

**UNIVERSIDAD MAYOR, REAL Y PONTIFICIA
DE SAN FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISACA
VICERRECTORADO
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN**



ESPECIALIDAD EN FONOAUDIOLOGIA

**“PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO
DIRIGIDO A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA
CIUDAD DE SUCRE”**

Autora: Ivonne Diana Chumacero Ticona

Sucre- Bolivia

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

INDICE

INTRODUCCION.....	1
1. ANTECEDENTES.....	2
2. JUSTIFICACION.....	3
3. SITUACION PROBLEMICA.....	5
4. PROBLEMA CIENTIFICO.....	8
5. OBJETO DE ESTUDIO.....	8
6. CAMPO DE ACCION.....	8
7. IDEA A DEFENDER.....	8
8. OBJETIVOS.....	9
9. TIPO DE INVESTIGACION.....	9
10. METODOS DE INVESTIGACION.....	10
11. TECNICAS DE INVESTIGACION.....	11
12. INSTRUMENTOS.....	11
13. POBLACION Y MUESTRA.....	12
 CAPITULO I	
1.1 MARCO TEORICO.....	15
1.2 MARCO CONTEXTUAL.....	30
 CAPITULO II	
DIAGNOSTICO.....	36
 CAPITULO III	
PROPUESTA.....	41
CONCLUSIONES	58
RECOMENDACIONES.....	59
REFERENCIAS	
BIBLIOGRAFICAS.....	60
BIBLIOGRAFIA	

Resumen

En el presente trabajo, se ha realizado el estudio del lenguaje receptivo en los niños con autismo que asisten al Instituto Psicopedagógico Ciudad Joven San Juan de Dios, las principales insuficiencias que se manifiestan reflejan las dificultades que presentan los niños con autismo en el lenguaje y específicamente en el lenguaje receptivo, limitando en consecuencia su interacción social. También se constató una intención comunicativa muy pobre, donde es importante trabajar la comprensión y estimular la necesidad comunicativa en los niños con autismo.

En el marco lógico y teórico enfoca a la intervención en el área de lenguaje y los programas de atención a niños con autismo, siendo estos programas de atención una alternativa metodológica históricamente definida de transmisión educativa, producto de condiciones tecnológicas, sociológicas, pedagógicas del contexto de su surgimiento, como resultados favorables y adecuados para este tipo de población.

Se han indagado sobre el estado actual en el área de lenguaje en los niños con autismo como también las posibles causas que pueden originar el problema planteado con la utilización de diferentes métodos y técnicas: la observación del lenguaje en los niños y cuestionarios a profesionales; corroborándose los postulados expuestos en la situación problemática.

Se ha planteado como objetivo diseñar un programa para la estimulación del lenguaje receptivo dirigido a niños con autismo del Instituto Psicopedagógico de la ciudad de Sucre. El diseño del proyecto y la propuesta pretende la mejora del lenguaje receptivo, los resultados obtenidos en todos los actos evaluativos, revelan un impacto positivo y trasformador del problema, considerándose como una propuesta válida para el objeto de estudio.

INTRODUCCIÓN

El autismo es un trastorno generalizado del desarrollo, de tipo neurobiológico y probablemente de origen prenatal, que afecta a la persona durante toda su vida. En el autismo se producen alteraciones en aspectos cualitativos del desarrollo social y del desarrollo comunicativo, así como patrones de conducta e intereses repetitivos y estereotipados.

El trastorno del espectro autista y autismo son términos generales para un grupo complejo de desórdenes del desarrollo del cerebro. Estos trastornos son caracterizados en una variedad de grados por dificultades en la interacción social, comunicación verbal y no verbal y conductas repetitivas.

El autismo aparentemente tiene sus raíces en el desarrollo temprano del cerebro, por lo que está presente desde el nacimiento. Sin embargo, los signos y síntomas del autismo tienden a emerger entre los 2 y 3 años de edad, los padres usualmente no expresan gran preocupación hasta algún momento posterior al segundo año de vida, e incluso para profesionales no expertos pueden pasar inadvertidas las primeras alteraciones que se presentan en las etapas más tempranas.

El autismo desarrolla conductas peculiares en lo que hace al área del lenguaje y comunicación: no vocaliza, llanto no relacionado con sus necesidades (0-6 meses), cese de balbuceo, no imita gestos ni expresiones (6-12 meses), habla poco o no habla, deja de hablar, no gestos comunicativos (12-24 meses). Presentando también alteraciones en otras áreas.

De esta manera nace la importancia de trabajar con los niños y niñas autistas para mejorar el lenguaje y por ende desarrollar adecuados programas de detección y prevención.

1. ANTECEDENTES

Los trastornos generalizados del desarrollo son un grupo de trastornos neuropsiquiátricos caracterizados por alteraciones conductuales específicas y un deterioro cualitativo del desarrollo cognitivo, de las habilidades de comunicación y de interacción social, que se desarrollan en los primeros años de la vida. Suelen estar asociados a retraso mental, pero difieren de éste en que sus conductas características no son un simple reflejo de un nivel de desarrollo. De los diversos trastornos generalizados del desarrollo (TGD), el autismo ha sido el más ampliamente estudiado.

El autismo fue identificado por primera vez como un síndrome específico por Leo Kanner y su definición actual está muy influenciada por la descripción original que hizo del trastorno así como por las posteriores modificaciones de Rutter y colaboradores. Kanner identificó dos síntomas fundamentales para el diagnóstico:

- ☐ El aislamiento extremo
- ☐ Invariabilidad del entorno.

Otros autores, y entre ellos Rutter (1), consideran que los trastornos en la adquisición del lenguaje y las alteraciones del mismo cuando éste se desarrolla son a su vez, junto con los anteriores, los síntomas que constituyen los pilares del diagnóstico del autismo.

Actualmente la definición aceptada es: déficits o desviaciones en la interacción social, de la comunicación y de la conducta/imaginación.

Son muy pocas las investigaciones realizadas en torno a las variables conducta y lenguaje en niños autistas generalmente se aborda el área cognitiva y la interacción social. En nuestro medio, a la fecha, no se cuenta con investigaciones en este tema.

2. JUSTIFICACION

El concepto de autismo, desde la descripción realizada por Leo Kanner en 1943, ha ido evolucionando hasta ser incluido en la clasificación de trastornos del desarrollo, TGD, en el DSM IV, y de esta manera se crea una categoría para distanciarse de la esquizofrenia infantil o psicosis infantil.

El trastorno del espectro autista es un trastorno del desarrollo que presenta conductas muy peculiares en el área de la comunicación, en el de las relaciones y en la flexibilidad del pensamiento.

Esta alteración de las conductas, o retraso en la aparición de alguna de ellas, se evidencia antes de los 3 años.

Los trastornos de la comunicación forman parte del núcleo central del autismo, y con ello las alteraciones en el lenguaje son muy significativas. Se puede decir que el nivel de dominio del lenguaje oral de los autistas es muy variable, puede darse tanto ausencia de lenguaje, como un lenguaje sofisticado, trastornos como la ecolalia o incongruencias pragmáticas.

Leo Kanner, al describir el cuadro de autismo señaló como una de sus características el mutismo o el lenguaje sin intención comunicativa.

En la adquisición del lenguaje en el autismo, según las investigaciones de varios autores (Riviére, Koegel y Koegel, entre otros) se puede distinguir 3 niveles (2):

- Niños autistas que no desarrollan ningún tipo de lenguaje oral.
- Niños que adquieren lenguaje con retraso, tanto en la comprensión como en la expresión.
- Niños cuyo lenguaje presenta anomalías tales como ecolalia, trastornos pragmáticos, alteraciones de la prosodia o del uso idiosincrásico de determinadas palabras.

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

Se puede mencionar que lo que caracteriza el lenguaje en el niño con autismo, lo que brinda su especificidad, son las características generales que adquiere respecto al resto del desarrollo cognitivo y social, y la disarmonía entre distintos componentes.

Es decir, el contraste entre forma y contenido y la especificidad de los componentes fonológicos, semánticos, sintácticos y pragmáticos del lenguaje oral, conforman el llamado “discurso autista”.

Según Baron-Cohen (3) es poco frecuente el diagnóstico antes de los dos años debido a que:

1. Antes de los dos años el patrón de conducta puede no ser lo suficientemente claro para poder realizar diagnóstico definitivo.
2. Cuando tiene también alguna discapacidad mental, puede que esta sea la causa de preocupación fundamental.
3. Uno de sus principales problemas se relaciona con el habla y el lenguaje; en consecuencia el diagnóstico es mucho más fácil cuando el desarrollo ha progresado lo suficiente como para percibir una evolución del mismo.
4. En algunos pocos niños autistas hay un período inicial de desarrollo relativamente normal, seguido del surgimiento del autismo y de una pérdida de habilidades.

Por todo surge la necesidad estimular el lenguaje de un grupo de niños autistas, y esta investigación dará paso a efectuar otras investigaciones y sobre todo la intervención y tratamiento del lenguaje, e indirectamente en la detección, ya que cuando se presenta es imprescindible no retardar el diagnóstico para que pueda incorporarse tempranamente a un programa de intervención. Por tanto, será de mucha importancia para la comunidad.

Por otra parte, este trabajo pretende considerar, en forma descriptiva, el lenguaje en el autismo y subrayar la importancia de un diagnóstico diferencial que permita plantear una adecuada intervención educativa y /o terapéutica.

Quizá pensar un diagnóstico diferencial sea el aspecto más complejo, dado que lo que predomina en la clínica son las formas intermedias, pero debemos tener en cuenta que a la hora de realizar un diagnóstico será fundamental observar la conducta del niño en su contexto y en su evolución.

3. SITUACION PROBLEMICA

El incremento de niños autistas actualmente es del 78% en relación a la década pasada, desafortunadamente la causa de dicho trastorno no está establecida por lo que no se puede trabajar en la prevención del mismo. Sin embargo, si se detecta en la primera infancia se iniciará antes la intervención para lograr una mejor funcionalidad de estos niños, especialmente si se toma en cuenta dos áreas del desarrollo como son el lenguaje y la conducta.

Sobre la atención a los niños con autismo se recogen en la bibliografía especializada diversos criterios que han ido variando en la medida en que ha ido evolucionando la concepción teórica sobre el autismo.

A pesar de que el tema ha despertado gran interés en el ámbito científico a nivel mundial y que se realizan diferentes esfuerzos, aún no hay un criterio unánime sobre la definición, el diagnóstico y tratamiento. Fue en la segunda etapa del estudio del autismo (4) donde se acepta la educación como la forma más eficaz de intervención.

Los niños diagnosticados con autismo tienen afectadas principalmente las áreas de la conducta, la socialización y la comunicación, siendo esta última un aspecto esencial a desarrollar por su importancia para la incorporación de estos niños como participantes activos dentro de la sociedad.

A pesar de las investigaciones realizadas sobre el tema de la comunicación, específicamente del lenguaje, con el fin de propiciar un mejoramiento en el

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

desarrollo del mismo, es evidente que existen dificultades en el proceso de formación o desarrollo del lenguaje en estos niños con diagnóstico de autismo, pues continúan teniendo grandes problemas e insuficiencia entre los componentes esenciales del lenguaje, presentan un mínimo desarrollo del lenguaje receptivo, presencia del valor polisémico, tienen dificultades de interpretación, no de lo que se dice sino de lo que se quiere decir, pues para esto es preciso enfrentarse a la necesidad de comprender la mente de otro para participar en el intercambio, no solo de ideas, sino de sentimientos y afectos, de ahí que su lenguaje pierda el rumbo con facilidad.

4. PROBLEMA CIENTÍFICO

¿Cómo contribuir a la estimulación del lenguaje receptivo en los niños y niñas con autismo del Instituto Psicopedagógico de la ciudad de Sucre, dado que no se cuenta con un programa logopédico de atención?

5. OBJETO DE ESTUDIO

Proceso de estimulación del lenguaje receptivo en los niños y niñas con autismo de 0 a 10 años.

