los Recursos físicos y humanos en donde se describen lo que refieren los padres, docentes y directivas sobre el personal con el que cuentan actualmente y las condiciones físicas de las instituciones que les permiten brindar o no una atención oportuna y adecuada a los niños diagnosticados con TEA, obteniendo el siguiente registro:

“tener un personal altamente calificado, las profesoras son evaluadas por la directora siempre es un personal que es muy cariñoso con los niños, cuenta con fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional y psicólogo aparte de las docentes que componen toda la institución, profesora de inglés música, danza”

“tenemos un grupo de pedagogos y psicólogos que nos ayudan”

Por otro lado se consideran también las inadecuaciones del contexto físico el cual permite identificar por parte de los actores implicados, cuales consideran que son las falencias y necesidades que se hacen más evidentes cuando el niño diagnosticado con TEA ya se encuentra incluido dentro del sistema de educación formal, donde algunos docentes refieren, *“mira el salón, hay muchos estímulos visuales, mira las condiciones, bombillo todo el tiempo prendido, está bastante cerca, en si la condición física que afecta a todos los niños”, “qué el espacio fuera más amplio”*

En conclusión y de acuerdo a los resultados obtenidos, se logra identificar que el proceso de inclusión educativa en un niño diagnosticado con TEA está fuertemente ligado al proceso terapéutico, donde inicialmente son los padres quienes emprenden la lucha y conforme al proceso, se generan sentimientos y expectativas cada vez más fuertes que les permiten buscar los medios para lograr el objetivo de que sus niños reciban la atención adecuada y oportuna terapéuticamente y así lograr una inclusión escolar, pues se observa que como condición para la permanencia, las instituciones exigen que los niños lleven un proceso terapéutico; una vez logrado el proceso de acceso tanto padres, docentes y directivas deben trabajar de manera conjunta para lograr la permanencia del niño donde las necesidades están puestas en una adecuación curricular que le permita tener al niño un aprendizaje significativo y un avance pedagógico.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El proceso de inclusión educativa en un niño diagnosticado con TEA permite, de acuerdo lo expresado por Jiménez, (2011), “la disminución de los trastornos del comportamiento y desarrollo de las capacidades útiles, a pesar de la persistencia de los déficits fundamentales”, en esta medida yace la importancia de que se incluyan los niños diagnosticados con TEA al sistema escolar. Dentro de este proceso resulta fundamental la participación integral de padres, docentes, directivas y compañeros permitiendo que el niño se vincule dentro de todas las actividades propiciando un desarrollo tanto social como educativo, Wilches, K. (2015), refiere “que no solo se hace necesario el establecimiento de estrategias didáctico-pedagógicas si no también la apuesta en marcha de estrategias inclusivas capacitando al educador de acuerdo a las necesidades educativas de los educandos”. Lo que se pretende con la inclusión escolar de un niño TEA inicialmente se enfoca en mejorar su conocimiento social y habilidades comunicativas buscando una conducta autorregulada que se adapte al contexto, en segundo lugar busca que el niño se estructure dentro del contexto de aprendizaje; en tercer lugar intenta no solo enseñar la habilidad sino como usarla efectivamente y que de esta manera sea funcional, y en último lugar que el niño no solo inicie la actividad sino que logre culminarla con éxito. (Pérez, Guillen, Pérez M, Jiménez & Bonilla, 2009).

A partir de los resultados descritos se caracterizará la atención educativa de los niños diagnosticados con TEA desde la perspectiva de las barreras y facilitadores para la inclusión. Según Ainscow, Booth y Dyson (2006), se podrían definir como facilitadores aquellos procesos que interactúan positivamente con las condiciones personales de los alumnos, y las barreras como aquellos procesos que interactúan negativamente. Para este análisis, se tendrán en cuenta

dos grandes categorías relacionadas con el acceso y la permanencia al sistema educativo. En cada una de ellas se presentarán los elementos que se considera, facilitan el proceso o por el contrario restringen la participación de los niños.

Las siguientes tablas recogen los diferentes elementos señalados por padres, docentes y directivas de acuerdo a sus vivencias y sentires.

Tabla N°8. Barreras y facilitadores expuestos por padres, docentes y directivas, de la categoría de acceso y permanencia

ACCESO	ACTORES	FACILITADORES	BARRERAS
	Padres	• El padre se interesa por indagar las características del diagnóstico. • Compromiso que asume el padre para iniciar el proceso terapéutico a temprana edad y la importancia de este en el proceso educativo. • La capacidad resiliente de los padres ante las negativas de las instituciones a la hora buscar incluir al niño. • La formación de redes de apoyo entre las madres y padres para comunicarse las rutas de atención no establecidas por entidades gubernamentales. • La atención interdisciplinar favorece los procesos de inclusión escolar • El acompañamiento terapéutico es un apoyo para la regulación del comportamiento y creación de estrategias.	• El proceso de aceptación y asimilación del diagnóstico por parte de los padres en ocasiones entorpecen los procesos educativos. • Los sentimientos de culpabilidad de los padres por el diagnóstico irrumpen en el proceso de aceptación del mismo. • Las entidades de salud no movilizan los recursos para establecer un diagnóstico, ni para instaurar un proceso de apoyo terapéutico acorde a las necesidades. • Para acceder a la atención y el acompañamiento terapéutico es necesario acudir a las instancias legales por medio de recursos como la tutela. • La cantidad de alumnos matriculados por salón en las instituciones educativas no favorece los procesos de acompañamiento que requieren los niños TEA dentro del aula.

			• La falta de conocimiento y práctica sobre la inclusión estigmatiza las perspectivas, sentimientos y actitudes frente al autismo.
	Docentes	• El contar con acompañamiento terapéutico dentro del aula permite que el docente sienta tranquilidad cuando se incluye un niño con TEA	• En ocasiones el acompañamiento terapéutico interfiere en la interacción niño docente dentro del aula. • Algunos niños TEA no cuentan con acompañamiento terapéutico dentro del aula. • La falta de formación causa temor, incertidumbre y angustia frente a la posibilidad de trabajar con un niño con TEA dentro del aula.
	Directivas	• El reconocimiento de las diferencias y capacidades individuales por parte de algunas instituciones, permiten que se dé la oportunidad de vincular a los niños con TEA.	• Las directivas refieren no estar preparados por falta de herramientas y personal de apoyo para recibir un niño con TEA, • Las condiciones económicas para contratar personal de apoyo son una limitante. • El gobierno no ha promovido la inclusión escolar en los colegios ni han creado estrategias de sensibilización y formación.
PERMANENCIA	ACTORES	FACILITADORES	BARRERAS
	Padres	• Los niños se sienten a gusto y motivados por asistir al colegio. • Las condiciones inherentes al diagnóstico no son generadoras del rechazo de los niños o pares • El interés del padre por mantener una comunicación	• La falta de interacción espontaneas afectan la generación de un vínculo con los pares. • Las actividades planteadas por el docente no se acomodan a las necesidades del niño con TEA

		diaria con los docentes sobre el proceso y comportamiento del niño dentro del aula.	
	Docentes	• Los docentes buscan formar vínculos con el niño, establecer comunicación asertiva y empatía. • Los docentes buscan que los niños reconozcan las capacidades diferentes que tienen los niños con TEA. • Se reconocen las habilidades y potencialidades del niño, y se recomiendan actividades extracurriculares a los padres. • La modificación de las actividades en clase de acuerdo a los estilos de aprendizaje se convierte en un facilitador. • Atender sugerencias de los terapeutas y educadores especiales logra un trabajo conjunto en pro del niño. • Establecer rutinas y organización de las actividades con el fin del que niño se organice. • La generación de actividades de acuerdo a las falencias encontradas en los niños con TEA con el fin de volverlas oportunidades para el aprendizaje. • El interés y comunicación asertiva con los padres de familia permite la creación de estrategias en conjunto • El interés propio por capacitarse sobre lo referente al autismo y responder a las	• Las características propias de la condición autista se convierten en una restricción para la inclusión debido a que los docentes no se sienten capacitados para brindar una atención educativa • La falta de acompañamiento terapéutico dentro del aula escolar. • El no saber abordar al niño TEA ocasiona sentimientos de impotencia y frustración. • El número de niños por aula afecta el proceso de inclusión de los niños TEA. • La falta de capacitación por parte de las instituciones educativas hacia los docentes amplía el rechazo. • Las condiciones físicas del contexto actual se convierten en estímulos distractores que afectan el aprendizaje y la participación del niño

		necesidades de esta población amplia la capacidad de atención hacia el niño.	
	Directivas	• Realizar procesos de seguimiento del niño con TEA permite mejorar y modificar acciones que promuevan y faciliten el aprendizaje y la convivencia escolar • Ser conscientes de la necesidad de brindar una formación sobre la discapacidad • Las directivas de las instituciones refieren estar en un proceso de modificación curricular y de infraestructura en busca de una inclusión más eficaz	• Las instituciones tienen la intención de recibir a los niños con TEA, pero no las herramientas necesarias que garanticen su permanencia o calidad en la educación. • Algunas instituciones consideran que el currículo no requiere modificación ni adaptaciones para el aprendizaje del niño lo que implica que el niño no avance de grado escolar.

A partir de los elementos mencionados, se presentará el análisis y discusión sobre el proceso de inclusión escolar que siguen los niños diagnosticados con TEA, no pretendiendo generalizar estos análisis a toda la población que presenta esta condición, sino tomando en cuenta los datos obtenidos de las entrevistas realizadas a padres, docentes y directivas de los 4 casos participantes en la investigación:

Acceso de los niños diagnosticados con TEA en el ámbito escolar

En Colombia el acceso a la educación para niños y niñas con necesidades educativas especiales (NNEE), está enmarcada en la constitución política desde los derechos humanos, *donde se reconoce que entre los seres humanos existe infinidad de diferencias, que lleva a los sistemas del estado a garantizar la igualdad de oportunidades en todos los servicios, no solo por el hecho de ser ciudadanos, sino por su condición humana* (Ministerio de educación, 2006). La Resolución 2565 de 2003 establece que cada entidad territorial debe definir una instancia que

efectúe la caracterización y determine la condición de discapacidad de cada estudiante, con el propósito de identificar sus barreras para el aprendizaje y garantizar la participación, proponiendo los ajustes que la escuela debe hacer para brindarle educación pertinente.

De acuerdo a lo anterior, es menester de cada entidad territorial establecer y garantizar una ruta de acceso en la cual se establezcan los mecanismos para que los niños y niñas con necesidades educativas especiales (NNEE) ingresen al sistema de educación formal. Para iniciar el proceso de escolarización los padres de los NNEE *deben de inscribir a sus hijos en el proceso ordinario de matrícula establecido por la entidad territorial. A su vez, las secretarías de educación tienen la obligación de asignarles la institución que les garantice los apoyos más pertinentes, enmarcados en los proyectos educativos institucionales* (Ministerio de educación, 2007). Sin embargo, se identificó en la investigación que los procesos efectuados por los padres de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) sigue dos fases, la primera consiste en la detección de síntomas, proceso de diagnóstico de la condición del niño y la aceptación de la discapacidad por parte de la familia. En la segunda fase se realiza la búsqueda terapéutica y tratamientos para el niño, acompañamiento terapéutico, búsqueda de instituciones educativas e ingreso a la educación formal.

En cuanto a la detección y diagnóstico del TEA, se identificó mediante las entrevistas que el diagnóstico o detección de los primeros síntomas se realiza tardíamente, lo cual genera una barrera para los procesos escolares y terapéuticos, debido a que no se logra tratar los síntomas comunicativos y sociales del niño, impidiendo una adaptación a las demandas del contexto. Cabe resaltar que no todos los niños diagnosticados con TEA pueden ser escolarizados, debido a que su nivel de autismo no lo permite, solo los niveles más funcionales del autismo como son el nivel 2 y 3 (APA, 2013) pueden llegar a tener una escolarización exitosa. De

acuerdo a lo narrado por los padres de familia el no hacer una detección temprana de los síntomas, genera sentimientos, reacciones, impotencia y cuestionamientos, de los cuales los padres se preguntan *¿será que no me cuide lo suficiente en el embarazo? ¿Será que no hice algo y por eso nació así? ¿Sera algo malo en mis genes? .*

Una vez obtenido el diagnostico las familias pasan por un periodo de cambios a nivel emocional y social que perturban la dinámica familiar y la vida personal de cada miembro. *“El encuentro con la discapacidad, confronta a cada uno de ellos con sentimientos de impotencia y sobre todo con la realidad de la diferencia. Es un tiempo duro para la familia, que se enfrenta al duelo de su hijo ideal frente a la existencia de un hijo real, con TEA. Poniendo a prueba la capacidad de contención y de las características de relación como un grupo social que posee e interactúa con redes de apoyo”* (Ministerio de educación Chile, 2010).

De acuerdo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (2010) las etapas de duelo por la que pasan los padres se explican a continuación:

Negación: *Es común que inicialmente no quieran aceptar la realidad de un hijo o hija con diferencias. Pueden ir de profesional en profesional buscando alguien que los tranquilice.*

Rabia: *“Yo pelié con todos, hasta con Dios”, “¿Por qué a mí?” Estas frases que expresan los padres al referirse a lo que sintieron al comienzo.*

Culpa: *Muchas veces se experimenta culpabilidad y se cuestionan situaciones por la que pasaron durante el embarazo, el parto y después del nacimiento.*

Depresión: *Cada persona expresa de una manera diferente la tristeza. Algunos presentan reacciones depresivas, iguales a las que se experimentan en cualquier situación de*

duelo: deseos de llorar, indiferencia, sentir que “se vino el mundo encima”, desmotivación por las actividades cotidianas, desorganización del sueño, la alimentación, deseos de aislarse.

