

Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), noviembre-diciembre 2024,
Volumen 8, Número 6.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6

ADAPTACIONES CURRICULARES PARA NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA CIUDAD DE CUENCA

**CURRICULAR ADAPTATIONS FOR CHILDREN WITH
AUTISM SPECTRUM DISORDER IN THE CITY OF CUENCA**

Liliana Gerardina Delgado Sacaquirín

Universidad Nacional de Loja, Ecuador

María del Pilar Herrera Vega

Universidad Nacional de Loja, Ecuador

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rem.v8i6.15580

Adaptaciones Curriculares para Niños con Trastorno del Espectro Autista en la Ciudad de Cuenca

Liliana Gerardina Delgado Sacaquirín¹

libelula2mil@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0006-7466-6456>

Universidad Nacional de Loja

Ecuador

María del Pilar Herrera Vega

maria.d.herrera@unl.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-1956-1871>

Universidad Nacional de Loja

Ecuador

RESUMEN

Las necesidades específicas de niñas y niños que presentan Trastorno Espectro Autista (TEA) requieren de un ajuste en las planificaciones curriculares que respondan a sus necesidades y requerimientos. Esto implica un reto para los maestros que no poseen todas las herramientas para implementar adaptaciones curriculares inclusivas. Por ello, se ha planteado como objetivo, analizar las adaptaciones curriculares para niños con Trastorno del Espectro Autista en el SubNivel Inicial 2 de la Unidad Educativa Fisco-misional San Roque, bajo una metodología cualitativa, de tipo correlacional. Se aplicó una guía de observación hacia el estudiante y una entrevista con la docente, dando a conocer resultados visibles sobre las características de un niño que presenta TEA en las áreas de comunicación, interacción, en su desarrollo académico y en sus comportamientos. Basándose en la información obtenida, se evidencia que los docentes carecen de herramientas para elaborar contenidos que faciliten el proceso de aprendizaje de quienes presentan esta necesidad, por ello, se concluye que las adaptaciones curriculares deben ser de carácter individualizado y de acuerdo al grado escolar, una vez que se ha aplicado una evaluación psicopedagógica al niño, para lograr que la institución tenga una educación inclusiva de calidad.

Palabras clave: necesidades educativas, herramientas pedagógicas, inclusión educativa

¹ Autor principal

Correspondencia: libelula2mil@gmail.com

Curricular Adaptations for children with Autism Spectrum Disorder in the City of Cuenca

ABSTRACT

The specific needs of children with Autism Spectrum Disorder (ASD) require an adjustment in curricular planning that responds to their needs and requirements. This implies a challenge for teachers who do not have all the tools to implement inclusive curricular adaptations. Therefore, the objective of this study was to analyze the curricular adaptations for children with Autism Spectrum Disorder in the Initial Sublevel 2 of the Fisco-misional San Roque Educational Unit, under a qualitative, correlational methodology. An observation guide was applied to the student and an interview with the teacher, showing visible results about the characteristics of a child with ASD in the areas of communication, interaction, academic development and behaviors. Based on the information obtained, it is evident that teachers lack the tools to develop content to facilitate the learning process of those who present this need, therefore, it is concluded that curricular adaptations should be individualized and according to the school grade, once a psycho-pedagogical evaluation has been applied to the child, to ensure that the institution has a quality inclusive education.

Keywords: educational needs, pedagogical tools, educational inclusion

Artículo recibido 10 octubre 2024

Aceptado para publicación: 18 noviembre 2024

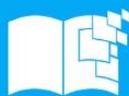


INTRODUCCIÓN

Hoy en día, las instituciones educativas se encuentran con el reto de alcanzar una inclusión educativa de calidad, para lo cual es importante que los docentes se sientan preparados y capacitados para implementar adaptaciones curriculares de acuerdo a las dificultades que pudieran manifestar los estudiantes. El presente estudio se enfocó en el abordaje de niños con Trastorno Espectro Autista (TEA), cuyas características pueden provocar ciertas dificultades para distinguir cómo comportarse en el salón de clases o en las interacciones con sus compañeros (Kaner, 1943). El área con una dificultad importante es la expresión oral y escrita, ya que su evolución o desarrollo no están a la par de sus compañeros, por lo que al tratar de presentar y posteriormente evaluar la información que se imparte, no existen las pruebas o test adecuados para medir sus avances. Así también, existen estudios donde mencionan que gran parte de niños con TEA pueden presentar dificultades en el área motriz fina y gruesa, provocando un retraso en el desarrollo normal o adecuado acorde a su edad. Por otro lado, la disfunción sensorial en algunos casos tiende a provocar que los niños se sientan abrumados, desencadenando conductas agresivas debido a la sobreestimulación recibida. Con respecto a la interacción social, la incapacidad para reaccionar a las emociones de los demás puede provocar confusión e incertidumbre incluso para saber si sus compañeros se están burlando o están siendo honestos. Esto provoca que se aíslen por su propia cuenta. Además, corren el riesgo de que sean vistos como introvertidos, extraños si no participan en las actividades del aula.