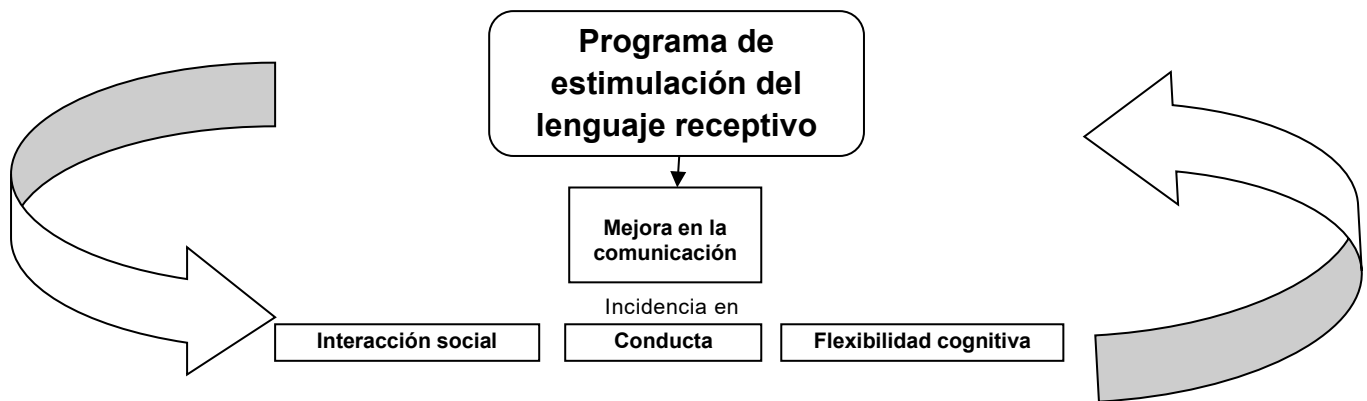
6. CAMPO DE ACCIÓN

Programa logopédico para la estimulación del lenguaje receptivo en niños con autismo.

7. IDEA A DEFENDER

Un programa para la estimulación del lenguaje receptivo dirigido a niños con autismo, permite mejorar las dificultades a nivel de comunicación en estos niños, incidiendo de esta forma en su interacción social, en su conducta y en su flexibilidad cognitiva.

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**



8. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Diseñar un programa para la estimulación del lenguaje receptivo dirigido a niños con autismo del Instituto Psicopedagógico de la ciudad de Sucre.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir las principales características del Lenguaje en los niños y niñas autistas que asisten al Instituto Psicopedagógico.
2. Identificar las principales actividades para estimular el lenguaje receptivo en niños con autismo

9. TIPO DE INVESTIGACION

La metodología que se empleó se enmarca dentro de la modalidad de investigación descriptiva de campo, en esta investigación se realizó el análisis sistemático del lenguaje en niños autistas con el propósito bien sea de describirlos, interpretarlos entender su naturaleza y explicar sus causas, efectos para predecir sus ocurrencias. Los datos de interés serán recogidos en forma directa de la realidad de los niños autistas que asisten al Instituto

Psicopedagógico de la ciudad de Sucre, en este sentido la investigación partirá de datos originales o primarios.

10.METODOS DE INVESTIGACION

En la presente investigación se emplearán los siguientes métodos:

MÉTODOS TEÓRICOS:

- ❖ Método de histórico lógico: con la aplicación de este método se logró conocer con mayor profundidad los antecedentes de la atención educativa al niño con diagnóstico de autismo y hacer una valoración acerca de la estimulación del lenguaje. Asimismo se identificaron las características del autismo en sus dimensiones conducta y lenguaje, su evolución y la intervención dentro el ámbito nacional e internacional.
- ❖ Método Sistémico: este método permitió tener una adecuada visión de la realidad integral del autismo en relación al lenguaje y como se relaciona e interactúa a través de su carácter orientador y organizacional
- ❖ Método Dialéctico: a través de este método se logró comprender de mejor manera los resultados que se obtendrán para elaborar el instrumentos donde se identificara el lenguaje del niño autista.

Procesos lógicos del pensamiento:

La inducción y deducción, como procesos lógicos del pensamiento permitieron el estudio de elementos particulares para lograr la elaboración de deducciones generales, durante el proceso de fundamentación y estructuración de la investigación.

La investigación también se apoyo en otros procesos lógicos del pensamiento como el análisis y síntesis que permitieron una aproximación a los referentes teóricos del tema, profundizando en la estimulación del lenguaje receptivo en niños con diagnóstico de autismo..

MÉTODOS EMPÍRICOS:

- ❖ Método de la observación: con la aplicación de este método se pudo conocer mediante la percepción directa las características del autismo y se pudo aplicar en cualquier momento de la investigación.
- ❖ Método estadístico se empleó el análisis porcentual que facilitó la interpretación de las principales ideas del diagnóstico. Con este método se obtuvo información numérica acerca de las características del autismo para una posterior comparación.

11.TECNICAS DE INVESTIGACION

Se emplearon las siguientes técnicas:

- ☐ Observación:

Esta técnica está dirigida a identificar las características en el área del lenguaje receptivo de los niños del grupo de estudio.

- ☐ Encuesta:

A través de un cuestionario dirigido al equipo multidisciplinario que interactúa con el niño se obtuvo información importante en relación al lenguaje.

12.INSTRUMENTOS

Se aplicó los siguientes instrumentos:

- ☐ Guía de observación aplicada a niños con autismo durante las actividades de aula, con el objetivo de identificar las características en el área del lenguaje receptivo de los niños del grupo de estudio.

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

- Cuestionario dirigido al equipo multidisciplinario que interactúa con el niño con el objetivo de recabar información en relación al lenguaje receptivo de los niños con autismo. El cuestionario fue con preguntas abiertas.

13. POBLACION Y MUESTRA

La población son todos los niños autistas de la ciudad de Sucre.

La muestra son todos los niños y niñas autistas que asisten al Instituto Psicopedagógico de la Ciudad de Sucre, en total 10 niños. La muestra es de tipo intencional, debido a que no son muchos los niños con autismo que asisten al Instituto.

A continuación se describe las características de los niños que conformaron la muestra:

Sujeto	Edad	Sexo	Unidad	Nivel de funcionalidad
1	6	Masculino	Pediatría	Medio
2	7	Masculino	Pediatría	Medio
3	5	masculino	pediatría	Bajo
4	8	femenino	pediatría	Bajo
5	4	masculino	pediatría	Medio
6	9	masculino	escuela	Alto
7	10	masculino	escuela	Alto
8	8	masculino	psiquiatría	Bajo
9	10	femenino	psiquiatría	Bajo
10	6	masculino	pediatría	Medio

APORTE TEORICO

Con la investigación se logrará llenar vacíos en el conocimiento en relación al autismo en nuestro medio y especialmente en el lenguaje de estos niños que

PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD DE SUCRE

es una de las áreas donde presentan mayores dificultades para una adecuada interacción social.

La información obtenida servirá para desarrollar nuevas pautas de intervención con estos niños, apoyar a la familia para que ellos sean los principales actores en la rehabilitación de sus hijos y especialmente que se puede desarrollar la comunicación en los niños aunque no estos no hayan desarrollado un lenguaje verbal, apoyando la teoría de los sistemas de comunicación alternativos.

Se pudo conocer mejor el comportamiento de las variables de lenguaje en niños autistas para una pronta detección e intervención lo que favorecerá a un desarrollo más funcional y favorable para el niño y su familia.

Con los resultados que se obtuvieron se pudo conocer como es el lenguaje de niños autistas de una forma más sistemática y estructurada con las características de nuestro entorno que se desconoce hasta el momento.

APORTE PRÁCTICO

A través de la estimulación y mejora del lenguaje receptivo en niños autistas se podrá perfeccionar las acciones para su detección temprana e intervención dando paso a nuevos programas, planes o proyectos en esta temática.

La investigación dio nuevas perspectivas y ayudará a encontrar nuevas formas de trato e intervención para mejorar el lenguaje, ayudando de esta manera a identificar vacíos en la conducta y lenguaje de estos niños.

Las implicaciones son amplias y trascendentales para una gama de problemas prácticos en relación a la conducta y lenguaje que antes no ha sido abordado en nuestro medio.

ACTUALIDAD Y NOVEDAD CIENTIFICA

La temática de autismo es de mucha importancia en la actualidad y a que el incremento de niños autistas ha aumentado considerablemente,

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

desafortunadamente la causa de dicho trastorno no está establecida por lo que no se puede trabajar en la prevención del mismo. Sin embargo, si se detecta en la primera infancia se iniciará mas antes la intervención para lograr una mejor funcionalidad de estos niños, especialmente si se toma en cuenta dos áreas del desarrolla como es el lenguaje.

Por tanto es un tema de preocupación en este tiempo en relación a la infancia ya que su causa no es identificada aún y se procura lograr mayores avances en relación a este trastorno.

En Bolivia se está priorizando la atención a los niños de ahí surgió la implementación del binomio madre niño y actualmente la atención prenatal y posnatal a través de controles que se garantizaran por el bono Juana Azurduy. A nivel institución se intenta lograr que los niños puedan ser independientes, productivos y felices, por lo que sus procedimientos de intervención van dirigidos a ese objetivo.

La investigación es relevante para la sociedad ya que tratará un tema que no es muy conocido y por tanto confundido con otras patologías como la sordera o retraso mental.

Los directos beneficiarios de la investigación son los niños pero de igual manera sus familias y los profesionales con los que interactúan. Ya que al determinar el lenguaje, se mejorará el trato.

Por otra parte, la proyección social es amplia porque se dará mayor información sobre la patología a las familias y profesionales que ayudará incluso en la prevención.

CAPITULO I

MARCO TEORICO Y CONTEXTUAL

1.1 MARCO TEORICO

1.1 EL AUTISMO

Para Rapin (5) el autismo es un síndrome conductual que se inicia en la infancia, por lo general antes de los 3 años, caracterizado por una alteración cualitativa de la interacción social, la comunicación verbal y no verbal, la actividad imaginativa y por la presencia de patrones de comportamiento, intereses y actividades restringidas, repetitivas y estereotipadas.

Hasta el momento, resulta difícil conocer las causas que provocan la enfermedad del autismo, debido a la falta de acuerdo de los profesionales respecto el criterio de diagnostico, la ausencia de marcadores biológicos y el escaso conocimiento de la fisiopatología de sus principales síntomas. Las variaciones respecto a los diferentes grados de severidad con que se manifiesta este trastorno, contribuye a aumentar la confusión.

Por ahora, el diagnóstico continua siendo clínico, ya que todavía no existe ningún examen biológico que pueda validarlo a través de la demostración de una disfunción del sistema nervioso. Los síntomas autistas son una parte dentro del conjunto de signos de disfunción del sistema nervioso.

La mayoría de las etiologías que afectan al sistema nervioso en etapas tempranas, lo hacen de modo "no selectivo", es decir, que los síntomas autistas son una parte dentro del conjunto de signos de disfunción cerebral. En consecuencia, el diagnostico de autismo solo necesita del juicio clínico de un profesional experimentado.

Desde que L. Kanner y H. Asperger describieron en 1943 y 1944 respectivamente unos cuadros clínicos que hoy se incluyen en los denominados Trastornos del Espectro Autista, se ha producido un importante avance en la comprensión y conocimiento de dichos trastornos.

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

Actualmente se ha impuesto el término TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA (L.Wing y J. Gould) que se considera como “trastornos evolutivos que, presentando una amplia variedad de expresiones clínicas, son el resultado de disfunciones multifactoriales en el desarrollo del SNC en los que se altera cualitativamente un conjunto de capacidades en la interacción social, la comunicación y la imaginación”.

De este modo, en los TEA se producen una alteración cualitativa de tres áreas fundamentales en el desarrollo de la personas, con distinta gravedad y presentación específica en cada niño/a.

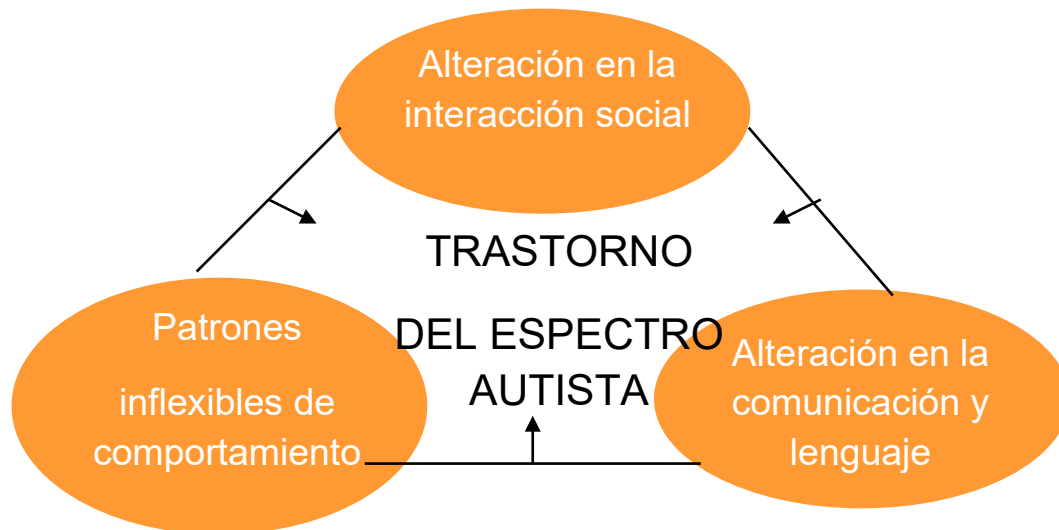
Los Sistemas Internacionales de Clasificación para el Diagnóstico distinguen los siguientes trastornos actualmente englobados en el grupo de los TEA:

- Trastorno Autista
- Síndrome de Rett
- Trastorno desintegrativo infantil
- Trastorno de Asperger
- Trastorno generalizado del desarrollo no especificado
- *-Autismo atípico
- *-Trastorno hiperactivo con retraso mental y movimientos estereotipados
- *-Otros trastornos generalizados del desarrollo.

