

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
UNAN-MANAGUA**

**RECINTO UNIVERSITARIO “RUBÉN DARÍO”
FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA**



FOCO DE INVESTIGACIÓN

Análisis de las estrategias metodológicas que aplica la docente de tercer grado “A” en el aprendizaje de un niño con síndrome de Asperger en Colegio Cristiano El Olivo, ubicado en la comarca de Veracruz, municipio de Nindiri, departamento de Masaya en el segundo semestre del año 2015.

Investigación para optar al título de Licenciado en Pedagogía con mención en Educación Primaria

AUTORES:

Br. Gabriela Guissell Guadamuz Ledesma
Br. José David Dávila Godínez

TUTOR:

MSc. Jorge Luis Rodríguez Mercado

Managua, 30 de noviembre de 2015

ÍNDICE

| | |
|--|-----------|
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. FOCO | 4 |
| III. CUESTIONES DE INVESTIGACIÓN | 5 |
| IV. PRÓPOSITOS DE INVESTIGACIÓN | 6 |
| 4.1 PROPÓSITO GENERAL | 6 |
| 4.2 PROPÓSITOS ESPECÍFICOS | 6 |
| V. PERSPECTIVA TEÓRICA DE LA INVESTIGACION | 7 |
| 5.1 CONDICIONES DE APRENDIZAJE DE UN NIÑO CON SÍNDROME DE ASPERGER. | 7 |
| 5.2 TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN (TDA) | 9 |
| 5.3 CRITERIOS DE DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES. | 16 |
| 5.4 DIFERENCIAS ENTRE AUTISMO Y SÍNDROME DE ASPERGER. | 18 |
| 5.5 ABORDAJE PSICOEDUCACIONAL | 20 |
| 5.6 ATENCIÓN DE LOS NIÑOS CON SÍNDROME DE ASPERGER | 25 |
| VI. MATRIZ DE DEZCRIPTORES | 29 |
| VII. PERSPECTIVA METODOLÓGICA DE LA INVESTIGACIÓN | 31 |
| 7.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN | 31 |
| 7.2 TIPO DE ESTUDIO | 31 |
| 7.3 ESCENARIO DE LA INVESTIGACIÓN | 32 |
| 7.4 SELECCIÓN DE LOS INFORMANTES | 32 |
| 7.5 CONTEXTO EN QUE SE EJECUTÓ EL ESTUDIO | 33 |
| 7.6 ROL DE LOAS (AS) INVESTIGADORES | 33 |
| 7.7 ESTRATEGIAS PARA RECOPIRAR INFORMACIÓN | 34 |
| 7.8 CRITERIOS REGULATIVOS | 35 |
| 7.9 ESTRATEGIAS QUE SE USARON PARA EL ACCESO Y LA RETIRADA DEL ESCENARIO | 36 |
| 7.10 TÉCNICAS DE ANÁLISIS | 37 |
| VIII. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS. | 38 |
| 8.1 RITMO DE APRENDIZAJE DE UN ESTUDIANTE CON SÍNDROME DE ASPERGER. | 38 |
| 8.2 ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS PARA LA ATENCIÓN DE UN ESTUDIANTE CON SÍNDROME DE ASPERGER | 40 |
| 8.3 ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS PARA MEJORAR EL APRENDIZAJE DE UN NIÑO CON SÍNDROME DE ASPERGER..... | 44 |
| IX. CONCLUSIONES | 47 |
| X. RECOMENDACIONES | 48 |
| XI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 50 |

XII. ANEXOS

52

| | |
|--|----|
| ANEXO 1: GUÍA DE OBSERVACIÓN | 52 |
| ANEXO 2: GUÍA DE ENTREVISTA | 53 |
| ANEXO 3: SALÓN DE CLASE TERCER GRADO A | 54 |
| ANEXO 4: COMPARTIENDO LA MERIENDA DEL RECESO. | 55 |
| | |
| ANEXO 5: BUSCANDO A SU HERMANO DURANTE EL RECESO. | 56 |
| ANEXO 6: MUESTRAS DEL TRABAJO QUE ES CAPAZ DE REALIZAR. | 56 |
| ANEXO 7: EPICRISIS MEDICA SOBRE SU AFECTACION | 57 |
| ANEXO 8: RECETA MÉDICA DEL NIÑO | 58 |
| ANEXO 9: TEST GRÁFICO DE PRESSEY. | 59 |
| ANEXO 10: INTERPRETACIÓN DEL TEST DE PRESSEY. | 61 |
| ANEXO 11: PERMISO DE LA MADRE..... | 63 |

DEDICATORIA

Le dedicamos este trabajo primeramente a Dios nuestro Señor, por habernos dado la sabiduría, el ánimo y las ganas de ver concluido nuestro trabajo.

A nuestros padres por todo el apoyo brindado durante este tiempo.

A nuestros docentes por habernos brindado el pan del saber, por la motivación constante que nos alentaron a seguir y concluir.

AGRADECIMIENTO

Primero y antes que nada, dar gracias a Dios, por estar con nosotros en cada paso que damos, por fortalecer nuestro corazón e iluminar nuestras mentes y por haber puesto en nuestro camino a aquellas personas que han sido soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

Agradecer hoy y siempre a la familia por el apoyo en nuestros estudios, de ser así no hubiese sido posible. A nuestros padres ya que me brindaron apoyo, alegría y nos dieron la fortaleza necesaria para seguir adelante.

A nuestro tutor, MSc. Jorge Luis Rodríguez, por la colaboración, paciencia, apoyo y su gran disposición de colaborar con nosotros. Gracias

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, se enfoca en el análisis de las estrategias metodológicas que aplica la docente de tercer grado A en el aprendizaje de un estudiante con síndrome de Asperger del Colegio Cristiano El Olivo , ubicado en la comarca de Veracruz municipio de Nindirí departamento de Masaya en el II semestre del año 2015.

Para llevar a cabo esta investigación se describió el ritmo de aprendizaje del niño con Síndrome De Asperger, se explicaron las estrategias metodológicas que aplica la docente en el aprendizaje del niño y finalmente sugerir estrategias metodológicas adecuadas del niño con síndrome de Asperger.

Este estudio investigativo está enmarcado dentro de un enfoque cualitativo, de tipo descriptivo interpretativo, para la realización del mismo se utilizaron técnicas tales como la entrevista y la observación aplicadas al escenario en estudio. La investigación fue de corte transversal, se desarrolló en el periodo comprendido en el II semestre del año 2015. Para la muestra del estudio se seleccionó al niño bajo el criterio muestras por oportunidad ya que es un caso que se nos presentó de manera fortuita y nos pareció una buena oportunidad para reclutarlo.

Entre los principales hallazgos de la investigación podemos concluir lo siguiente: el ritmo de aprendizaje del niño es lento debido a su condición ya que es una característica propia de este Síndrome, las estrategias metodológicas utilizadas por la maestra como la atención individualizada no lo hace de la manera correcta. En relación a los resultados se elaboraron las siguientes sugerencias: que realice una adecuación curricular para el niño, elaborar plan de clase de acuerdo a las capacidades del niño, una atención individualizada debidamente preparada, integrarlo a las actividades de aprendizaje para que tenga una mejor interacción social y afectiva.

Palabras claves: Asperger, Aprendizaje, Estrategias metodológicas

Managua 30 de Noviembre de 2015

Maestras / Maestros de Jurado

Estimadas Maestras y estimados Maestros que conforman el tribunal calificador:

A través de la presente certifico que la investigación para optar al título de Licenciado en Pedagogía con mención en Educación Primaria titulada:

Análisis de las estrategias metodológicas que aplica la docente de tercer grado "A" en el aprendizaje de un niño con síndrome de Asperger en Colegio Cristiano El Olivo, ubicado en la comarca de Veracruz, municipio de Nindirí, departamento de Masaya en el segundo semestre del año 2015.

Realizada por la Bachillera Gabriela Guissell Guadamuz Ledesma y el Bachiller José David Dávila Godínez que a mi juicio cumple con los criterios metodológicos establecidos por la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. Considero que está preparada para ser presentada y defendida ante los honorables miembros del jurado calificador.

Cordialmente,


MSc. Jorge Luis Rodríguez Mercado

Tutor

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente en el contexto nacional no se están implementando estrategias metodológicas en el aprendizaje de niños con Síndrome de Asperger, ni capacitaciones que ayuden a los maestros a trabajar con este tipo de condición, ya que es una afectación que muchos maestros la desconocen y no saben qué hacer cuando se les presente un caso.

En el Colegio Cristiano El Olivo ubicado en la comarca de Veracruz, municipio de Nindirí departamento de Masaya, en el 3er grado A se ha identificado un caso de un niño con Síndrome de Asperger que presenta poco nivel de socialización, dificultades en la comprensión de los contenidos, escasa participación dentro del aula de clase y falta de integración a las actividades educativas.

Sabemos que algunas de las características mencionadas anteriormente son propias de los niños que padecen de esta patología, pero nos hacemos la pregunta ¿Las estrategias metodológicas que aplica la docente son las adecuadas para el proceso de enseñanza aprendizaje del niño con síndrome de Asperger?

Después de plantearnos estas cuestiones hemos delimitado el tema de nuestra investigación:

“Análisis de las estrategias metodológicas que aplica la docente de Tercer grado A en el aprendizaje de un niño con Síndrome de Asperger del Colegio Cristiano El Olivo”.