Estas necesidades o características específicas de los niños que presentan este Trastorno requieren que se ajuste el Currículo escolar para poder responder a sus requerimientos. Existen diversos motivos por lo que es importante implementar adaptaciones curriculares en una institución educativa en la que tenemos diversidad en el aula en el que los niños aprenden o expresan sus intereses y habilidades de acuerdo a sus características individuales.

La finalidad de esta investigación fue conocer si los docentes de la Unidad Educativa Fisco-misional San Roque aplican adaptaciones curriculares con niños que presentan TEA para poder impulsar su inclusión, participación y desarrollo en el proceso de enseñanza- aprendizaje individualizado, atendiendo las necesidades de cada estudiante tomando en cuenta sus características, habilidades, fortalezas, entre otros, con un mejor manejo del Currículo de Educación Inicial, donde el alumno con



TEA pueda desarrollarse en los ámbitos sociales, emocionales y académicos, reduciendo barreras para fomentar una educación inclusiva de calidad.

La adaptación curricular está relacionada con la problemática haciendo énfasis en el planteamiento de actividades diversas que puedan ser adaptadas tanto para niños con TEA como para el resto de la clase, de esta manera se marcó como objetivo general: Analizar las adaptaciones curriculares para niños con Trastorno Espectro Autista que se realizan en el SubNivel Inicial 2 de la Escuela Fisco-misional San Roque, para ello es importante alcanzar los siguientes objetivos específicos.

- Fundamentar teóricamente las Adaptaciones Curriculares en niños del SubNivel Inicial 2 con Trastorno del Espectro Autista en la Unidad Educativa Fisco-misional San Roque de la Ciudad de Cuenca.
- Identificar las Adaptaciones Curriculares que aplican los docentes del SubNivel Inicial 2 de la Unidad Educativa Fisco-misional San Roque de la Ciudad de Cuenca.
- Diferenciar las adaptaciones curriculares que se aplican a estudiantes del SubNivel Inicial 2 con Trastorno del Espectro Autista de la Unidad Educativa Fisco-misional San Roque de la Ciudad de Cuenca.

Para entender de qué manera el TEA influye en el proceso de aprendizaje, es necesario conocerlo desde su definición. James Morrison (2014) en su libro Guía para el diagnóstico clínico define el TEA como “un trastorno heterogéneo del neurodesarrollo con grados y manifestaciones muy variables que tiene causas tanto genéticas como ambientales” (Morrison, J. 2014 pag. 26). Este se caracteriza por notorias dificultades en el ámbito social, la comunicación verbal y no verbal así como comportamientos repetitivos y estereotipados (Peterson y Barbel, 2014) y puede manifestarse acompañado de otro tipo de comorbilidad que aumentan su complejidad (MSP, 2017). Es decir, muchas personas a quienes se les diagnostica TEA pueden mostrar problemas de tipo intelectual, dificultades en la motricidad, déficit de atención acompañado de hiperactividad o trastorno del sueño (Peterson y Bardel, 2014).

En la actualidad no existe una respuesta exacta y evidente acerca de cuál es el origen del trastorno ya que que no se ha llegado a un consenso o encontrado pruebas concluyentes al respecto, pero muchos estudios coinciden en que se trata de un trastorno de etiología multifactorial con alteraciones de tipo genético, neurológico o ambientales o la interacción entre estas.



Así pues, la teoría genética afirma que el riesgo de que un individuo desarrolle TEA es mayor si tiene algún familiar cercano con el trastorno. Así por ejemplo, en algunas investigaciones se evidenció que los niños con hermanos que ya han sido diagnosticados con TEA tienen un mayor riesgo de padecer este trastorno, respaldando así la teoría de que existe un origen hereditario (Peterson y Barbel, 2014). La teoría ambiental por su parte, baraja una posible contribución de los factores ambientales, entre ellos están las complicaciones antes y durante el periodo de gestación, infección materna, el nacimiento prematuro, recién nacidos con bajo peso y la epilepsia que se manifiesta en los primeros años de vida. Además, el único estudio (King et al. 2009) que descompone la edad materna y paterna, manifiesta que existe un nexo entre la edad avanzada y el riesgo de autismo, identificando la edad materna como más riesgosa que la edad paterna. Específicamente, los riesgos categóricos asociados con la edad materna oscilan en edades de mayor de 40 años y el riesgo asociado con la edad paterna avanzada osciló entre mayor de 50 años. Y por su parte la teoría neurobiológica, gracias a los datos obtenidos por medio de imágenes de resonancia magnética, se pudo detectar la presencia de “anomalías estructurales en varios circuitos neuronales en regiones del cerebro social, entre los que se incluyen: la amígdala, los ganglios basales (núcleo accumbens) y corteza prefrontal” (Martínez et al. 2019 pag. 28).

