



**Ciencia Latina**  
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), septiembre-octubre 2024,  
Volumen 8, Número 5.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i5](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5)

## **EL AUTISMO Y SU AFECTACIÓN EN UN ESTUDIANTE DE EDUCACIÓN BÁSICA**

**AUTISM AND ITS EFFECT ON A BASIC EDUCATION  
STUDENT**

**María Leonor Ramón Gualán**  
Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

**Liseth Mariana Riofrío Ayabaca**  
Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

**Egidio Yobanny Salgado Chévez**  
Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

**Haydee Evelina Ramón Gualán**  
Ministerio de Educación, Ecuador

DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i5.14362](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5.14362)

## El Autismo y su Afectación en un Estudiante de Educación Básica

**María Leonor Ramón Gualán<sup>1</sup>**

[mramong@unemi.edu.ec](mailto:mramong@unemi.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0004-9539-5101>

Universidad Estatal de Milagro  
Ecuador

**Lisseth Mariana Riofrío Ayabaca**

[lriofrío@unemi.edu.ec](mailto:lriofrío@unemi.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0006-6343-588X>

Universidad Estatal de Milagro  
Ecuador

**Egidio Yobanny Salgado Chévez**

[echevez@unemi.edu.ec](mailto:echevez@unemi.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-4130-0566>

Universidad Estatal de Milagro  
Ecuador

**Haydee Evelina Ramón Gualán**

[hayderamosn84@gmail.com](mailto:hayderamosn84@gmail.com)

<https://orcid.org/0009-0007-2127-2960>

Ministerio de Educación  
Ecuador

### RESUMEN

Este trabajo tiene como objetivo, dar a conocer la influencia del trastorno del espectro autista (TEA) en un estudiante y cómo ayudarlo a mejorar en el ámbito educativo. Para lograr este objetivo, se hace necesario sumergirse en la investigación de lo significa tener este trastorno y cómo afecta la funcionalidad humana, con el fin de lograr la comprensión de esta dificultad tan desconocida para muchos. Avanzando en la investigación y con el aporte de la ciencia impregnada en este trabajo, se determina que el autismo es un estado, el cual puede ir acompañado de otras comorbilidades, que afectan el desarrollo neurológico. No se trata de una enfermedad, por lo que no tiene cura, solo tratamiento; y su afectación se reduce a la falta de habilidades cognitivo-lingüísticas, con restricciones en su comportamiento, al presentar conductas repetitivas e intereses limitados, imposibilitando el desarrollo normal de sus actividades académicas, sus capacidades y competencias generales. Al ser un trastorno que se manifiesta en los tres primeros años de vida, los profesionales en educación inicial deben conocer las señales de alerta, con el propósito de transmitir esta información a sus padres y el estudiante reciba tratamiento lo antes posible, con el objeto de mejorar su calidad de vida. Los docentes en general, deben ser capaces de aplicar estrategias escolares de acuerdo a su diagnóstico y tratamiento, con el fin de lograr su progreso académico.

**Palabras claves:** autismo, estrategias escolares, estudiante, educación básica

---

<sup>1</sup> Autor principal

Correspondencia: [mramong@unemi.edu.ec](mailto:mramong@unemi.edu.ec)

# Autism and its Effect on a Basic Education Student

## ABSTRACT

This paper aims to highlight the influence of Autism Spectrum Disorder (ASD) on a student and how to assist in improving their educational experience. To achieve this goal, it is necessary to delve into the understanding of what it means to have this disorder and how it affects human functionality, with the purpose of comprehending this difficulty, which remains unfamiliar to many. Progressing in the research, and with the contribution of science embedded in this work, it is determined that autism is a condition that may be accompanied by other comorbidities affecting neurological development. It is not a disease and therefore has no cure, only treatment. Its impact is limited to the lack of cognitive-linguistic skills, with behavioral restrictions, presenting repetitive behaviors and limited interests, making it difficult for the student to normally develop their academic activities, general abilities, and competencies. Since this disorder manifests in the first three years of life, early childhood education professionals should be aware of the warning signs to inform parents, allowing the student to receive treatment as early as possible, with the aim of improving their quality of life. Teachers, in general, must be capable of applying educational strategies according to the student's diagnosis and treatment to promote their academic progress.