Todos estos trastornos están definidos en el *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. Texto Revisado* (DSM-IV-TR) (APA, 2002) y/o en la *Clasificación Internacional de Enfermedades* (CIE-10) (OMS, 1992), donde se describen detalladamente las características comportamentales y clínicas de cada uno de los trastornos citados. En estos manuales los TEA constituyen el grupo de los Trastornos Generalizados del Desarrollo. Existe también un manual específico del DSM-IV para atención primaria (el DSM-IV-TR: AP).

1.2 CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DEL AUTISMO

Con independencia de la gravedad todos los niños y niñas con TEA comparten alteraciones en las siguientes tres áreas, descritas por Lora Wing:



Las tres características básicas de los Tea son: alteraciones en la interacción social, alteraciones en la comunicación y presencia de patrones inflexibles de comportamiento.

ALTERACIONES DEL DESARROLLO DE LA INTERACCIÓN SOCIAL RECÍPROCA

- Notable afectación en el uso de comportamientos no verbales (Ej., contacto ocular, expresión facial, posturas y gestos corporales)
- Posible incapacidad para desarrollar relaciones con iguales mostrándose de diferentes formas a diferentes edades
- Puede existir una falta de la búsqueda espontánea de disfrutes, intereses u objetivos compartidos con otras personas.
- Posible falta de reciprocidad social o emocional y pueden carecer de todo concepto relativo a las necesidades de los demás.

ALTERACIONES DE LA COMUNICACIÓN VERBAL Y NO VERBAL

- Puede producirse un retraso del desarrollo del lenguaje hablado o incluso su ausencia total (en los que hablan se puede observar una notable alteración de la habilidad para iniciar, o sostener una conversación con otros, o una utilización estereotipada y repetitiva del lenguaje, o un lenguaje idiosincrásico y peculiaridades en el volumen , entonación y velocidad del habla)
- Deficiente Comunicación no verbal : No señalar . Tener dificultad para compartir un foco de atención con la mirada .
- Fracaso en la sonrisa social para compartir placer y responder a la sonrisa de otros .
- También se observa falta de juego espontáneo y variado, o de juego imitativo social propio del nivel de desarrollo del sujeto, así como ausencia o alteración notable de juego imaginativo.
- Tienden a no implicarse en las rutinas o juegos imitativos simples propios de la infancia o primera niñez, o lo hacen solo fuera del contexto de una manera mecánica

PATRÓN RESTRINGIDO DE INTERESES Y COMPORTAMIENTOS

- Pueden mostrar una preocupación absorbente por una o más pautas de interés restrictivas y estereotipadas que resultan anormales, sea en su intensidad o en sus objetivos;
- Adhesión aparentemente inflexible a rutinas o rituales específicos, no funcionales; manierismos motores repetitivos y estereotipados (balanceos, movimientos de cabeza y manos) o una preocupación insistente por parte de objetos.
- Gama de intereses marcadamente restringida y suelen preocuparse por alguno muy limitado.
- Resistencia a los cambios en situaciones poco estructuradas
- En ocasiones manifiestan hipersensibilidad a los sonidos y al tacto.

1.2 ETIMOLOGÍA Y FISIOPATOLOGÍA

El autismo no es una enfermedad, es decir, no es una condición con una sola etiología bien definida. Un diagnóstico de autismo no nos dice nada acerca de su causa o etiología, solo implica que un sistema cerebral específico, aun no identificado, es disfuncional y que esa disfunción es responsable de los síntomas clínicos que se tienen en cuenta para el diagnóstico. En cuanto a la fisiopatología, existen numerosas hipótesis interesantes pero ningún hecho definitivo.

En algunos casos la etiología del autismo se conoce. Puede ser la consecuencia de una rubéola congénita, esclerosis tuberosa, espasmos infantiles, malformación cerebral u otras lesiones que afectan al cerebro en desarrollo. Sin embargo, la mayoría de los niños con estas enfermedades no son autistas, lo que indica que más que la etiología sería su localización en el cerebro lo que determinaría la aparición de la sintomatología autista.

Descripción Clínica

A continuación se detalla de forma amplia los principales síntomas que caracterizan al síndrome autista de acuerdo a Arce (6) para, posteriormente, analizar con mayor profundidad los aspectos lingüísticos y comunicativos.

- Conducta Social

Los trastornos de la conducta social pueden variar desde un completo desinterés por las personas, que son ignoradas o tratadas como objetos, hasta un modo intrusivo y continuo de preguntas reiterativas en un intento forzado de mantener contacto con el otro. Los niños pueden ser distantes y evadir las miradas o entrometerse en el espacio íntimo del otro, acercándose demasiado, tocándolos inapropiadamente, besándolos u oliéndolos. En las primeras etapas de la niñez, de 3 a 5 años, se acentúa el aislamiento; por lo general prefieren la compañía de los adultos en lugar de otros niños, quizá porque las personas mayores son más tolerantes con los comportamientos autistas.

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

El retraso en la aparición del habla, o su ausencia total, obstaculizan aún más los intentos de socialización. Además, la aprobación y la reprobación social, como recursos educativos, son más difíciles de emplear que con los niños normales.

Después de los 5 años suele producirse una mejoría en las habilidades sociales, en especial en los más capaces, pero siempre les resulta más difícil que a los otros niños comportarse "adecuadamente" con los demás.

Suele decirse que los autistas no tienen sentido de modestia, vergüenza o culpa, los tabúes sociales les resultan difíciles de entender y por eso tienden a comportarse en público igual que en su casa. Al mismo tiempo, y como rasgo positivo, son honestos, inocentes y sin malicia, no tienden a engañar ni manipular a las personas.

-Conducta Emocional

Se caracteriza por la debilidad emocional, lágrimas y risas sin motivo aparente o agresividad, falta de empatía, dificultad para interpretar los estados afectivos de los que le rodean, falta de control o altos niveles de ansiedad.

Los padres suelen afirmar que su niño es tranquilo y feliz, siempre y cuando no se le contradiga. Cuando esto ocurre, se torna violento y autodestructivo. Pueden presentar miedo a objetos inofensivos o una inusual vinculación a objetos particulares, como cuerdas o piedras, e insisten en llevarlos a todas partes.

Lo más desorientador para la familia es la falta de respuestas emocionales adecuadas. No se trata de una ausencia total de afecto, es erróneo pensar que ningún niño autista tiene capacidad para expresar afecto. Los niños autistas expresan alegría, miedo, enojo, y otros estados de ánimo, pero sucede a menudo que esas expresiones emocionales no se ajustan a las expectativas sociales.

Algunos son muy agresivos, pellizcan, muerden, arañan o pegan sin haber sido provocados. Pueden presentar crisis de furia, berrinches a veces muy graves. Estas "rabietas" reflejan poco juicio social, incapacidad para tolerar la frustración y un desarrollo inadecuado de los controles sociales inhibitorios.

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

-Respuestas Sensoriales

Los niños autistas pueden ser insensibles a algunos estímulos auditivos como puede ser la voz humana, hasta el punto de parecer sordos, y al mismo tiempo ser hipersensibles a otros sonidos como el roce de un papel.

Presentan respuestas atípicas a los olores y al gusto: huelen la comida, pero también los objetos y las personas, chupan objetos no comestibles, etc.

Por lo general, emplean mejor la modalidad visual que la auditiva. Les fascinan las luces, los objetos brillantes, los ventiladores o cosas que giran, etc.

Todas estas respuestas atípicas a estímulos sensoriales parecen indicar un déficit perceptivo más que un trastorno sensorial primario.

-Estereotipias y habilidades motoras

A excepción de las estereotipias, los déficit motores no son síntomas centrales del autismo; por lo general no existen alteraciones motoras severas a no ser que presenten una afección neurológica demostrable.

-Funciones Cognitivas

La mayoría de los niños autistas, el 75% según el DSM-IV, presentan retraso mental con un cociente intelectual (CI) global inferior a 70. La asociación de enfermedad neurológica y autismo aumenta la probabilidad de retraso mental.

El patrón cognitivo más frecuente muestra capacidades verbales disminuidas en relación con mejores capacidades visoespaciales. También es significativo el déficit en funciones ejecutivas, esta flexibilidad cognitiva, en el juicio y en el sentido común, lo que avala la hipótesis de la existencia de una disfunción del lóbulo frontal.

-Memoria

Muchos niños con autismo poseen una memoria verbal o visoespacial altamente desarrollada. Algunos recuerdan caminos o lugares que han visitado una sola vez. En otros, la repetición de anuncios de radio y televisión, la habilidad para recitar el alfabeto, dan testimonio de una excelente capacidad de memoria verbal, aunque habitualmente no comprenden lo que dicen.

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

-Atención

Numerosos niños con autismo son inatentos e hipercinéticos. Pasan constantemente de un objeto a otro sin apenas mirarlo ni jugar con el, van de un lado a otro sin detenerse, nada los entretiene. Resulta curioso que a veces esos mismos niños tienen alguna actividad favorita que mantiene su atención por horas.

También son comunes los trastornos del sueño. Tienen dificultades para dormirse, se levantan varias veces de noche y en algunos casos, los periodos de insomnio se alteran con otros de hipersomnia.

-Lenguaje y Comunicación

Las alteraciones del lenguaje se consideran síntomas comunes a todos los niños autistas y son necesarios para diagnosticar este síndrome. Suele ser este el principal motivo de alarma para los padres y el que conduce a solicitar ayuda profesional. El problema del lenguaje como motivo de la primera consulta aparece en más del 70% de los casos. La sospecha de sordera también es común y se produce en alrededor de un 40% de los niños autistas.

En el caso de que el autismo se asocie con el retraso mental, el mutismo puede explicarse como un efecto de una edad mental tan baja que no se corresponde con la normal a la que comienza a desarrollarse el lenguaje. Sin embargo, existe un pequeño porcentaje de sujetos autistas con edad mental no verbal superior a 3-4 años que también presentan mutismo completo.

Más allá del grado de retraso mental y de las dificultades en la interacción social, todos los niños autistas tienen trastornos del lenguaje, todos son de algún modo disfásicos. Algunos niños son hiperverbales pero detrás de esa fluidez se ocultan problemas de recepción, a veces muy sutiles y difíciles de detectar. Frente a construcciones lingüísticas abstractas incluso los autistas con un CI alto no comprenden de la misma forma que sus pares normales.

Los autistas sin lenguaje funcional también pueden presentar patrones muy diversos en sus capacidades de comprensión lingüística y gestual, así como en sus competencias comunicativas. Algunos son capaces de desarrollar, después de un tratamiento, pautas de lenguaje por signos que les sirven para un control funcional

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

limitado de su medio social. Todos presentan serias deficiencias de comprensión no solo del lenguaje sino también de las formas simbólicas en general y de las situaciones sociales.

En los autistas que desarrollan un lenguaje y que tienen un nivel intelectual alto, se observa que aquél es morfosintácticamente bien estructurado, aunque lacónico y muy poco fluido.

Mantener una conversación efectiva les resulta muy difícil. No parecen comprender que las conversaciones implican un intercambio de información.

Se producen carencias notorias, como la falta de narraciones espontáneas, las limitaciones en el dialogo y el escaso desarrollo de todas las formas discursivas de matriz declarativo. Las palabras de contenido abstracto y los verbos mentales suelen estar ausentes de su lenguaje, pueden emitir frases completas de carácter ecolalico y con variable grado de funcionalidad; también es común la inversión de pronombres personales o personas verbales, que indica una especial dificultad para tratar términos deícticos del lenguaje. Tampoco comprenden los enunciados con doble sentido, la ironía o el sarcasmo y en general, todos los enunciados con sentido metafórico, no literal.