Para llevar a cabo esta investigación se describió el ritmo de aprendizaje del niño con síndrome de Asperger, explicar las estrategias metodológicas que aplica la docente en el aprendizaje del niño con síndrome de asperger y en base a los

hallazgos sugerir estrategias metodológicas para el aprendizaje de un niño con síndrome de asperger .

Consideramos que es importante llevar a cabo esta investigación para analizar si la docente está aplicando las estrategias correctas para generar un aprendizaje en el estudiante , o si se presentan algunas dificultades en el aprendizaje del mismo y si es así sugerir algunas recomendaciones para mejorar el trabajo con este tipo de niños.

Esto beneficiaría a todos los docentes ya que a través de este estudio se establecen las características de este tipo de niños y las estrategias a utilizar para el proceso de aprendizaje de los mismos y de esta manera adquirir conocimientos para tratar con esta condición.

Después de realizar un amplio estudio a nivel nacional sobre trabajos relacionados no se encontraron ningún estudio relacionado a nuestro foco de investigación.

En cambio a nivel internacional se encontró el siguiente estudio, cuya autora es Martha C Arape, febrero 2012, denominado Efectos de un programa psicoeducativo sobre conocimientos conceptuales y procedimentales en docentes de educación primaria en relación al síndrome de asperger.

El estudio tuvo como objetivo general, determinar el efecto de la aplicación de un programa psicoeducativo sobre el conocimiento conceptual y procedimental del síndrome de Asperger en los docentes de educación primaria.

Dentro de sus principales conclusiones a las que llegó el estudio fue que los docentes poseen poco conocimiento a excepción del indicador definición de síndrome de Asperger, indicador en el cual los docentes demostraron tener suficiente conocimiento.

En referencia a aspectos como integrar un niño con Asperger al aula regular, los docentes muestran mediano conocimiento, sin embargo, en la atención a los niños con síndrome de Asperger, abordaje psico-educacional, características del aprendizaje y comportamiento en estudiantes con síndrome de Asperger y necesidades educativas en las distintas áreas, los educadores ostentan poseer poco conocimiento.

Al comparar nuestra investigación con los antecedentes encontrados se destaca como una relación estrecha la importancia de considerar a la docente y las estrategias metodológicas que emplea en el aprendizaje del niño con Síndrome de Asperger como base fundamental para el avance de los estudiantes en conocimientos, habilidades y actitudes para la vida.

II. FOCO

Análisis de las estrategias metodológicas que aplica la docente de tercer grado “A” en el aprendizaje de un niño con Síndrome de Asperger, del colegio cristiano El Olivo, ubicado en la comarca de Veracruz, municipio de Nindiri, Departamento de Masaya en el segundo semestre del año 2015.

III. CUESTIONES DE INVESTIGACIÓN

3.1 ¿Cómo es el ritmo de aprendizaje del estudiante con Síndrome de Asperger?

3.2 ¿Cuáles son las estrategias metodológicas que aplica la docente del tercer grado A para facilitar el aprendizaje del niño con Síndrome de Asperger?

3.3 ¿Qué estrategias metodológicas se podrían sugerir a la docente para mejorar el aprendizaje del niño con Síndrome de Asperger?

IV. PRÓPOSITOS DE INVESTIGACIÓN

4.1 Propósito general

Analizar las estrategias metodológicas que aplica la docente de tercer grado “A” en el aprendizaje del niño con síndrome de Asperger , del colegio cristiano El Olivo, ubicado en la comarca de Veracruz, Municipio de Nindiri, Departamento de Masaya, en el segundo semestre del año 2015.

4.2 Propósitos específicos

4.2.1 Describir el ritmo de aprendizaje del niño con Síndrome de Asperger.

4.2.2 Explicar las estrategias metodológicas que aplica la docente en el aprendizaje del niño con Síndrome de Asperger.

4.2.3 Sugerir estrategias metodológicas para el aprendizaje del niño con Síndrome de Asperger.

V. PERSPECTIVA TEÓRICA DE LA INVESTIGACION

5.1 Condiciones de aprendizaje de un niño con Síndrome de Asperger.

El síndrome de Asperger fue primeramente descrito por el Dr. Hans Asperger, un pediatra de Austria en 1944. Más recientemente ha sido clasificado como trastorno generalizado del desarrollo. Una investigación realizada por Wing y Gould (1979), hacen referencia a la elaboración del concepto de Trastorno del espectro autista planteando que los niños afectados con dicho trastorno presentan variaciones en el grado e intensidad de la afectación, no cumpliendo con criterios estrictos, pero necesitando igualmente del mismo tratamiento, ya que en todos ellos se evidencian alteraciones en la relación, en la comunicación y en los patrones de conducta habitual, intereses o actividades.

El síndrome de Asperger es un trastorno neurobiológico relativamente nuevo perteneciente al espectro del autismo, fue reconocido como entidad propia en 1994, en la cuarta revisión del Manual Estadístico de diagnóstico de trastornos mentales (DSM IV), el cual lo define conductualmente ubicándolo dentro de los Trastornos Generalizados del Desarrollo. Existen 5 subtipos de Trastornos generalizados del desarrollo, cada uno de los cuales presenta ciertas diferencias: Trastorno autista, síndrome o trastorno de Rett, trastorno desintegrativo infantil, trastorno de Asperger y trastorno no especificado.

Entre tanto la Sociedad Venezolana para Niños Autistas - SOVENIA (2008), dentro del Proyecto: "Diagnóstico y Tratamiento del Autismo – Intervención temprana para propiciar el desarrollo del aprendizaje e integración social del niño autista" (2008) plantea:

"Que hoy en día se utiliza la palabra "Autismo" para referirse a diferentes discapacidades como son, "Síndrome Autista", "Trastorno Profundo del Desarrollo", "Síndrome de Asperger" y aunque hay algunas diferencias entre

estos trastornos, ellos son muy similares. Es decir, considera el autismo como un continuum y por eso se ha adoptado el término "Trastornos del Espectro Autista" donde se incluyen desde "Trastornos De Déficit de Atención" hasta el "Autismo": Trastornos de Déficit de Atención (TDA), Trastornos de Déficit de Atención con "hiperactividad" (TDAH), Trastornos de Aprendizaje (TA), Trastornos Profundos de Desarrollo (TPD), AUTISMO, Síndrome de Asperger" (p.11).

En palabras similares Ehlers (1993) citado por Pedro Garcia Bocanegra, define el trastorno de Asperger, o síndrome de Asperger, como un trastorno del desarrollo que se sitúa en el espectro autista, afectando a la interacción social, comunicación (en dos sentidos: comunicación verbal y no verbal), resistencia a aceptar los cambios, inflexibilidad de pensamiento y áreas de intereses restringidas.

En el mismo orden de ideas Belinchón, M. (2005), citado por Arapé Valecillo, M.C. y Pierre Rivas, J. P. (2009), explica que «este síndrome es un trastorno del desarrollo que se manifiesta en tres ámbitos del funcionamiento: las interacciones sociales, la comunicación, el lenguaje y las habilidades o capacidades de ficción e imaginación». La característica principal de esta alteración es que durante los tres primeros años de vida no se produce retraso cognitivo, es más, los niveles de funcionamiento intelectual son normales o altos. Algunos autores consideran más adecuado ubicarlo en la franja superior del "Espectro Autista" como opuesto a los casos de autismo grave que forman la franja inferior de este continuum.

Pedreira y otros (2003), citado por González F. (2006), acota que los Asperger tienen grandes dificultades por su propia manera en adaptarse al medio. Su nivel cognitivo les permite en teoría formarse en una escuela regular pero su dificultad para la interacción social hace que aparezcan trastornos de conducta, aislamiento, inadecuadas relaciones sociales, entre

otros. Por consiguiente, como lo plantean Fred (2000), se trata de una disfuncionalidad social severa. De esta manera empeoran sus posibilidades en el desarrollo integral de su formación. Visto de esta forma en el ámbito clínico el Asperger es considerado un síndrome.

5.2 Trastorno por Déficit de Atención (TDA)

Mariana Navarrete (2007:) encontró: que el trastorno por déficit de atención.

Es un trastorno neuropsicológico del desarrollo, que se caracteriza por:

- Inatención
- Hiperactividad
- Impulsividad

Se observa la alteración para seguir una actividad gobernada por reglas, o bien para seguir una performance de trabajo, planificando y organizando una actividad.

El **TDA** es una dificultad compleja, porque define una alteración en la función atencional en la mayoría de los caso acompañadas por hiperactividad e impulsividad generando entonces una desorganización conductual y cognitiva; no está asociado directamente con un CI bajo.

Pertenece a los grupos de los trastornos de aprendizaje.

Según la American Academy of Child and Adolescent Psychiatry – AACAP (1999), el desorden de Asperger es el término usado para un tipo específico de desorden que abarca el desarrollo completo y se caracteriza por problemas en el desarrollo de las destrezas sociales y del comportamiento. En general, un niño con el desorden de Asperger funciona a un nivel más alto que el típico niño con autismo. En el pasado, muchos niños con el desorden de Asperger han sido diagnosticados como si padecieran de autismo, u otro de los desórdenes que abarcan el desarrollo. Mientras que el autismo y el Asperger tienen ciertas similitudes, también tienen diferencias importantes.