Soledad: Aunque se tenga una pareja, es frecuente que se sienta solo o sola con sus sentimientos.

Esperanza: Gradualmente, y aunque en un comienzo no parezca posible, van surgiendo nuevos pensamientos, nuevas sensaciones, nuevas esperanzas. Empezar acciones que favorecen el desarrollo del niño o la niña, aprender sobre el tema, estar en contacto con otros y muchas otras estrategias, van dando paso a la esperanza, a alegrarse con sus logros, a considerarlo primero como un niño o una niña, y a aceptar la realidad sin angustia. Pueden darse altibajos, lo cual también es normal.

Estas etapas pueden llegar a ser una barrera debido a que la aceptación y asimilación del diagnóstico entorpece los procesos terapéuticos y educativos, debido a que el inicio del tratamiento se deja en un segundo plano y se inicia tardíamente, lo cual genera que al niño con diagnóstico de TEA se le dificulte la adaptación a sus diferentes entornos. Por otra parte, cuando se avanza en las etapas del duelo y se llega a la etapa de la “esperanza”, esta se convierte en un facilitador dado que los padres luchan por un futuro para sus hijos, buscando instituciones especializadas o la búsqueda de un tratamiento e información sobre el diagnóstico.

Por otra parte las acciones correspondientes a la búsqueda de tratamientos médicos y terapéuticos, de acuerdo a lo relatado por los padres participantes del estudio, es una de las partes de mayor frustración debido a la burocracia y limitaciones que presenta el sistema actual de salud. Esto se debe a que para acceder a los tratamientos terapéuticos el 100% de los padres del estudio tuvieron que interponer una acción de Tutela que garantizará las terapias de lenguaje,

ocupacional, psicología y del comportamiento; como también el transporte para asistir a los sitios donde le suministran las terapias y docente de apoyo en algunos casos. Esto se considera una barrera, debido a la dificultad que presentan los padres para poder instaurar las tutelas, por la desinformación que refieren de cómo deben de realizarla o con quien deben de asesorarse. Durante la investigación se evidencio que los procesos de tutela son demorados, lo que genera retrasos en la instauración de procesos terapéuticos y en el acompañamiento dentro de las instituciones educativas.

El acompañamiento terapéutico comúnmente realizado, se basa en el método de Análisis Conductual Aplicado (ABA) el cual se enfoca *al estímulo del ambiente y el comportamiento del niño, para fortalecer o educar en diferentes áreas como: académicas, sociales, ayuda personal y reducción de comportamiento no deseado. Esto se logra con trabajos específicos en sus habilidades de comunicación, a través de trabajos en lenguaje expresivo y receptivo, inteligencia y en su comportamiento adaptativo.* (Ministerio de salud 2015), este enfoque terapéutico es impartido a los niños con TEA por educadoras especiales especializadas en ABA, las cuales les hacen acompañamiento a los niños y familias en el ámbito familiar y escolar. De acuerdo a lo referido por las docentes y familiares, el acompañamiento ayuda a los niños a regular su conducta dentro del aula y casa, también ayuda en la adaptación del niño al entorno escolar y a los compañeros y docente del aula a la condición que presenta el niño. Esto se puede ver afectado cuando el apoyo terapéutico interfiere en la interacción del niño con sus compañeros o docente regular, evitando que la maestra muestre autoridad frente al niño o realice cualquier tipo de interacción con él, lo cual genera que el niño no logre realizar una adaptación efectiva al ambiente escolar y no logre reconocer quien es la autoridad o cual debe de ser su comportamiento en los diferentes contextos en los cuales tiene interacción. Por tanto, si bien el

método ABA es reconocido y avalado por el Min Salud como único método recomendando para el tratamiento de niños con TEA, sería pertinente pensar en que este no puede ser impartido exclusivamente por el docente de apoyo sino que los maestros del aula regular que atiendan población con TEA, también puedan apropiarse de estas estrategias que les permita tener mayor posicionamiento dentro del aula en la interacción directa con los niños.

La búsqueda de instituciones educativas para el inicio de la escolarización de NNEE de acuerdo con la resolución 2565 de 2003 se deben direccionar a las entidades territoriales, las cuales garantizaran el ingreso y permanencia del niño dentro de la institución a las cuales son asignados. Cabe mencionar que solo una de las madres participantes refirió seguir el proceso de inscripción ante la Secretaria de Educación Municipal, la cual la informo sobre las posibles instituciones educativas a las que debería inscribir al niño. Esta ruta de acceso es poco conocida por los padres de familia participantes, lo cual interfiere con el proceso de acceder a una institución educativa que cubra las necesidades particulares de los niños con diagnóstico de TEA.

En cuanto al Ingreso a la educación formal de acuerdo al ministerio de educación nacional (2006) *las instituciones que atienden estudiantes con diagnóstico de TEA deben considerar la accesibilidad como elemento clave en su misión y debe ser coherente con la estructura organizativa, las adaptaciones curriculares, el rol que juega la familia, la formación de los maestros y profesionales de apoyo, así como los demás actores que participan en el proceso.* Esto es parte de una norma que no se evidencia en los relatos de los participantes, lo cual genera una barrera en el acceso a la educación, debido a que estas instituciones no cuentan con los insumos económicos para formar a su personal en educación especial. También se ve como una barrera el sobrecupo de estudiantes por aula de clase, lo cual dificulta el trabajo del

docente con los alumnos y en especial con los niños con diagnóstico de TEA. Cabe resaltar que las directivas muestran interés por recibir y atender de la mejor manera a esta población, esto puede ser un facilitador para el ingreso, sin embargo puede llegar a ser una barrera para la permanencia si no se realizan cambios curriculares.

La permanencia de los niños con TEA en el sistema educativo

Si bien se ha mencionado las diferentes situaciones que giran en torno al acceso de los niños con TEA al sistema educativo y los múltiples procesos que los padres viven, la permanencia dentro de las instituciones depende de varios elementos y condiciones que restringen y facilitan al niño la adaptación a la escuela y pueden determinar el futuro escolar. Los padres de familia demuestran cierta satisfacción cuando sus hijos son aceptados y recibidos, así estas instituciones no cuentan con los requerimientos necesarios que cumplan las demandas del niño, pero demuestran una intención e interés por brindar la oportunidad de participar en un rol de estudiante el cual se ha visto afectado por la condición del diagnóstico. Tal como lo menciona Domingo y Palomares (2013) *“se están iniciando procesos de cambio que van lentamente abriendo las puertas de la tolerancia hacia los alumnos mediante el desarrollo de estrategias y procesos que ordenan las maneras de entender con eficacia a los mismos”*.

Para lograr estos procesos de cambios se requiere visualizar en qué estado se encuentra la inclusión escolar en la actualidad, que acciones se han desarrollado para que las practicas inclusivas sean acordes a las necesidades del niño y se comience a reconocer la diversidad, no como un problema sino como una oportunidad para enriquecer y apoyar el aprendizaje (Booth , Black-Hawkins y Show, 2000), tal y como se evidencio, este camino hacia

la inclusión tiene brechas, no ha sido suficiente disponer de un marco legal que enfatice y defina estas prácticas sino que la escuela inclusiva debe ser un hecho a través de la disposición de condiciones (materiales, personales, organizativas, etc) que garanticen el acceso y la permanencia de los niños con o sin discapacidad. El Ministerio de Educación ha implementado el documento” Orientaciones Generales para la atención educativa de las poblaciones con discapacidad en el marco del derecho a la educación” (2012) con el fin de que las instituciones lo utilicen como una guía que les permita poder ejecutar las adaptaciones pertinentes y se construyan nuevos paradigmas en torno a la discapacidad, para esto es necesario remover todos los obstáculos educativos a través de ajustes razonables y la aceptabilidad en la educación.

Para caracterizar la atención educativa en relación a la permanencia se desarrollara el análisis a partir de las barreras y facilitadores, los cuales emergieron de las experiencias recogidas de los padres de familia y comunidad educativa (directivas y docentes), donde se abordaran las principales dificultades y limitaciones que tiene la inclusión de los niños con TEA lo cual restringe la participación, el proceso enseñanza-aprendizaje y la interacción social.

La condición inherente al diagnóstico se considera en si, una barrera para el acceso y la permanencia a la escuela, donde el desconocimiento del autismo genera en los docentes y directivas, sentimientos de miedo frente al reto que se les presenta, todo estas actitudes permeadas por el desconocimiento, son consecuencia de la falta de capacitación y formación en el autismo o la discapacidad, esto crea frustración e impotencia por no tener conocimientos específicos de cómo abordar al estudiante, aunque se destaque la iniciativa por indagar y buscar información acerca del tema, no es suficiente para brindar una atención de calidad; Jiménez

(2011) refiere que las mayores dificultades en las intervenciones pedagógicas de los estudiantes que presentan Necesidades Educativas Especiales son la falta de capacitación a los docentes en herramientas pedagógicas que dinamicen su quehacer, la continuidad del docente de apoyo en la institución, grupos de estudiantes numerosos, material insuficiente y la falta de comunicación, es necesario que los docentes experimenten el proceso de inclusión para que puedan desarrollar sus habilidades y si reciben una capacitación de calidad van a lograr entender el autismo, aprender estrategias para evitar y superar las dificultades (Mojica 2012), igualmente es importante que los docentes sean capaces de aprender de y adaptarse al alumno y entender los retos de aprender ante un individuo con TEA (Bowen and Plimley, 2008) e incentivar a través de factores extrínsecos la motivación de los niños.

La comunidad educativa si bien reconoce que la inclusión es una práctica que requiere unos cambios y adaptaciones tanto actitudinales como del contexto, es necesario que las acciones no queden puestas en la intención sino en hechos concretos, que acepten las características particulares de los niños tanto en el desarrollo como en el aprendizaje, lo cual implica estar al tanto de las necesidades como de las cualidades humanas (Ministerio de educación Colombia, 2006), por lo cual surge la duda frente a cómo las instituciones están teniendo en cuenta el marco legal, rutas y orientaciones creadas para la atención de personas con discapacidad o necesidades educativas especiales; puede que las instancias gubernamentales no sean los principales promotores de la escuela inclusiva, pero que reflexiones se están haciendo frente al tema de brindar una educación de calidad y accesible?Cuál es el compromiso político y ciudadano para con las personas en situación de discapacidad?

La educación del estudiante con autismo debe de estar mediada por el componente conceptual y el componente pedagógico (Ministerio de educación de Colombia, 2006) donde la misión y visión de las instituciones pueda construirse en torno a facilitar el acceso y permanencia de los niños, sin embargo en términos a la adaptaciones curriculares no se han realizado de manera precisa, gran parte de las escuelas conservan modelos tradicionales donde generalmente el docente le exige al alumno la memorización de la información que narra y expone, refiriéndose a la realidad como algo estático y detenido; los contenidos se ofrecen como segmentos de la realidad, desvinculados de su totalidad (Gomez y Polania, 2008), lo cual implica que el aprendizaje de los niños se limite, creando sentimientos de angustia por no poder responder frente a tareas, materias y actividades pensadas en igualdad para todos. El currículo debe estar pensado en la integración educativa y social del estudiante autista, tal como lo menciona Mojica (2012), los cambios curriculares deben de tener como principal objetivo de educar a cualquier niño con TEA, desarrollar habilidades sociales y cognitivas, habilidades de comunicación verbales y no verbales y habilidades de adaptación que prepare al niño a las demandas sociales que los esperan al terminar la etapa escolar, por lo cual la enseñanza debe ser en un lenguaje alternativo, material especial, estrategias, organización y un contenido con unas metas puestas desde las capacidades y características del niño.

Tanto padres, docentes y directivas comprenden que el problema de la inclusión presenta unas características de base, una de ellas, la falta de una educación más personalizada, donde la atención de los docentes debe estar puesta sobre un grupo de 20 a 30 a niños, o no se cuenta con el docente de apoyo que oriente los procesos. Aunque tres de los casos investigados contaban con el acompañamiento terapéutico, un niño por diversas circunstancias no contaba con

esa posibilidad, entonces surgen las preguntas ¿Cómo se abordará a este niño con TEA a nivel educativo si los docentes no cuentan con una formación, ni en la institución hay profesional de apoyo? ¿Cómo garantiza la escuela que el estudiante podrá avanzar de año escolar sino pone en marcha las adaptaciones pertinentes? ¿Qué desventaja tiene frente a los otros niños que si cuentan con el acompañamiento? ¿Solo la intención de vincularlo a la institución es suficiente?,

No solamente la modificación de currículo es necesaria sino la gestión de los recursos económicos que financien las adaptaciones físicas y mejoren la infraestructura de las instituciones, la contratación de personal de apoyo que oriente los procesos, las capacitaciones y formaciones de los docentes; en fin, distintos requerimientos para llevar a la práctica la escuela inclusiva, que en la realidad es un asunto complejo. Aunque la totalidad de las instituciones indagadas eran de carácter privado, algunos afirmaban no contar con los suficientes recursos para poder realizar las modificaciones, factores que restringen y limitan el aprendizaje, ya que como se ha mencionado, los niños con TEA tienen problemas sensoriales que no le permiten regular los estímulos por ejemplo: los ruidos los alteran, estas condiciones afectan la capacidad para atender y permanecer en la actividad, sin embargo se evidencia que los centros educativos están en un proceso de reconocimiento de la diversidad y han comenzado un camino arduo de llevar a la práctica a la inclusión.