Finalmente, las alteraciones prosódicas con una producción de aspecto monótono o automático, no matizada en cuanto a la entonación o con perturbaciones obvias de volumen y ritmo, constituyen otro de los rasgos destacables.

La Afectación pragmática resulta particularmente notable, incluso en los autistas que han desarrollado un lenguaje bastante elaborado desde el punto de vista estructural.

Si bien no existe ningún síntoma lingüístico específico que sea patognomónica y exclusivo del autismo, algunas características como: la ecolalia, la jerga, la disprosodia, el mutismo, el hiperverbalismo, la hipoespontaneidad, y los déficit receptivos son extremadamente frecuentes.

En resumen, los datos demuestran que los componentes relacionados con la pragmática, la semántica y la prosodia se encuentran más afectados que los referidos a la fonología de segmentación, la morfología y la sintaxis.

1.4 LENGUAJE

El problema de la comunicación en el autismo, como refiere Paluszny (7) no es un problema sólo de retraso en las capacidades lingüísticas. En el autismo nos hallamos frente a un trastorno global de la comunicación que va desde el lenguaje mímico y gestual hasta el habla.

Los niños autistas presentan problemas en toda una serie de habilidades prelingüísticas (imitación, juego simbólico, etc.). Por ello el tratamiento, del lenguaje no puede tener un abordaje de carácter logopédico, sino que debe afrontarse de una manera global y con unas estrategias de aprendizaje completamente diferentes, como puede ser el desarrollo de sistemas alternativos de comunicación.

Alteraciones del lenguaje:

Los niños autistas tienen dificultades en la adquisición del sistema lingüístico y de su uso, y también para adquirir las reglas fonológicas, morfológicas, sintácticas y semánticas.

Hay niños que nunca adquieren un lenguaje hablado ni usan la mímica o gestos para comunicarse. Y los que sí lo consiguen tienen alteraciones: deficiencias en el tono, énfasis, ritmo o entonación; fracaso para iniciar o sostener intercambios conversacionales; formalismo en el lenguaje; carencia de imaginación y fantasía; uso de imperativos y no uso de declarativos; confusión en el uso de los pronombres personales "yo" y "tú"; emisiones ecológicas inmediatas o retardadas; etc.

Los niños autistas no comprenden bien lo que significa para las personas compartir y coordinar sus experiencias. Sólo captan de manera parcial las múltiples formas en que las personas emplean y ajustan su lenguaje para referirse a las cosas, comunicar sus propias actitudes e influir en las de otros.

No comprenden cómo funciona comunicativamente el lenguaje. Lo más común es que el fallo sea parcial, que afecte a algunas de las diversas formas y funciones del lenguaje, pero no a todas. Los niños autistas son insensibles a la infinita diversidad de formas de expresar lingüísticamente la orientación psicológica con respecto al oyente y al tema de conversación. No saben lo que significa para una persona

poseer múltiples actitudes psicológicas con respecto a personas, cosas y hechos; y están limitados en lo que implica tener motivos para comunicarse.

El desarrollo lingüístico de los niños correlaciona con su capacidad de implicarse en actos que implican atención conjunta y con la frecuencia de actividades de juego simbólico. Las capacidades comunicativas podrían ser necesarias para el desarrollo y la expresión espontánea de formas creativas y simbólicas. Algunos niños autistas son capaces de participar en algunas formas de juego simbólico, pero éstas se producen sobre todo en situaciones estructuradas y raramente en el juego espontáneo.

El proceso de asignar a los objetos una significación personal, a veces de forma inconsciente, es algo motivador; pero los niños autistas no parecen estar motivados por ello. Puede haber algo en el propio ejercicio de la función simbólica, apoyado en las experiencias interpersonales, que provoque un cierto sentido de intercambio social.

La ecolalia es un rasgo bastante frecuente en los niños autistas, que consiste en la repetición como un eco de palabras o frases oídas a otros, ya sea en el pasado inmediato o más lejano. También son comunes las emisiones idiosincrásicas que sólo se pueden comprender por referencia a los contextos en que se adquieren las palabras. O incluso el habla literal, como reflejo de una captación limitada de los significados connotativos.

En cuanto al uso de los pronombres personales de la primera y segunda persona, se ha demostrado que los niños autistas suelen confundirlos, pero esto no sólo nos indica una deficiencia en el lenguaje, sino también en el desarrollo de la dimensión interpersonal. Hay una estrecha relación entre la conciencia del sí mismo y de los otros, y los desarrollos más tempranos de la conceptualización de los estados mentales.

Los niños que no presentan este trastorno comprenden y usan los pronombres personales poco después de empezar a producir emisiones de más de una palabra (final del segundo año o principios del tercero), por tanto, los pronombres aparecen aproximadamente a la vez que las referencias a los estados mentales, como pueden ser los sentimientos. Hay una conexión lógica entre la concepción del sí

mismo y del otro, y la actitud psicológica. La plena comprensión del sí mismo implica la comprensión de todo un conjunto de actitudes que los sí mismos pueden experimentar.

Los autistas repiten los pronombres personales tal como los oyen, sin ningún cambio para adaptarse a los cambios de situación. De esta forma, el niño usa mal los pronombres y sufijos personales (Ejemplo: ¿Quieres tomarte un baño?", para expresar su deseo de bañarse). Tienden a adoptar formas de habla que se corresponden con su experiencia de las circunstancias en que se emiten, y por eso repiten emisiones tal como las oyen, en vez de relacionar las emisiones de las otras personas con las actitudes de éstas e identificarse con la perspectiva del otro.

1.5 EVALUACION DEL LENGUAJE

Los procesos de evaluación del lenguaje de los niños con autismo son referentes para identificar el perfil único de cada niño con sus fortalezas y debilidades. Los propósitos de toda evaluación son determinar si realmente existe algún problema, establecer una edad equivalente de funcionamiento del lenguaje, determinar el nivel de desarrollo del lenguaje y la comunicación, identificar sus fortalezas y debilidades, identificar objetivos funcionales de intervención.

Las evaluaciones pueden estar compuestas por test estandarizados, escalas de desarrollo y observaciones conductuales.

En muchos casos ocurre que no se pueden aplicar test estandarizados a todos los niños que presentan autismo; en estos casos se realiza una observación de la conducta espontánea en el juego.

De acuerdo a la bibliografía revisada Cuellar detalla los siguientes instrumentos de evaluación del lenguaje aplicables a niños con autismo (8):

Escala de Evaluación para Autismo Infantil (CARS):

Esta escala evalúa conductas a través de preguntas que se realizan a los padres y la observación del niño. Se puede tomar a partir de los 2 años. Está formada por 15 ítems clasificando a los niños en: no autista, autismo moderado y autismo severo.

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

Los aspectos que considera son: relación con las personas, imitación verbal y motora, afectividad, uso del cuerpo, relación con los objetos, adaptación al cambio, respuesta visual, respuesta auditiva, ansiedad, comunicación verbal, comunicación no verbal, nivel de actividad, funcionamiento intelectual, impresión general.

Vineland Adaptive Behavior Scales:

Es una escala que se administra entrevistando a las personas más cercanas al niño. Su rango etario es desde el nacimiento hasta los 19 años. Los ítems están ordenados de acuerdo a dificultades y reflejan grados de independencia personal.

Inventario I.D.E.A.:

Evalúa 12 dimensiones alteradas en niños con autismo, presentando 4 niveles en cada dimensión. Para que este inventario sea aplicado es necesario tener un conocimiento clínico, terapéutico, educativo y/o familiar de la persona sobre la cual se va a aplicar. Sus tres utilidades principales son: establecer la severidad de los rasgos autistas, ayudar a establecer estrategias de tratamiento y valorar su eficacia en el tiempo.

Hora de Juego Lingüística:

Consiste en obtener una prueba de lenguaje a través de una sesión de juego interactivo. Su objetivo es lograr una primera aproximación global al nivel de desarrollo lingüístico y a las capacidades de comunicación del niño y también a sus eventuales trastornos.

Se utilizan juguetes que sean cotidianos para el niño como mobiliario, vajilla, personajes de la familia tipo (papá, mamá, niños).

Preschool Language Scale (PLS-3):

Valora tanto lenguaje expresivo como receptivo, obteniendo una edad madurativa de lenguaje. Permite la construcción de un perfil lingüístico bastante completo y trae como anexo un screening para articulación y una hoja para el registro de una muestra de lenguaje espontáneo con su correspondiente guía de análisis. Se puede aplicar en edades menores a los 6 años.

Escala de Lenguaje Infantil Rossetti: (Louis Rossetti):

Es una prueba informal – observacional que abarca el desarrollo de los 36 meses de vida. Evalúa áreas de interacción – afectividad, lenguaje receptivo, lenguaje expresivo, juego, pragmática y gestos.

Illinois Test of Psycholinguistic Abilities (ITPA):

Comprende subtest verbales y no verbales (visuales) que permiten obtener un perfil psicolingüístico que informa a cerca de las capacidades fonológicas, semántica y visomotora. Los subtest son: comprensión auditiva / visual, asociación auditiva / visual, integración auditiva, integración gramatical y expresión gramatical.

Cabe resaltar que estos instrumentos si bien son de mucha utilidad ninguno ha sido adaptado a nuestro medio por lo que es importante contar con un instrumento propio de evaluación del lenguaje en niños con autismo.

1.5 REEDUCACIÓN LOGOPÉDICA

Métodos Tradicionales

Ninguna terapia funciona para todos los individuos con Trastorno de espectro autista. Muchos profesionales y familias utilizan, de manera simultánea, todo un rango de tratamientos, que incluyen la modificación de la conducta, enfoques de educación estructurada, medicación, terapia del lenguaje, terapia ocupacional, y asesoramiento. Todos estos tratamientos promueven un comportamiento social y comunicativo más normal, y minimizan los comportamientos negativos (p.Ej.: hiperactividad, comportamiento repetitivo, con falta de sentido, auto-lesivo, agresividad) que interfieren con el funcionamiento y el aprendizaje del niño. Está aumentando el interés en tratamientos a los niños preescolares trabajando muy de cerca con la familia, para ayudar al niño a resolver los problemas que se pueda encontrar en casa, antes de que asistan a la escuela. Muchas veces, cuanto antes se empieza el tratamiento, mejor es el resultado.

Tratamiento conductual

Como los niños con autismo se esfuerzan enormemente para sacar algún sentido de las muchas cosas que los confunden, ellos se comportan mejor en un entorno organizado, donde las reglas y las expectativas son muy claras y consistentes. El entorno del niño debe ser muy estructurado y predecible.

Muchas veces, un problema de conducta indica que el niño está tratando de comunicar algo --confusión, frustración, o miedo. Piense en la conducta del niño como un mensaje que tiene que ser descodificado. Trate de determinar las posibles causas del comportamiento. ¿Ha cambiado recientemente la rutina o los horarios del niño? ¿Se ha introducido algún elemento nuevo que pueda estar angustiendo o confundiendo al niño? En cuanto mejoran las habilidades de comunicación de un niño, los problemas de conducta a menudo disminuyen, pues el niño ya dispone de un medio para expresar lo que le molesta, sin tener que recurrir al comportamiento negativo.

Se ha demostrado que el uso de estrategias de refuerzo al comportamiento positivo de estos niños es efectivo.

LENGUAJE RECEPTIVO

Es probable que las dificultades para adquirir y utilizar el lenguaje formen parte de un problema más general con la comunicación. Al momento de analizar el lenguaje se debe tener en cuenta sus tres componentes: el léxico, fónico y gramatical; los cuales influyen de manera decisiva para la clasificación del lenguaje en receptivo o expresivo, pues del primero dependerá el desarrollo del segundo.

En este sentido Tamayo (9) identifica al lenguaje receptivo como *“...como una sordera aparente con una tendencia a ignorar el lenguaje, donde no hay respuestas a órdenes llamadas o iniciativas, ya que encubre una falta de consistencia en las respuestas de orientación a los diferentes sonidos del entorno...”*. siendo esta una de las características importantes al momento de diagnosticar el autismo.

En este sentido Coffigny (10) plantea que la estimulación del lenguaje no es más que: *“un conjunto de acciones encaminadas a desarrollar en los niños las*

habilidades fonológicas, semánticos y pragmáticas necesarios a un fin de facilitar los intercambios comunicativos de los más pequeños sectores”

En el caso del autismo es muy importante y necesaria la estimulación del lenguaje para potenciar así un mejor desarrollo del mismo.