Volkmar, Klin y Pauls (1998), citado por Martín – Borreguero, refieren la posibilidad que los factores genéticos subyacentes al cuadro sintomático del autismo sean también los responsables de la patología subyacente al síndrome de Asperger, dada la relación entre ambos desde una perspectiva fenomenológica. Muy a pesar del vínculo genético entre ambas patologías, las investigaciones no han arrojado conclusiones definitivas sobre mecanismos genéticos específicos y únicos subyacentes a las condiciones clínicas del autismo y el síndrome de Asperger.

Gillberg (1998), ha sugerido la posibilidad de que el origen del autismo de alto funcionamiento este directamente relacionado a un trastorno genético con un patrón de herencia diferente al del síndrome de Asperger o bien un trastorno genético.

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, de la Asociación Americana de Psiquiatría - DSM IV (APA, 2000), sigue unas pautas para la detección de la considerada enfermedad. Por ello se hace imprescindible acudir a los criterios que establece el mismo a la hora del diagnóstico de síndrome de Asperger. Por su relevancia se citan a continuación las características que debe tener una persona para ser considerada Asperger:

1. Alteración cualitativa de la interacción social, manifestada al menos por dos de las siguientes características:
 - Importante alteración del uso de múltiples comportamientos no verbales como contacto ocular, expresión facial, posturas corporales y gestos reguladores de la interacción social.
 - Incapacidad para desarrollar relaciones con compañeros apropiados al nivel de desarrollo del sujeto.

- Ausencia de la tendencia espontánea a compartir disfrutes, intereses y objetivos con otras personas (p. ej., no mostrar, traer o enseñar a otras personas objetos de interés).
 - Ausencia de reciprocidad social o emocional.
2. Patrones de comportamiento, intereses y actividades restrictivas, repetitivas y estereotipadas, manifestadas al menos por una de las siguientes características:
- Preocupación absorbente por uno o más patrones de interés estereotipado y restrictivo que son anormales, sea por su intensidad, sea por su objetivo.
 - Adhesión aparentemente inflexible a rutinas o rituales específicos, no funcionales.
 - Manierismos motores estereotipados y repetitivos (p. ej., sacudir o girar manos o dedos, o movimientos complejos de todo el cuerpo).
 - Ausencia de reciprocidad social o emocional.
3. El trastorno causa un deterioro clínicamente significativo de la actividad social, laboral y otras áreas importantes de la actividad del individuo.
4. No hay retraso general del lenguaje clínicamente significativo (p. ej., a los 2 años de edad utiliza palabras sencillas, a los 3 años de edad utiliza frases comunicativas). no causado por un daño cerebral en el individuo mientras que el síndrome de Asperger pudiese ser un factor predominantemente genético.
5. También se hace referencia que la exposición a ciertas toxinas ambientales tales como la talidomida están asociadas con un posterior diagnóstico de autismo, sin excluir la posibilidad de que otras toxinas también pueden causar síntomas similares.

No hay retraso clínicamente significativo del desarrollo cognoscitivo ni del desarrollo de habilidades de autoayuda propias de la edad, comportamiento adaptativo (distinto de la interacción social) y curiosidad acerca del ambiente durante la infancia.

6. No cumple los criterios de otro trastorno generalizado del desarrollo ni de esquizofrenia.

De igual manera, otra vía para el diagnóstico es el manual de Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y otros Problemas de Salud; CIE – 10 (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems), (ICD) (1994), dicho manual también de carácter mundial plantea el Asperger como una patología de la psique con características muy similares DSM IV (APA, 2000). Además de los criterios del diagnóstico plantea que:...la mayoría de los afectados son de inteligencia normal pero suelen ser marcadamente torpes desde el punto de vista motor. “Parece muy probable que al menos algunos casos sean formas leves de autismo pero no hay certeza de que esto sea así en todos los casos.

En el mismo orden de ideas, los criterios Diagnósticos descritos por Gillberg (1989), reflejan la realidad de estos niños:

1. Déficit en la interacción social, al menos dos de las siguientes características:
 - Incapacidad para interactuar con iguales
 - Falta de deseo e interés de interactuar con iguales
 - Falta de apreciación de las claves sociales
 - Comportamiento social y emocionalmente inapropiados a la situación
2. Intereses restringidos y absorbentes, al menos una de las siguientes características:
 - Exclusión de otras actividades

- Adhesión repetitiva
 - Más mecánicos que significativos
3. Imposición de rutinas e intereses, al menos una de de las siguientes características:
- Sobre sí mismo en aspectos de la vida
 - Sobre los demás
4. Problemas del habla y del lenguaje, al menos tres de las siguientes características:
- Retraso inicial en el desarrollo del lenguaje
 - Lenguaje expresivo superficialmente perfecto
 - Características peculiares en el ritmo, entonación y prosodia.
 - Dificultades de comprensión que incluyen interpretación literal de expresiones ambiguas o idiomáticas
5. Dificultades en la comunicación no verbal, al menos una de de las siguientes características:
- Uso limitado de gestos
 - Lenguaje corporal torpe
 - Expresión facial limitada
 - Expresión inapropiada
 - Mirada peculiar, rígida
6. Torpeza motora:
- Retraso temprano en el área motriz o alteraciones en pruebas de neurodesarrollo.

Los niños con Síndrome de Asperger pueden presentar alguna de estas características, pero no necesariamente todas ellas deben estar presentes en cada niño.

Asperger (1979), acota que la mayoría de los casos poseen una inteligencia normal o superior, esta puede ser la razón que durante mucho tiempo puedan pasar desapercibidos y en ocasiones, debido a sus peculiaridades pueden ser considerados niños demasiado listos.

El poseer una inteligencia normal conlleva a que desde pequeños sean conscientes de sus diferencias con los compañeros, esto puede generarles altos niveles de ansiedad y depresión que en muchos casos impidiendo la buena utilización de sus capacidades. En la actualidad un gran número de niños y adultos que padecen este síndrome y carecen de un diagnóstico adecuado, de allí que la existencia de trastornos psiquiátricos asociados en la edad adulta sea frecuente.

Bocanegra P. (1991), a su vez, hace referencia de características generales en referencia a cuatro áreas deficitarias de las personas con síndrome de Asperger:

- a. Interacción social
- b. comunicación,
- c. rutinas, rituales e inflexibilidad
- d. intereses restringidos y obsesiones.

a. Interacción social

- Incapacidad para extraer significado de las claves sociales y para dar respuesta adecuada tanto social como emocionalmente.
- Ausencia o déficit del deseo de compartir información y experiencias con otros

- Déficit en habilidades sociales lo que puede conducirle a problemas de conducta.
- A menudo suelen estar solos y se comportan significativamente diferentes a sus iguales.
- Se fijan en pequeños detalles y fracasan en la comprensión global de una situación.

b. Comunicación

- No comprenden totalmente el lenguaje oral por lo que se debe usar un lenguaje sencillo y directo para su comprensión
- En algunos casos existe un retraso en el desarrollo del lenguaje.
- El niño con síndrome de Asperger puede hablar en un tono demasiado alto en algunas situaciones, o demasiado formal o monótono.
- Habla incesantemente sobre uno de sus centros de interés.
- Tienen a dar información más que a participar en conversaciones.
- El lenguaje del cuerpo y las expresiones faciales pueden parecer inadecuadas (inexpresivas) cuando se está comunicando (Edelson, 1996).

c. Rutinas, rituales e inflexibilidad

- Los niños con S.A. se imponen rutinas rígidas a ellos mismos y a los que están a su alrededor.
- Las rutinas cambian de tiempo en tiempo y conforme crecen llega a ser más fácil razonar con ellos.
- Las rutinas rígidas pueden afectar a la imaginación y creatividad del niño.
- Tienen una gran memoria para tareas y aprender información rápidamente, sin comprenderla. (Klin, 1995).

d. Intereses restringidos

- Un aspecto característico son las preocupaciones excesivas por determinados temas u obsesiones.
- Las preocupaciones, generalmente en áreas intelectuales, cambian con el tiempo.
- El individuo querrá aprender todo acerca de una materia en particular y tiende a manipular.
- Algunas áreas de interés son a modo de ejemplo: Localizaciones en mapas, Tiempo y astronomía, Máquinas o maquinaria y Aspectos de coches, trenes, aviones o rocas.

Al intentar conocer las distintas maneras en que se manifiesta el Síndrome de Asperger, también es necesario conocer algunos criterios que permiten identificar claramente la manifestación del síndrome en estudio, por lo que a continuación se persigue brindar información al respecto.

5.3 Criterios de diagnósticos diferenciales

Existen varios conceptos similares en los trastornos psiquiátricos, conductuales y neurológicos que pueden alterar el desempeño social del individuo, los cuales presentan cierto grado de solapamiento sintomático derivando en frecuentes confusiones y errores en el diagnóstico.