**Keywords:** autism, educational strategies, student, basic education

*Artículo recibido: 18 septiembre 2024*  
*Aceptado para publicación: 24 octubre 2024*



## **INTRODUCCIÓN**

El conocer la influencia del autismo, sus características y particularidades es un determinante básico dentro del área educativa, puesto que se convierte en una necesidad primordial a la hora de atender este tipo de casos en el aula de aprendizaje, si bien es cierto que es una problemática, cuyo tratamiento no es ampliamente conocido; no es justificable quedarse en la sociedad de la audiencia como simples espectadores, es preciso también realizar una serie de modificaciones en la práctica docente, comunicar, difundir, explicar que este tipo de afección es tratable en todos los ámbitos de la sociedad.

El rescate de la personalidad de un autista se ha convertido en una nueva experiencia educativa, se requiere del docente la predisposición de cargar una mochila muy amplia de herramientas para ejecutar acciones eficaces que conlleven una pedagogía de paciencia, comprensión e inclusión.

En este punto y haciendo alusión a este tema, es necesario reconocer que la integración no es lo mismo que la inclusión. El concepto integrar, significa reunir o congregar en un solo grupo a todos los estudiantes, para que ejerzan en este caso, su derecho irrenunciable a la educación; por el contrario, inclusión no solo significa reunir o agrupar, sino que permite incluir a los participantes de manera efectiva en las actividades escolares, sin enfocarse en sus deficiencias; sino al contrario, centrar su interés en las capacidades del sujeto en mención, para desde ese ámbito trabajar sus debilidades.

Para llegar a una formación competencial de los sujetos en situación de aprendizaje sin distinción de sus diferencias, los docentes deben convertirse en los ingenieros del proceso de interiorización de los nuevos saberes, identificando habilidades, destrezas y competencias que manejen los escolares, de manera particular reconocer esas características especiales de un estudiante con espectro autista para orientarlo a desarrollar sus potencialidades.

## **METODOLOGÍA**

De acuerdo a Celis y Ochoa (2022) en el Manual Diagnóstico y Estadístico de la Asociación Americana de Psiquiatría DSM IV-TR (2000), se plantearon 5 categorías de autismo:

- Trastorno autista.
- Trastorno de Asperger.
- Trastorno de Rett.



- Trastorno desintegrativo infantil.
- Trastorno generalizado del desarrollo no especificado.

Lo antes expuesto, refuerza el criterio que se trata de un trastorno heterogéneo y por lo tanto su tratamiento puede variar, siempre con la premisa central de mejorar sus habilidades sociales y bajo la cual los docentes deben aplicar estrategias que permitan mejorar el rendimiento académico de estos estudiantes.

Los trastornos del espectro autista (TEA), se convierten en un tema complejo, problematizador y cuestionador de la realidad, ya que las personas con esta problemática presentan con frecuencia dificultad con la comunicación, con la interacción social debido a que sus conductas e intereses son restrictivos o repetitivos; sin embargo el docente debe ser ese puente que canalice estas vicisitudes, a partir de estrategias que permitan mirar a la escuela como un aliado más para que el estudiante pueda llevar una vida feliz, valiéndose de la más grande estrategia: el amor.

Según Celis y Ochoa (2022) la palabra autismo proviene del prefijo griego "αυτος" (autos), que significa "uno mismo", y del sufijo "ισμός" (ismós), que se usa para formar sustantivos abstractos que denotan una condición o tendencia. En este caso, el significado sería "encerrarse en uno mismo". Clínicamente, el término describe a las personas que "se aíslan del mundo externo". Se trata de un trastorno de alta incidencia, que se ha dado siempre de manera frecuente, pero que sin embargo en el pasado muchas de las veces no han sido diagnosticado, lo cual hace que hoy en día al tener suficiente información, el número de casos esté en aumento. La Asamblea General de las Naciones Unidas (AGNU) estableció el 2 de abril como el Día Mundial de Concienciación sobre el Autismo, con el fin de mejorar la calidad de vida de estas personas y de esta manera puedan llevar una vida plena dentro de la sociedad.