Se considera muy importante que los aspectos antes abordados, fundamenten el desarrollo de las actividades para estimular el lenguaje receptivo en niños con autismo, los cuales constituyen en lineamientos para motivar a la intervención y trabajo con esta población.

1.2 MARCO CONTEXTUAL

1.2.1 EL AUTISMO EN BOLIVIA Y CHUQUISACA

Los TEA son una realidad poco conocida, uno de los factores que influyen en la detección de personas con trastornos del espectro de autismo es el desconocimiento que existe en la actualidad sobre estos trastornos.

En general en los países desarrollados, el conocimiento de los trastornos del espectro autista entre la sociedad y la comunidad científica está poco desarrollado, en Bolivia donde, en general, el acceso a la educación, a los medios de información y en los que los presupuestos nacionales para la investigación son menores, los niveles de desconocimiento sobre esta temática son mayores.

En la actualidad, cuando han pasado más de 60 años después de ser descrito por primera vez el autismo, las personas con TEA y sus familias continúan a la espera de respuestas sobre sus causas y en muchos casos a la espera de un diagnóstico fiable y de un tratamiento adecuado.

En Chuquisaca, todos los niños con cualquier tipo de afectación psíquica son remitidos al mismo centro, el Instituto Psicopedagógico que es un centro referente para la atención a niños y adolescentes con habilidades diferentes.

PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD DE SUCRE

En la actualidad existe una gran cantidad de investigaciones y estudios de revisión que demuestran la eficacia de una intervención temprana adecuada sobre la mejora del pronóstico de estos niños y niñas, ya que está comprobado que la neuroplasticidad cerebral en la primera infancia posibilita con la intervención idónea cambios importantes en los procesos neuroevolutivos (Guralnick, 1997).

Las revisiones publicadas hasta el momento indican que está claro que el número de sesiones que se dediquen a la atención temprana y, por extensión, la precocidad en la detección, pueden hacer que se produzca un cambio importante en la visión que tenemos del autismo y los TEA en general. Los resultados de combinar detección precoz y atención temprana puede llevarnos a mejorar algunas dificultades que se presentan en estos niños y especialmente en la comunicación y el lenguaje

En Bolivia no se han realizado estudios de detección precoz en autismo, y salvo por algunos trabajos puntuales, se carece de datos epidemiológicos y de instrumentos adaptados al sistema sanitario, destinados a la detección precoz de casos de riesgo. Esta situación de inexistencia de sistemas de cribado y derivación hacia dispositivos especializados de diagnóstico, evaluación y tratamiento precoz, tiene efectos negativos notables.

En Sucre no se han realizado estudios sobre discapacidad y tendencia de desarrollo patológico en la población infantil y que no se cuenta con datos estadísticos sobre necesidades educativas especiales (Comité de la persona con discapacidad), existen estudios universitarios que señalan la importancia de trabajar en el tema del autismo pues no se tiene formación de recursos humanos especializados y capacitados en el tema (Universidad Católica Boliviana).

Las Instituciones departamentales estatales como organizaciones no gubernamentales como el Instituto Psicopedagógico "Ciudad Joven" San Juan de Dios y la Escuela Taller de Integración trabajan con niños con diversas necesidades educativas especiales; sin embargo, ninguna de ellas ha desarrollado estrategias

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

de intervención específica en la problemática del espectro autista y menos aun en el área de lenguaje.

Desde la gestión pasada la Universidad San Francisco Xavier, La Universidad de Salamanca de España, el Ayuntamiento de Sevilla y la Asociación Infancia Sin Fronteras, llevan adelante el proyecto “Modelo de Intervención integral con niños y niñas con trastorno del espectro autista del departamento de Chuquisaca” cuyas acciones se iniciaron recientemente en el mes de junio, lo que constituirá un buen recurso para los niños con este trastorno y sus familias.

1.2.2 EL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO CIUDAD JOVEN “SAN JUAN DE DIOS

El Instituto de Investigaciones Psicopedagógicas Ciudad Joven San Juan de Dios, es un centro estatal fundado por un grupo de profesionales, con la intención de colaborar a los niños con necesidades especiales de la ciudad de Sucre, de sus provincias y de toda Bolivia. En mayo de 1991 asume la administración del Instituto la Orden Hospitalaria de los Hermanos de San Juan de Dios.

En la actualidad el Instituto en sus distintos servicios y programas atiende a un total de 276 niños. Siendo en Bolivia el único Centro que cuenta con un equipo multidisciplinario con capacidad para la atención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, educación e inserción social de menores hasta los 18 años con problemas mentales y de psicomotricidad.

A lo largo de estos años se han realizado una serie de transformaciones y procesos en el Centro: mejoramiento de infraestructura, creación de nuevas unidades, especialización de la atención, presencia de profesionales para la atención de nuevas demandas de la población.

El Instituto Psicopedagógico se divide en tres departamentos: Salud, Educación y Administrativo.

El **Departamento de Salud** abarca, un equipo de especialistas como oftalmólogo, traumatólogo, dentista, farmacéutica, fonoaudióloga, psiquiatras, neurólogos,

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

pediatras, enfermeras, fisioterapeutas y psicólogos. De este departamento dependen las Unidades de pediatría, residencia y psiquiatría infantil.

La *Unidad de Pediatría* presta una amplia gama de servicios: internado para niños pequeños de 0 a 10 años, detección temprana de retraso mental, Parálisis Cerebral y otras discapacidades físicas. Se trabaja mucho en la rehabilitación con técnicas modernas como terapia física Bobath, Castillo Morales y de Equinoterapia, ya que la unidad cuenta con cuatro caballos propios. Los alumnos reciben estimulación temprana en clases con profesores especializados y un grupo de los mayores se han integrado a la educación inicial en establecimientos fiscales de la ciudad. Se realiza además en el área de capacitación con las madres del Programa “Madre Participante”.

La *Unidad de Residencia* acoge niños y jóvenes de 10 a 18 años, que mayormente son del área rural donde no tienen acceso a los servicios de educación y salud que requieren.

La *Unidad de Psiquiatría infantil*, aloja a niños y a jóvenes que padecen de algún trastorno psíquico. Tienen para su atención médicos, psicólogo y profesores.

El **Departamento de Educación** se divide en las áreas de pedagogía (escuela especial), talleres y área extracurricular.

La *escuela especial*, cuenta con alrededor de 120 alumnos y tiene una adecuada infraestructura que incluye cocina, comedor y residencia para los alumnos internos. La edad de los alumnos en la escuela oscila entre 6-18 años. Después de haber pasado por el proceso de valoración neurológica, psicológica, pedagógica y social, al ingresar el alumno, se le asigna un grupo que corresponde a su capacidad tomando en cuenta también su edad. Se le ubica en un grupo de no más de 10-12 alumnos donde se trabaja un programa para procurar satisfacer tanto las aspiraciones comunes como las habilidades y necesidades propias de cada uno. Por las mañanas funciona la escuela y por las tardes los **talleres** que se dividen en pre- talleres, taller terapéutico, talleres productivos y capacitación laboral. Existen talleres de costura, cerámica, carpintería y serigrafía

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

Los alumnos mayores están situados en el grupo de capacitación laboral, donde se trabaja con énfasis la independencia personal y el autocuidado. La finalidad consiste en preparar a los/las jóvenes con discapacidad mental con la mira de que en el mejor de los casos puedan incorporarse un día al mercado laboral para sustentar un trabajo regular. En este trabajo es importante que tengan habilidades manuales, pero también que sepan cómo comportarse en un centro de trabajo al que fueron asignados.

Algunos han asistido a talleres protegidos fuera de la institución para mejorar sus aptitudes manuales. Se ha intentado también la búsqueda de trabajos en el mercado laboral de la ciudad, una tarea que no es fácil en nuestra sociedad. Por un lado por la escasez de fuentes de trabajo y porque falta todavía mucho para obtener la aceptación social de la persona con discapacidad mental en nuestro medio. Se ha visto importante trabajar mucho más en aspectos como la constancia y la rutina diaria para poder mantener un empleo. Por parte depende de la óptica “institucionalizadora” que ha antecedido el enfoque integrador, donde fácilmente el alumno es sobreprotegido por parte de la institución. Otro factor que se constituye en incentivo es la renumeración ya que es importante que el alumno sea reconocido económicamente por la labor que realiza, también tratándose de talleres de producción.

En división extracurricular del departamento de educación, se encuentran los programas de integración y el de dificultades de aprendizaje.

El Programa de **Dificultades en el aprendizaje** atiende a alumnos de escuelas regulares con aprendizaje lento, falta de estimulación previa, faltas por problemas socio-culturales y familiares, problemas de atención, memoria y dificultades específicas de aprendizaje como dislexia y discalculia, etc. Estos alumnos son evaluados por un equipo multiprofesional y reciben luego apoyo según la necesidad, en horas fuera de su horario escolar. En dos escuelas están además atendidos en aulas de apoyo. El año pasado fueron evaluados en este Programa 88 niños y niñas.

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

Se atendieron alrededor de 50 niños y en las aulas de apoyo aprox. 100 alumnos con la ayuda de estudiantes de pedagogía.

El equipo evalúa también casos que son remitidos de niños con inteligencia superior, a los cuales se recomienda y aconseja a los padres para la mejor ubicación y apoyo según cada circunstancia.

La institución también está trabajando en la **integración escolar**. Hace algunos años se inició con un grupo de alumnos que estuvo trabajando en un aula en una escuela regular como una integración parcial. Actualmente existen niños y adolescentes que se encuentran integrados en diferentes establecimientos educativos del área regular.

CAPITULO II

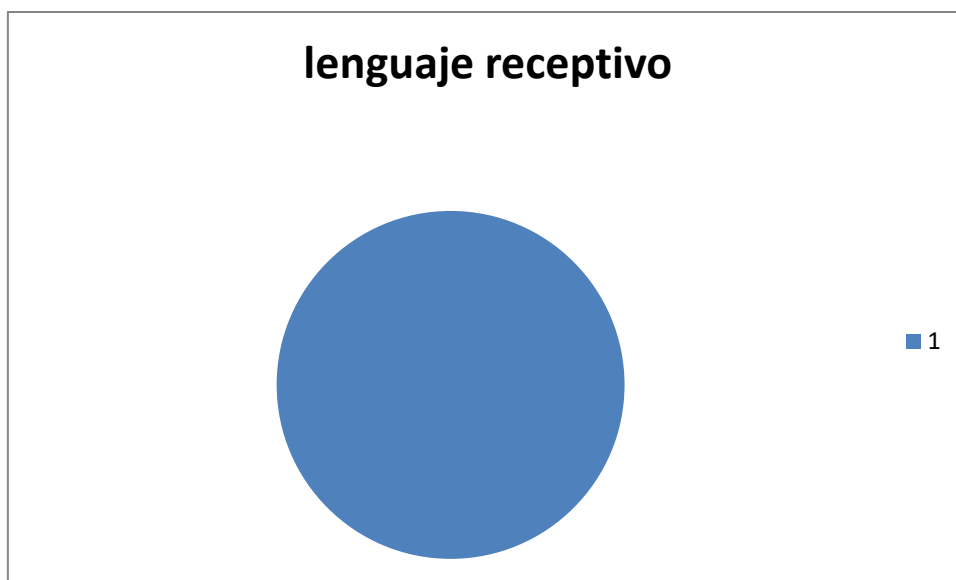
DIAGNOSTICO

Tomando en cuenta el proceso de estimulación del lenguaje receptivo en los niños y niñas autistas el Instituto Psicopedagógico Ciudad Joven San Juan de Dios como objeto de estudio del presente trabajo de investigación, el estudio diagnóstico permite exponer los siguientes resultados

2.1 ANALISIS DEL CUESTIONARIO DIRIGIDO A PROFESIONALES

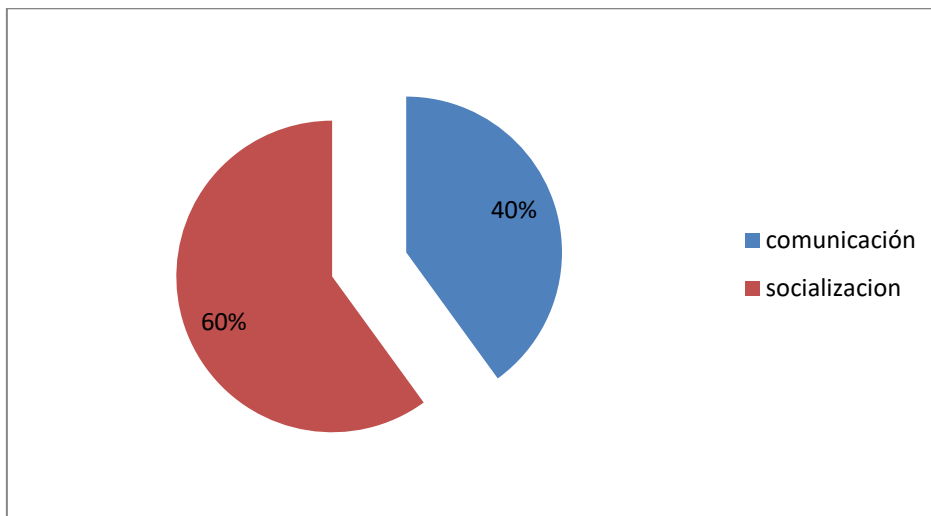
El cuestionario (Anexo 1) fue aplicado a 10 profesionales entre médicos, profesores, psicólogos y fisioterapeutas del Instituto Psicopedagógico de la ciudad de Sucre tuvo como objetivo recopilar información sobre las características de los niños en el área del lenguaje y la necesidad de estructurar actividades para estimular esta área.