Según Zuñiga, et al (2017) mencionan que existen niveles de gravedad del TEA, específicamente 3. Esta clasificación se basa de acuerdo a la cantidad de apoyo que necesiten las personas para llevar a cabo sus actividades cotidianas, sobre todo en áreas como comunicación social y conducta. Por su parte la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (APA, 2013) en su Manual Diagnóstico de los Trastornos Mentales (DSM-V) introduce tres niveles de severidad para el TEA y sus características. Así, en el grado 1 ("requiere apoyo") se encuentran las personas con dificultades en la comunicación y el área social pero no requieren una gran ayuda. Tienen dificultades para iniciar conversaciones, los comportamientos son repetitivos y restringidos. El grado 2 ("requiere apoyo sustancial") se caracteriza por significativas complicaciones en la comunicación verbal y no verbal, dificultad para relacionarse socialmente y conductas repetitivas y estereotipadas, lo que impide un correcto funcionamiento en áreas como educación, trabajo, deporte, entre otros. En el último grado, el Grado 3 (“requiere apoyo muy sustancial”), las personas presentan severas complicaciones de comunicación, tanto verbal y no verbal,



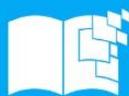
nulas interacciones sociales, así como conductas limitantes, repetitivas o extrañas en todos los contextos.

La sintomatología del autismo es muy diferente entre las personas que presentan este trastorno. Esto depende del grado en el que se encuentre, la atención o tratamiento recibido desde los primeros signos de alerta y la edad del individuo, lo que provoca que varíe en gravedad y presentación. Algunos autores han realizado valiosas aportaciones al respecto llegando a una concordancia, con algunas variaciones en cuanto a las dimensiones o ámbitos. Así, por ejemplo, Díez et al. (2005) los agrupa de acuerdo a los tres ámbitos a los que afecta: dificultades en el área de interacción social, Dificultades en la comunicación, y los patrones de comportamiento.

Otros autores por su parte prefieren describir la sintomatología desde los primeros años de vida hasta edades en las que la evolución de las áreas motora, cognitiva, afectiva social y de lenguaje alcanzan un desarrollo adecuado (Martos, 2006). A partir del primer año de vida (12 meses) se empiezan a observar las primeras dificultades las cuales van adquiriendo mayor complejidad. Desde los dos a los tres años se puede observar ciertas complicaciones en el área social y comunicativa y desde los 3 a los 6 años de edad, según la doctora Lapin (2024), las alteraciones en estas áreas pueden ser mucho más pronunciadas y evidentes, esto debido a que los individuos que presentan TEA a partir de los 3 años de edad asisten a una institución escolar. A partir de los seis años hasta la adolescencia los problemas relacionados a la conducta y la sintomatología tienden a disminuir si se sigue una educación y terapia adecuada (Arrebillaga, 2012).

Para trabajar dentro del SubNivel Inicial 2, el Currículo de Educación Inicial (2014) ayuda a los niños a crecer en diferentes áreas como: Identidad y Autonomía, Convivencia, Relación con el Medio Natural y Cultural, Expresión Artística, Relación Lógico Matemáticas, Comprensión y Expresión del Lenguaje y por último Expresión Corporal y Motriz en los cuales puedan demostrar y expresar sus emociones, sentimientos, ideas o experiencias vividas, estableciendo un ambiente de confianza entre estudiantes y docentes para las actividades ya sean grupales o individuales.

Así mismo, para trabajar estas áreas que se plantean anteriormente en el Currículo, el Ministerio de Educación (2014) dispone de las planificaciones de tercer nivel que son una guía que enumera las unidades sugeridas por el Currículo, ayudando a los docentes a organizar sus lecciones.



Por otro lado, las adaptaciones curriculares consisten en ajustar contenidos y los elementos que se encuentran dentro del Currículo, como objetivos, destrezas, recursos, actividades, tiempos, evaluaciones, cada uno de estos dependiendo del nivel al que responde las dificultades de los niños.

Para trabajar con niños que presentan TEA, es recomendable aplicar rutinas, las cuales según el Ministerio de Educación (2014) las rutinas son unas estrategias, ya que permiten la consistencia para que el estudiante sepa el orden de las actividades, porque para los niños que presentan este trastorno los cambios pueden ser difíciles y se puede presentar mediante una barrera dentro del aula de clase. De igual forma, el programa TEACCCH el cual fue fundada por Eric Schopler (2010) teniendo como objetivo el favorecimiento de su autonomía y el manejo de las conductas de los niños con TEA, adaptando el espacio para los niños, por lo que es importante conocer las características de los alumnos al igual que sus necesidades e intereses. (p.9), es por eso que se implementan los rincones siendo estos espacios para el aprendizaje en grupo de cada uno de los niños, siendo una metodología elástica facilitando el mejor de manera efectiva la diversidad de la clase promoviendo las capacidades e intereses de cada uno de ellos mediante el juego-trabajo para un aprendizaje de manera espontánea y según sus necesidades.

Por último, los materiales didácticos son un tipo de material ya sea visual, auditivo o físicos y los cuales saben ser de fácil manipulación, son aquellos que ayudan en la mejor comprensión de los estudiantes (Pineda y Hernández, 2015). En cuanto a los niños que presentan TEA, los recursos deben ser adaptados para que ellos puedan desarrollar habilidades ya sean comunicativas, sociales y en algunos casos cognitivas. Como lo menciona Ospina (2017) “la utilización de los materiales puede mejorar la comprensión de conceptos, incrementar su interacción sensorial y el autodesarrollo en el proceso de enseñanza-aprendizaje”.