En el Manual (actualizado) Diagnóstico y Estadístico de la Asociación Americana de Psiquiatría DSM IV-TR (2000) mencionado por los anteriores autores, se realiza una pequeña modificación, clasificando al autismo dentro de 5 categorías:

- Trastorno autista.
- Trastorno de Asperger.
- Trastorno de Rett.



- Trastorno desintegrativo infantil.
- Trastorno generalizado del desarrollo no especificado.

Del mismo modo expresan que no existe un tratamiento universal, enfocado en los síntomas nucleares para un niño con autismo, ya que se trata de un trastorno asociado a diferentes comorbilidades; sin embargo la mejor manera de tratarlo siempre será aquella que ayude a desarrollar sus habilidades sociales, para ello se propone la implementación de estrategias escolares adecuadas, con la finalidad de lograr el éxito académico del alumno; ello debe ir complementado con el respectivo conocimiento del docente sobre el diagnóstico y tratamiento del niño.

Para dar una mayor ampliación a estas categorías, a continuación, se expone una definición para cada una de ellas:

- Trastorno Autista: el propiamente considerado autismo.
- Trastorno de Asperger: no son capaces de mantener una conversación coherente y son denominados autismo de alto funcionamiento.
- Trastorno de Rett: alteración grave del neurodesarrollo que afecta exclusivamente a mujeres.
- Trastorno Desintegrativo Infantil: los niños y las niñas sufren una regresión, patrón más cíclico que el trastorno autista y mayor inestabilidad emocional.
- Trastorno Generalizado del Desarrollo No Especificado: cualquier tipo de trastornos que no impliquen una alteración grave y generalizada del desarrollo y que no cumplan los criterios diagnósticos especificados de otros trastornos. (Fernández et al, 2021, pág. 6)

Continuando con el criterio de Morocho et al., (2021) los tratamientos para mejorar las habilidades y conductas en personas con TEA, deben abarcar un desarrollo íntegro. Siendo sus principales ejes, las intervenciones terapéuticas basadas en la modificación de la conducta y la ampliación de sus habilidades comunicativas y de lenguaje, siempre encaminadas de acuerdo a las etapas de desarrollo por las que atraviesa el individuo y en concordancia a los síntomas y manifestaciones que se exterioricen en determinados momentos.

Renobell (2023) afirma que “el TEA o trastorno del espectro autista, es una alteración del



neurodesarrollo que afecta la comunicación, la interacción social y el comportamiento de una persona” (pág. 35). No obstante, es preciso aclarar que posee morbilidades asociadas que pueden variar de una persona a otra.

Precisada su definición y como una elucidación a lo antes mencionado, se ha tomado el criterio de Christensen et al., (2016), cuyo extracto se encuentra citado por Durante et al., (2022), en el que se aclara que la denominación de espectro autista se crea, porque este trastorno se presenta con una gran variedad de alteraciones heterogéneas que afectan al sujeto en su neurodesarrollo, los cuales inician a temprana edad y perduran toda la vida.

De acuerdo a lo manifestado por Grosso (2021) se señala que en la última Clasificación Internacional de Enfermedades y trastornos relacionados con la Salud Mental (CIE) 2018, el TEA es definido como un conjunto de dificultades que afectan a una persona a nivel biológico, cognitivo-emocional y conductual, dado que la Organización Mundial de la Salud (OMS), describe a la sanidad de una persona, no solo como una ausencia de la enfermedad sino como un estado completo de bienestar a nivel físico, mental y social.

Según Durante et al., (2022) actualmente, no existe un examen de laboratorio o prueba genética que permita comprobar que una persona posee autismo, sino más bien su detección deberá regirse a un diagnóstico clínico experimentado; es decir se podrá detectar a partir de la descripción y análisis de sus signos, valiéndose de la administración de pruebas para evaluarlo: neurodesarrollo, habilidades adaptativas, lenguaje, atención, habilidad sensoriomotora, visoespacialidad, visoconstrucción y motricidad; además de escalas de conducta observacionales y entrevista a padres o familiares para la evaluación de comunicación, interacción social y comportamientos restringidos, repetitivos y estereotipados; en consecuencia, la detección de este trastorno estará basada en un compendio de información sobre manifestaciones clínicas que exteriorizan quienes padecen el autismo.