En referencia a lo anteriormente planteado, Wing (1996), identificó algunos de los errores más comunes que suelen suceder en el proceso de diagnóstico de un niño o adulto con síndrome de Asperger. El primer error diagnóstico admite la interpretación errónea del repertorio de comportamientos particulares manifestados por el individuo con síndrome de Asperger y su consiguiente atribución a un cuadro sintomático diferentes, a

saber: el trastorno de la personalidad esquizoide en la infancia, el trastorno semántico-pragmático del lenguaje, el trastorno del aprendizaje no verbal o del hemisferio cerebral derecho, el trastorno de Tourette, el trastorno obsesivo-compulsivo y la esquizofrenia, sin embargo, Zamora (2007), indica que los desórdenes que pueden asociarse con el síndrome de Asperger más comúnmente en la escuela primaria suelen ser:

- ✓ Trastorno por déficit de atención e hiperactividad: Se trata de un trastorno neurológico del comportamiento caracterizado por distracción moderada a severa, períodos de atención breve, inquietud motora, inestabilidad emocional y conductas impulsivas. A pesar de que el síndrome de Asperger y el déficit de atención e hiperactividad son en esencia diferentes, tienden a presentarse asociadas con una frecuencia significativamente alta, ya que una alta proporción de niños con síndrome de Asperger presentan déficit en la atención e hiperactividad así como comportamientos impulsivos.
- ✓ En algunos niños, estos intereses pueden persistir hasta la edad adulta y estos intereses pueden ser la base de futuras carreras o estudios. en conversaciones y en su tiempo libre y/o juego.
- ✓ El trastorno negativista desafiante: descrito por el DSM-IV como un patrón continuo de comportamiento desobediente, hostil y desafiante hacia las figuras de autoridad, el cual va más allá de la conducta infantil normal.
- ✓ Dificultades en el aprendizaje: Se engloban a todos aquellos escolares que, sin tener una inteligencia inferior a la media, discapacidad, falta de motivación, déficit sensorial o pertenencia a minorías étnicas o culturales, presentan resultados curriculares inferiores a la media, siendo destacado su retraso y dificultad en alguno de los aprendizajes instrumentales:

lectura, escritura o cálculo. Se cree que esto se debe a trastornos en el sistema nervioso central. Las dificultades en el aprendizaje pueden ser temporales o permanentes.(DSM-IV).

- ✓ Problemas del estado de ánimo como depresiones o ansiedad: Se refiere a los trastornos cuya característica principal es una alteración del humor. El DSM-IV define, por una parte, episodios afectivos, de carácter depresivo (estado de ánimo deprimido o pérdida del interés o sensación de placer), o maníaco, (estado de ánimo anormal y persistentemente elevado, expansivo o irritable). Estos episodios se combinarían generando diversos patrones, constituyendo así los diferentes trastornos del ánimo, así mismo, el manual en referencia define la ansiedad como un estado que se caracteriza por un incremento de las facultades perceptivas ante la necesidad fisiológica del organismo de incrementar el nivel de algún elemento que en esos momentos se encuentra por debajo del nivel adecuado, o, por el contrario, ante el temor de perder un bienpreciado. La ansiedad no siempre es patológica o mala: es una emoción común, junto con el miedo, la ira, tristeza o felicidad, y tiene una función muy importante relacionada con la supervivencia.

Ante tales datos importantes que persiguen brindar seguridad en la emisión de un diagnóstico sobre el síndrome de Asperger, se hace oportuno establecer una serie de criterios que explican las diferencias en el autismo y el síndrome de Asperger, tal como se enuncia a continuación:

5.4 Diferencias entre autismo y síndrome de asperger.

Existen muchas similitudes así como diferencias sintomáticas entre el síndrome de Asperger y autismo de alto funcionamiento, en cierta medida, la respuesta a esta pregunta depende de los criterios utilizados por clínicos

e investigadores en referencia al síndrome de Asperger, ya que el notable solapamiento clínico de este con el autismo ha planteado de forma inevitable cuestiones pertinentes con respecto a la naturaleza y la patología desatando un debate intenso y controversial sobre la validez del síndrome de Asperger como una categoría diagnóstica distinta e independiente.

En relación a las diferencias entre Autismo y síndrome de Asperger, Martín (2006), plantea que:

“Existen algunas diferencias sintomáticas entre el autismo y el síndrome de Asperger con relación a sus perfiles de habilidades cognitivas, comunicativas y motoras, al menos en el período de la infancia del individuo, así como diferencias cuantitativas con respecto a la manifestación del trastorno de la interacción social y los patrones restringidos de conducta.” (p. 123)

Sin embargo, las diferencias sintomáticas entre el autismo y el síndrome de Asperger no se observan necesariamente en todos los casos diagnosticados. En ocasiones, individuos con el síndrome de Asperger pueden mostrar algunos síntomas típicos del autismo de alto funcionamiento.

A su vez manifiesta, que tanto el CIE-10 como el DSMIV diferencian el síndrome de asperger del autismo infantil con relación a tres criterios: El periodo inicial en el que las primeras anomalías comienzan a manifestarse, la ausencia de retraso de la adquisición del lenguaje y la ausencia de retraso en el desarrollo cognitivo. Volkmar y Klin (2000), sostienen que en la actualidad, el síndrome de Asperger como categoría válida y distinta del autismo, se encuentra en sus estados iniciales.

Distinguir entre un caso de autismo y Asperger es vital conociendo la serie de señales o sintomatologías que se manifiestan en la persona, sin embargo, es oportuno tener información y conocimiento acerca de abordaje que

requiere esta situación en su medio social y/o educativo, es por ello que en el siguiente apartado se brinda información sobre la atención que se le puede sugerir a la persona que padece del Síndrome de Asperger.

5.5 Abordaje psicoeducacional

En consideración con los argumentos teóricos señalados, los niños y niñas con síndrome de Asperger ameritan de la atención de un docente que sin ser especializado, pueda canalizar asertivamente su incorporación a centros educativos regulares, presentándose como una alternativa ideal en la enseñanza de estos niños quienes a causa de su extenso repertorio de destrezas lingüísticas, unido a su competencia intelectual adecuada, les permite un buen seguimiento del currículo lo que facilita su inclusión en el sistema de educación regular.

Sin embargo, no todo es favorable para el niño con Asperger, ya que su déficit social aumenta las limitaciones del niño para adaptarse a la vida social del centro educativo, sin dejar a un lado que una alta proporción tiende a presentar dificultades de aprendizaje, déficit en la comprensión de conceptos abstractos, déficit en las habilidades de organización y planificación sumado a la falta de motivación y las dificultades para el trabajo colaborativo o en grupo.

Por lo antes señalado, los docentes de los centros de educación regular donde se incorpora un niño con Asperger deberían cubrir los siguientes aspectos:

- Familiarizarse con las características lo cual evitará interpretar erróneamente comportamientos del niño, discriminando los comportamientos socialmente inapropiados y las conductas idiosincrásicas derivadas del síndrome de otras conductas inapropiadas e intencionadas a conseguir un fin.

- Poseer un conocimiento adecuado acerca de las expresiones variables indicadoras del síndrome de Asperger.
- Poseer conocimiento de las habilidades cognitivas y lingüísticas del niño, determinando así el estilo de aprendizaje; lo que conlleva a conocer las áreas deficitarias y los ámbitos de competencias.
- Utilizar técnicas de instrucción especializadas dirigidas a clarificar los objetivos y actividades que el niño debe cumplir. Es recomendable la posibilidad de proporcionar al niño apoyo psicopedagógico individualizada para complementar la información adquirida en la escuela.
- Poseer una personalidad acorde al compromiso adquirido. Ser creativo, con disposición calmada, capaz de proporcionar respuestas emocionales equilibradas demostrando entusiasmo por la educación del niño.

En este orden de ideas, Romero (2009), plantea que la formación del docente es una pieza clave en la integración, para poder afrontar con éxito el nuevo reto de la educación. Afirmando que dicha formación debe partir desde las universidades para así no solo formar sino concienciar al alumnado de acuerdo a los nuevos planteamientos educativos, sugiriendo la revisión de los currículos de las carreras que forman educadores. Artigas (2000), plantea una serie de características del aprendizaje y comportamiento en estudiantes con síndrome de asperger las cuales se enumeran a continuación:

- a. Déficit cualitativo en la interacción social: Los individuos con Asperger suelen querer relacionarse con otros, pero no tienen las habilidades necesarias, y pueden abordar a otros de maneras peculiares (Klin y Volkmar, 1997). Presentan carencias en la comprensión de costumbres sociales y pueden con frecuencia aparecer socialmente torpes, tener dificultad con la empatía, y malinterpretar las señales sociales. Son malos

aprendices sociales y necesitan la instrucción explícita en la adquisición de estas habilidades sociales.

b. Presentan a menudo problemas con la pragmática (el uso de la lengua en contextos sociales), la semántica (no pudiendo reconocer significados múltiples) y (la entonación, la tensión, y el ritmo del discurso) Attwood (1998). Sin embargo:

- Los niños con síndrome de Asperger hablan con fluidez a los cinco años de edad.
- Los estudiantes con Asperger puede tener un vocabulario avanzado y hablar con frecuencia incesantemente sobre un tema favorito. El asunto puede ser algo muy concreto y definido y el individuo puede tener dificultad el cambiar a otro asunto.
- Pueden tener dificultades con las reglas de la conversación. Los estudiantes con Asperger puede interrumpir o hablar sobre el discurso de otros, pueden hacer comentarios irrelevantes y tener dificultad el iniciar y el terminar de conversaciones.
- Tensión y el ritmo y, cuando el estudiante alcanza adolescencia, o antes, el discurso pueden llegar a ser pedante (excesivamente formal).
- Los problemas de comunicación sociales pueden incluir el acercarse demasiado, la postura anormal del cuerpo, la mirada fija y la dificultad de entender gestos y expresiones faciales o posturales de los otros.
- Promedio de inteligencia superior a la normal y puede aparecer absolutamente capaz: Muchos son relativamente entendidos en el conocimiento de hechos, y pueden tener información efectiva extensa sobre el tema por el que están absorbidas.