¿Qué dificultades presentan los niños con autismo del Instituto en el área de lenguaje?



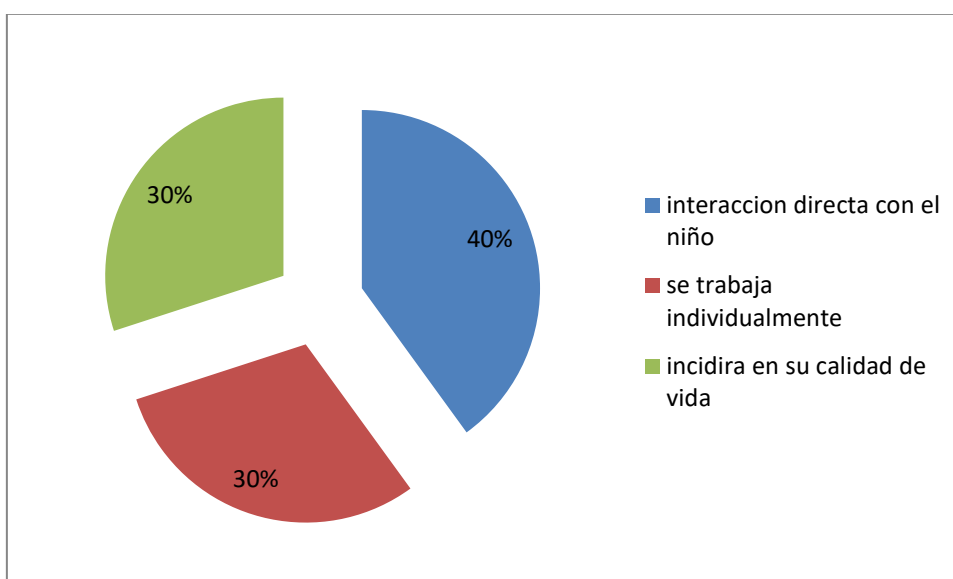
En la primera pregunta referida a las dificultades que presentan sus niños en el área del lenguaje, la totalidad de los entrevistados, que representa un 100%, plantearon que el lenguaje receptivo se encuentra gravemente afectado. Esta situación demuestra que esta área del lenguaje debe ser tratada.

¿Cuál es la incidencia de esta dificultad para el desarrollo integral del niño?



La pregunta 2 relacionada con la incidencia de esta dificultad para el desarrollo integral del niño, 2 profesionales que representan un 40% afirman que afectan la comunicación, 3 que constituyen el 60 % alegan que limitan la socialización, el lenguaje expresivo y plantean que al estar afectadas estas áreas se desajusta también la conducta. De acuerdo a estos resultados se observa que la interacción social está muy afectada.

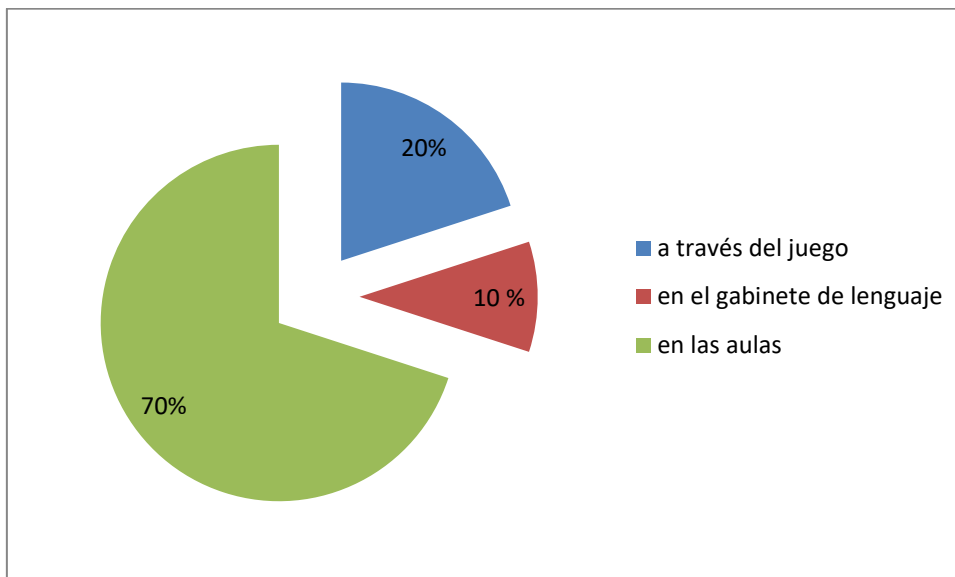
¿Cree que es importante el desarrollo de actividades para mejorar esta dificultad?



PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD DE SUCRE

Con relación a la tercera interrogante el 100% de los profesionales valoran que es de gran importancia el desarrollo de actividades, el 40% refieren que esta es la manera en que el maestro o especialista que trabaja con el niño, interactúa directamente con el niño dándole salida a sus individualidades, el 30 % refieren que las actividades diseñadas para niños con autismo favorecen el trabajo individual con los mismos y el otro 30% afirman que hay actividades para estimular el lenguaje receptivo, solo que siempre es importante el rediseño, posibilitando así poderlas adaptar teniendo en cuenta las características de los niños, lo cual incidirá en su calidad de vida.

¿Cuáles serían sus sugerencias para estimular el lenguaje?



Por último relacionado con la sugerencia de actividades para estimular el lenguaje receptivo, el 70% refiere que se podrían aplicar mediante el trabajo en el aula y en los gabinetes, el 20% alegan que sería importante diseñar actividades relacionadas con el juego, ya que esta es la actividad fundamental de los niños y aunque le den salida al proceso, parten de sus intereses. Solo el 10% refiere que esta estimulación debe darse en el gabinete de lenguaje. Si bien es importante el trabajo grupal en el caso de los niños con autismo se debe también trabajar de forma individual.

2.2 ANALISIS DE LOS RESULTADOS DE LA OBSERVACIÓN A LOS NIÑOS

La observación (Anexo 2) se aplicó a 10 niños durante las diferentes actividades del proceso de enseñanza aprendizaje con el objetivo de comprobar las características en el área del lenguaje receptivo.

INDICADORES	ANALISIS
Puede mantener contacto visual	En relación a este indicador se observó que 5 niños mantienen contacto visual pero por tiempos breves, el resto no mantiene el contacto visual.
Advierte la presencia del lenguaje en su entorno	Este indicador que se observo estuvo referido a la advertencia, por parte del niño, de la presencia del lenguaje se pudo constatar que 3 niños, que representa un 30%, ignoran por completo el lenguaje, 7 niños para un 70 % responden a llamadas a partir de acciones motrices como levantarse e ir hasta el lugar de la maestra, pero sin presencia de un interés por comunicarse. En estos niños se observó que para realizar la acción de respuesta al lenguaje necesitan de varias repeticiones.
Responde a su nombre	En este indicador solo cinco niños responden al su nombre después de tres veces, los otros cinco no responden.
Presenta intención comunicativa	En este indicador solo cuatro de los diez niños tienen intentos constantes de comunicarse el resto responde a rutinas.
Responde a llamadas a partir de acciones motrices	En este indicador se observó que la mayoría de los niños responde a través de acciones motrices, siendo una forma inicial para trabajar con ellos.

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

Comprende órdenes simples	En este indicador se pudo constatar que en relación a la comprensión de órdenes sencillas 5 niños, para un 50%, asocian enunciados verbales con conductas propias pero sin una comprensión real del lenguaje, otro 50% llega a comprender el enunciado pero suele ser considerablemente literal y muy poco flexible.
---------------------------	--

Al analizar los resultados de la observación se pudo apreciar que las principales dificultades se encuentran la comprensión y la advertencia del lenguaje, donde está afectada la intención comunicativa.

2.3 CONCLUSIONES DEL DIAGNOSTICO

- Los resultados de la encuesta dirigida los profesionales reflejan las dificultades que presentan los niños con autismo en el lenguaje y específicamente en el lenguaje receptivo, limitando en consecuencia su interacción social. Estos profesionales valoran la importancia de una intervención para la estimulación de esta área del lenguaje desarrollando actividades de forma individual pero aplicable en el trabajo de aula.
- En la observación realizada se constató que el lenguaje receptivo está afectado en estos niños, determinándose una intención comunicativa muy pobre, donde es importante trabajar la comprensión y estimular la necesidad comunicativa en los niños con autismo.
- Se constata, a través de los resultados de ambos instrumentos la importancia de intervenir en el área de comunicativa en estos niños .

**CAPITULO III
PROPUESTA**

.4.1 Datos Referenciales del Proyecto (Ficha Técnica)

4.1.1 Título del Proyecto

Programa para la estimulación del lenguaje receptivo dirigido a niños con autismo del Instituto Psicopedagógico de la ciudad de Sucre

4.1.2 Breve descripción de la propuesta y justificación de la alternativa planteada

La presente propuesta se fundamenta en la concepción histórico - cultural de Vigotsky; al tener presente el principio de la zona de desarrollo próximo que toma en cuenta lo que el niño hace de manera independiente y de lo que es capaz de hacer con ayuda. Se reconoce la presencia de una triada compuesta por la enseñanza, el aprendizaje y el desarrollo que son los tres elementos de una indisoluble interrelación, la educación conduce el desarrollo.

Por otra parte, se considera la importancia de: actividad y comunicación (lenguaje) como categorías psicológicas y el decisivo papel que desempeña la relación entre ellas en el proceso de formación y desarrollo de la personalidad. La actividad reconocida como decisiva en la estructuración de la intervención psicopedagógica que se diseñe para mediatizar y conducir el desarrollo del lenguaje. Es en el contacto activo con los objetos y personas, y mediados por estas últimas, que el desarrollo psicológico del niño se mueve del plano social al plano individual. En particular sobre la actividad, se privilegia el juego, en primer lugar por el relevante papel que desempeña en el desarrollo físico, intelectual y afectivo del niño, sobre todo por la forma en que este tipo de actividad se integra lo cognitivo y lo afectivo.

En la propuesta se tiene en cuenta que la atención educativa se basa en las concepciones pedagógicas de la Ley Avelino Siñani Elizardo Perez, donde todas las personas, tienen los mismos derechos a una atención y educación con calidad con la influencia de la escuela, la familia y la comunidad.

PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD DE SUCRE

La propuesta de las actividades se presenta en correspondencia con los niveles de funcionamiento, habilidades y necesidades de los niños con diagnóstico de autismo del Instituto Psicopedagógico de la ciudad de Sucre.

La propuesta consta de 5 actividades, las cuales están estrechamente relacionadas con las dificultades encontradas en el diagnóstico, las cuales serán desarrolladas por la terapeuta del lenguaje en compañía de la maestra o educadora del niño para que la misma pueda replicar a futuro estas actividades.

Las actividades están agrupadas por categorías semánticas: Frutas, medios de transporte y prendas de vestir, las cuales están en correspondencia con los contenidos de las asignaturas que reciben los niños, de ahí el carácter flexible de la propuesta. Por consiguiente, funcionarán dentro del proceso de enseñanza aprendizaje, en cualquier momento que la maestra o educadora desee aplicarlas. Deben estar todos los medios necesarios para poder llevarlos a cabo. Tendrán una duración de 10 o 15 minutos y serán de forma individual.

Se propone que se realicen las actividades en el siguiente orden: Asociación, señalización, agrupación y selección.

La estructura interna de cada actividad refleja título, objetivo, medios de enseñanza, desarrollo y evaluación.