Tomando en cuenta lo manifestado por Vázquez et al. (2020) en el cual hacen alusión a lo expresado por Montiel (2016) en relación a que todo niño tiene derecho a la educación, no están en excepción tampoco los niños con TEA, a quienes después de hacerles una intervención temprana, muchas veces pueden mejorar considerablemente e insertarse en una educación regular, aspecto que debe ser tomado muy en cuenta por los educadores para lograr cada día una educación más inclusiva e igualitaria.



Según la OMS (2021) citada por Sandoval y Quishpe (2021) los signos del Trastorno del Espectro Autista se manifiestan precozmente durante los tres primeros años de vida, por lo cual es importante que los docentes de educación inicial incluyan estrategias inclusivas y sean competentes para identificar signos de alerta, que posteriormente serán indicados a su representante, con el objetivo de poder derivar al estudiante a un especialista, ya que mientras más temprano reciba atención, más temprano mejorará su calidad de vida. Entre las estrategias sugeridas a los docentes, se señala:

### **Estrategias para favorecer la comunicación social**

Aquí se incluye el uso de apoyos visuales (símbolos, imágenes, fotografías, palabras escritas o listas) para guiarlos dentro de su espacio, ayudarlos a comprender su entorno y favorecer la comunicación con los demás. También se sugieren las tareas visuales, que son un conjunto de pasos secuenciales, dirigidos a lograr la elaboración de un trabajo.

De acuerdo a lo mencionado por González (2022), el juego de roles, es una excelente estrategia para lograr el desarrollo de la comunicación social en los niños con TEA, ya que permite a los participantes crear respuestas, simulando una situación real, lo cual permite que el niño desarrolle la actividad comunicativa desde su propia esencia, a través de soluciones creativas.

### **Estrategias para favorecer el lenguaje expresivo y comprensivo**

Se debe utilizar un lenguaje simple, combinado con expresiones verbales y no verbales, siempre mirándolo a los ojos, con disposición a escucharlo. Esto le permitirá comprender de una mejor manera lo que sucede y el por qué.

Adicionalmente se puede manifestar, según Gallardo et al (2020) que las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) son una excelente herramienta en el ámbito del lenguaje expresivo y comprensivo, al contar con recursos motivadores y fáciles de usar para estudiantes con esta condición, ya que permiten mediar el trabajo del docente, mientras el estudiante aprende. Del mismo modo se destaca que actualmente existen muchas aplicaciones y páginas web para niños autistas, lo cual refiere como una gran arma para el trabajo escolar no solo en el plantel educativo sino también en casa, con el fin de conseguir altos resultados en un tiempo más corto del esperado, siempre y cuando exista la predisposición de los progenitores para continuar con el trabajo encomendado desde la escuela.



### **Estrategias para favorecer la teoría de la mente**

De acuerdo a lo expresado por Volpe (2020) esta teoría permite que el individuo pueda comprender su propia conducta y la de otros y de esta manera pueda inferir de manera adecuada en situaciones cotidianas o anticiparse a ellas, no obstante, la misma, se encuentra presente en los niños con TEA de manera lentificada o bien está ausente, por lo que se puede hacer uso de algunas estrategias áulicas, con la finalidad de ayudar en su desarrollo.

Se sugiere por lo tanto la presentación de imágenes, dándoles oportunidad a que realicen una descripción de las mismas. Pueden ir acompañadas de historias. Ello permitirá al estudiante comprender que se puede hacer diferentes apreciaciones de un mismo objeto, dependiendo de su función.

### **Estrategias para atender las conversaciones y los temas repetitivos**

En primer lugar, debe existir una planificación docente clara, ello evitará que el niño tenga comportamientos repetitivos. Para esto, podrá valerse de horarios pictográficos que socializará con el estudiante de manera explicativa, para minimizar su renuencia al cambio. En cuanto a los temas repetitivos, se puede introducir historias basadas en este aspecto, con el fin de que el estudiante comprenda hasta qué punto puede interrogar de una manera respetuosa.