No obstante, demuestran debilidades relativas en:

- La comprensión y el pensamiento abstracto.
- La cognición social.

- Rendimiento académico, particularmente con la comprensión de la lectura, solución de problemas, habilidades de organización, el desarrollo del concepto, y la fabricación de inferencias y de juicios.
- A menudo tienen dificultad con flexibilidad cognoscitiva. Su pensamiento tiende a ser rígido.
- Dificultad el adaptarse al cambio o a la falta y no aprenden fácilmente de sus errores (Attwood, 1998).
- Problemas con la coordinación motriz: Se estima que 50% - 90% de personas con síndrome de Asperger lo presentan. (Attwood, 1998).

Las áreas afectadas pueden incluir la locomoción, coger o botar la pelota, el balanceo, la destreza manual, la escritura, los movimientos rápidos, articulaciones débiles, el ritmo y la imitación de movimientos.

Comparten características comunes con el autismo en términos de respuestas a los estímulos sensoriales: Pueden ser extremadamente sensibles a algunos estímulos y pueden desarrollar comportamientos inusuales para obtener o evitar un estímulo sensorial específico. Fallos en atención y ser distraídos fácilmente: Muchos reciben un diagnóstico de ADHD en un punto en sus vidas (Myles y Simpson, 1998).

La ansiedad es también una característica asociada al síndrome de Asperger: Puede ser difícil que el estudiante entienda y se adapte a las demandas sociales de la escuela. La instrucción y la ayuda apropiadas pueden ayudar a aliviar algo de la tensión.

La mayoría de los profesionales no distinguen a menudo entre el autismo de alto funcionamiento y síndrome de Asperger en las líneas de actuación recomendadas, por lo tanto muchas de las estrategias de enseñanza son

aplicables tanto para los estudiantes con autismo como para los estudiantes con síndrome de Asperger.

Klin, (1994); Rutter (1989), citado por Martin (2004), plantea la relación entre el síndrome de Asperger y el autismo como un hecho ampliamente aceptado por la comunidad científica internacional y el consenso que existe entre los profesionales acerca de la posición del S.A. en un continuo fenomenológico con el autismo. Sin embargo, es importante considerar las características individuales, las potencialidades del estudiante, así como la forma de aprendizaje con la finalidad de proporcionar la ayuda necesaria. Algunas necesidades se detallan en diversos campos de interés tales como:

Área social.

- Necesidad de adquirir habilidades sociales para una adecuada interacción con las demás personas.
- Necesidad de una comprensión acerca de las relaciones y reglas sociales que posibilitan el entendimiento de la realidad en la que se encuentra.
- Necesidad de una conducta social y emocional satisfactoria.
- Aprender a cooperar, compartir, ser flexible y a comenzar, mantener y finalizar el juego social, así como facilitarle la participación en trabajos de grupo.
- Favorecer el conocimiento de sí mismo, auto concepto e identidad personal.
- Reconocer las emociones de uno mismo y de las demás personas, mejora en la comprensión y respuesta de emociones, así como potenciar las habilidades para reconocer y dar afecto.
- Aprender a comunicar a los demás sus propios deseos y necesidades de una forma amable y cordial.
- Favorecer la movilidad, psicomotricidad y habilidades gestuales que afectan a la competencia social.

- Necesidad de adquirir competencias en el inicio de los intercambios sociales y en la respuesta a estímulos sociales.

Área de psicomotricidad.

- Mejorar la coordinación de las extremidades superiores e inferiores.
- Necesidad de mejora en las habilidades que permiten coger y lanzar objetos.
- Favorecer el desarrollo del equilibrio, destreza manual y de los movimientos lentos.
- Necesidad de desarrollar la psicomotricidad fina y mejora de la caligrafía.

Área cognitiva:

- Necesidad de desarrollo de la capacidad para orientar y mantener la atención.
- Necesidad en la adquisición de habilidades de comprensión y desarrollo de los conceptos abstractos.
- Necesidad de aprendizaje de habilidades en la resolución de problemas.
- Favorecer la motivación en diversas áreas distintas que no sean las de su interés.

La información proveniente de diversas fuentes especialistas en el tema del Síndrome de Asperger también hace necesario conocer algunas estrategias útiles en la atención de personas que lo padecen haciendo énfasis en los más pequeños.

5.6 Atención de los niños con síndrome de Asperger

El niño con síndrome de Asperger al momento de ingresar al nivel de educación primaria en ocasiones vienen referidos del nivel inicial como niños que presentan dificultades en las habilidades prácticas y sencillas de adaptación social por lo que puede ser catalogado como "inmaduro" en las habilidades sociales y la interacción entre pares, agresivos y con estallidos sin motivos aparentes en los años preescolares.

Sin embargo, los niños con síndrome de Asperger pueden exhibir fuertes habilidades demostrando progreso académico relativo en los primeros grados, por ejemplo, la memorización de lectura suele ser bastante buena y habilidades de cálculo puede ser igualmente fuerte, aunque la coordinación motriz fina se presenta a menudo considerablemente más débil evidenciando problemas en la escritura. Pueden mostrar un interés particular en uno o varios niños a su alrededor, pero normalmente la profundidad de sus interacciones es relativamente superficial. Sus interacciones suelen ser más agradables cuando interactúan con adultos.

El progreso en los primeros grados puede variar considerablemente de un niño a otro y, en general, los problemas pueden ir de leve y fácil a grave y difícil, todo esto obedece a diversos factores tales como el nivel de inteligencia del niño, la crianza de los hijos en casa, el estilo temperamental del niño, la presencia o ausencia de factores mórbidos tales como: la hiperactividad, problemas de atención, ansiedad, problemas de aprendizaje, etc., así como la disposición, conocimientos y actitud del docente a su cargo ante la integración del niño al aula regular.

Kunce y Mesibov (1989), citado por Martin (2004), plantea algunos aspectos y requisitos a considerar para que los niños con S.A. que reciben educación en centros educativos regulares se beneficien de los programas de aprendizaje impartidos por ellos, a saber:

El conocimiento adecuado que deben poseer los profesores acerca de las expresiones variables del cuadro sintomático del S.A. y la familiarización con los comportamientos que el niño manifiesta para evitar errores con respecto a la interpretación errónea de los comportamientos del niño.

El conocimiento de las habilidades cognitivas y lingüísticas del niño, para conocer las áreas deficitarias, los ámbitos de competencia y el estilo de aprendizaje. que el niño debe completar. d) La personalidad del profesor como un atributo importante e influyente en el éxito del programa educativo. Negrón (2001), establece que hay una serie de principios que deben aplicarse para tratar a la mayoría de los niños con trastornos profundos del desarrollo de cualquier grado en el colegio y se aplican en el caso del síndrome de Asperger, a saber:

- Las rutinas de clase deben ser consistentes, estructuradas y previsibles como sea posible. Los niños con Síndrome de Asperger deben ser preparados de antemano, en la medida de lo posible ante cambios y transiciones debido a que les disgustan las sorpresas.
- Las reglas, normas y orientaciones deben ser claramente expresadas, preferentemente por escrito. Deben ser aplicadas con cuidado y flexibilidad. Las necesidades y habilidades de los niños con S.A. son distintas, por lo tanto, las reglas no tiene por qué coincidir con las del resto de los estudiantes.
- Los docentes deben aprovechar al máximo las áreas de interés de del niño con discapacidad, conectándolas con el proceso de aprendizaje de manera creativa.
- Recompensar al niño cuando haya obedecido reglas establecidas o realice de manera satisfactoria las actividades.
- Utilizar elementos visuales, horarios, esquemas, dibujos, etc., ya que la mayoría de estudiantes con S.A. responden satisfactoriamente a estos, presentando gran semejanza con los niños con autismo y trastornos profundos del desarrollo.
- Utilizar un lenguaje concreto, en todo momento, incluyendo los momentos de enseñanza. No dirigirse a ellos con sarcasmo, discursos figurativos confusos, modismos, etc. para intentar simplificar conceptos y

lenguajes abstractos evitando que sean malinterpretados por el estudiante con S.A.

- Utilizar enseñanzas explícitas y didácticas tales como organización y hábitos de estudio.
- Los entornos menos estructurados, donde las rutinas y las reglas son menos claras, tienden a ser difíciles para estos estudiantes. Por lo tanto, la institución educativa debe asegurarse que todo el personal (dentro y fuera de aula) del colegio este informado y familiarizado con el estilo y necesidades y hayan recibido entrenamiento adecuado para tratar al estudiante en cuestión.
- Evitar las luchas de poder, ya que su comportamiento puede descontrolarse rápidamente; si esto sucede, es mejor que el docente dé marcha atrás y espere que la situación se enfríe.

Por tanto en este trabajo investigativo pretendemos analizar las estrategias metodológicas que se sugieren aplicar para trabajar con niños con Síndrome de Asperger, que los docentes adquieran herramientas sobre la definición de dicha patología, interacción social, patrones de comportamiento, desordenes que pueden asociarse con el fenómeno en estudio así como las diferencia entre autismo y Síndrome de Asperger, en donde los maestros puedan adquirir suficiente conocimiento sobre esta temática para que de esta manera se pueda identificar dicha condición y así poder remitirlo a las especialidades correspondientes.