4.1.3 Posible Responsable del Proyecto

Terapeuta del Lenguaje del Instituto Psicopedagógico

4.1.4 Duración del Proyecto

Tres meses

4.1.5 Costo Total (estructura de financiamiento)

9.000 Bolivianos

4.1.6 Población Beneficiaria

Todos los niños con autismo del Instituto Psicopedagógico

4.1.7 Localización (Macro y Micro localización)

Ciudad de Sucre, Instituto Psicopedagógico.

4.1.8 Tamaño y/o Cobertura del Proyecto

Todos los Niños con Autismo (15 niños) que asisten al Instituto Psicopedagógico.

4.2 Objetivos del proyecto

4.2.1 Objetivo general

Estimular el lenguaje receptivo en los niños con diagnóstico de autismo que asisten al Instituto Psicopedagógico de la ciudad de Sucre

4.2.2 Objetivos específicos

- Propiciar contacto visual.
- Estimular la comunicación.
- Desarrollar la imitación.

4.2.3 Metas o Productos esperados

Mayor intención comunicativa en niños con autismo

4.3 Población, Localización y Dimensionamiento del Proyecto

Niños con autismo del Instituto Psicopedagógico de la Ciudad de Sucre.

4.3.1 Población Beneficiaria

Todos los niños con autismo y sus familias

4.3.2 Análisis de localización

El proyecto tendrá un alcance solo en la Ciudad de Sucre y específicamente a niños que asisten al instituto psicopedagógico que presentan Autismo.

4.3.3 Tamaño o dimensionamiento del proyecto

Todos los Niños con Autismo (10 niños) que asisten al Instituto Psicopedagógico.

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

4.3.4 Duración del Proyecto

Tres meses

4.4 Estudio Técnico (Ingeniería del Proyecto), Estrategia de Ejecución y Planes de Acción del Proyecto

Plan de Acción del Proyecto

Actividades	Indicadores de seguimiento	Responsable	Tiempo	Recursos	Costo
BUSCA IGUAL	Fichas de control de seguimiento.	Terapeuta de lenguaje	45 minutos	Tarjetas y frutas reales	100bs.
ASI SEÑALA SE	Fichas de control de seguimiento	Terapeuta de lenguaje	45 minutos	láminas, música, reproductor de CD	500 Bs.
JUEGA CONMIGO	Fichas de control de seguimiento	Terapeuta de lenguaje	45 minutos	Juguetes de medios de transporte: auto, micro, avión, helicóptero, barco y lancha de tela para rellenar. Televisión	1300 Bs

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

Me visto así	Fichas de control de seguimiento	Terapeuta de lenguaje	45 minutos	Láminas, prendas de vestir de muñecos, un muñeco y una muñeca	300BS
Demostrando como visto	Fichas de control de seguimiento	Terapeuta de lenguaje	45 minutos	Láminas de prendas de vestir de los niños. Prendas de vestir de los niños	100 Bs.

4.4.1 Desarrollo detallado de la Propuesta

manzana 	ACTIVIDAD N° 1 “BUSCA IGUAL”				platano 
OBJETIVO	Asociar imágenes que sean iguales en forma, color, tamaño y categoría.				
MEDIOS DE ENSEÑANZA	DESARROLLO		EVALUACION		
Tarjetas, video, frutas reales, cojines	La maestra iniciara la actividad llamando por el nombre al niño/a ubicándose al mismo nivel y procurando el contacto visual constante, luego mostrará algunas		Cualitativa, se describirá todo lo hecho por el niño en cuanto a: comprensión de órdenes, Este tipo de actividad se realizará tantas veces como		

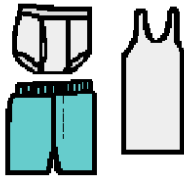
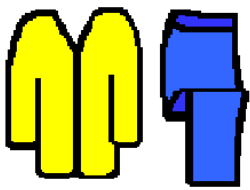
**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

	frutas reales para que la exploren, a su vez la maestra las nombrará. La maestra sentará al niño en un cojín en el piso frente a ella. Colocará frente al niño un conjunto de 2 a 4 tarjetas que representarán diferentes frutas (manzana, plátano, naranja, piña) el número de tarjetas variará teniendo en cuenta el nivel de funcionamiento del niño. La maestra tendrá en sus manos tarjetas iguales a las que observa el niño, le mostrará una y le dirá “busca igual” el niño cogerá en sus manos la tarjeta de la maestra y la colocará encima de la que corresponda. Se le brindará la ayuda necesaria y se estimulará todo logro obtenido. Para los niños de bajo nivel de funcionamiento se realizará de igual modo solo variará el número de tarjetas en este caso en el piso se colocarán dos tarjetas una en blanco y otra con la fruta seleccionada, se le dirá para la realización de la actividad la misma orden. Para todos los niveles la maestra durante la actividad irá repitiendo el nombre de la fruta.	sea necesaria hasta que el niño logre su realización de forma independiente. Es importante mantener la categoría semántica que se trabaja.
--	--	---

naranja 	ACTIVIDAD N° 2 “ASI SE SEÑALA”	piña 
OBJETIVO	Señalar frutas teniendo en cuenta la orden.	
MEDIOS DE ENSEÑANZA	DESARROLLO	EVALUACION
láminas, música	La maestra iniciara la actividad llamando por el nombre al niño/a ubicándose al mismo nivel y procurando el contacto visual constante La maestra pondrá la canción Mis frutas : <i>“Me gustan las frutas, las frutas me gustan a mi, la roja manzana dulce y fresca, la piña amarilla rica y sabrosilla, el plátano amarillo blando y delicioso y la naranja, naranja jugosa y refrescante.</i> <i>Que ricas mis frutas todas me las puedo comer: manzana, piña, plátano y naranja que ricas mis frutas.”</i> Con la canción la maestra ayuda a los niños a que reconozcan, con moldeamiento le pone el dedo índice estirado y el resto encogido y le dirá “así señala“. El niño asociará imágenes de frutas que sean iguales (ver orientación de la actividad 1) Posteriormente se le pide que señale la fruta que nombre la maestra, brindándole ayuda física total para señalar, la cual irá retirando a medida que el niño logre la realización de forma independiente	Esta actividad se repetirá hasta que el niño demuestre que es capaz de señalar la fruta por si solo al escuchar el nombre

 ACTIVIDAD N° 3 “JUEGA CONMIGO” 		
OBJETIVO	Agrupar medios de transportes terrestres	
MEDIOS DE ENSEÑANZA	DESARROLLO	EVALUACION
Juguetes de medios de transporte: auto, micro, avión, helicóptero, barco y lancha de tela para rellenar	La maestra iniciara la actividad llamando por el nombre al niño/a ubicándose al mismo nivel y procurando el contacto visual constante. La maestra llevará al niño al ambiente audiovisual donde, el niño observará en la pantalla diferentes medios de transporte terrestres, las cuales señalará en dependencia de la orden del maestro, seguidamente llenará un medio de transporte con el tacto, utilizando el dedo índice. La maestra colocará frente al niño, conjuntos de diferentes medios de transporte repetidos, ejemplo (tres autos, tres aviones, dos lanchas) y una caja colocada junto a ella. La orden de la actividad será “Alza el auto, ponlo aquí (dentro de la caja) y así sucesivamente.	La evaluación será cualitativa, teniendo en cuenta la comprensión de órdenes y el modo de ejecutarlas.

ACTIVIDAD N° 4 “Me visto así.”			
OBJETIVO	Asociar prendas de vestir según el sexo		
MEDIOS DE ENSEÑANZA	DESARROLLO	EVALUACION	
Láminas, prendas de vestir de muñecos, un muñeco y una muñeca	La maestra iniciara la actividad llamando por el nombre al niño/a ubicándose al mismo nivel y procurando el contacto visual constante. La maestra le pondrá diferentes láminas con prendas de vestir ilustradas, estas pueden estar repetidas y le dirá al niño “Señala la chompa”, ponla aquí arriba, busca las otras chompas. Se estimulará toda acción positiva realizada por el niño, luego la maestra colocará frente al niño una cesta con diferentes prendas de vestir y la orden será “Levanta la chompa” y así sucesivamente. Es importante que las prendas de vestir no estén repetidas y sean las mismas que se han trabajado en actividades anteriores.	La evaluación será cualitativa, teniendo en cuenta la comprensión de órdenes y la independencia a la hora de realizarla.	

 ACTIVIDAD N° 5 “Demostrando como visto” 		
OBJETIVO	Señalar prendas de vestir según la orden	
MEDIOS DE ENSEÑANZA	DESARROLLO	EVALUACION
Láminas de prendas de vestir de los niños Prendas de vestir de los niños	La maestra iniciará la actividad llamando por el nombre al niño/a ubicándose al mismo nivel y procurando el contacto visual constante, luego mostrará algunas prendas de vestir del niño, a su vez la maestra las nombrará. La maestra sentará al niño en un cojín en el piso frente a ella. Colocará frente al niño un conjunto de 2 a 4 tarjetas que representarán diferentes prendas de vestir (chompa, polera, pantalón, medias) el número de tarjetas variará teniendo en cuenta el nivel de funcionamiento del niño. La maestra tendrá en sus manos tarjetas iguales a las que observa el niño, le mostrará una y le dirá “busca igual” el niño cogerá en sus manos la tarjeta de la maestra y la colocará encima de la que corresponda. Se le brindará la	Cualitativa, se describirá todo lo hecho por el niño en cuanto a: comprensión de órdenes, Este tipo de actividad se realizará tantas veces como sea necesaria hasta que el niño logre su realización de forma independiente. Es importante mantener la categoría semántica que se trabaja.

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

	ayuda necesaria y se estimulará todo logro obtenido. Para los niños de bajo nivel de funcionamiento se realizará de igual modo solo variará el número de tarjetas en este caso en el piso se colocarán dos tarjetas una en blanco y otra con la prenda de vestir seleccionada, se le dirá para la realización de la actividad la misma orden. Para todos los niveles la maestra durante la actividad irá repitiendo el nombre de la prenda de vestir.	
--	--	--

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO
PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD DE SUCRE**

4.4.4 Cronograma de ejecución del Proyecto. Diagrama de Gantt

Cronograma de actividades

Nº	Actividades	Trimestre			Contenido	Duración	Número de sesiones	Frecuencia de sesiones	Observaciones
		1	2	3					
1.	Busca igual	x			Color, categoría y tamaño	45 min	40	Dos sesiones al día por un mes	El ambiente y los materiales deben ser preparados con anterioridad
2.	Así se señala	x	x		Reconocimiento de frutas según el orden	45 min	80	Dos sesiones al día por dos meses	El ambiente y los materiales deben ser preparados con anterioridad
3.	Juega conmigo		x		Medios de transporte	45 min	40	Dos sesiones al día por un mes	El ambiente y los materiales deben ser preparados con anterioridad
4.	Me visto así			x	Prendas de vestir según el sexo	45 min	40	Dos sesiones al día por un mes	El ambiente y los materiales deben ser preparados con anterioridad
5.	Demostrando como visto			x	Prendas de vestir según el orden	45 min	40	Dos sesiones al día por un mes	El ambiente y los materiales deben ser preparados con anterioridad

4.5 Organización del Proyecto para su Ejecución y Evaluación

4.5.1 Recursos Humanos (selección, roles y funciones, costos - salarios y beneficios sociales)

Para la ejecución del proyecto se cuenta con una psicóloga terapeuta especializada en autismo con un sueldo de 2.000 mensuales por contrato de tres meses (duración del proyecto), la cual realizara la sesiones con las maestras o educadoras de los niños con el objetivo de capacitarlas en estas actividades para que puedan reproducirlas y adecuarlas a futuro de forma independiente,

Una auxiliar maestra del psicopedagógico quién colaborara en el proceso terapéutico, para que luego ella pueda reproducir y aplicar la metodología para el trabajo con estos niños, la misma salariada por el instituto psicopedagógico.

4.6 Presupuesto de Recursos e Inversiones

Se cuenta con un presupuesto de 9.000 Bolivianos.

4.6.1 Financiamiento (Fuentes posibles de financiamiento, Estructura y Usos.

El presupuesto será brindado por el instituto Psicopedagógico y ONGs Juan Ciudad con un monto de 9.000 Bolivianos.

Detalle

Sueldo terapeuta por tres meses: 6000

Materiales para las sesiones: 2300. Se contará con dos juegos de materiales, elaborados con material resistente (cartón prensado de grosor 14 y plastificado en las láminas) y de alta duración por las características de la población.