También se evidencio que el acompañamiento dentro de aula juega un papel primordial para el proceso de aprendizaje del niño, estos profesionales están encargados de regular el comportamiento y fomentar la participación del niño y la interacción social bien sea con los docentes o estudiantes, es importante visualizar el rol que cumplen dentro de las

instituciones; la mayoría de los docentes y directivas referían la necesidad de este acompañamiento, debido a que lograban aprender y poner en práctica las pautas y estrategias para abordar y manejar las exacerbaciones de los síntomas propias de la condición del autismo, así mismo se sentían apoyadas y respaldadas por la profesional, sin embargo, en algunas ocasiones este acompañamiento puede verse alterado cuando suple el rol del docente, como lo menciona Mojica (2012) la ayuda de los maestros de apoyo pueden influenciar negativamente, algunas veces, los logros académicos de los niños, porque si los niños con TEA reciben más atención del maestro de apoyo, que del docente, los logros académicos pueden verse afectados, ya que los maestros pueden dejar la responsabilidad completa o por decisión de las directivas de la institución, quitar al docente la posibilidad de interactuar y asumir el compromiso de la educación del niño, lo cual se hizo evidente en las entrevistas realizadas a los docentes de apoyo. Por otro lado, la oportunidad del docente de apoyo no privilegia a todos los niños con TEA, debido a que en Colombia los procesos de salud y legales no son efectivos ni de respuesta inmediata en términos del acceso a los procesos terapéuticos y clínicos, algunos padres continúan en lucha por obtener este acompañamiento debido a que la situación económica no se los permite.

Por otra parte, los niños con TEA debido a las características particulares de su condición, no logran crear un vínculo permanente con los compañeros, esto se evidencia en que el niño se muestra indiferente ante el otro y que las interacciones que surgen son orientadas por el acompañamiento o docente de apoyo, estas acciones son reconocidas por los docentes y directivas que en ocasiones conciben que las condiciones propias del niño como la dificultad en la comunicación e interacción social se comportan como una barrera para la inclusión, afectando

la posibilidad de que se retroalimente los conocimientos y el aprendizaje se vea restringido porque no logran permanecer en una actividad de juego o conversación. Sin embargo la comprensión de esta dificultad debe darse por cuenta de la comunidad educativa la cual a través de la sensibilización muestren la diferencia, no para excluir ni compadecer, sino para aceptar la diversidad.

Las barreras identificadas permiten mostrar la realidad de la educación, a pesar de que se comportan como amenazas para la permanencia de los niños autistas, no puede negarse que las instituciones están en proceso de transformación y mejoramiento de sus prácticas, una de ellas es que la mayoría de los niños con TEA incluidos en la escuela formal, se sienten cómodos y motivados por asistir al colegio, donde la comunidad educativa ha buscado establecer una empatía, confianza y comunicación con los estudiantes, brindando un ambiente amigable en el cual el niño se sienta apoyado y comprendido. Los padres reconocen que los docentes y directivas se esfuerzan por incluir a los niños dentro de las actividades, que se interesan por aprender del autismo y las estrategias que se crean para la enseñanza y la interacción social,

El Ministerio de Educación (2012) plantea que la confianza de que si bien cada estudiante responde según sus posibilidades, es la institución educativa la que enfrenta al reto de crear las condiciones educativas que potencien las capacidades de los sujetos más allá de un ejercicio de beneficencia, pretendiendo de esta forma aprovechar y fortalecer las habilidades de los niños con TEA con el fin de brindarles herramientas que les permita moverse en el contexto, adaptarse al mismo y lograr el objetivo que no necesariamente esta puesto en los logros académicos sino también en prepararse para las demandas de la sociedad. Los docentes en los procesos que desarrollan, evidencian y destacan estas capacidades, saben y entienden que a través de ellas se pueden lograr avances significativos en los niños, e identifican estilos de

aprendizaje de cada uno, que en la gran mayoría son de carácter visual y artístico, como lo refiere Mojica Martínez (2012) “la mayoría de los niños con TEA que son incluidos en las escuelas regulares requieren un ambiente muy estructurado que podría incluir tecnologías de aprendizaje visuales específicas, por lo tanto, la escuela comprende que desarrollar un currículo más flexible favorece y promueve la participación de los niños”.

Otro elemento que se destaca es la interacción con los pares, se muestra que los niños no tienen actitudes negativas ni de rechazo, intentan integrarlos y hacerlos partícipes del juego; docente y padres refieren satisfacción al no evidenciarse casos de bullying hacia los niños con TEA, aunque uno de los retos es lograr que el niño se relacione con el otro y tenga amigos, los pares apoyan, pelean como todo niño, pero saben que es un compañero más, al respecto, Mojica (2012) menciona que “las actitudes de los alumnos hacia los niños con TEA en el nivel de escuela primaria son positivas, estos estudiantes, quieren interactuar con los niños con TEA, “si la escuela provee información acerca del tema, así mismo buscan que los niños reconozcan las capacidades diferentes que tienen, esto forma parte de las transformaciones que la escuela comienza a realizar para lograr una convivencia escolar saludable, en donde el estudiante autista no se sienta angustiado ni rechazado sino aceptado”.

La relación docente- padres se presenta como un elemento facilitador dentro del proceso, los actores comprenden que una comunicación saludable y puesta en el beneficio del niño, forjara una mejor comprensión de la inclusión, cada uno aporta desde su vivencia, ideas, información y experiencias relevantes para la educación y desarrollo de habilidades que ayudan al mejoramiento del niño con TEA, este compromiso asumido será primordial para llevar a la realidad las prácticas inclusivas promoviendo en los demás padres reconocer la diversidad y

dejar a un lado los estigmas y mitos que hay frente al autismo, asumiendo el reto de participar en la construcción de nuevos paradigmas frente a los niños con capacidades diferentes. Igualmente este trabajo en conjunto, crea sensibilización y concientiza a la comunidad educativa, donde la relación que se desarrolle entre los padres de familia y los docentes será un hecho que trascenderá.

Los actores educativos son conscientes del trabajo que se debe realizar para llevar a cabo las practicas inclusivas a nivel de las adaptaciones al sistema pedagógico tanto en el ambiente como en el currículo, la gestión en cuanto a las orientaciones al pleno desarrollo de una convivencia positiva y el rol que deben asumir con sentido de pertenencia y responsabilidad para dar al niño la posibilidad de aprender y desarrollar destrezas que le permitan tener un futuro escolar, asi mismo, comprenden que el cambio debe estar puesto en poder satisfacer las necesidades individuales del niño con TEA, aunque los docentes no cuenta con la experiencia suficiente ni con el apoyo preciso de los entes gubernamentales, dan un primer paso al permitir el acceso a la educación donde a través de procesos de seguimiento buscan identificar acciones que promuevan y faciliten el aprendizaje y la convivencia escolar, se autoforman, atienden a las sugerencias de los profesionales y en su mayoría están en proceso de modificación curricular y de infraestructura en busca de una inclusión más eficaz. La pregunta esta puesta en ¿cómo será el futuro escolar de los niños TEA si estas prácticas no se hacen realidad?, las directivas preparan a los padres frente a la posibilidad de que los estudiantes tengan que repetir el año escolar si los niños no cumplen con los requerimiento mínimos del currículo, pero ¿si este currículo no está adaptado para el niño con TEA qué criterios se tendrán para evaluarlos?

La inclusión escolar y social depende de la efectividad de las interacciones que se desarrollan entre los diferentes contextos en el que se desenvuelve el niño de forma directa o indirecta, desde el enfoque de la Ecología del Desarrollo Humano planteada por Bronfenbrenner, (2002) se habla del desarrollo como un proceso continuo de acomodación y adaptación entre las personas y sus diferentes ambientes como el físico, social y cultural. Dichas interacciones hacen parte del contexto inmediato del individuo pero también están rodeadas por relaciones en las que el sujeto no participa (exosistema) aunque se vea afectado por sus acciones. Este es el caso del “cumplimiento” de las leyes que amparan la inclusión y la “eficiencia” del sistema de salud. Lo anterior permite reflexionar sobre las implicaciones que tiene para el niño con TEA en la participación educativa y social; se requiere entonces, que padres, docentes, directivas y profesionales, realicen un trabajo en equipo orientado hacia el mismo objetivo, brindar una atención educativa de calidad superando las barreras para el acceso y la participación del estudiante, es necesario que la escuela inclusiva se ponga en marcha, que se abran las puertas de los colegios a los muchos niños con necesidades educativas y dejen a un lado valores, creencias y actitudes erradas que solo entorpecen y retrasan los procesos. Finalmente la permanencia del niño con TEA en el sistema educativo dependerá de factores específicos como la organización escolar, formación y práctica docente, los apoyos pedagógicos, el currículo flexible, las evaluaciones, trabajo de sensibilización con comunidades educativas y convivencia escolar (Ministerio de educación Colombia 2012).

“Educación para inclusión, educar en los barrios a través de las juntas comunales, en los colegios a través de la escuela de padres, en grupos de la tercera edad, en las escuelas de formación en todo educar a la gente porque la ignorancia es la que no permite avanzar”

Con base a lo desarrollado anteriormente se podría concluir que aunque es deber del estado garantizar la inclusión de niños diagnosticados con TEA, son los padres quienes buscan y recurren a distintas instancias como las legales o las redes de apoyo entre padres que ya han pasado por el proceso, para asesorarse hasta lograr que su hijo acceda a una educación formal. El proceso de educación está directamente relacionado con el proceso terapéutico por ende inicialmente es la identificación del diagnóstico lo que enmarca el comienzo de la lucha; las barreras en la inclusión que se identifican están puestas en el desconocimiento del diagnóstico de TEA por parte de los docentes y directivas, y la falta de capacitación para la atención pedagógica, lo que conlleva a que no se realicen las modificaciones pertinentes a nivel curricular. Por otro lado, como facilitadores cabe resaltar el avance en la disposición que tienen algunas directivas y docentes a la hora de incluir un niño diagnosticado con TEA en sus instituciones.

Un factor que se señala como fundamental, es el acompañamiento terapéutico necesario para la inclusión de un niño TEA en un aula de educación regular según lo expuesto y manifestado por los padres, docentes y directivas, puesto que estos se convierten en un requerimiento indispensable para que las instituciones los acepten, además de que debido a la falta de capacitación de los docentes, estos se apoyan directamente en los terapeutas y profesionales de apoyo.

De la misma manera, es importante mencionar que la inclusión educativa de un niño con TEA esta puesta en el desarrollo de habilidades de procesamiento y habilidades de comunicación e interacción; las cuales solo se lograrían en su totalidad si las instituciones realizaran las adaptaciones curriculares pertinentes y sus docentes recibieran una capacitación oportuna ante la atención educativa en NNEE. En última medida es relevante mencionar que el proceso de inclusión de un niño con TEA solo se logra si los actores directamente relacionados

en él, trabajan en conjunto para lograr que haya una adaptabilidad del sistema escolar hacia al niño y no esperando que sea el niño quien se adapte al sistema.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La investigación de las experiencias sobre la escolarización de niños con trastorno del espectro autista, desde la perspectiva de padres, docentes y directivas permitió identificar las falencias y potencialidades de las rutas para acceder y permanecer en el sistema de salud y de educación para niños y niñas con necesidades educativas especiales, específicamente para el trastorno del espectro autista.

Se identificó fallas en el sector de salud, debido a que para acceder a los servicios médicos y terapéuticos los padres de familia deben de recurrir a instancias legales por medio de la tutela, a pesar de la instauración del protocolo clínico para el diagnóstico, tratamiento y ruta de atención integral de niños y niñas con trastornos del espectro autista del 2015, el cual es poco conocido por las familias participantes de la investigación.

Recibir el diagnóstico desde temprana edad favorece el desarrollo del niño con TEA donde las intervenciones terapéuticas permiten el mejoramiento de conductas, adquisición de la independencia y la adaptación del niño en ambientes educativos y familiares.

Se evidencio un interés por parte de las docentes y directivas institucionales por aceptar a los niños con diagnóstico de TEA en las instituciones, a pesar de no contar con las herramientas necesarias para la modificación curricular, adaptaciones físicas o capacitación

docente, lo cual no los exime de realizar modificaciones y adaptaciones que favorezcan la participación del niño en el ámbito educativo.

La modificación del currículo debe estar puesto sobre las necesidades del niño donde las metas establecidas sean puestas desde las características y habilidades para así ampliar las oportunidades de aprendizaje de los niños con diagnóstico de TEA.

Por otra parte la escuela inclusiva se encuentra en un proceso de transformación de las actitudes, el contexto y el sistema pedagógico para brindar una educación basada en la diversidad, pero se requiere de un trabajo en conjunto en el cual se involucren no solo la comunidad educativa sino los padres de familia y entes gubernamentales con el fin de retroalimentar los procesos y las prácticas inclusivas sean una realidad.

Otro aspecto importante encontrado fueron las redes de apoyo, las cuales han sido de gran importancia para las familias debido a ser su fuente de apoyo e información durante el proceso de búsqueda de instituciones terapéuticas y educativas.

Son pocos los registros sobre la población autista incluida en la educación formal, lo cual dificulta encontrar los casos requeridos para la investigación y la documentación requerida para la investigación.