Es importante que los docentes posean conocimientos acerca de esta afectación para que de esta manera se pueda mejorar las estrategias dirigidas al estudiante para desarrollar una buena integración social en el nivel de educación primaria.

VI. MATRIZ DE DEZCRIPTORES

| Propósitos Específicos | Cuestiones de Investigación | Preguntas Específicas | Fuentes | Técnicas |
|--|---|---|--|--|
| Describir el ritmo de aprendizaje del niño con síndrome de Asperger. | ¿Cómo es el ritmo de aprendizaje del estudiante con Síndrome de Asperger? | <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Cómo es el ritmo de aprendizaje del niño? ✓ ¿Qué habilidades posee el alumno en cada una de las situaciones de aprendizaje? ✓ ¿Qué dificultades presenta el niño en el proceso de enseñanza aprendizaje? ✓ ¿Cómo reacciona ante las orientaciones de la maestra? ✓ ¿Cómo describiría usted la socialización del niño dentro del aula de clase? | <p>Niño/ Maestra</p> <p>Niño/Maestra/ Test grafico de Perssey</p> <p>Niño/Maestra</p> <p>Niño</p> <p>Maestra</p> | <p>Guía de observación/ Entrevista</p> <p>Entrevista / Observación / Análisis documental</p> <p>Guía de observación / Entrevista</p> <p>Guía de observación / Entrevista</p> |
| Explicar las estrategias metodológicas que aplica la docente en el aprendizaje del niño con Síndrome de Asperger. | ¿Cuáles son las estrategias metodológicas que aplica la docente del tercer grado A para facilitar el aprendizaje del niño con síndrome de Asperger? | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cuáles son las adecuaciones curriculares que usted aplica para responder las necesidades educativas del niño? ✓ Qué estrategias metodológicas aplica con el niño de Síndrome de Asperger? ✓ ¿Cómo ha sido su experiencia con este tipo de patología? ✓ ¿Cuáles son las dificultades que ha encontrado al tratar con este tipo de síndrome? | <p>Maestra</p> <p>Maestra</p> <p>Maestra</p> <p>Maestra</p> | <p>Guía de observación / Entrevista</p> <p>Entrevista</p> <p>Entrevista</p> <p>Guía de observación/ Entrevista</p> |

| Propósitos Específicos | Cuestiones de Investigación | Preguntas Específicas | Fuentes | Técnicas |
|---|--|--|---|--|
| Sugerir estrategias metodológicas para el aprendizaje del niño con Síndrome de Asperger. | ¿Qué estrategias metodológicas se podrían sugerir a la docente para mejorar el aprendizaje del niño con Síndrome de Asperger?. | <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Qué estrategias metodológicas aplica la docente? ✓ ¿Ha tenido alguna capacitación para atender a niños con esta patología? ✓ ¿Registra los logros y las dificultades del niño? ✓ ¿Cómo involucra a los estudiantes del aula en el aprendizaje del niño? ✓ ¿Qué estrategias utiliza para lograr la socialización con el resto de compañeros? | Maestra Maestra Maestra Maestra Maestra | Entrevista Guía de observación / Entrevista Guía de observación / entrevista |

VII. PERSPECTIVA METODOLÓGICA DE LA INVESTIGACIÓN

7.1 Enfoque de investigación

La investigación está enmarcada en el enfoque cualitativo, está fundamentada en una narración analítica e interpretativa del fenómeno en estudio. Está referido como investigación naturalista, interpretativa donde utilizamos la recolección de datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación. Los investigadores fueron parte del escenario natural para tener una mejor comprensión del estudio y análisis de los materiales en estudio y análisis de los materiales recogidos.

7.2 Tipo de Estudio

Es un estudio cualitativo de tipo descriptivo e interpretativo fundamentada en un proceso narrativo (exploramos y describimos y luego generamos perspectivas teóricas), no vamos a probar una hipótesis; estas preguntas se generan durante el proceso y van refinándose conforme se recaban más datos o son un resultado del estudio, evaluando el desarrollo natural de los sucesos. Nos basamos en una perspectiva interpretativa centrada en el entendimiento del significado de las acciones de los participantes de nuestra investigación. Describimos la situación del ritmo de aprendizaje del niño con síndrome de asperger, se explican las estrategias metodológicas del docente aspecto que se interpretan a lo largo de la investigación en este caso un alumno y una docente.

7.3 Escenario de la investigación

El estudio se desarrolló en un aula de tercer grado conformada por 35 alumnos y alumnas y una docente. El aula de clase tiene forma rectangular con las siguientes dimensiones: 6m de largo por 4.5m de ancho. Está ubicada de norte a sur, construida por paredes de concreto. Piso de cerámica, ventanas con persianas de vidrio, techo con cielo raso, dos abanicos de techo y luz eléctrica.

Al costado derecho del aula de clase hay un pequeño jardín y al costado izquierdo una casa hogar, al lado esta cuarto grado A, es la primera aula del segundo pabellón del colegio cristiano El Olivo, ubicado en la comarca de Veracruz, municipio de Nindirí, departamento de Masaya.

7.4 Selección de los informantes

Se realizaron las observaciones correspondientes al estudio del caso de estudio, se seleccionó a la maestra del tercer grado A, bajo el criterio de ser la docente parte del fenómeno en estudio. Se seleccionó al estudiante para la muestra cualitativa bajo el siguiente criterio: muestra por oportunidad casos que de manera fortuita se presentan ante el investigador justo cuando este los necesita. O bien individuos que requerimos y que se reúnen por algún motivo ajeno a la investigación que nos proporcionan una oportunidad extraordinaria para reclutarlos. (Sampieri 2003).

7.5 Contexto en que se ejecutó el estudio

La investigación y desarrollo del problema se está dando en medio de un contexto en el cual hablamos de inclusión del niño y de la niña con diversas

discapacidades donde se espera que el docente brinde una atención a la diversidad con respeto a los derechos humanos e inherentes de las personas. Hay una necesidad educativa especial cuando a una deficiencia (física, sensorial, intelectual, emocional, social o cualquier combinación de estas) afecta el aprendizaje hasta tal punto que son necesarios algunos o todos los accesos especiales al currículo, actualmente el Ministerio de Educación (MINED) está desarrollando diplomados acerca de la inclusividad de tales personas con necesidades educativas, por tal motivo los profesores deben adecuar eficazmente los contenidos de modo que permita a este estudiante progresar en función de sus capacidades y con arreglo a sus necesidades sean especiales o no. Por lo tanto, el presente estudio persigue analizar las estrategias metodológicas que aplica la docente del tercer grado a un niño con síndrome de Asperger.

7.6 Rol de los (as) investigadores

Con los conocimientos que hemos adquirido durante estos cinco años de formación profesional; con las habilidades adquiridas en metodología de graduación y seminario de graduación en el nivel técnico procedimos a la realización de esta investigación estamos directamente involucradas con las personas estudiadas y con nuestras experiencias personales. Adquiriendo un punto de vista interno aunque manteniendo una perspectiva analítica o una distancia como observador externo.

Con respecto al tema teníamos conocimiento al respecto ya que como estudiantes de la carrera de Pedagogía con mención en Educación Primaria hemos estudiado el proceso de enseñanza aprendizaje incluyendo algunas estrategias metodológicas aplicadas para el aprendizaje de los alumnos; recibimos la asignatura de fundamentos de la educación especial que fue nuestro marco referencia para nuestro foco.

Los investigadores fueron los responsables directos en la aplicación de los instrumentos, recolección y procesamiento de la información necesaria para la realización del estudio guardando el anonimato del estudiante en estudio. El equipo de investigación estuvo compuesto por dos investigadores uno procedente del departamento de Managua y otro de Rivas.

7.7 Estrategias para recopilar información

Para la recogida de la información se utilizaron técnicas como: la observación, y la entrevista. Fue necesario comunicar la realización de esta investigación a la profesora aprovechando la oportunidad que uno de los investigadores labora para dicho centro con el afán de contar con su apoyo en la recolección efectiva de la información.

Las observaciones fueron realizadas por el estudiante de Managua quien labora para dicho centro y se facilitó la observación del proceso de enseñanza y las estrategias metodológicas aplicadas por la docente para obtener información sobre el aprendizaje del estudiante en estudio.

Se aplicó entrevista a la docente quien accedió de forma abierta y natural, la que fue aplicada por el mismo investigador ya que tenía acceso al lugar y al fenómeno en estudio.

Realizamos revisión de documentos acerca de la teoría del Síndrome de Asperger lo cual facilitó el trabajo interpretativo de nuestro estudio, ya que el proceso de indagación fue flexible y se movió entre los eventos y su interpretación entre las respuestas y el desarrollo de la teoría. Nuestro propósito es reconstruir la realidad tal como la observan los actores de un sistema social previamente definido, evaluando el desarrollo natural de los sucesos, es decir no hay manipulación ni estimulación con respecto a la realidad.

7.8 Criterios Regulativos

El estudio se basó en el criterio de la triangulación global de instrumentos confrontando las ideas y la información obtenida de diferentes fuentes, por lo tanto, agrupamos las entrevistas realizadas y se analizaron las respuestas dadas por cada una de las fuentes para conocer, analizar e interpretar la información, así mismo a lo largo de la investigación desarrollamos de manera permanente el proceso de reflexión sobre el tema en estudio con la docente y el estudiante infiriendo de esta manera en el criterio regulativo de confirmabilidad, dichos sujetos involucrados potenciando por la naturaleza reflexiva y reconstructiva de los instrumentos utilizados (entrevista, observación, revisión de documentos) exponiendo la postura metodológica sobre el tema de estudio.