### **Estrategias frente a las hiper o hipo reacciones**

Algunos niños con TEA demuestran una conducta explosiva a distintas cargas sensoriales, por lo que se hace imprescindible que el profesor lo ubique al estudiante en un ambiente adecuado, libre de estímulos a los que pueda ser sensible; así como también concederle tiempo libre para que descanse y pueda empezar la siguiente actividad sin problemas.

De acuerdo a Fernández (2023) los niños con autismo poseen un déficit en la actividad sensorio-motor, que es uno de los primeros estadios por los que pasa un niño de manera regular, lo cual significa que estos individuos tienen dificultades para procesar información sensorial de la siguiente manera: 1) Trastorno motor basado en los sentidos, 2) Desorden de discriminación sensorial, y 3) Desorden de modulación sensorial, por lo cual se puede deducir que dependiendo de su diagnóstico estos niños algunas veces son intolerantes al ruido.

Siguiendo a lo dicho por Fernández (2023), en el cual explica lo realizado por Donald Hebb (1949) en su paradigma experimental que tuvo que ver con el enriquecimiento ambiental, experimento realizado



por primera vez en un contexto neurocientífico, en el cual comparó a las ratas en jaula con aquellas que vagaban libremente, y pudo verificar características clave del enriquecimiento del ambiente para mejorar su comportamiento. De allí, se tiene que el objetivo principal de enriquecer el ambiente, es brindar una mayor complejidad y novedad en el ambiente, que proporcionará un nivel mayor de estimulación y actividad física, lo que traerá consigo la construcción de su propio conocimiento.

Si se habla de enriquecimiento educativo se puede sugerir un aula que posea divisores, en donde existan espacios de entretenimiento, de aprendizaje y también espacios de calma. Se puede sugerir también hacer cambios bajo cierto tiempo con una explicación corta y antelada ante el individuo, con el fin de evitar comportamientos bruscos, y al mismo tiempo estimular la novedad, como una gran herramienta para mantener el interés del niño.

### **Estrategias para favorecer la anticipación ante los cambios**

De acuerdo a lo mencionado por a lo expresado por Rangel (2017) sobre la importancia de la anticipación, la cual ayuda a disminuir la ansiedad en este tipo de niños, y por lo tanto reduce sus conductas disruptivas. Expresa que se debe contar con un ambiente estructurado, predecible y fijo.

Por lo tanto, tomando en cuenta lo anteriormente dicho, y de acuerdo a Martínez y López (2019) se pueden utilizar indicadores visuales y paneles con las tareas, como una manera de anticipar las actividades y lograr una organización mental.

### **Descripción de la Filiación Familiar e Institucional del Estudiante**

#### **Datos de filiación familiar**

El estudiante TZML tiene cinco años, es el hijo único de una madre joven. Vive dentro de una familia monoparental, constituida por su tío y bisabuelos maternos, quienes están a cargo de él mientras su madre trabaja. Su entorno familiar siempre se ha caracterizado por apoyar al niño frente a comportamientos atípicos. El afecto y cariño hacia el niño durante todo este tiempo se ve demostrado en actitudes que si bien no están debidamente encausadas, no le han sumado más problemas, que los que tengan que ver con su comunicación y conducta.

Sin embargo, lo que más le ha preocupado siempre a su madre es su dificultad para comunicarse y la presencia de conductas desafiantes, lo cual le genera estrés a toda la familia. Se puede observar que la misma enfrenta desafíos relacionados con la crianza de un niño con necesidades específicas asociadas a



la discapacidad.

Su progenitora expone que, buscando una solución al comportamiento de su niño, siguió las debidas indicaciones médicas, y luego acudió a la terapeuta, quien luego de realizarle los debidos procesos, le sugirió la necesidad de una evaluación profesional neuropsicológica, ya que presentaba rasgos de TEA. Con los datos antes expuestos, acudió al Instituto De Neurología Y Psicología Infantil Del Austro (INTUS), en la ciudad de Cuenca. Durante la evaluación del niño, se administraron pruebas para valorar: neurodesarrollo, habilidades adaptativas, lenguaje, atención, habilidad sensoriomotora, visoespacialidad, visoconstrucción y motricidad. Además de escalas de conducta, observacionales y entrevista a la madre para la evaluación de comunicación, interacción social y comportamientos restringidos, repetitivos y estereotipados.