Se recomienda a los investigadores de todas las áreas, continuar las investigaciones sobre la inclusión escolar de niños con diagnóstico de TEA y la producción de artículos sobre el tema en Colombia, lo cual evidenciara las dificultades y necesidades de esta población en el ámbito educativo.

BIBLIOGRAFIA

- American Psychiatric Association (APA). (2013). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-IV-TR. Barcelona: Masson.
- Apaes. Centro de neurorehabilitación. (20 de agosto 2016) recuperado de <http://www.apaesvirtual.com/site/>
- APHA. Instituto para personas con Autismo. (23 de agosto del 2016) Recuperado de <http://www.autismoaphacali.amawebs.com/>
- Asunción, G. Mercado, C. Zapata, R. (2011) Inclusión educativa: el reto pedagógico de hoy. Revista Escenarios. Vol.9, No.2.
- Bronfenbrenner, U. (2002). La Ecología del Desarrollo Humano. Experimentos en entornos naturales y diseñados. Paidós: Barcelona.
- Comin, Daniel (2012). La inclusión social en los trastornos del espectro del autismo Revista autismo diario. Recuperado de: <http://autismodiario.org/2012/09/09/la-inclusion-social-y-educativa-en-los-trastornos-del-espectro-del-autismo/>
- Comin, Daniel (2012). La inclusión social y educativa en los trastornos del espectro del autismo Revista Autismo diario. Recuperado de <https://autismodiario.org/2012/09/09/la-inclusion-social-y-educativa-en-los-trastornos-del-espectro-del-autismo/>
- Constitución política de Colombia. 1991. Recuperado de <http://www.constitucioncolombia.com/>
- Davis, A. (2013). Factores que afectan a un niño con autismo en el Aula de Educación General. Universidad Dominicana de CA. San Rafael, CA.

Díaz, S; Araneda Quevedo; Ormazábal García, A; Salinas, Gómez, N Y Sepúlveda Prado, R (2011) .Desempeño ocupacional escolar de jóvenes con síndrome de asperger que asisten al sistema de educación regular”. Revista chilena de Terapia Ocupacional. Vol. 11, No. 2.recuperado de <http://www.tecnovet.uchile.cl/index.php/RTO/article/viewArticle/17781>

Domingo Gómez, Belinda. Y Palomares Ruiz, Ascensión. (2013): “La necesidad de nuevas estrategias metodológicas en la educación inclusiva del alumnado autista”, en ENSAYOS, Revista de la Facultad de Educación de Albacete, N° 28. Recuperado de <http://www.revista.uclm.es/index.php/ensayos>

Echeita, G., Verdugo, M.A., Simón, C., González, F., Sandoval, M., Calvo I. & López, M. (2008).La inclusión educativa del alumnado con necesidades educativas especiales, asociadas a discapacidad, en España. Un estudio prospectivo y retrospectivo de la cuestión, vista desde la perspectiva de las organizaciones no gubernamentales de personas con discapacidad. Informe de investigación no publicado. Universidad Autónoma, Universidad de Salamanca, Centro de Investigación y Documentación Educativa. Madrid, España

Flórez Romero, Rita; Moreno Angarita, Marisol; Bermúdez, Gloria Isabel Y Cuervo, Gloria Carolina (2009). Lineamientos de política para la atención educativa de poblaciones en situación de discapacidad en las instituciones de educación superior en Colombia. Revista Fonoaudiología iberoamericana, Universidad nacional de Colombia.

Fundación ideal. (18 de agosto 2016) Recuperado de <http://www.fundacionideal.org.co/>

Fundación Progresar. (24 de agosto del 2016) Recuperado de <http://progresarfundacion.com/proyectos/cuidado-de-dia/>

- Gallego, M. (2012). Guía para la integración del alumnado con TEA en Educación Primaria. Universidad de Salamanca. España.
- Gómez Hurtado, M y Polania, N (2008). Estilos de enseñanza y modelos pedagógicos: Un estudio con profesores del Programa de Ingeniería Financiera de la Universidad Piloto de Colombia (Tesis de maestría). Universidad de la Salle, Bogota. Recuperado de <http://repository.lasalle.edu.co/bitstream/handle/10185/1667/T85.08%20G586e.pdf;jsessionid=993B074C2351D467032892E4148827CD?sequence=1>
- Grisales Castaño, L (2015). Los trastornos del espectro autista y su intervención. Implementación de mecanismo de inclusión escolar por parte de la fundación PRISMA. Diseño de un modelo de sistematización de experiencias EPIS. (TESIS DE PREGRADO). Universidad Del Valle. Facultad de Socioeconomia. Cali, Colombia.
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) (2008). Orientaciones pedagógicas para la atención y la promoción de la inclusión de niñas y niños con autismo. Bogota. Colombia.
- Impronta IPS. (24 de agosto de 2016) Recuperado de <http://improntaips.com/services/>
- Instituto Tobías Emanuel. (18 de agosto de 2016) Recuperado de <http://www.tobiasemanuel.org/>
- Jiménez, Á, M (2014). Impacto de la Educación Inclusiva de los Niños con Necesidades Educativas Especiales al Aula Regular en las Instituciones Educativas Oficiales del Municipio de Armenia. Educación. Licenciatura en pedagogía infantil. Universidad Del Quindío.
- Jiménez, A. Gallego, C. Tenías, J. Benítez, P. Abellán, C. Cabezas, B. Ruiz, J. (2011) Descripción y análisis exploratorio de dos modelos de atención de los Trastornos de

Espectro Autista en los niños y adolescentes en edad escolar del Área Mancha Centro.
Revista de la asociación española de neuropsiquiatría. vol.31 no.4

Karitas. Centro para Trastornos del Desarrollo. (18 de agosto del 2016) Recuperado de
<http://autismokaritas.com/>

Manual de apoyo a docentes (2010): Educación de estudiantes que presentan trastorno del
espectro autista. Ministerio de educación. Unidad de educación especial. Chile.
Recuperado de
http://www.educacionespecial.mineduc.cl/index2.php?id_portal=20&id_seccion=3085&id_contenido=12273

Martínez Figueira, E (2013) .Una mirada hacia la inclusión: barreras en el camino a la
participación. Perspectiva educacional. Vol. 52, No. 2. Universidad de Vigo España.
Recuperado de
<http://www.perspectivaeducacional.cl/index.php/peducacional/article/view/101>

Mclaren, Stuar (2013). Es inclusivo el derecho de educación para todos los niños? una
descripción por el padre de un niño con necesidades altas y complejas debido a trastorno
del espectro autista. Kairaranga – vol 14, 2 edición.

Ministerio de Educación Nacional (2008). Guía de apoyo técnico-pedagógico: necesidades
educativas especiales en el nivel de educación parvularia. Necesidades educativas
asociadas al autismo. Unidad de educación especial. Recuperado de
http://www.educacionespecial.mineduc.cl/index2.php?id_portal=20&id_seccion=2560&id_contenido=9299

Ministerio de Educación Nacional (2012), Orientaciones generales para la atención educativa de
las poblaciones con discapacidad -PcD-, en el marco del derecho a la educación. (Agosto

15 del 2016) Recuperado de
http://www.colombiaaprende.edu.co/html/micrositios/1752/articles-320765_Pdf_2.pdf

Ministerio de Educación Nacional (2006) Orientaciones pedagógicas para la atención educativa de estudiantes con autismo. (Agosto 12 del 2016). Recuperado de
http://www.colombiaaprende.edu.co/html/micrositios/1752/articles-320691_archivo_3.pdf

Mojica Martínez, Myriam. (2012). La inclusión de niños y niñas con trastornos del espectro autista en las escuelas en la ciudad de México (tesis doctoral). Universidad de Manchester. Inglaterra. Recuperado de http://www.unicef.org/mexico/spanish/mx_19I-La_inclusion_de_NN_con_transtorno.pdf

Montalva, N., Quintanilla, V., Del Solar, P., (2012). Modelos de Intervención Terapéutica Educativa en Autismo: ABA y TEACCH. Sociedad de psiquiatría y neurología de la infancia y adolescencia. Vol 23 - N° 1.

Muntaner Guasp, J, J (2013). Calidad de vida en la escuela inclusiva. Revista Iberoamericana de educación. N° 63 recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4773546>

Muñoz, D. L (2015). Análisis de las barreras y dificultades para llevar a cabo la Atención a la Diversidad con enfoque inclusivo y alternativas. Trabajo Fin de Máster (TFM) en Psicopedagogía. Universidad de Valladolid. Facultad de Educación y Trabajo social. Recuperado de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/14976/1/TFM-G%20464.pdf>

Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud (2001). Clasificación Internacional del Funcionamiento de la discapacidad y de la salud. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs352/es/>

- Padilla, M. (2011) Inclusión educativa de personas con discapacidad. Revista Colombiana de Psiquiatría. Vol.40. No.4
- Pérez, L, Guillen, A, Pérez, M, Jiménez, I y Bonilla, M (2009). La atención educativa al alumnado con trastorno del espectro autista. Consejería de educación. Delegación provincial de Sevilla. Centro de profesorado de Alcalá de Guadaira.
- Philip, C y Magerotte, (2012). G. L'autisme, une grande cause scolaire. Présentation du dossier », La nouvelle revue de l'adaptation et de la scolarisation N° 60, p. 7-10.
- Pichot, P., Aliño, J, y Miyar, M. (1995). DSM-IV. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. Editorial Masson, SA Primera Edición. México. Año.
- Ministerio de Salud. (2015). Protocolo clínico para el diagnóstico, tratamiento y ruta de atención integral de niños y niñas con trastornos del espectro autista. Colombia.
- Raggi M. (2002). Principios básicos del modelo Ecológico. Enfoque de los sistemas Ecológicos, propuesta por Bronfrenbrenner
- Sepúlveda, L. (2013). Estudio del alumnado con síndrome de Asperger o autismo de alto funcionamiento integrado en el aula ordinaria. Un enfoque desde la actitud docente. Revista de evaluación educativa. Recuperado de <http://revalue.mx/revista/index.php/revalue/issue/current>
- Sampieri R. (2014) Metodología de la investigación. Sexta edición. Recuperado de <https://drive.google.com/file/d/0BwN0tPbF6zPwRTM4bGY0RVp1M28/view?pref=2&pli>

- Talero, C, Martínez, L, Mercado, M, Ovalle, J, Velásquez, A y Zarruk, J (2003). Autismo: estado del arte. Rev. Cienc. Salud / Bogotá (Colombia). Recuperado de http://www.urosario.edu.co/urosario_files/0a/0a145e3e-9854-4ac2-b279-6c19837b9dff.pdf
- Tortosa, F (2012). Intervención educativa en el alumnado con trastornos del espectro autista. Servicio de atención a la diversidad. Murcia. <http://www.psie.cop.es/uploads/murcia/Intervenci%C3%B3n%20TEA.pdf>
- Vivas, A (2010). Niños Excepcionales: Inclusión e Integración de personas con autismo. Revista autismo diario]. Recuperado de <http://autismodiario.org/2013/07/09/ninos-excepcionales-inclusion-e-integracion-de-personas-con-autismo/>
- Wilches, k. (2015). Inclusión social y educativa de los trastorno espectro autista (tea). Universidad nacional abierta y a distancia UNAD.

ANEXOS

Anexo N°1. Instrumentos de recolección de datos

Ficha de caracterización padres de familia

Fecha de la entrevista:	
Código de identificación del niño:	
Código de identificación del acudiente:	
Edad de niño o joven:	
Grado escolar:	
Código de la institución educativa	
Tiempo de escolarización en la institución	

Ficha de caracterización docentes

Fecha:	
Código de identificación docente:	
Código de identificación institución:	
Grado escolar que dirige:	
Años de experiencia:	
Tiempo de acompañamiento al niño:	

Ficha de caracterización de la institución

Código de identificación institución:	
Código de identificación directiva:	
Años en el cargo:	
Carácter:	
Ubicación:	
Calendario:	
Jornadas, grados ofrecidos:	
Modalidad:	
Profesionales:	

Anexo N°2. Formato de entrevista

Entrevista a padres de familia

1. ¿Qué aspectos del niño o joven le hizo pensar que algo andaba mal? Relacionado a comportamientos, comunicación e interacción. A partir de qué edad lo identifico? ¿qué significado para usted recibir el diagnóstico?
2. ¿Con quién convive el niño? ¿tiene más hijos? Si la respuesta es sí ¿Cómo es la relación entre los hermanos? Y con los integrantes de la familia?
3. ¿Cómo se lleva a cabo la intervención con su hijo? Usted participa en ella? Los integrantes de la familia? ¿Cómo participan?
4. ¿Podría mencionarme como es un día de rutina con el niño/niña? ¿realiza las tareas junto a su hijo? Si a la respuesta es no quien le ayuda en los deberes al niño? ¿Cree que esas actividades extracurriculares son pertinentes para el niño?
5. ¿A qué edad fue escolarizado el niño o joven? Qué opinión tenían los docentes sobre el desempeño del niño? Observaba cambios en el comportamiento del niño?
6. ¿Cómo ha sido el proceso de inclusión educativa de su hijo? Cree que este proceso se cumple dentro de las instituciones? ¿Que experiencias ha tenido durante la selección de las instituciones?
7. ¿Ha tenido que retirar a su hijo de algún centro educativo? Si la respuesta es sí ¿Cuáles han sido las razones?
8. ¿Cómo cree usted que ven los otros niños a su hijo? Ha presenciado o tiene conocimiento sobre alguna situación de bullying hacia su hijo? Si la respuesta es sí ¿cómo ha sido manejado por la docente? ¿Qué acciones ha tomado usted?
9. ¿Cómo ha sido la relación con el docente? ¿Acata las sugerencias que le hace? ¿Creen que son pertinentes para su hijo? ¿Piensa que los docentes comprenden como debe ser el proceso enseñanza-aprendizaje con su hijo?
10. ¿Considera que la institución incluye a su hijo dentro de los procesos educativos?