Material de escritorio, fotocopias y otros: 700

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

4.7 Estrategia y/o Plan de Seguimiento y Evaluación de las actividades del Proyecto (en base a la matriz del Marco Lógico)

MARCO LÓGICO

Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
Fin Reducir el índice de dificultades de lenguaje receptivo en niños con autismo del Instituto Psicopedagógico	-----	-----	-----
Propósito Se estimula el lenguaje receptivo en los niños con diagnóstico de autismo que asisten al Instituto Psicopedagógico de la ciudad de Sucre.	El índice de niños autistas con dificultades de lenguaje receptivo aumentaron en un gran porcentaje en el lapso del proyecto.	- Fichas de control del lenguaje. - Cuestionarios MCHAT y coeficiente del espectro autista.	Profesionales involucrados del instituto psicopedagógico son poco receptivos ante la problemática.
Resultados 1. Los niños con autismo son capaces de tener contacto visual con los	En tres meses se logró que el 80% de los niños con autismo tengan contacto visual	- Fichas de control de imágenes - Planillas	Familias de los niños con autismo se sienten conformes y con mayor

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

que se relacionan.	con los que se relaciona.		compromiso al proyecto.
2. La comunicación de los niños con los demás ha mejorado.	El 70% de los niños logra comunicarse a través de diferentes formas de entendimiento.		Los niños con autismo logran una mejor interacción con los demás.
3. Los niños cuentan con formas de imitación para su comprensión.	Los niños con autismo del proyecto responden adecuadamente en un 90% a modelos que se le muestra.		Los padres de familia comprometidos en la aplicación de las actividades con sus niños.
ACCIONES Actividades Resultado 1 1.1. Sesiones terapéuticas con los niños para desarrollar el contacto visual (Asociar imágenes que	El 50% de los niños con autismo tienen un buen contacto visual en el primer mes de trabajo del proyecto.	- Fichas de imágenes. - Planillas de control y seguimiento terapéutico. - Planillas de asistencia de	La continuidad de las sesiones y capacitaciones cuentan con respaldo institucional.

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

sean iguales en forma, color, tamaño y categoría.) 1.2. Capacitaciones a las familias para fortalecer actividades de contacto visual.		padres a capacitaciones - Fotografías - Videos - Cuestionarios, etc.	
Actividades del resultado 2 2.1. Sesiones terapéuticas de estimulación de la de comunicación.	Padres de niños con autismo reciben 3 capacitaciones teórico práctico sobre estimulación del contacto visual en niños con autismo a la conclusión del proyecto.		
2.2. Capacitaciones a los profesionales	Al menos el 50% de los niños con autismo tienen una mejor comunicación en el primer mes de trabajo del proyecto.	- Fichas de imágenes. - Planillas de control y seguimiento terapéutico. - Planillas de asistencia de profesionales a capacitaciones - Fotografías - Videos	La continuidad de las sesiones y capacitaciones cuentan con respaldo institucional

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

para estimular la comunicación	Profesionales que trabajan con autismo reciben 3 capacitaciones teórico práctico sobre estimulación de la comunicación contacto visual en niños con autismo a la conclusión del proyecto.	- Cuestionarios, etc.	
Actividades del resultado 3			
3.1 Sesiones terapéuticas de desarrollo de la imitación	Al menos el 50% de los niños con autismo logran desarrollar la imitación para comunicarse en el primer mes de trabajo del proyecto.	- Fichas de imágenes. - Planillas de control y seguimiento terapéutico. - Planillas de asistencia de profesionales y padres de familia. capacitaciones	La continuidad de las sesiones y capacitaciones cuentan con respaldo institucional
3.2 Capacitaciones a las familias para desarrollar la imitación en sus hijos.	Padres de niños con autismo reciben 3 capacitaciones teórico práctico	- Fotografías - Videos - Cuestionarios,	

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

3.3 Capacitaciones a los profesionales para estimular la comunicación	sobre el desarrollo de la imitación en niños con autismo a la conclusión del proyecto. Profesionales que trabajan con autismo reciben 3 capacitaciones teórico práctico sobre técnicas para desarrollar la imitación en niños con autismo a la conclusión del proyecto.		
---	---	--	--

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DEL PROYECTO

CONCLUSIONES

- ✓ El diagnóstico del estado actual de la estimulación del lenguaje receptivo en niños con diagnóstico de autismo reveló dificultades en esta área, tales como: la comprensión y la advertencia del lenguaje y las necesidades de realizar actividades para estimular el lenguaje en estos niños.

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

- ✓ La aplicación de un programa para la estimulación del lenguaje receptivo aumenta la probabilidad de una mejora en la comunicación en niños con autismo.
- ✓ El empleo adecuado y eficiente de los materiales promueve y activa la asimilación y construcción de situaciones comunicativas.
- ✓ La revisión bibliográfica permitió caracterizar el objeto de estudio y las tendencias de intervención en lenguaje con niños con autismo.
- ✓ Se cumplió el objetivo general del proyecto logrando diseñar un programa para la estimulación del lenguaje receptivo dirigido a niños con autismo del Instituto Psicopedagógico de la ciudad de Sucre.
- ✓ El programa constituye una guía para la intervención a niños con autismo tomando como punto de partida la estimulación del lenguaje. Además orienta a los terapeutas de una manera clara en cada actividad propuesta.

RECOMENDACIONES

- Realizar otras investigaciones sobre el tema explorando otros niveles de la comunicación oral (Habla y Voz).
- La propuesta tiene un carácter flexible por lo que puede variar el contenido de las actividades y la metodología, siempre y cuando beneficie a los niños con autismo.
- Brindar mayor información sobre el autismo que contribuya tanto a su diagnóstico temprano como a su mejor tratamiento y a una convivencia más satisfactoria.
- Profundizar en el estudio neurológico de los niños autistas.
- Entrenar a los médicos de la familia y otros profesionales de la atención primaria de salud para que puedan contribuir al diagnóstico temprano de esta entidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) REUTTER, G ¿Qué es el autismo? , una pantalla,2010, disponible en:
<http://lastresyuncuarto.wordpress.com/>
a. 2008/07/13/que-es-el-autismo/ Accesada en julio del 2010
- 2) Dallford, H, una página, 2005, disponible en:
www.holysmoke.org/pd000/012.htm Accesada en julio del 2010
- 3) Baron Cohen, Simon, tres pantallas, 2010, disponible en:
www.autismresearchcentre.com/people_baron-co.Accesada en Julio del 2012
- 4) Riviere, A y Juan Martos (comp...). El tratamiento del autismo. Nuevas Perspectivas. p.45. 1997. Madrid, Inmerso-APNA.
- 5) Rapin, J. "Manual de Logopedia", México: Editorial Masson;2004
- 6) Arce, M. Soluciones pedagógicas para el autismo. Madrid España: Editorial Lexus;2008 p82-96
- 7) Paluszny, M. Autismo, Guía práctica para padres y profesionales. México, Editorial Trillas: 1999 p 124-125
- 8) Cuellar, E. Evaluación del lenguaje del niño autista, dos pantallas, 2009, disponible en:
http://planetnewsonline.com/fonoaudiologia/autismoinfantil/evaluacion_del_lenguaje_del_nino_autista.html Accesado en Julio del 2012
- 9) Tamayo Cruz, Amparo. Alternativa Metodológica para la superación del docente que trabaja con niños con autismo en la Escuela Primaria. p.15.2009
- 10)Coffigny, Armas Bárbara. Propuesta de talleres de orientación familiar en la orientación del lenguaje en niños que presente insuficiente desarrollo vocabulario en la Educación Primaria. p.8. 2008

BIBLIOGRAFIA

- ARCE, MARIELA, Soluciones pedagógicas para el autismo. Madrid España: Editorial Lexus; 2008.
- CANAL, RICARDO y colaboradores, Detección precóz del autismo. Revista: Intervención Psicosocial, 2006, Vol. 15 N.º 1 Págs. 29-47. ISSN: 1132-0559
- COFFIGNY, ARMAS BÁRBARA. Propuesta de talleres de orientación familiar en la orientación del lenguaje en niños que presente insuficiente desarrollo vocabulario en la Educación Primaria. p.8. 2008
- CUELLAR, ESTEBAN. Evaluación del lenguaje del niño Autista, disponible en: http://planetnewsonline.com/fonoaudiologia/autismo/infantil/evaluacion_del_lenguaje_del_nino_autista.html Accesado en Julio del 2012
- REUTTER, G ¿Qué es el autismo? <http://lastresyuncuarto.wordpress.com/2008/07/13/que-es-el-autismo/> Accesada en julio del 2010
- Dallford, H, una página, 2005, disponible en: www.holysmoke.org/pd000/012.htm Accesada en julio del 2010
- Baron Cohen, Simon, tres pantallas, 2010, disponible en: www.autismresearchcentre.com/people_baron-co. Accesada en Julio del 2012
- RAPIN, JASON. "*Manual de Logopedia*", México: Editorial Masson; 2004
- RIVIERE, A Y JUAN MARTOS (comp...). El tratamiento del autismo. Nuevas Perspectivas. 1997. Madrid, Inmerso-APNA.
- SHEA, TERESA. La enseñanza en niños y adolescentes con problemas de conducta. Buenos Aires, Argentina Ed. Médica, 1986.
- PALUSZNY, MARÍA. Autismo, Guía práctica para padres y profesionales. México, Editorial Trillas: 1999
- WING, LORNA. La educación del niño autista. Barcelona España: Ediciones Paidós, 1985
- VIGOTSKY, Lev. Obras escogidas. Gráficas Rogar. España 1982
- VYGOTSKY, Lev, tres páginas, 1962. Disponible en:

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

[http://64.233.167.104/search?q=cache:n7QyXG_Ox0J:www.caib.es/ibae/esdev
eniment/jornades_10_01/doc/reflexiones.doc+Vygotsky,+1962++y+el+construc
tivismo&hl=es&lr=lang_es](http://64.233.167.104/search?q=cache:n7QyXG_Ox0J:www.caib.es/ibae/esdev
eniment/jornades_10_01/doc/reflexiones.doc+Vygotsky,+1962++y+el+construc
tivismo&hl=es&lr=lang_es)

- Villena, Jorge, ocho páginas, 2008, artículo disponible en <http://www.monografias.com/trabajos17/proceso-aprendizaje/proceso-aprendizaje.shtml>
- <http://www.waece.org/diccionario/>

ANEXO 1

CUESTIONARIO DIRIGIDO A PROFESIONALES

El presente cuestionario tiene como objetivo recabar información sobre el lenguaje en niños con autismo que asisten al Instituto Psicopedagógico, es de carácter anónimo por lo que se le pide contestar con sinceridad. Muchas Gracias

1.- Qué dificultades en el lenguaje presentan los niños con autismo del Instituto?

.....
.....
.....
.....
.....

2.-Cuál es la incidencia de esta dificultad para el desarrollo integral del niño?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3.-Cree que es importante el desarrollo de actividades para mejorar esta dificultad?
¿Por qué?

.....
.....
.....
.....
.....

4.-Cuales serian sus sugerencias para estimular el lenguaje?

.....
.....
.....
.....

**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**

GUIA DE OBSERVACION

OBJETIVO: La presente guía tiene como objetivo identificar las características en el área del lenguaje receptivo en niños con autismo.

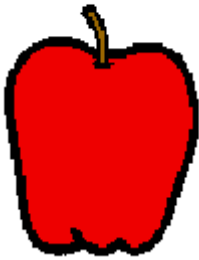
Nombre del niño:.....

Fecha de observación:.....

Lugar de observación:.....

Indicador	Si	no
Puede mantener contacto visual		
Advierte la presencia del lenguaje en su entorno		
Responde a su nombre		
Presenta intención comunicativa		
Responde a llamadas a partir de acciones motrices		
Comprende ordenes simples		

manzana



platano



piña



pera



naranja



melon



durazno



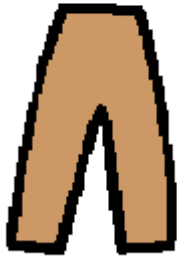
sandía



uvas



pantalones



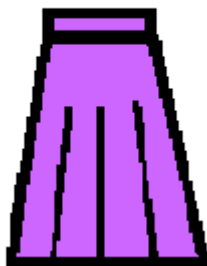
zapatos



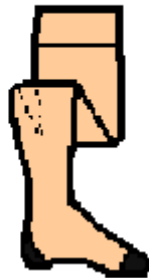
polera



falda



medias



chamarra



calzon



camisa interior



pantalones cortos



**PROGRAMA PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RECEPTIVO DIRIGIDO
A NIÑOS CON AUTISMO DEL INSTITUTO PSICOPEDAGÓGICO DE LA CIUDAD
DE SUCRE**