METODOLOGÍA

El presente trabajo se realizó en la Unidad Educativa Fisco-misional San Roque la cual se encuentra ubicada en la Ciudad de Cuenca. Esta institución pertenece a la Zona 6 del Distrito Sur, en ella asisten alrededor de 308 estudiantes para los niveles de Pre Básica, Elemental, Media, Superior y Bachillerato, en una jornada Matutina, de los cuales se trabajó con Inicial 2 y un niño que presenta TEA, y cuenta con 22 personas entre hombres y mujeres dentro del personal administrativo y docente, siendo de gran



relevancia por la apertura a una educación a niños con diversas necesidades educativas específicas.

Esta institución fue creada hace 35 años por iniciativa de la comunidad con el apoyo del párroco, los tutores legales de los niños fueron partícipes en la creación de dicha escuela la cual acoge a una gran cantidad de estudiantes con distintas necesidades educativas asociadas o no a la discapacidad y diversidad cultural. La escuelita ocupa espacios comunes con la comunidad como parque y áreas recreativas las cuales son espacios claves para el continuo y progresivo proceso de enseñanza-aprendizaje.

Pese a lo limitado de la infraestructura de la escuela, cuenta con diferentes accesos para la movilización de niños y niñas con discapacidad como rampas, baños adaptados en los dos pisos, así como, aulas equipadas para diversos casos. Así mismo, la escuela acoge a estudiantes provenientes de otros países a los cuales se les concede facilidades en cuanto al transcurso escolar, transmitiendo valores como el respeto, solidaridad y colaboración por parte de estudiantes y docentes a los mismos.

Para este artículo se manejó un enfoque cualitativo el cual para Hernández Sampieri (2018) el enfoque cualitativo es un proceso inductivo haciendo referencia a la recolección de información obtenida mediante la relación que se crea entre el sujeto y el objeto de estudio teniendo una suma mayor de ideas y opiniones para la finalización de la investigación. El enfoque cualitativo es la recolección y la observación de datos no numéricos, dicho enfoque da a entender algunas definiciones, experiencias u opiniones del investigador sobre el TEA, así mismo como la experiencia vivida y cómo se desarrollan las diferentes emociones en dicho proceso. El enfoque cualitativo es una técnica que se utiliza en la educación dado que se logra alcanzar una interpretación y un entendimiento de conceptos y conocimientos.

De la misma manera fue de tipo correlacional ya que permitió medir dos variables, haciendo posible el entendimiento de las mismas y evaluando la conexión que existe entre ambas variables. La primera variable es sobre el Trastorno del Espectro Autista y la segunda variable la educación relacionando como se desarrolla el aprendizaje de los niños con TEA en las instituciones educativas mediante las adaptaciones curriculares de los docentes, con una corte de investigación de carácter transversal, que según (Liu, 2008 y Tucker, 2004) este debe ser realizado durante un tiempo y un espacio determinado, con el objetivo de detallar las variables de un momento dado. (Tomado de Hernández Sampieri)



Para la recolección de estos datos, se tomó en cuenta a niños con TEA, y docentes, y se indagó de primera mano las actividades realizadas para conocer las rutinas que los docentes utilizan en la educación con estos niños y se dió una descripción de las mismas. Los métodos de esta investigación fueron el inductivo, científico. En el método inductivo partiendo desde el caso concreto de los niños con autismo y ver como la forma de aprendizaje es aplicable en las instituciones, el método analítico, permitió identificar la forma de aprendizaje inclusivo y como las planificaciones micro curriculares son adaptadas a los niños con TEA. Según Castán (s.f.), el método científico se usa para la producción de conocimientos dando como respuesta a las preguntas de investigación mediante el proceso que se ha realizado dentro de la Unidad Educativa Fisco-misional San Roque como la observación, experimentación, respuesta y modificaciones de las interrogantes.

Las técnicas y los instrumentos implementados en la obtención de información que permitieron elaborar este artículo fueron la guía de observación, aplicada a estudiantes que como lo indica Tamayo (2004) es un documento donde de forma sistemática se pueden obtener los datos, dando un orden más despejado de los hechos observados y en el cual se puede agrupar la información según las necesidades (p. 172), con este instrumento se pudo recolectar datos e información de manera general durante la implementación de la lista de cotejo y la entrevista aplicada a la docente, la misma que fue definida por Folgueiras (2016) como “un método de recopilación de información que además de ser una de las estrategias más empleadas en investigaciones, cuenta con un valor en sí misma” (p.2). Este instrumento ayudó a la obtención de información sobre las adaptaciones curriculares y las clases dentro del aula.

La información fue recopilada mediante la implementación de material físico de la guía de observación y la entrevista de forma semiestructurada y para la transcripción de datos, se utilizó la herramienta de Word, para posteriormente realizar la triangulación de información relacionando datos recopilados de la institución para continuar con su discusión, con los resultados y las conclusiones.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos indicaron que, los docentes poseen la capacidad de reconocer ciertas características objetivas de un niño que presenta TEA, ya que como se mencionó en el marco teórico, los signos como agresividad, falta de contacto visual, entre otros, son más evidentes en edades preescolares, sin embargo, estos carecen de conocimientos profundos de dicho trastorno y de cualquier



otro tipo de necesidades educativas, mismos que son necesarios en el ámbito educativo. Esta situación reafirma lo dicho por Corral (2019), quien menciona que muchos docentes se sienten inseguros sobre cómo manejar la diversidad en el aula debido a una formación insuficiente en estrategias de enseñanza inclusiva, a lo que es necesario añadir la falta de formación sobre necesidades educativas específicas.