Entrevista a docentes

1. Dentro de su experiencia educativa ha tenido la oportunidad de trabajar con niños identificados con autismo?Cuál ha sido su experiencia? Podría contármela?. Han desertado estos niños del sistema?
2. Que características considera usted que debe tener el proceso enseñanza-aprendizaje con los niños TEA? Referidos apoyos, procesos inclusivos, características del docente a necesidades de los niños.
3. Utilizan apoyos que favorezcan la inclusión escolar?
4. Que actitudes y comportamientos ha observado en los niños diagnosticados con autismo dentro del aula
- 5.Cuál cree son las necesidades de los niños autistas?

6. Como es la relación de los niños TEA con los demás compañeros? Interactúan dentro del aula y durante las actividades lúdicas y recreativas?
7. Qué se requiere que esté presente en el proceso educativo para que los estudiantes autistas aprendan?
8. Cuales creen que son las características que debe tener un docente para el proceso enseñanza-aprendizaje de un niño autista?
9. Cree que la institución tiene las adaptaciones pertinentes para incluir y garantizar la permanencia del niño autista?
10. Podría describirme como ha sido la relación con los padres de familia de estos niños autistas? Los padres se vinculan al proceso? Acatan las sugerencias dadas por el docente?
11. ¿Según su experiencia, como es la actitud de los padres frente a las relaciones que los demás niños tienen con el niño autista? ¿Buscan sensibilizar a los demás padres? ¿O usted como docente lleva acabo esa sensibilización?

Entrevista a directivas de la institución

1. ¿porque considera que la institución es inclusiva?
2. ¿cuáles son los requerimientos que exige la institución para aceptar un niño con discapacidad?
3. ¿Cuál es la experiencia que ha tenido la institución en estudiantes con TEA?
4. ¿Qué modificaciones realiza la institución a nivel curricular para atender a la población con TEA?
5. ¿con que herramientas cuenta la institución para brindar atención a los estudiantes con TEA?
6. ¿el PEI fue construido pensando en la diversidad de sus alumnos?
7. ¿Cómo es el acompañamiento que realiza la institución en proceso de enseñanza aprendizaje de los alumnos diagnosticados con TEA?
8. ¿Cuáles son los principales retos a los que se ha enfrentado la institución al tener entre sus alumnos niños con TEA?
9. ¿Cuál considera que es el motivo por el cual desertan de la institución los niños diagnosticados con TEA?

Anexo N°3 Consentimientos informados

Experiencias sobre la escolarización de niños con trastorno del espectro autista, desde la perspectiva de padres, docentes y directivas

Universidad del Valle

Escuela de rehabilitación humana

Terapia Ocupacional

APA (Asociación de Personas con Autismo)



Consentimiento informado

Padre de familia,

Las estudiantes de Terapia Ocupacional Ingrid López, Melissa Ocampo, Carolina Peña y la docente asesora, Liliana Martínez F, lo invitamos a participar en el proyecto de investigación “EXPERIENCIAS SOBRE LA ESCOLARIZACIÓN DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA, DESDE LA PERSPECTIVA DE PADRES, DOCENTES Y DIRECTIVAS”, el cual tiene como objetivo, caracterizar la atención educativa de aproximadamente 4 a 6 niños con trastorno del espectro autista desde la perspectiva de padres, docentes y directivas institucionales, frente al proceso de escolarización de los niños y jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, el cual servirá para visibilizar y brindar herramientas al proceso de escolarización de esta población.

La participación en el proyecto es de carácter voluntario. En él se realizara una entrevista en la cual accede a contestar una serie de preguntas referentes al proceso educativo de su hijo/a con Trastorno del Espectro Autista, la cual tendrá una duración de 60 a 90 minutos. Dado que la entrevista puede tocar temas sensibles para usted, y esto se constituye un riesgo mínimo para su integridad psicológica, se brindara un acompañamiento psicológico durante el tiempo que dure la entrevista y en caso de ser requerido, se le brindará un apoyo emocional hasta que se restablezca. Durante la investigación usted no incurrirá en gastos de carácter económico o de cualquier índole, no se verá sometido a pruebas invasivas en ninguna parte del cuerpo y no recibirá una compensación de carácter económico o de especie en ningún momento. Si ha leído este documento y ha decidido ser partícipe en la investigación, se asegurará que la información consignada en este documento es confidencial, basándonos en la utilización de un código numérico único para la tabulación de los datos obtenidos los cuales serán totalmente privados y de uso único de los investigadores. Usted tiene derecho en la investigación a que le sean resueltas las dudas, tener conocimiento de la nueva información y avances de la investigación

Los beneficios de la participación para la familia son el reconocimiento de las barreras y facilitadores del proceso de escolarización de los niños con Trastorno del Espectro Autista, con lo cual a futuro se podrá visibilizar y brindar apoyos en futuras investigaciones.

Para la investigación se requiere la recogida de datos hablados, los cuales primero serán registrados en formato de audio y luego serán transcritos en forma de texto, los datos serán

anónimos, esto significa que para las transcripciones utilizaran seudónimos y remplazarán toda la información que pueda permitir la identificación del participante.

Esta investigación es posible gracias al consentimiento de personas que aceptan de ser registradas. Por consiguiente, nosotros solicitamos su autorización para proceder al registro.

En caso de alguna duda o pregunta podrá contactar con los estudiantes: Ingrid López S. al número 3166520038, Melissa Ocampo M. al número 3013723470 y Carolina Peña V. al número 3173599720. En el caso de preguntas u orientación respecto a aspectos éticos del proyecto, puede comunicarse con la docente asesora de este proyecto Liliana Martínez F. al número 3015252684 o a Florencia Velasco Presidenta comité ética humana de la Universidad del Valle al teléfono: 5185677.

¿Usted autoriza usar la información obtenida en este proyecto de investigación para futuros trabajos de investigación relacionados? SI __ NO __

En caso de la respuesta sea afirmativa para la utilización de la información en futuros proyectos, esto deberá ser con previo conocimiento y respectivo Aval del Comité Ética Humana de la Universidad del Valle.

El diligenciamiento del consentimiento informado hace parte de los criterios de participación y al momento de ser diligenciado por el familiar, docente y directiva del niño o joven con Trastorno del Espectro Autista se le proporcionará una copia firmada del mismo.

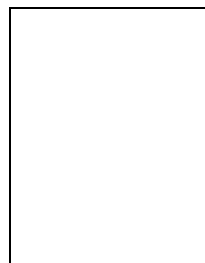
Si firma este documento es porque acepta su participación y se ha informado y respondido a los interrogantes brindados en este consentimiento.

Fecha: día: _____ mes: _____ año: _____

Nombre del participante: _____

Número de identificación: _____ De _____

Firma: _____



Huella

Nombre del investigador: Ingrid López

Firma: _____

Nombre del investigador: Melissa Ocampo

Firma: _____

Nombre del investigador: Carolina Peña

Firma: _____

Testigo uno: _____ C.C. _____

Testigo dos: _____ C.C. _____

Experiencias sobre la escolarización de niños con trastorno del espectro autista, desde la perspectiva de padres, docentes y directivas

Universidad del Valle

Escuela de rehabilitación humana

Terapia Ocupacional

APA (Asociación de Personas con Autismo)



Consentimiento informado

Docente,

Las estudiantes de Terapia Ocupacional Ingrid López, Melissa Ocampo, Carolina Peña y la docente asesora, Liliana Martínez F, lo invitamos a participar en el proyecto de investigación “EXPERIENCIAS SOBRE LA ESCOLARIZACIÓN DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA, DESDE LA PERSPECTIVA DE PADRES, DOCENTES Y DIRECTIVAS”, el cual tiene como objetivo, , caracterizar la atención educativa de aproximadamente 4 a 6 niños con trastorno del espectro autista desde la perspectiva de padres, docentes y directivas institucionales, frente al proceso de escolarización de los niños y jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, el cual servirá para visibilizar y brindar herramientas al proceso de escolarización de esta población.

La participación en el proyecto es de carácter voluntario en donde se realizara una entrevista donde accede a contestar una serie de preguntas referentes al proceso educativo del niño o joven con Trastorno del Espectro Autista la cual tendrá una duración de 60 a 90 minutos, donde ni usted y ni su estudiante, correrán un mínimo riesgo en su integridad psicológica dado que la entrevista puede tocar temas sensibles para usted. Durante la investigación usted no incurrirá en gastos de carácter económico o de cualquier índole, no se verá sometido a pruebas invasivas en ninguna parte del cuerpo y no recibirá una compensación de carácter económico o de especie en ningún momento. Si ha leído este documento y ha decidido ser partícipe en la investigación, se asegurará que la información consignada en este documento es confidencial, basándonos en la utilización de un código numérico único para la tabulación de los datos obtenidos los cuales serán totalmente privados y de uso único de los investigadores. Usted tiene derecho en la investigación a que le sean resueltas las dudas, tener conocimiento de la nueva información y avances de la investigación

Los beneficios de la participación los docentes son el reconocimiento de las barreras y facilitadores del proceso de escolarización de los niños con Trastorno del Espectro Autista, con lo cual a futuro se podrá visibilizar y brindar apoyos en futuras investigaciones.

Para la investigación se requiere la recogida de datos hablados, los cuales primero serán registrados en formato de audio y luego serán transcritos en forma de texto, los datos serán anónimos, esto significa que para las transcripciones utilizaran seudónimos y remplazarán toda la información que pueda permitir la identificación del participante.

Esta investigación es posible gracias al consentimiento de personas que aceptan de ser registradas. Por consiguiente, nosotros solicitamos su autorización para proceder al registro.

En caso de alguna duda o pregunta podrá contactar con los estudiantes: Ingrid López S. al número 3166520038, Melissa Ocampo M. al número 3013723470 y Carolina Peña V. al número 3173599720. En el caso de preguntas u orientación respecto a aspectos éticos del proyecto, puede comunicarse con la docente asesora de este proyecto Liliana Martínez F. al número 3015252684 o a Florencia Velasco Presidenta comité ética humana de la Universidad del Valle al teléfono: 5185677.

¿Usted autoriza usar la información obtenida en este proyecto de investigación para futuros trabajos de investigación relacionados? SI __ NO __

En caso de la respuesta sea afirmativa para la utilización de la información en futuros proyectos, esto deberá ser con previo conocimiento y respectivo Aval del Comité Ética Humana de la Universidad del Valle.

El diligenciamiento del consentimiento informado hace parte de los criterios de participación y al momento de ser diligenciado por el familiar, docente y directiva del niño o joven con Trastorno del Espectro Autista se le proporcionará una copia firmada del mismo.

Si firma este documento es porque acepta su participación y se ha informado y respondido a los interrogantes brindados en este consentimiento.

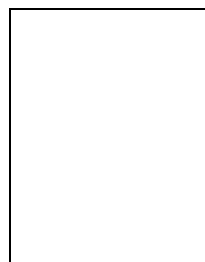
Fecha: día: _____ mes: _____ año: _____

Nombre del participante: _____

Número de identificación: _____

de _____

Firma: _____



Huella

Nombre del investigador: _____

Ingrid López

Firma: _____

Nombre del investigador: _____

Melissa Ocampo

Firma: _____

Nombre del investigador: Carolina Peña

Firma: _____

Testigo uno: _____ C.C. _____

Testigo dos: _____ C.C. _____

Experiencias sobre la escolarización de niños con trastorno del espectro autista, desde la perspectiva de padres, docentes y directivas

Universidad del Valle

Escuela de rehabilitación humana

Terapia Ocupacional

APA (Asociación de Personas con Autismo)



Consentimiento informado

Directivas,

Las estudiantes de Terapia Ocupacional Ingrid López, Melissa Ocampo, Carolina Peña y la docente asesora, Liliana Martínez F, lo invitamos a participar en el proyecto de investigación “EXPERIENCIAS SOBRE LA ESCOLARIZACIÓN DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA, DESDE LA PERSPECTIVA DE PADRES, DOCENTES Y DIRECTIVAS”, el cual tiene como objetivo, caracterizar la atención educativa de aproximadamente 4 a 6 niños con trastorno del espectro autista desde la perspectiva de padres, docentes y directivas institucionales, frente al proceso de escolarización de los niños y jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, el cual servirá para visibilizar y brindar herramientas al proceso de escolarización de esta población.

La participación en el proyecto es de carácter voluntario en donde se realizara una entrevista donde accede a contestar una serie de preguntas referentes al proceso educativo del niño o joven con Trastorno del Espectro Autista la cual tendrá una duración de 60 a 90 minutos, donde ni usted y su estudiante, correrán un mínimo riesgo en su integridad psicológica dado que la entrevista puede tocar temas sensibles para usted. Durante la investigación usted no incurrirá en gastos de carácter económico o de cualquier índole, no se verá sometido a pruebas invasivas en ninguna parte del cuerpo y no recibirá una compensación de carácter económico o de especie en ningún momento. Si ha leído este documento y ha decidido ser partícipe en la investigación, se asegurará que la información consignada en este documento es confidencial, basándonos en la utilización de un código numérico único para la tabulación de los datos obtenidos los cuales serán totalmente privados y de uso único de los investigadores. Usted tiene derecho en la

investigación a que le sean resueltas las dudas, tener conocimiento de la nueva información y avances de la investigación

Los beneficios de la participación de las directivas de la institución son el reconocimiento de las barreras y facilitadores del proceso de escolarización de los niños con Trastorno del Espectro Autista, con lo cual a futuro se podrá visibilizar y brindar apoyos en futuras investigaciones.