A través del análisis de datos de la evaluación neuropsicológica se concluyó que el niño posee:

- Trastorno del Espectro Autista (CIE 10: F84.0; DSM V TR: 299.00). Grado de dependencia moderado (GRADO 2) en la comunicación social y comportamientos restringidos y repetitivos (necesita ayuda notable).
- Retraso global del desarrollo (CIE 10: F88; DSM V TR: 315.8).
- Trastorno del desarrollo del lenguaje expresivo (CIE 10: F80.1; DSM V TR: 315.32).

### **Datos de filiación institucional**

El niño TZML es un alumno de primero de básica, estudia en la Unidad Educativa Particular “Sagrados Corazones”, de la ciudad de Piñas. Su profesora ha indicado que inicialmente el niño no trabajaba o no terminaba su tarea, simplemente se regía a responder que “no”. Cuando se trataba de actividades que llamaban su atención, entonces era complaciente al realizarlas.

Con estos antecedentes, la profesora primeramente implementó estrategias aisladas adaptadas a su comportamiento inusual, luego se realizó una evaluación integral, la cual generó un plan de intervención personalizado, basado en la mejora del ambiente, con énfasis en el desarrollo de habilidades sociales, con la finalidad de apoyar las áreas problema identificadas; por lo que ahora el estudiante si obedece la mayor parte de las instrucciones impartidas pese a sus actitudes desafiantes.

Con referencia a la motricidad, se puede mencionar que cambia constantemente de mano cuando pinta y lo hace con alguna dificultad, produciendo como resultado que la imagen se encuentre coloreada en



su mayor parte.

Sin embargo, la escuelita siempre le sugirió a su madre la necesidad de realizar una evaluación profesional al niño, con el propósito de darle una mejor atención, ya que muchas veces no se le ha podido comprender qué es lo que le molesta o que es lo que desea, o por qué no es capaz de terminar exitosamente una tarea. La sugerencia fue acogida de manera positiva de parte de su madre, quien ahora posee un informe completo que genera claridad en el trastorno de su niño, y que a su vez permitirá el apoyo adecuado a nivel académico por parte de la escuelita en donde estudia.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

### **Resultados**

El estudiante TZML, tuvo evaluación neuropsicológica en forma privada, el resultado de ella indica que presenta Trastorno de Espectro Autista (TEA) de grado 2, que representa un retraso global del desarrollo junto a un trastorno del desarrollo del lenguaje expresivo, conocido el diagnóstico los docentes proceden a implementar estrategias específicas que permitan atender su dificultad para comunicarse, el comportamiento repetitivo como también las necesidades de apoyo en dichas áreas.

### **Discusión**

Es un desafío grande el diagnóstico y también el tratamiento de los Trastornos del Espectro Autista TEA dentro del ámbito educativo. Los datos que se presentan en esta investigación subrayan la importancia de que se realice una adecuada intervención siendo esta personalizada por lo que debe considerar a cada estudiante con TEA. El autismo con sus diferentes categorías indica que no puede haber un único enfoque educativo para todos los estudiantes que lo manifiestan.

Es imprescindible que se diferencie la inclusión con integración, el que se integre a un estudiante con TEA dentro del aula, sin que le o lo docentes conozcan estrategias específicas no será suficiente. Es necesario que se trabaje desde un enfoque inclusivo que les valla a permitir participar de forma plena en las actividades escolares, conociendo sus capacidades para integrarlos en las diferentes actividades, ofreciendo un ambiente que favorezca su desarrollo no solo académico si no también social

Para logra esta inclusión es necesario que el docente conozca estrategias pedagógicas que utilicen apoyos visuales, tecnologías de la información, juegos de roles entre otras, las mismas que permitirán al docente poder abordar las necesidades educativas de estos estudiantes. A lo largo de esta de



investigación se ha resaltado el rol crucial que tienen los docentes en la vida de un estudiante con TEA. Se les describe como "ingenieros del proceso de interiorización de los saberes", encargados de crear un ambiente enriquecido que permita a estos estudiantes superar sus barreras, potenciando sus habilidades con paciencia y comprensión.