Con respecto a los resultados a cerca de la variable Adaptaciones curriculares, el Ministerio de Educación (2014) se refiere a estos como documentos diseñados para dar apertura a la educación de niños con necesidades educativas realizando modificaciones en contenidos que están presentes en los elementos del Currículo de Educación (2014) permitiendo que los temas a ser repartidos sean dinámicos, sencillos, claros y fáciles de aprender. En este punto, los docentes a quienes se les realizó el cuestionario poseen la iniciativa de conocimiento básico sobre el TEA y sobre las estrategias que pueden ser utilizadas con estos niños, no obstante, no conocen a profundidad lo que son las adaptaciones curriculares ya que manejan los mismos contenidos educativos con toda la clase. Al momento de impartir su clase, los docentes hacen uso de dichas estrategias de aprendizaje, más cuando se intenta realizar las mismas actividades con los niños con TEA, estos tienden a frustrarse porque son temas complejos los cuales no comprenden ya que no se ha realizado una adaptación previa, haciendo que las estrategias y diversos materiales con los que la docente cuenta en el aula de clase no sean utilizados de la manera correcta.

Sobre lo antes expuesto, se debe mencionar que el Ministerio de Educación ha realizado diversos trabajos con el fin de hacer grandes mejoras en cuanto a educación inclusiva, así por ejemplo, en un informe emitido por el Ministerio de Educación en su página oficial, se menciona que para el año 2024, 580 docentes de apoyo a la inclusión se suman al proceso de inclusión a través del acompañamiento directo a los estudiantes y más de 103 mil docentes completaron capacitaciones realizadas por dicho ente. A demás también se han realizado documentos como una guía para las adaptaciones curriculares diseñadas por el Ministerio de Educación (2013) en un documento registrado como Guía de trabajo Adaptaciones Curriculares para la educación especial e inclusiva, se mencionan distintas necesidades educativas relacionadas y no a la discapacidad entre ellas el Trastorno del Espectro Autista.



RESULTADOS

El propósito de este análisis es la interpretación de los datos recopilados a través del uso de instrumentos como: la guía de observación aplicada al estudiante y la entrevista a la docente de la Unidad Educativa Fisco-misional San Roque tomando en cuenta los resultados de las dos variables de estudio: Trastorno del Espectro Autista y Adaptaciones Curriculares, con el propósito de analizar si los docentes de esta institución cuentan con la suficiente capacitación y manejo de adaptaciones curriculares que se debe realizar para niños con TEA.

La Unidad Educativa Fisco-misional San Roque, a pesar de ser un centro que acoge a una población diversa de estudiantes con necesidades educativas específicas, mediante un análisis de los resultados alcanzados se puede comprobar que no se pone en práctica las adaptaciones curriculares para niños que presentan TEA. Esto se traduce como un golpe en el desempeño académico de estos alumnos porque no reciben una atención individualizada y que respondan a sus necesidades.

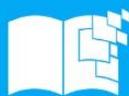
Existe una extensa bibliografía que resaltó la importancia de las adaptaciones curriculares para niños con TEA en el SubNivel Inicial. Así por ejemplo, el Ministerio de Educación mediante una guía plantea los objetivos y destrezas que cada estudiante debe alcanzar pero, dentro de las adaptaciones curriculares estos objetivos y destrezas deben ser dosificadas, es decir, impartir conocimientos mediante diversas estrategias de manera gradual.

Los resultados de la entrevista a la docente, se reconoció que las adaptaciones curriculares no son puestas en práctica en los primeros meses del año escolar, sin embargo, se informa que a partir del segundo quimestre se realizan las adaptación curricular, esto debido a que los docentes no conocen a profundidad el desarrollo del estudiante y sus necesidades.

Los docentes pertenecientes a la institución demostraron un escaso conocimiento sobre las adaptaciones curriculares para ser aplicados a niños con necesidades educativas en ese caso el TEA, así como su elaboración. Esto puede ser debido a la falta de capacitaciones constantes y la poca importancia desde la institución educativa sobre estos temas

CONCLUSIONES

Dentro del análisis de las adaptaciones curriculares en la Unidad Educativa Fisco-misional San Roque, para niños que asisten al SubNivel Inicial 2, se observó y se concluye que la institución educativa no



planifican o ponen en práctica estas planificaciones, demostrando que a pesar de ser una escuela que recibe a niños en proceso de inclusión, no desarrolla actividades escolares en las que se pueda integrar a los mismos, impartiendo la información y los conocimientos a todos los estudiantes en forma generalizada sin tomar en cuenta que entre sus alumnos hay quienes tienen una manera de aprender distinta.

Las adaptaciones curriculares son propuestas que el Ministerio de Educación presenta a los docentes para capacitar sobre cómo abordar las necesidades educativas específicas asociadas o no a la discapacidad, sin embargo, no cuentan con una propuesta clara y precisa de cómo elaborar una adaptación enfocada y personalizada para niños con TEA. Por lo que los centros educativos han visto en la necesidad de improvisar en la elaboración de adaptaciones mediante el uso regular de estrategias y materiales con el fin de mejorar su comprensión y expresión de sus conocimientos.