Para la investigación se requiere la recogida de datos hablados, los cuales primero serán registrados en formato de audio y luego serán transcritos en forma de texto, los datos serán anónimos, esto significa que para las transcripciones utilizaran seudónimos y remplazarán toda la información que pueda permitir la identificación del participante.

Esta investigación es posible gracias al consentimiento de personas que aceptan de ser registradas. Por consiguiente, nosotros solicitamos su autorización para proceder al registro.

En caso de alguna duda o pregunta podrá contactar con los estudiantes: Ingrid López S. al número 3166520038, Melissa Ocampo M. al número 3013723470 y Carolina Peña V. al número 3173599720. En el caso de preguntas u orientación respecto a aspectos éticos del proyecto, puede comunicarse con la docente asesora de este proyecto Liliana Martínez F. al número 3015252684 o a Florencia Velasco Presidenta comité ética humana de la Universidad del Valle al teléfono: 5185677.

¿Usted autoriza usar la información obtenida en este proyecto de investigación para futuros trabajos de investigación relacionados? SI __ NO __

En caso de la respuesta sea afirmativa para la utilización de la información en futuros proyectos, esto deberá ser con previo conocimiento y respectivo Aval del Comité Ética Humana de la Universidad del Valle.

El diligenciamiento del consentimiento informado hace parte de los criterios de participación y al momento de ser diligenciado por el familiar, docente y directiva del niño o joven con Trastorno del Espectro Autista se le proporcionará una copia firmada del mismo.

Si firma este documento es porque acepta su participación y se ha informado y respondido a los interrogantes brindados en este consentimiento.

Fecha: día: _____ mes: _____ año: _____

Nombre del participante: _____

Número de identificación: _____

de _____

Firma: _____





Huella

Nombre del investigador: Ingrid López

Firma: _____

Nombre del investigador: Melissa Ocampo

Firma: _____

Nombre del investigador: Carolina Peña

Firma: _____

Testigo uno: _____ C.C. _____

Testigo dos: _____ C.C. _____

Anexo N°4. Cuadro de categorías de análisis.

Acceso		
temas	Elementos de análisis	Enunciado
Aspectos emocionales frente a la inclusión	Proceso de duelo	• “Recibir el diagnóstico es un como un duelo porque no me lo esperaba, porque uno quiere que todo sea perfecto. A pesar de que ya había leído y tenía un poco el presentimiento me dio muy duro, todavía creo que estoy en el proceso de aceptación del diagnóstico” • “no, nos hacíamos aun a la idea que mi hijo fuera autista iniciamos el proceso y seguimos las recomendaciones que ellos nos dieron” • “Es muy difícil de asimilar, sobre todo porque cuando un niño nace uno, eh, digamos quiere que su hijo nazca completo, uno no piensa como en su parte neurológica, psicológica que es tan importante, y que vino con el tiempo una noticia que nos cogió por sorpresa como papá y mamá; mi esposo no ha podido asimilar no ha podido aceptar” • “Yo no sabía qué era un TEA, no sabía qué era autismo pues, para nosotros fue impactante, o sea, eso provoco en mí una curiosidad desde el conocimiento de qué era eso, personalmente yo lloraba mucho, porque yo me preguntaba ¿será que yo no me cuide en el embarazo?, no sé, cómo una cosa por no tener el conocimiento, ¿será que no hice qué y por eso mi hijo nació con esa condición? Fue impactante” • “Yo digo que estoy en proceso aun, todavía, digamos todavía salen lágrimas, todavía hay cierto recelo en momentos de creer en ese diagnóstico, la verdad sí” • “yo me dedique completamente al niño, deje de trabajar para dedicarme a él y comprometerme con eso, porque si quiero un resultado en mi hijo hay que sacrificarse” • “Tranquilidad porque lo de niño con terapias, con tratamiento él va a salir adelante, él va saliendo poco a poco” • “pues después de tanto voltear y que nos dijeran una cosa y luego otra, aun teníamos la duda, pero aun así iniciamos las terapias y ya con el tiempo nos convencimos que ese si era el diagnóstico” • “nosotros decidimos dar la lucha y empezar inmediatamente las terapias

		(facilitador)
	Sentimiento que genera el rechazo de la institución	• “uno siente mucha indignación mucha indignación , entonces el colegio me le negó la oportunidad a mi hijo y siempre tenía como esa misma palabra “ellos se lo pierden” porque mi hijo es sensacional es muy inteligente” • fue muy frustrante salía destruida de esas instituciones para mí era un caso claro de discriminación, eso no es así, la inclusión es una obligación de todas las instituciones, fue muy duro” • Yo sufrí mucho para encontrar institución primero quería el hispanoamericano, allá no atendían esos casos especiales, liceo francés, san Luis Gonzaga en muchas estuve. • “Después empezó la búsqueda tortuosa que fue muy difícil porque muchos colegios le cerraron las puertas al niño creo que esa es la parte más dolorosa de la historia, el hecho de que por ejemplo el año pasado tuve esa experiencia, yo llegaba de entraba con el diagnostico pasa esto, yo quiero que sean muy sinceras ustedes me dicen que no, seguiré buscando • “Discriminatorio, cuando él ingresó al colegio a los 4 años, yo sentí mucha discriminación del diagnóstico de él, yo a veces soy una mama muy comprometida entonces yo iba y miraba y el niño estaba solito, estaba por allá solo, los demás niños jugando, la maestra ni lo determinaba ni le paraba bolas, entonces eso para mí también, sufrí mucho por eso, me lo discriminaron mucho al niño, me toco prácticamente sacarlo” • “como me decía unas de las rectoras del colegio si usted quiere vaya a un colegio especializado para ellos, un colegio campestre yo le dije de una manera un poco indignada si yo tuviera los recursos para un colegio así no estaría aplicando a su colegio me hubiera ido para allá me hubiera evitado todo está tortura”. • “pues ahora debo de volver a buscar colegio porque el jardín no va abrir transición, entonces debo de ponerme nuevamente en el proceso, eso me da frustración porque se de las negativas que voy a tener, pero ya voy más preparada que la primera vez”
	Sentimiento que	• miedo porque no sabían cómo tratarlo, luego lo fui manejando, luego con la

	genera la inclusión dentro del aula	agresividad estaba un poquito asustada, porque era demasiado agresivo, pero luego ya fuimos manejando eso, fuimos jugando diciéndole cómo eran las normas igual al niño se le ha tratado con amor, nunca me gustó regañarlo, porque me iba a coger era más que todo miedo, no me veo como una docente estricta sino que se podía apoyar en mí.
Expectativas frente al proceso de inclusión	Banalización de la situación diagnóstica	• “el neurólogo particular nos dijo que lleváramos el niño para la casa, que todo estaba bien que simplemente eran unas terapias de lenguaje, en el momento que fuimos a ver las terapias de lenguaje la EPS se negó a darlas, porque no era criterio de un médico de la EPS entonces ahí fue cuando decidimos consultar un médico de la EPS”. • “el diagnóstico oficial fue a los 3 años, porque me dijeron que todo estaba bien los especialistas a donde lo lleve”
	La lucha del proceso.	• “para las terapias tipo ABA el en estos momentos no tiene acompañamiento en el colegio, no tiene terapia ABA y voy en el proceso, ha sido una lucha con los especialistas, los médicos, que no podemos enviarles los tratamientos, no podemos enviarles las terapias, que no podemos darle orden de transporte porque la EPS así las estipula, porque tenemos la placa en nuestra oficina que nos prohíbe hacerlo es bastante difícil. difícil. difícil. difícil. • “comencé a buscar información y todo me daba autismo, consulte Antonio Salazar quien sabe mucho sobre el tema, Una mamá me comentó acerca de él y yo lo busque por internet, lo lleve y le hicieron unas evaluaciones que no recuerdo bien, ahí fue que le diagnosticó al niño el autismo funcional, voy a llevarlo nuevamente para que me diga cómo va mi hijo ya que ha tenido unos avances en su comportamiento y procesos. Quiero creo que mi hijo puede ser un tipo asperger, quiero que lo reevalúe.” • “Digamos que yo estoy dando un porcentaje de las terapias que son 89 mil pesos mensuales y ellos me dan el resto sin el transporte. Estoy en la pelea de transporte y terapias”. • “muchas mamás que me orientaron también para el proceso de pelear por el transporte y el acompañamiento”

		• “Yo primero hable con la directora le explique el caso de mi hijo, le lleve la historia, le lleve las evoluciones de los terapeutas de aquí de APA que me han colaborado muchísimo y le explique el caso del niño, hable con la docente y coordinadora de la institución y les dije que mi hijo es autista y necesito que ustedes me sean sinceros y me digan si mi hijo puede estar aquí o no puede estar aquí” • “le da el diagnóstico a mi hijo de autista y de una vez me lo envía un proceso de evaluación con la doctora, quién lo evalúa por dos semanas para confirmar el diagnóstico, le confirman el diagnóstico y me dicen que el niño es autista, luego me dirijo con esas evaluaciones donde el doctor, el confirma y me le manda las terapias y me dirijo a la SOS para qué me den las terapias y me la niegan, donde me dijeron que no habían instituciones para este tipo de diagnóstico, simplemente que no habían y me sacaban excusas, me decían que ya iban a hablar con la institución y me mantuvieron así por varios días o me mandaban otra vez donde el doctor, que para que el doctor me alargara más la historia, voy donde el doctor y él me dice que señora a usted la están engañando. • “Me voy a secretaría, no sé qué persona fue que me dijo “usted porque no va a secretaría educación qué hay una doctora qué se llama Andrea ella es especialista en ubicar a los niños con discapacidad en el colegio” me dirigí yo donde la doctora Andrea habló con ella y me lo envía a la fundación Ideal” • “aquí en APA me colaboraban mucho mandando terapeutas a la institución y les explicaban que el niño podía estar en la institución, que el niño si ustedes le hablan él puede, nosotros necesitamos que ustedes nos colaboren y dejen que el niño este incluido aquí, que no, que el necesitaba un lugar especializado y me toco prácticamente obligada sacarlo, si ellos no me van a colaborar para que voy a tener al niño aquí” • “pues como en ese tiempo yo no tenía el conocimiento de ninguna institución para meter a mi hijo, entonces después yo decía, no pues, como yo lo voy a sacar, ¿pero qué es lo que él tiene? cómo qué pues, ¿qué tipo de dificultad tiene que no lo pueden tener en la institución? yo prácticamente lo dejé ahí cómo obligándolas a ella a tenerlo allí, él estaba desde jardín, él hizo 2 jardín
--	--	--

		desde los 4-5 años, si, como hasta los 5 añitos estuvo allí estuvo un año”
	Apelación a instancias legales.	• “fui a la defensoría del pueblo y ellos me asesoraron acerca del tema de los procesos que tenía que hacer” • Necesitamos que un especialista nos dé la orden y nosotros empezar con el derecho de petición y con la tutela”. • después de un año comenzó con un acompañamiento terapéutico de APA, el cual conseguí a través de una tutela porque me decían que no podía dármelo.” • “La tutela se demoró por ahí, pues ella me hizo la tutela y más o menos unas 2 semanas y me salió en 2 semanas se llevó al juzgado y todo eso, se explicó, se llevó la historia del niño, donde el doctor da el diagnóstico definitivo de mi hijo, el juez le manda un informe a la SOS en donde les dice que le tienen que dar las terapias”
	Instituciones de atención.	• “Primero las terapias me las dieron para Prisma allá el niño recibía el acompañamiento terapéutico” • “En la institución Prisma inicialmente le hicieron una evaluación, después de esto nos confirmaron el diagnóstico y nos dijeron que el niño tenía un autismo leve” • “Yo estuve en una asociación que se llama IMPRONTA y me dijeron, mire, gestione las terapias me dijo una persona de allá, no vinculada a la asociación APA, pero ellos son una institución especializada en autismo que no tiene ninguna de las otras fundaciones, vaya allá o dígame a la EPS que la mande allá, y si, tuve la fortuna que una de las niñas de la EPS me las ordeno para acá” (APA) • “Una mama me comento que APA era muy bueno me dijo que pidiera las terapias para allá, que a ella la habían cambiado, pero que el niño había tenido cambios cuando estaba en APA, así que yo fui y realice el cambio,
	atención interdisciplinaria	• “el niño tiene acompañamiento de terapeuta ocupacional, educadora especial y fonoaudióloga, van en diferentes días, en diferentes jornadas”. • “está haciendo terapias comportamentales que se componen de terapias de fonoaudiología, terapia ocupacional y psicológica” • “asiste a otras terapias como hidroterapia, hipoterapia, musicoterapia; se le

		trabaja la parte física, la postura" • "Él tiene terapias ABA, tiene una terapeuta especial, una fonoaudióloga y una fisiatra que lo acompañan durante las clases todos los días" • "Aquí en la institución de interna recibe terapia de educación especial, terapia de psicología, terapia de fonoaudiología y terapia ocupacional. Fuera de la institución recibe terapias comportamentales tipo ABA donde se le trabaja en el entorno de el por lo que presenta tanta dificultad en el comportamiento entonces esas terapias van incluidas también en el colegio y en la casa también" • "él tiene clases de musicoterapia, porque le gusta mucho la música por los sonidos que tiene, lo tienen cantando me dijeron que servían y eso lo tengo haciendo"
	Apoyo terapéutico interdisciplinario	• "ella lo apoya lo ayuda a regular su comportamiento , si tiene alguna problemita ella lo calma y ayuda también a las docentes" • "Nosotros tenemos que empezar a hacer, tras de que una sensibilización a los profesores; a los niños, al colegio, a las directivas diciéndole mire, usted solamente me da la oportunidad y yo no voy a decirle absolutamente nada, esa sensibilización, primero que todo siempre llevo un tema de capción que digo "en los zapatos del otro" entonces la primera parte que uno trabaja es eso, hagan de cuenta que no es él sino que ese niño fueras tú o fuera alguien allegado a ti" • "La docente de apoyo me apoyan mucho y me orientan mucho con respecto a las actividades que voy a hacer con el niño en el aula"
	Condiciones para el acceso	• "En San Luis Gonzaga me lo aceptaba con acompañamiento al igual que el liceo francés pero desistí por el presupuesto"
	Incapacidad de respuesta de las instituciones	• "Que no estaban preparados para recibirlo en la institución" • "nosotras se lo recibiríamos de mil amores pero es que no hay cupos". • "El ultimo al que lo iba a vincular me dijeron que no lo recibían porque no tenían las herramientas y me dijeron textual "si usted quiere que su hijo este sentado en un rincón ingréselo acá, pero no le garantizo que todo va a salir bien con su hijo porque no tenemos las herramientas ni siquiera tenemos un psicólogo de planta que lo pueda ayudar"