Se ofreció el criterio de credibilidad o valor de verdad guardando respeto de las fuentes de información, manteniendo su anonimato, respetando sus valores y creencias, cuidando de no alterar sus condiciones de vida.

7.9 Estrategias que se usaron para el acceso y la retirada del escenario

Para los investigadores se les facilitó el acceso al escenario del fenómeno en estudio debido a que uno de los investigadores labora en el colegio y solicitó la autorización de dirección del mismo y la docente de tercer grado para aplicar una observación natural al procesos de enseñanza aprendizaje

pudiendo analizar plena y libremente las estrategias metodológicas aplicadas por la docente en el aprendizaje del niño con síndrome de Asperger.

Luego para aplicar la entrevista a la docente se le explico el motivo de la investigación y que dicha investigación ayudaría a los maestros a aplicar estrategias metodológicas que motiven, incluyan y estimulen a estudiantes con diferentes tipos de dificultades en su aprendizaje de manera que puedan obtener un mejor desempeño por lo cual, la docente accedió muy amablemente a responder a cada uno de los aspectos contenidos en la entrevista. Después de haber realizado todo el proceso de investigación les dimos palabras de agradecimiento a la maestra y a los estudiantes por su disposición y aporte que dieron a esta investigación.

7.10 Técnicas de Análisis

La investigación se fundamenta en un proceso inductivo (explorar y describir luego generar conocimientos) utilizamos técnicas para recolectar datos como la observación no estructurada, entrevista abierta y revisión de documentos relacionados al estudio. Los datos recolectados a través de los instrumentos aplicados fueron revisados en su integridad por los sujetos de la investigación y tuvimos el visto bueno para la utilización en el estudio. Se analizaron e

interpretaron los datos obtenidos a través de los instrumentos de esta manera procedimos a reducir la información subrayando los descriptores planteados en la matriz de descriptores con el fin de limpiar la información recolectada.

Seguidamente se codificó la información como parte del proceso de disposición de los datos donde utilizamos una matriz o cuadro comparativo para triangular la información procedente de cada una de las fuentes consultadas en el estudio.

El trabajo de campo, las observaciones y las entrevistas fueron llevados a cabo por los investigadores. Finalmente se procedió a organizar e interpretar los datos obtenidos para la redacción de cada uno de los aspectos presentes en el informe final de investigación.

VIII. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.

8.1 Ritmo de aprendizaje de un estudiante con síndrome de Asperger.

Según lo observado para determinar los ritmos de aprendizaje depende de las circunstancias y de los compañeros del niño con el que se esté comparando. Es circunstancial y puede cambiar según la actividad o la madurez del niño. Por ello podemos clasificar los ritmos de aprendizaje de la siguiente manera:

Los investigadores realizaron observaciones en el aula de clase de tercer grado donde pudimos examinar el ritmo de aprendizaje del niño con síndrome de Asperger. Según la guía de observación se describe el ritmo de aprendizaje del mismo donde notamos lentitud en el proceso de realización de asignaciones, dentro de sus habilidades están el dibujo y la pintura, la expresión oral. Pudimos notar que sigue orientaciones guiadas por la rutina que mira a diario guiado por sus compañeros.

El comportamiento del niño dentro del aula es pasivo no causa indisciplina a la maestra en comparación con los demás niños. Las estrategias metodológicas que aplica la docente para trabajar con este niño son escasamente la atención individualizada y raras veces le brinda atención individualizada. No pudimos notar en nuestras observaciones que ella realiza adecuación curricular, también notamos que no registra los logros ya las dificultades del niño.

Se le aplicó el test grafico de Pressey, interpretado por la alumna María Raquel Morales Aguilar, estudiante de quinto año de la carrera de Psicología de la UNAN - Managua (véase en anexo 9) al niño de iniciales JJMM de 8 años de edad, de acuerdo a los resultados obtenidos se puede identificar que su edad mental es de un niño de 10 años de edad y su inteligencia es superior, su coeficiente intelectual es 125 a 139 y su rango es superior lo que significa

que su inteligencia es innata especialmente en su desarrollo como individuo, aunque hay momentos debido a su padecimiento que está un poco distraído y ajeno a la realidad del entorno escolar. Contrastando la teoría encontramos que según Asperger (1979) acota que la mayoría de los casos poseen una inteligencia normal o superior, esta puede ser la razón que durante mucho tiempo puedan pasar desapercibidos y en ocasiones, debido a sus peculiaridades pueden ser considerados niños demasiado listos, por lo que este punto de vista se cumple con el caso del estudiante considerado en el estudio.

El estudiante tomado en cuenta en la investigación posee la habilidad del dibujo y la pintura, su imaginación es muy grande, procesa la información como un adulto y reflexiona como un adulto, posee un vocabulario muy serio y es muy buen expositor. cuando hay un contenido de su interés es muy participativo o bien las asignaturas que les llama la atención, si desconoce de algo se inhibe y le da pena, se expresa con temor. Dentro de lo observado los investigadores notaron que no le gusta realizar caligrafía, en la clase de inglés no participa, casi siempre le gusta trabajar solo. La maestra está constantemente ubicándolo dentro del espacio y tiempo para captar su atención. Sin embargo pudimos observar que el ritmo de aprendizaje del niño no es el mismo que en comparación con sus otros compañeros ya que él no es capaz de hacer una recepción inmediata de la explicación de la maestra, tiene poca comprensión lectora en todas las disciplinas lo que dificulta su aprendizaje. Le cuesta trabajo entender el enunciado de un problema con varias frases y necesita que le ayuden explicandoselo por partes.

También se logró observar que tiene dificultad en entender una pregunta compleja y tarda en responder, a menudo no comprende la razón por la que se le riñe, se le critica o se le castiga. Tiene una memoria excepcional para recordar datos, por ejemplo: fechas de cumpleaños, hechos y eventos.

Aprendió a leer solo o con escasa ayuda a una edad temprana su juego simbólico es escaso (juega poco con muñecos) en general demuestra escasa imaginación y creatividad es original al enfocar un problema o al darle una solución tiene un sentido del humor peculiar.

Para el niño con Asperger es difícil entender cómo debe portarse en una situación social determinada, pues presenta problemas de atención, no es un niño que presenta aptitudes de afinidad, no se levanta de su silla, no es popular, el niño no se integra en los juegos. En receso por lo general anda solo o busca la compañía de su hermano menor de primer grado o su mamá quien labora para el centro como profesora del área de Inglés. Por lo tanto, podemos deducir que el ritmo de aprendizaje del niño es lento. Ante esta situación es necesario averiguar sobre las estrategias metodológicas que emplea la docente en el aprendizaje del niño en estudio, tal como se detalla a continuación.

8.2 Estrategias metodológicas para la atención de un estudiante con síndrome de Asperger

Las estrategias metodológicas son de gran influencia para el aprendizaje de un individuo por tal motivo deben de estar orientadas y dirigidas para alcanzar los logros que se propone el docente en cada contenido. Si queremos alcanzar los objetivos propuestos debemos realizar actividades en pro del individuo en estudio.

Durante la aplicación de la entrevista a la maestra del 3er grado A del Colegio Cristiano el Olivo, expresó que aplica diversas estrategias metodológicas y recursos didácticos de modo que motiva al estudiante y facilita el aprendizaje del mismo, las estrategias metodológicas que comúnmente emplea son las siguientes:

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Utilización de láminas. | Alumnos monitores. |
| Atención individualizada. | Clases de reforzamiento escolar. |

También se logró observar que la docente utiliza algunos recursos didácticos tales como: laminas, marcadores, libros de textos, reglas, recursos del medio, papel bond, pizarra, cartulinas, ábaco.

Durante la entrevista a la maestra, expresó que las estrategias metodológicas que aplica y los recursos didácticos influyen en el aprendizaje del alumno, porque estas son asequibles y accesibles al aprendizaje de su estudiante ya que despierta en él la motivación, curiosidad e interés. Ella dijo que el discente es el protagonista del proceso de enseñanza aprendizaje y las estrategias están orientadas a él y son adecuadas a su edad, produciendo una mejor comprensión de la clase.

La maestra argumentó que tenía muy pocos conocimientos acerca del síndrome de Asperger, pero que lo poco que sabía trataba de llevarlo a la práctica ya que a ella le presentaron un epicrisis de la afectación del niño; dijo que el síndrome de Asperger es una rama del autismo y que es primera vez que trabaja con este tipo de niño en el cual tuviera que dedicarle mucha más atención. No adecua las necesidades especiales del niño según las circunstancias porque consideraba que al principio se le hacía difícil tratar con él, ya que él es muy sensible, un poco posesivo, muy poco socializa, la estrategia que ella utiliza es el llamado al escritorio, trabajando con él personalmente, vigilando si él está trabajando. Argumentaba también que a él le gusta participar mucho en sus áreas favoritas como Ciencias Naturales porque habla de los animales tema que lo atrae, y expresión cultural y artística (ECA) porque le gusta dibujar y cuando tiene dominio del tema y cuando tiene dominio del tema.