Se identifica que las adaptaciones curriculares que se aplican a los niños con TEA en el SubNivel Inicial 2 no siempre se elaboran desde principios del año escolar, por el motivo que cada año los niños con necesidades educativas deben realizarse un examen psicopedagógico en el que evalúan si el estudiante tiene procesos de avance o retrocesos. De igual manera, cada año aumentan las cifras de estudiantes con TEA que no son diagnosticados oportunamente.

En relación a las adaptaciones curriculares que se aplican a los niños con TEA en el SubNivel Inicial 2, se puede concluir que los docentes no se encuentran capacitados o por el contrario no disponen de iniciativa propia para llevar a cabo dichas planificaciones necesarias en un contexto educativo inclusivo, en cambio, aplican las planificaciones que son para niños regulares, provocando frustración en las actividades por su complejidad, así como, su aislamiento en las actividades grupales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arrebillaga, M. (2012) Neuropsicología clínica infantil Intervenciones terapéuticas en TGD, Autismo, Asperger, Síndrome de Rett
- Asociación Americana de Psiquiatría, Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría, 2013
- Asociación Estadounidense de Psiquiatría (APA). (2013). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. Niveles de Autismo. Autism Speaks.



<https://www.autismspeaks.org/niveles-de-autismo>

Autism Speaks. (2020). Global Autism Public Health Report. [Autism Speaks](#).

Bailey A, Le Couteur A, Gottesman I, Bolton P, Simonoff E, Yuzda E, et al. “Autism as a Strongly Genetic Disorder: Evidence From a British Twin Study” *Psychological Medicine*. 1995;25(1):63–77. [PubMed] [Google Scholar]

Bleuler E. (1991). *Dementia praecox oder der gruppe der schizophrenien*. Leipzig y Wien: Franz Deuticke.

Buescher, A. V., Cidav, Z., Knapp, M., y Mandell, D. S. (2014). Costs of autism spectrum disorders in the United Kingdom and the United States. *JAMA pediatrics*, 168(8), 721-728.

Bustamante, A. (2022). Las adaptaciones curriculares en el desempeño escolar en los alumnos de la unidad educativa nuevo Rocafuerte del cantón aguarico, provincia de Orellana. [Tesis de licenciatura, Universidad Técnica de Ambato].

<https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/37316>

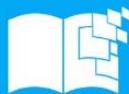
Calvo, J. y Martínez, M. (2002). *Estrategias y procedimientos para realizar adaptaciones curriculares*. Madrid: Escuela Española.

Castán, Y. (s.f.). *Introducción al método científico y sus etapas*. Diplomado en Salud Pública, Metodología en Salud Pública. Instituto de Aragón de Ciencias de la Salud. [Introducción al método científico y sus etapas](#)

Carbone, N. Piazze, G. (2013). *El Autismo. Perspectivas teóricas y clínicas y desafíos contemporáneos*. Capítulo 2. Estructura y función del lenguaje en el Autismo. (p. 25) Facultad de Filosofía. Universidad Nacional de la Plata. EDULP. Editorial de la Plata

Carreño, M., & Joza, K. (2019). Derechos Humanos y las dificultades del lenguaje oral en niños y niñas que asisten a la Fundación Mi Comunidad Previene. e. [Human Rights and the difficulties of oral language in children who attend the Fundación Mi Comunidad Previene]. Manabí, Ecuador: IUSTITA SOCIALIS: Revista Arbitrada de Ciencias Jurídicas y Criminalísticas, 4(7), 5-20.4(7), 5-20.

Centers for Disease Control and Prevention. Prevalence of autism spectrum disorders—autism and developmental disabilities monitoring network, 14 sites, United States, 2008. *MMWR Morb*



Mortal Wkly Rep. 2012;61(3):1-19.

Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). (2021). Prevalence of Autism Spectrum Disorder among Children Aged 4 years – Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 2020.

[CDC.https://www.cdc.gov/spanish/mediosdecomunicacion/comunicados/p_autismo_032323.html](https://www.cdc.gov/spanish/mediosdecomunicacion/comunicados/p_autismo_032323.html)

Colombo, M. (s.f.) ABA EN EL TRATAMIENTO DEL AUTISMO. Psico ciencia. Publicación Online.

Dabdub, M., y Pineda, A. (2015). La atención de las necesidades educativas especiales y la labor docente en la escuela primaria. [Special educational needs provision and teaching in primary schools]. *Revista Costarricense de Psicología*, 34(1), 43-58. <https://n9.cl/xv9n6>

Díaz, A; Díaz, A. (2013) Contribución genética, ambiental y epigenética en la susceptibilidad a los trastornos del espectro autista. Artículo en Revista de Neurología. Diciembre

https://www.researchgate.net/publication/259003655_Genetic_environmental_and_epigenetic_contribution_to_the_susceptibility_to_autism_spectrum_disorders?enrichId=rgreq-f85c24a605c7644744bbcc2baad79128-

XXX&enrichSource=Y292ZXJQYWdlOzI1OTAwMzY1NTtBUzoYNDIwNTU2OTU4MjY5NDZAMTQzNDcyMTk4Mzk2NA%3D%3D&el=1_x_2&_esc=publicationCoverPdf

Díez, A. et.al (2005). Grupo de Estudio de los Trastornos del Espectro Autista del Instituto de Salud Carlos III. Ministerio de Sanidad y Consumo, España. Guía de buena práctica para el diagnóstico de los trastornos del espectro autista. *REV NEUROL*; 41 (5): 299-310

Down, E. (2016). Enseñar a estudiantes con trastorno del espectro autista: un recurso para profesionales.