		• me toco casi cada 8 días ir, me llamaban y me decían que el niño necesitaba ir a una institución especializada que él allí no podía estar que ellos no le podían dar el seguimiento” • “al decirle que tenía autismo decían nosotros no podemos” • “los docentes y empiezan a llamarme cada 8 o cada 15 días hablar con ellos para decirme que sacara al niño, que le buscará un lugar especial que este colegio no era para él”. • “yo le puedo decir que ha sido muy difícil que el niño se sienta bien en un colegio porque no tienen las herramientas suficientes para a él tratarlo” • “bueno, los profesores en general tienen mucho temor no?, yo les llamo a eso temor, tienen negativas, les da pereza meterse en un proceso porque piensan de que esto les va a hacer más carga” • “bueno al inicio digamos un 75% de la gente los rechaza porque los profesores sacaban excusas como... es que en mi salón hay 35 – 40 niños, en mi salón cuando estaba lo de la escuela nueva no sé si tengas conocimiento de la escuela nueva que era que un salón era primero, segundo, tercero, cuarto y quinto era un aula multigradual entonces no, no se podía; no tenemos el personal adecuado nos decían, no tenemos tiempo si yo voy a estar con 40 niños entonces como voy a ponerle cuidado a él; o sea había muchísima negativa, eehh si era ya en las aulas especiales pues no aceptan las terapeutas o no aceptan las personas; sobra porque ellas piensan que nosotros vamos a vigilar es el proceso, de hecho eso ha servido para malas interpretaciones” • “a ver, creo que es una responsabilidad muy grande y si uno no está capacitado para eso a uno le da temor de quedar mal de fallar, de que al niño le pase algo, por eso al principio cuando el niño se salía del salón yo era detrás de él” • “No, realmente no por eso el compromiso con el padre de familia es que ellos siempre estén brindando el apoyo al niño con el terapeuta o profesional que lo pueda hacer porque nosotros como institución no estamos en condiciones económica para contratar”
--	--	---

	Las ayudas terapéuticas como una forma de protección al niño y como una Condición para el acceso	• “el único requerimiento que nosotros podemos exigirle al padre es digamos que dentro de un derecho de la protección del estudiante, el padre de familia debe traer diligenciado unos protocolos, unos informes de evaluación, de acuerdo a la falencia o necesidad específica que tenga el menor, entonces ellos deben traer unos informes correspondientes a la entidad de salud con la que ellos vengán trabajando con el niño, deben presentar unos informes, dar evidencia que no solamente el niño va a estar en nuestra institución, digamos acogiéndose a nuestros programas y actividades que manejamos nosotros en la institución como colegio sino que también el niño o el menor está siendo protegido por sus padres en entidades de acuerdo a sus falencias” • “es importante que los padres nos traigan sus papeles de las terapias del niño, que nos cuenten acerca del proceso que han llevado con él” • “también le pedimos a los papas que los niños traigan un bagaje un trabajo terapéutico con ellos” • “el compromiso con el padre de familia es que ellos siempre estén brindando el apoyo al niño con el terapeuta o profesional que lo pueda hacer • “nosotros no hacemos excepción de personas y menos un niño con discapacidad, nosotros lo aceptamos, mientras nos traiga los informes”
Reflexiones acerca de la inclusión	Sensibilidad frente a la inclusión	• “el tema de la inclusión está en pañales, todavía hay discriminación y no aceptan las diferencias, muy triste.” • “más claramente un hijo, un sobrino un nieto, que sentirías tú con esa discriminación; en segundo es mostrar las posibilidades que tiene un niño dentro de una aula de avanzar” • “tiene que ser un reto para la educación, como yo le decía a un colegio que le negé a mi hijo, yo le decía usted se siente orgulloso de tener un educador que le enseñe a niños a los cuales es fácil de enseñarles, No uno tiene que tener educadores en instituciones que se interesen por sacar adelante un niño con dificultades y para uno como profesional eso es muy meritorio debe de ser una dicha muy grande enseñarle a una persona que tiene dificultades y ayudarlas a superar a salir adelante”

		• “ me sentía un poco asustada ya que no tenía la experiencia ni la formación para trabajar con estos niños” • “permitirle a los niños con condiciones especiales tener una vida entre “normal” con otro tipo de niños que se integran y aprendan de otros ámbitos” • “si me he dado cuenta de que hay mucha negación frente a esta posibilidades, estos retos, no debería de ser así, estos niños están esperando qué podemos hacer por ellos, hay que tratar de no ser tan indiferentes para que no se sientan excluidos”
	La inclusión como una utopía	• “La inclusión educativa está en pañales hay desconocimiento del tema, todo el mundo se espanta, todo el mundo cree deben de estar encerrados en sus casas, que son ciegos, sordos mudos, que no sienten, yo creo que en el momento que cambiemos esa percepción y que nos informemos más vamos a poder avanzar en el tema mientras tanto no”
	Las formas de comprender la inclusión	• “No hay inclusión definitivamente por desconocimiento no hay planes por parte del gobierno, planes por parte de la alcaldía que sensibilicen a los colegios a los docentes que les exijan más” • “la palabra inclusión no es solamente para los niños que tienen algún problema alguna discapacidad sino que la inclusión es en todos los niños hay niños que se ven aparentemente son normales pero tienen dificultades temores sus cosas que traen de las casas, entonces no especificamos si tienen alguna o cierta religión color de piel, es inclusiva porque aparte de que recibimos a los niños que no tienen ninguna dificultad en la parte pedagógica o disciplinaria” • “educación para inclusión, educar en los barrios a través de las juntas comunales, en los colegios a través de la escuela de padres, en grupos de la tercera edad, en las escuelas de formación en todo educar a la gente porque la ignorancia es la que no permite ignorar.” • “la inclusión tiene que ver con tener niños que van a requerir un poco más de nuestra atención y nuestro trabajo y nos van exigir esa preparación para poder atenderlo de una manera óptima para que ellos reciban lo que tienen que recibir”

Permanencia		
Temas	Elementos de análisis	Enunciados
Convivencia escolar dentro del aula	Interacción niño-docente	• “Se llevan muy bien, mi hijo la quiere mucho, la extraña he tenido una sorpresa muy grata en este colegio y es que mi hijo todos los días se levanta y a dónde vas? Al colegio que a estudiar y como te vas a portar? Súper bien, el todo tiempo esta así entonces eso me hace pensar que el niño está a gusto en el colegio yo lo noto” • “yo hablo con él como habló con los demás”
	Interacción niño-pares	• “Los compañeros del jardín lo han acogido, saben que es un niño diferente, no diferente lo ven como un bebe, ven que tiene acompañamiento, se preocupan por él, ha corrido con la suerte de ser aceptado por los niños” • “él tiene una amiguita con la cual se entiende bien a veces pelean como todos los niños, pero ha tenido buena acogida • “El niño tiene un tipo de juego diferente a los demás niños, es un juego un poco inmaduro para su edad, los niños quieren jugar futbol pero él quiere jugar a la araña que se imaginó, digamos que los demás no entienden mucho de eso y terminan yéndose, pero al otro día terminan volviendo a buscarlo esa es la parte complicada” • “Pues a ver ellos en el colegio ellos quieren mucho a mi hijo lo quieren muchísimo tratan de entenderlo los niños conocen el diagnostico por parte de la profesora” • “los niños lo aceptaron, lo incluyen, yo veo que juegan con él, a veces me preguntan qué porque él tiene que estar con terapeuta allá. Entonces yo como madre les digo que él tiene una necesidad y por eso el acompañamiento y que no, que él es un niño normal pero tiene necesidades y lo han aceptado bien gracias a dios” • “las relaciones interpersonales con sus compañeros ha mejorado muchísimo” • “los niños no lo discriminan ni nada, lo apoyan, lo animan, lo felicitan cuando él trabaja, por lo que hace y pues el niño también está en proceso de aprenderse los nombres de ellos” • “ahora se ha integrado más con ellos o sea él antes no se sentaba, me tocaba

		sentarlo en mi escritorio para poder que él hiciera la actividad, ahora no, ahora se sienta en la mesa con los demás, ya comparte, aunque a veces por buscarle el juego al compañero no mide la fuerza, el trata de expresar lo que quiere hacer con ellos, aunque ellos no le entiende muy bien” • “con el niño no hay problema el pelea como todo niño; ósea el pelea él le dan un puño y él lo devuelve y si puede sale corriendo”
	comportamiento dentro del aula	• “los profes me decían cosas positivas de él, porque es un niño inteligente, me contaban de sus pataletas y sus habilidades, porque es un niño muy temperamental no le gusta que le exijan, me comentaban de sus manifestaciones de inconformismo, se tiraba al suelo o risas inadecuadas” • “al principio era bastante rebelde se quería salir para el patio no hacía caso, pero él no es grosero”
Necesidad de una diferenciación en la enseñanza	Destrezas del niño	• “El niño bailo todo el tiempo, mucho, ella me dijo explótele esa habilidad eso artístico porque le gusta mucho el baile pues mire a ver dónde lo va a meter como lo va a incentivar el no pierda esa habilidad. • “le gusta mucho pintar son como las actividades que he visto que le llaman la atención” • “lee, se sabe los números hasta el 100 en español, los animales en español, casi todos, en ingles hasta 30, en ingles dice algunos animales en inglés” • “colorear es una de sus habilidades y manipular las masas” • “esos niños son muy inteligentes Pero sí como muy aislados él tiene su manera propia de expresar lo que sabe”
	Dificultades inherentes a la condición clínica	• “la irritación por el sonido, la irritación también debido a la exigencia que empiezas a trabajar, bueno te vas a sentar y vas a coger el lápiz; es la irritación que surge también cuando uno empieza a hacer esa exigencia por el control de sus movimientos el aleteo, el balanceo, el saltar, el pararse o avece el tirar los objetos, o sea cuando uno empieza a trabajar toda esa parte con toda esa exigencia hay ciertos cambios” • “En muchas ocasiones dependiendo de la pataleta del niño, de la irritación o la alteración se hace una especie de contención o si no se hace un aislamiento en el sentido de que se saca al niño del contexto de donde esta irritado”

		• “al principio cuando ingreso el niño no respetaba la norma, en el patio hay un brinca-brinca y él se iba para allá sin avisar ni pedir permiso, era difícil poder evitar que el hiciera caso, tenía momentos de crisis donde hacia pataletas no se estaba quieto, no permanecía en la actividad” • “el niño tiene problemas de comportamiento bien complicados y ellos trataban de manejarlo al máximo pero teníamos ciertos inconvenientes porque al niño no le gustaba integrarse digamos a actividades artísticas, de baile entonces la profesora me decía no es que yo trato pero no él no le gusta no quiere, ciertos problemas disciplinarios” • “al principio era bastante rebelde se quería salir para el patio no hacía caso, pero él no es grosero, ya después hablamos con la terapeuta y la mama y nos dieron pautas” • “Sí, pues era como, casi no hablaba con nadie, era como retraído, como que se hace a un lado, pero trabaja muy bien los cuadernos, muy pulcro pero era muy aislado”
	La habilidades poco desarrolladas que afectan el proceso	• “la comunicación porque como le dije el niño no organiza frases sino que dice ciertas palabras, en la relación con los pares, mm creo que en eso principalmente”. • “la pintura, trazos para que él mejor de la motricidad fina cuando uno le pone este tipo de cosas él las hace pero no como deben ser”
	El ritmo de aprendizaje como factor determinante para avanzar en la escolaridad	• “ si mi hijo no está preparado para un primero, yo no lo voy a forzar porque sé que él tiene su proceso de aprendizaje, que tiene su propio ritmo, hay que respetarlo” • “vamos a ingresarlo a transición pero si nosotros vemos que el niño el próximo año no está preparado para un primero le pedimos el favor de nos entienda y de que el niño debe repetir transición”
	Apoyo desde las destrezas de ejecución de cada niño.	• “ vamos a trabajar con el renglón para que lo sepa manejar, vamos hacerle peso en el lápiz para que él tenga mejor agarres, la docente me lo sugiere” • “ Las tareas son de colorear de trazados, se están enfocando para la escritura, hacen muchas planas”