## **CONCLUSIONES**

El TEA no es una enfermedad, es un estado, caracterizado por la deficiencia en la comunicación e interacción social, el cual viene acompañado de una conducta repetitiva, incapaz de aceptar los cambios. Todas estas características se resumen visiblemente en comportamiento inapropiados, los cuales pueden llegar a ser violentos e incontrolables.

El autismo, denominado también Trastorno del Espectro Autista (TEA), utiliza el término espectro para manifestar que este estado no es sentido de la misma manera en todas las personas que lo padecen, ya que presenta una amplia gama de dificultades y habilidades.

Al ser un trastorno que se puede detectar durante los tres primeros años de vida, los docentes deben estar debidamente preparados para alertar sobre su posible presencia, ya que mientras más temprano se realiza su tratamiento, mucho más pronto mejora su calidad de vida para adaptarse a la sociedad.

Su tratamiento se basa en la aplicación de terapias para modelar la conducta y mejorar sus habilidades comunicativas y de lenguaje. El docente puede ser de gran ayuda en este aspecto, al estar debidamente capacitado.

Es posible lograr un mejor rendimiento académico de quienes padecen este trastorno. Con este objetivo, el profesor debe enmarcarse en la aplicación de estrategias áulicas que estén basadas en su diagnóstico y tratamiento, a las cuales debe adherir una gran dosis de humanismo. En este sentido, el trabajo en equipo con toda la comunidad educativa es ampliamente importante.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Celis, G., & Ochoa, M. (2022). Trastorno del Espectro Autista (TEA). *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 9.
- Durante, A., Hoffmann, L., & Rotili, P. (2022). Manifestaciones, Diagnóstico y Tratamiento en el Trastorno del Espectro Autista. *Revista Científica UPAP*, 58.



- Fernández Parga, Y., Moreno García, M., & Fragueiro Barreiro, M. (2021). El Trastorno del Espectro Autista y la Arteterapia: una experiencia de aula que favorece la expresión de las emociones. *EA, Escuela Abierta*, 24, 3-24, 6.
- Fernández, A. (2023). Umbral de Respuestas a Estímulos Táctiles de Niños Autistas Sometidos a un Ambiente Enriquecido con Estimulación Sensorial. *Universidad Veracruzana*, 24.
- Gallardo, C., Cauce, M., & Capperucci, D. (2020). Plataformas Web y Recursos on Line Centrados en Habilidades Comunicativo-lingüísticas para Familias de Personas con Autismo. *Universidad de Granada*, 33.
- González, C. (2022). Importancia del Juego Temático de Roles Sociales en la Edad Preescolar. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*, 299-320.
- Grosso, M. (2021). El Autismo en los Manuales Diagnósticos Internacionales: Cambios y Consecuencias en las Últimas Ediciones. *Revista Española de Discapacidad*, 274.
- Martínez, A., & López, J. (2019). Análisis Mediante Bio-Feedback, Adaptación Escolar e Intervención Neuroeducativa de un Caso de Autismo Grave. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación-eAvaliacao Psicológica*, 53(4), 185-195.
- Morocho, K., Sánchez, D., & Patiño, V. (2021). Perfil Epidemiológico del Autismo en Latinoamérica. *Salud y Ciencia Médica*, 16.
- Rangel, A. (2017). Orientaciones Pedagógicas para la Inclusión de Niños con Autismo en el Aula Regular. *Telos*(19)1, 81-96.
- Renobell, V. (2023). La Mejora de la Sociabilidad y las Habilidades Sociales mediante el uso de la Psicomotricidad Relacional en menores con Síntomas de Autismo. *Revista de Psicoterapia*, 35.
- Sandoval, C., & Quishpe, F. (2021). Estrategias Docentes para la Inclusión de Niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en la Escuela. *Pluriversidad*, 128-134.
- Vázquez, T., García, D., Ochoa, S., & Erazo, J. (2020). Estrategias Didácticas para Trabajar con Niños con Espectro Autista (TEA). *Revista Arbitrada Interdisciplinaria KOINONIA*, 592.
- Volpe, S. (2020). Arteterapia como Intervención Psicopedagógica en Niños con Trastorno del Espectro del Autismo. *Universidad Fasta*, 12.