Escobar, L., et al. (2024). El trastorno del Espectro Autista (TEA) y los métodos de enseñanza para niños en el aula de clases. V9-N1-1. Ambato-Ecuador. doi.org/10.33386/593dp.2024.1-1.2263
https://www.593dp.com/index.php/593_Digital_Publisher/article/view/2263/1891

Escobar, L., Sánchez, C., Andrade, J., Saltos, L., (2023). El trastorno del espectro autista (tea) y los métodos de enseñanza para niños en el aula de clases. *593 Digital Publisher CEIT*, 9(1-1), 82 - 98, <https://doi.org/10.33386/593dp.2024.1-1.2263>

EspectroAutista.Info. EspectroAutista.Info – Trastorno del Espectro Autista según el borrador DSM-



52014. diagn%C3%B3sticos/DSM-V-TEA.

Fernández, A. (2016) El Mundo del Autismo. Revista internacional de audición y lenguaje, logopedia, apoyo a la integración y multiculturalidad. Volumen 2, Número 2, abril. (p.132-139) <http://riai.jimdo.com/>

Folgeiras, P. (2016). *La Entrevista*. Técnica de Recogida de Información.

<https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/99003/1/entrevista%20pf.pdf>

Garrabé, J. (2012). El autismo. Historia y Clasificaciones. Salud mental. Versión impresa ISSN 0185-3325. Vol. 35. No. 3. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252012000300010

Gartzia, N. (2014). Adaptación del Aula de Primaria para alumnos con Trastorno del Espectro Autista. Universidad Internacional de la Rioja. Facultad de Educación. Navarra.

<https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2544/gartzia.berasategi.pdf?sequence=1>

Hernández Sampieri. R., Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education.

<http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>

Kanner, L. (1943/1993). Perturbaciones autísticas del contacto afectivo. Siglo Cero, 25. [Traducción de Sanz Vicario, T. sobre el original “Autistic disturbances of affective contact” publicado en *Nervous Child*, 2, (217250)]

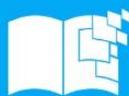
KAYUET, L., ZERUBAVEL, N., y BEARMAN, P. (2010) Social Demographic Change and Autism *Demography*. 2010 May; 47(2): 327–343. doi: [10.1353/dem.0.0101](https://doi.org/10.1353/dem.0.0101)

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3000023/>

Kanner, L. y Eisenberg, L. (1956). Early infantile autism, 1943-1955. *Am J Orthopsychiatry*, 26 (3), 556-566.

Kanner, L., (1943). Trastornos Autistas del Contacto Afectivo. Artículo extraído de la revista Siglo Cero.

King MD, Fountain C, Dakhllallah D, Bearman PS. (2009). “Estimated Autism Risk and Older Reproductive Age” *American Journal of Public Health*; 99:1673–79. [PMC free article] [PubMed] [Google Scholar]



- Kusenda M, Sebat J. (2008) The role of rare structural variants in the genetics of autism spectrum disorders. *Cytogenet Genome Res.*123(1-4):36-43.
- Lapin, C. (2024). Por qué la rutina es importante para los niños con autismo. Blog. Levántate por el autismo. Chicago. <https://riseupforautism.com/es/blog/autism-and-routine>
- Martinez, M. et al. (2019) BASES NEUROBIOLÓGICAS DEL AUTISMO Y MODELOS CELULARES PARA SU ESTUDIO EXPERIMENTAL. Artículo Especial. *MEDICINA (Buenos Aires)* 2019; Vol. 79 (Supl. I): 27-32
- Martos, J. (2006). Autismo, neurodesarrollo y detección temprana. [REV NEUROL 2006;42 (Supl. 2):S99-S101]PMID: [16555226](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16555226/)DOI: <https://doi.org/10.33588/rn.42S02.2005781> Volumen 42 | Número S02 <https://neurologia.com/articulo/2005781>
- Mesibov, G y Howley, M (2010). El acceso al currículo por alumnos con Trastorno del Espectro del Autismo: uso del programa TEACCH para favorecer la inclusión. Ávila, España: Autismo Ávila.
- Ministerio de Educación (2013). Guía de Trabajo. Adaptaciones Curriculares para la Educación Especial e Inclusiva. <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/05/Guia-de-adaptaciones-curriculares-para-educacion-inclusiva.pdf>
- Ministerio de Educación (2014). Guía Metodológica para la Implementación del Currículo de Educación Inicial. <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/05/Guia-Implentacion-del-curriculo.pdf>
- Ministerio de Educación (2014). *Currículo de Educación Inicial*. <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/06/curriculo-educacion-inicial-lowres.pdf>
- Ministerio de Educación de Ecuador. (2022). Política de Inclusión Educativa.
- Ministerio de Educación. (s.f.). *Instructivo para planificaciones curriculares para el sistema nacional de educación*. <https://www.educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/03/planificaciones-curriculares.pdf>
- Moreno, C. et. Al. (2022) Prevalencia y epidemiología del autismo. XXIII Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría, Psicología y Salud Mental.