		• “Pega la cartelera la profesora se la lee, el niño se para al frente, no expresa lo que dice la cartelera, está parado ahí con la profesora y digamos que la profesora lo apoya para que los demás niños comprendan lo que él hizo” • “le estamos trabajando la parte visual y la parte auditiva, eehh por ejemplo en el análisis se ha avanzado muchísimo, se le lee un cuento se habla sobre cualquier tema, yo le explico al niño las partes del computador son tales y tales y él las retiene, luego lo llevo al computador y le digo mira, o sea hago la vivencia y es eso, entonces es más su parte visual, eso es lo que estamos trabajando ahorita” • “hago uso de ayudas visuales, además el proceso del niño desarrollado tuvimos en cuenta que una de las falencias es la motricidad fina.” • “primero que todo estar permeado de todo lo que rodea al mundo de estos chicos y tener paciencia, dedicación, porque Iguualmente ellos no son fáciles de llevar, de estar allí con ellos acompañándolos” • “El aprendizaje de él tiene que ser como te decía ahora, todo lo artístico, la única forma en la que el niño me hace la actividad como tal, que yo esté manejando con los otros niños es por medio de pintura, plastilina, canciones, para todo lo que tiene que ver con motricidad colores, pero no en sí plasmarlos en una hoja, si no como más práctico interactuando con bloques de colores o sea tiene que ser como más dinámico y artístico nada escrito y ese tipo de cosas no y de forma visual mímica con sonidos”
	Adecuaciones curriculares	• “a él le pidieron los cuadernillos igual que los niños entonces todos los niños están haciendo a su propio ritmo las actividades independiente si el niño está atrasado o avanzado, entonces sí, viéndolo desde ese punto de vista no son tareas acordes al manejo que se tiene que tener con el que es diferente. Por ejemplo; traer cartelera y exponer acerca de la zona pacífica” • “ellas saben que el aprende de una manera diferente, ven que el niño es participativo, cognitivamente tiene ventajas sobre los compañeros de su edad” • “a él se le trabaja igual que a los otros niños hacen algunos cambios pero yo veo que el sale al tablero, yo reviso los cuadernos de los otros niños aparentemente normales y veo lo mismo” • “el primer objetivo siempre es incluir al niño en la parte social, pero cuando ya

		vamos trabajando la parte social de una vemos que el niño tiene algunas habilidades entonces vamos haciendo exigencia de esas habilidades.” • “es muy complicado en un aula regular y trabajarle a donde son 20-30 niños, una cosa diferente y quedarme con él mientras los demás avanzan” • “bueno por ejemplo en este momento mira, los niños ya están leyendo, van en la lectura, la escritura, suma resta, ya hoy justo empezamos la multiplicación; pero con el niño estamos haciendo el proceso de que él debe de copiar dirigidamente con apoyo o sea yo le cojo la mano y él va copiando, pero siempre se le está repitiendo que dice, entonces en su memoria inmediatamente va almacenando esa información así sea porque lo aprende de memoria o sea porque sencillamente cuando ya vea la letra ya sepa lo que dice ahí” • “Establecerles y organizarle las actividades que se desarrollaran en la jornada, nosotros tenemos el horario y como será cada actividad” • “actividades que incluyera la habilidad motriz, rasgar, pegar, manipular diferentes masas como la arcilla el moco de gorila, experimento que se realizó en el jardín le gusto”. • “a ver pues...de pronto es necesario comprender al niño en cuanto a su forma de aprendizaje, identificar sus falencias pero también en lo que es bueno, así como el niño lo es las competencias científica y corporal, hacer uso de las ayudas visuales, establecerles y organizarle las actividades que se desarrollaran en la jornada” • “Puede que sea, como más creativas para ellos, más, por ejemplo a él le gusta mucho dibujar, pintar más que todo, por ese lado el juego, que hubiera más juego, a él le gustan mucho los juegos” • “No la pedagogía nuestra es tradicional, en medio de la tradicional estamos implementando las técnicas nuevas aplicando las competencias y estándares, toda esta serie de elementos que ayudan a que haya un aprendizaje significativo” • “no hemos mirado el cambio del pensum porque el niño no lo ha requiero, tampoco y como nuestro colegio no es especializado en eso pues no hay necesidad de cambiar el pensum creo yo”
--	--	--

		• “ trabajamos la pedagogía activa que son todos los conocimientos que el niño adquiere por medio de la exploración es dejar se da la libertad para que el niño explore el mundo su entorno y partiendo de eso podemos enseñarle y ampliarle sus conocimientos eso es en resumen lo que es la pedagogía activa” • “en este momento justamente estamos con el grupo consultores atenea perdón atenea consultores dónde estamos en la tarea de modificar el currículo y hacerle unos ajuste a nuestro plan curricular frente a las estrategias metodológicas y curriculares que emplear un docente”
	Inclusión como una adecuación del aprendizaje	• “la inclusión es poder brindar una educación adecuada, en igual de condiciones sin importar las condiciones o discapacidades que tengan, todos aprendemos de forma diferente pero entonces se debe buscar que el niño aprenda.” • “Es la forma en este caso, en la que se puede incluir, valga la redundancia el niño, utilizando diferentes estrategias de acuerdo a la necesidad que el tenía, según el grado, en este caso es jardín, buscando la manera ehh más adecuada para que el desarrollara ciertas actividades y afianzara otras, para mí es más que todo sería la definición de inclusión”.
	Inclusión en el aula a condición de apoyo terapéutico	• “pues yo digo que esos niños autistas si deben estar incorporados en colegios pero con ayuda” • “mejor si el niño tiene un acompañamiento en el salón pues para que el niño pueda atender a las clases, relacionarse y no vaya a tener problemas en el comportamiento”
	Procesos de seguimiento	• “se está pendiente de los procesos que llevan los terapeutas, de los informes que presentan o envían los distintos profesionales en este caso la doctora María Fernanda y la otra profesional estación también los informes iban haciendo sus derroteros y sus estrategias institución está pendiente de que los procesos se hagan” • “nosotros hacemos un plan de trabajo de acuerdo a la necesidad del niño y efectivamente esto va reposado en la carpeta y constantemente nos estamos reuniendo, tenemos un grupo por el WhatsApp donde cualquier capacitación estamos pendientes”
Condiciones para	Compromiso del padre	• Es todo el tiempo, es diaria que nosotras nos comunicamos, nosotros tenemos

permanecer en el sistema educativo	en el proceso de inclusión	un comunicador un cuadernito que va y viene todos los días y aparte de ese comunicador yo tengo el WhatsApp de la profesora entonces todo el tiempo nos estamos comunicando, ella me manda audios, aquí los tengo, cuando él tiene algún comportamiento inadecuado, la profesora le dice a mi hijo voy a decirle a tu mama que te estas portando mal y graba el video y me lo envía al WhatsApp y yo me doy cuenta de lo que él hace y él sabe que yo me doy cuenta de un comportamiento inapropiado , la comunicación es constante con ellos tiene que ser así”. • “nosotros lo que tratamos de hacer es reforzarle mucho en casa para que nivelarlo o para que quede cerca de sus damas amiguitos y facilitarle el trabajo a ella.” • “La mama del niño mantiene muy al pendiente, aunque habla con la directora, que ella está acompañando al niño en el proceso, pero se ve muy interesada por el aprendizaje y comprende que él va a su ritmo que hay que fortalecer ciertas falencias, pero hasta donde entiendo ella acata las sugerencias que se le envían” • “Los papás trajeron la historia clínica del niño pero aun así el papá se acercó habló conmigo y me comentó cómo era el niño, que era un niño autista leve, que era agresivo, compulsivo, que tuviera paciencia, igual los papás son muy o sea ellos mantiene mucha comunicación conmigo mantenemos un vínculo demasiado cercano ella siempre llama, o si la llamamos llega a ver qué está pasando, porque a veces el niño llega, como de mal genio y se pone agresivo, y uno le comenta, “mamita el niño llegó así” y ella se acerca y habla con el niño y el niño se calma o sea la comunicación con ellos es constante diaria”
	condiciones para la permanencia	• también ehh que los padres se comprometan con el jardín para ser un apoyo”
	La necesidad de capacitar a los docentes	• “pienso que debe haber más atención y debe de haber como mínimo digamos aparte de una sensibilización una capacitación para todos estos docentes, pero una capacitación real” • “Gracias a las capacitaciones que tuvimos de la terapeutas del niño la fonoaudióloga y la educadora especial la psicólogo y había otra persona las

		personas que iniciaron el proceso con el niño nos hicieron capacitación sobre la forma que se debe manejar los niños autista” • “Entonces yo más bien lo que yo trabajo con los profesores es darles un direccionamiento para que ellos también puedan hacerlo”
	autoformación docente	• “excelente profesora que ha tomado sus fines de semana para tomar seminarios acerca del autismo e impartir sus conocimientos dentro de la institución” • “he logrado aprender acerca del autismo, informarme y leer acerca del tema, pues ha sido maravillosa hemos aprendido mucho del niño” • “me ayudó mucho irme a un seminario en la san buenaventura sobre el autismo y allí más o menos me dieron como una inducción, una capacitación” • mira que allá en México hacen las cosas de estas manera entonces yo estoy enseñándole de esta manera y no de esta los números los estoy trabajando con el de una manera diferente los niños están trabajando este tema pero yo con el refuerzo este, ósea en este sentido me ha comentado como hace las cosas” • “soy partidaria de que no debe sentarme a esperar a que el estado me de todo tengo que prepararme capacitarme tengo que estar con disponibilidad de atender esas personas así”
	Intención de apoyo a pesar del desconocimiento sobre la condición clínica	• “nosotros fuimos muy enfáticos en que él tiene un diagnóstico, para que lo tengan en cuenta, no, no ahí miramos como lo hacemos”. • “una profesora que no sabía cómo iba a manejar la situación pero que mostro cierto interés y tuvo logros en el niño”. • “Al hablar de la condición del niño, dijeron que no tenían problema, vieron su comportamiento diferente, él es un niño muy funcional queremos aprender de su condición me decían”. • “los educadores están comprometidos con él, con el diagnostico de mi hijo, los veo como muy interesados, lo apoyan, lo ayudan, la docente desde segundo lo ayuda, a veces le dice a la terapeuta comportamental que la deje trabajar un tiempito con ella y ver como es el comportamiento del niño con ella, y si, los veo comprometidos y eso me ha encantado” • “tenemos mucha disposición y compromiso con los niños” • “me sentía un poco asustada ya que no tenía la experiencia ni la formación para

		trabajar con estos niños, pero quisimos buscar la forma de poder ayudarlo” • “o sea, nosotros si los vamos a recibir, es porque vamos a tener la disponibilidad de recibir el apoyo de buscar formas de llegar a estos muchachos • “no estamos del todo capacitados, pero como le digo es un reto, los recibimos, conversamos con los terapeutas, hacemos el proceso de acople, seguimos trabajando” • “la voluntad de querer hacer las cosas bien y ayudar a estos niños” • “nos dijeron nosotros en estos momentos no tenemos un conocimiento de lo que puede ser el autismo pero asumimos el reto y téngalo por seguro que nosotros no le vamos a devolver el niño ni lo vamos a retirar de la institución vamos estar con él hasta el final y se va a convertir en un reto” • “nunca miramos que el niño no pueda participar, y abrimos el espacio para que el niño comparta con nosotros” • “la voluntad de querer hacer las cosas bien y ayudar a estos niños” •
	Falta de competencias como un obstáculo para avanzar en la escolaridad	• “ya dijeron que no podía continuar debido a que después de tercero comenzaban los dictados y que él no estaba preparado para eso y las docentes realmente no están preparadas para estar con el niño porque pues tienen demasiados niños en los salones y no tiene el tiempo para dedicarle a un niño”
Mobilización de recursos	Gestión de recursos	• tengo una educadora que está estudiando psicología, pero si tengo un convenio con un centro pedagógico psicológico que ellos vienen hablar con los niños a atenderlos, nos dan pautas a seguir” • “en este momento estamos en el proceso de hacerle unos ajustes al currículo de acuerdo a los parámetros exigidos también con atenea consultores donde solamente no vamos en la parte curricular sino digámoslo así en la planta física, así iniciamos con dos situaciones cómo son las dos rampas de adelante y digamos la idea es tener más adelante algún tipo de elevador mirar cómo hacemos para organizarnos en ese proceso de la planta física en el proceso curricular estamos apoyados digamos a través de asesoría con atenea consultores y digamos los mismos procesos clínicos que envían a los estudiantes desde los centros en dónde son atendidos”

	Recursos físicos y humanos	• “tener un personal altamente calificado, las profesoras son evaluadas por la directora siempre es un personal que es muy cariñoso con los niños, cuenta con fonoaudiólogo, to y psicólogo aparte de las docentes que componen toda la institución, profesora de inglés música, danza” “un grupo de pedagogos y psicólogos que nos ayudan”
	Inadecuaciones del contexto físico	• “mira el salón, hay muchos estímulos visuales, mira las condiciones, bombillo todo el tiempo prendido, está bastante cerca, en si la condición física que afecta a todos los niños” • “qué el espacio fuera más amplio”