<https://psiquiatria.com/congresos/pdf/1-10-2022-22-pos16.pdf>

Morrison, J. (2014). DSM-5. Guía para el Diagnóstico clínico. Editorial El Manual Moderno by The Guilford Press A Division of Guilford Publications, Inc. 72 Spring Street, New York, NY 10012
ISBN: 978-1-4625-1442-7 www.guilford.com

MSP. 2017. Trastornos del Espectro Autista en niños y adolescentes: detección, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y seguimiento. Guía de Práctica Clínica (GPC). Quito: Ministerio de Salud Pública.

https://www.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/2014/05/GPC_Trastornos_del_espectro_autista_en_ninos_y_adolescentes-1.pdf.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). World Health Organization report on autism. WHO. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>

Ospina, G. (2017). La interacción educativa en niños con autismo: Materiales y estrategias didácticas. Editorial Magisterio.

Palacios, S. (2010). Diseño y ejecución de planes, proyectos y adaptaciones curriculares para el tratamiento educativo de la diversidad. Universidad Nacional de Educación a Distancia. Madrid-España.

Palacios, T. (2023). Adaptaciones curriculares y su importancia en estudiantes con necesidades educativas especiales. Universidad Cesar Vallejo, Piura, Piura Perú.

<https://www.cienciamatriarevista.org.ve/index.php/cm/article/view/1273/2123>

<https://orcid.org/0000-0001-6969-3608>

Palomo, R., et al. (s.f.) LA INVESTIGACIÓN DEL AUTISMO EN LOS PRIMEROS DOS AÑOS DE VIDA (I): INDICADORES TEMPRANOS. Facultad de Psicología Universidad Autónoma de Madrid.

Pérez, J. & Salcedo, M. (2020). Estudio sobre la prevalencia de Trastorno del Espectro Autista en niños de Educación. Universidad Nacional Central del Ecuador. Quito- Ecuador

Peterson, K. & Barbel, P. (2014). Los trastornos del espectro del autismo. Nursing. Nueva York. Vol 31. N.1

Piaget, J. (1954). *The construction of reality in the child*. New York: Basic Books.



<https://www.redalyc.org/journal/356/35656002005/html/>

Pineda, D.; Hernández, S. (2015) Materiales didácticos y su aplicación en el aula inclusiva. Editorial Pearson.

Piro, M. (2013). EL AUTISMO: PERSPECTIVAS TEÓRICO-CLÍNICAS Y DESAFÍOS CONTEMPORÁNEOS. Facultad de Filosofía. Universidad Nacional de la Plata. EDULP. Editorial de la Plata

Pucha, E. (2024). Adaptaciones Curriculares en Trastorno del Espectro Autista en estudiantes de preparatoria de la Escuela de Educación Básica Particular Miguel Ángel Suárez. Universidad Nacional de Loja. Loja- Ecuador.

https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/31036/1/EvelynNicole_PuchaCarrera.pdf

Prensa. (2024) El número de estudiantes con diagnóstico de trastorno del espectro del autismo se cuadruplica en una década. Madrid-España. <https://www.funcas.es/prensa/el-numero-de-estudiantes-con-diagnostico-de-trastorno-del-espectro-del-autismo-se-cuadruplica-en-una-decada/>

Reviriego Rodrigo E, Bayón Yusta JC, Gutiérrez Iglesias A, Galnares- Cordero L. (2022). Trastornos del Espectro Autista: evidencia científica sobre la detección, el diagnóstico y el tratamiento. Ministerio de Sanidad. Servicio de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco; Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias: OSTEBA.

Shields, D.; Kahn, M. (2019). Autismo y aprendizaje; una guía de materiales y estrategias eficaces.

SCHOPLER E. (2001): El Programa TEACCH y sus principios. Ponencia realizada por el Dr. Schopler en las Jornadas Internacionales de Autismo y PDD, Barcelona.

Tamayo, M. (2004). *El proceso de investigación educativa*. México: Limusa.

<https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/3979972.pdf>

UNICEF. (2021). La situación de la infancia en Ecuador 2021: Desafíos y oportunidades. UNICEF Ecuador.

Vargas, M., Escamilla, M. (2023). “Importancia del entrenamiento de habilidades sociales para mejorar la toma de decisiones y calidad de vida de personas con trastorno del espectro autista.”. Tula, Hidalgo, Rusia: Boletín Científico de la Escuela Superior Atotonilco de Tula, Vol. 10, No. 19



14-18. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/atotonilco/article/view/9593/9770>

Vygotsky, L. (1979). *El Desarrollo de los procesos psicológicos superiores*. Buenos Aires: Grijalbo.

<https://www.redalyc.org/pdf/356/35601309.pdf>

Zuñiga, A., Balmaña, N., & Salgado, M. (2017). Los Trastornos del Espectro Autista (TEA). Barcelona, España: *Pediatría Integral*, 21 (2), p. 92-108.

<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Trastorno%20del%20Espectro%20Autista.pdf>