La docente también expresó que cuando organiza trabajos grupales no lo estabiliza con un solo compañero, le orienta que trate buscar los espacios

de sus compañeros. También explicó que en la disciplina de educación física casi no practica porque al parecer el medicamento que tomaba no le permitía realizar los ejercicios correctamente ya que siempre estaba indispuesto y se distrae solo.

Cuando la maestra hizo mención del medicamento los investigadores buscaron saber el tipo de medicamento que le administran al niño, sin embargo lo desconocía, siendo necesario buscar dicha información con la madre del niño proporcionando documentos importantes acerca del estado de la salud del niño como epicrisis médica y receta de los especialistas (véase en anexo ¿?) y la autorización de aplicarle el Test de Perssey, la madre argumentó que se dio cuenta del padecimiento de su hijo cuando él estaba en primer grado gracias a su maestra quien después de observarle con detenimiento le orientó que visitara un psicólogo a lo cual ella acudió sin perder el tiempo. El psicólogo la remitió a un neuropediatra él le aconsejó el tratamiento médico de la pastilla llamada metilfenidato por la afectación de TDA/H; tal como también lo menciona Mariana Navarrete (2009)

La maestra comentaba que ha tenido poca experiencia al tratar con este tipo de niños, que su mayor dificultad es el espacio, el tiempo debido a que ella alega tener muchos niños (35 alumnos) dentro del aula de clase dificultando poder brindar una mejor atención individualizada. Como investigadores nos preocupó el hecho de que la docente no ha recibido ninguna capacitación en el abordaje del síndrome de Asperger lo cual considera que la pone en desventaja con respecto al proceso de enseñanza aprendizaje del niño, ya que según ella no cuenta con las debidas recomendaciones psicopedagógicas del psicólogo ya que la madre solo lo está tratando con el neurólogo.

En la revisión documental se pudo constatar que la docente no lleva registros en su cuaderno anecdótico sobre el control y seguimiento del aprendizaje del niño con síndrome de Asperger, este registro sería un insumo de información importante para los avances en el aprendizaje de su estudiante. La profesora reconoce su poca experiencia y conocimiento sobre el síndrome de Asperger por lo cual ha solicitado apoyo del psicólogo para darle un mejor acompañamiento pedagógico al niño. La profesora reconoce su poca experiencia y su poco conocimiento en la materia lo cual ella ha pedido un apoyo del psicólogo para darle un mejor acompañamiento pedagógico al niño ya que solo está siendo atendido por el neurólogo y no tiene seguimiento de psicología ni en el colegio ni atención privada.

Finalmente, al corroborar que la maestra no realiza adecuaciones curriculares se considera que esto dificulta el proceso de enseñanza aprendizaje, ya que cuando se le preguntó al respecto respondió que lo que hacía era *captar su atención, acierto y error, buscarle el rostro, explicarle y darle la atención que el necesita con palabras necesarias*. Esta situación ha llevado el curso de la investigación al pretender buscar alternativas o sugerir a la docente estrategias metodológicas que le sirvan en el abordaje del niño con síndrome de Asperger y sobre todo a su proceso de aprendizaje lo cual discutiremos a continuación.

8.3 Estrategias metodológicas para mejorar el aprendizaje de un niño con síndrome de Asperger.

La identificación de estudiantes síndrome de Asperger es un requisito imprescindible para poder ofrecerles una enseñanza ajustada a sus características y necesidades, una adaptación curricular que permita el máximo desarrollo de sus capacidades. Tanto la detección como el diagnóstico son tareas complejas que presentan determinadas dificultades específicas para cualquier docente que no se ha dado el tiempo de indagar al respecto. Es por esto que se considera que las estrategias metodológicas constituyen la secuencia de actividades planificadas y organizadas sistemáticamente, permitiendo la construcción de un conocimiento escolar.

Por lo tanto se deduce que las estrategias metodológicas empleadas por la docente son escasas ya que ella no ha investigado lo necesario sobre este padecimiento y también la madre no ha dado seguimiento con un psicólogo el cual le brindaría a la maestra las sugerencias metodológicas y de atención para emplearlas con el niño, por ejemplo si es un niño que capta de manera más visual, si es más práctico que teórico, ejercicios que lo motiven a captar su atención como estudiar con su tema favorito o animal favorito.

Según el abordaje psicoeducacional de nuestra teoría no todo es favorable para el niño con Asperger ya que su déficit social aumenta las limitaciones del niño para adaptarse a la vida social del centro educativo, los docentes de los centros de educación regular donde se incorpora un niño con Asperger deberían cubrir los siguientes aspectos:

- Familiarizarse con las características lo cual evitara interpretar erróneamente comportamientos del niño.
- Poseer un conocimiento adecuado acerca de las expresiones variables indicadoras del Síndrome de Asperger.

- Poseer conocimientos de las habilidades cognitivas y lingüísticas determinando así el estilo de aprendizaje.
- Utilizar técnicas de instrucción especializadas dirigidas a clarificar los objetivos y actividades que el niño debe cumplir.
- Es recomendable la posibilidad de brindar al niño apoyo psicopedagógico individualizado para complementar la información adquirida en la escuela.
- Poseer una personalidad acorde del compromiso adquirido.

En este orden, de los aspectos anteriores Romero (2009) plantea que la formación del docente es una pieza clave en la integración, para poder afrontar con éxito el nuevo reto de la educación. Según las observaciones que realizaron los investigadores la maestra no pone en práctica ninguna de los aspectos antes mencionados, ya que al visitarla y al realizarle la entrevista pudimos notar que no tenía ningún tipo de conocimiento sobre cómo enseñarle al niño los contenidos pertinentes del programa de educación de tercer grado. Partiendo del punto que la maestra no es titulada de ninguna normal ni de ninguna carrera perteneciente a la educación. Al preguntarle sobre que era una adecuación curricular no supo hablar del término lo cual nos indica que no las realiza con el niño, lo que hace suponer que estas condiciones contribuyen a que el estudiante presente dificultades en el razonamiento lógico – matemático, comprensión lectora, déficit en la comprensión de conceptos abstractos, déficit en las habilidades de organización y planificación. Donde lo más recomendable era que la docente adecuara dichos contenidos y dichas actividades en pro del estudiante en estudio para captar su atención y su interés.

Por tanto, el estudio apunta a brindar estrategias para trabajar con niños con síndrome de Asperger y que los docentes adquieran herramientas sobre la definición de dicha patología, integración social, patrones de comportamiento, desórdenes que pueden asociarse con el fenómeno en

estudio así como las diferencias entre autismo y Síndrome de Asperger. Los docentes son llamados a adquirir suficiente conocimiento sobre esta temática para que de esta manera se pueda identificar dicha condición y así poder remitirlo a las especialidades correspondientes.

Serán los educadores imprescindibles para realizar una adecuada detección, los encargados de estudiar el síndrome de Asperger. También será necesario que el docente estudie y observe en el estudiante (sus características, sus habilidades, sus puntos fuertes y débiles, sus necesidades,...) sus actitudes y estar presto a solicitar la intervención de otros profesionales, si lo considera necesario, y de analizar el medio escolar (estructuración de espacios y tiempos, metodología, recursos personales disponibles, procesos de enseñanza-aprendizaje,...) para iniciar la toma de decisiones pertinente. En este proceso la información aportada por el profesorado es fundamental. Los maestros/as, profesores/as y profesionales en general también expresan sus sospechas y preocupaciones en términos muy similares a las manifestadas por los padres.

Para el profesorado en general son todavía un tipo de alumnos/as poco conocidos con los que dudan sobre la forma más adecuada en los que deben atenderlos, qué metodología emplear y qué pautas concretas contribuirán a mejorar la comunicación y la inclusión en la comunidad educativa. Con este estudio se ofrecemos una visión general de sus características así como del procedimiento adecuado para la evaluación psicopedagógica y el aprendizaje en el contexto escolar y familiar.

Concluyendo así que es vital que los docentes identifiquen las características del síndrome de Asperger en los niños para aplicar un tratamiento diferenciado que permita obtener los resultados propuestos en el proceso de enseñanza aprendizaje de los niños y niñas.

IX. CONCLUSIONES

Las disertaciones finales de este estudio han sido realizadas bajo los criterios establecidos, buscando alcanzar el propósito principal de estudio llegando a las siguientes conclusiones:

1. El ritmo de aprendizaje del niño es lento por lo observado en la poca participación que tiene en el aula de clase, no tiene comprensión lectora, no recepciona de manera inmediata la explicación de la maestra, siempre está ubicado en su mundo imaginativo.
2. Las estrategias metodológicas que utiliza la docente no son las adecuadas para trabajar con este tipo de patología ya que no ha adquirido un conocimiento tan amplio en el tema, no se le ha dado seguimiento con el psicólogo al niño que le permitiría a la docente emplear mejores estrategias, lo cual le ha dificultado el poder desarrollar una metodología adecuada.
3. La docente presenta poco dominio acerca del síndrome de Asperger, en vista que no ha recibido capacitación al respecto ya sea de parte de la dirección del centro de estudio o de cualquier otra fuente.

X. RECOMENDACIONES

A la docente:

1. Investigar sobre las diversas manifestaciones que presenta una persona con síndrome de Asperger que le permita ser asertiva en el abordaje y atención.
2. Utilizar estrategias y técnicas de instrucción especializadas dirigidas a clarificar los objetivos y actividades que el niño debe alcanzar, empleando elementos visuales, horarios (rutinas), esquemas, dibujos, etc.
3. Emplear actividades lúdicas como dinámicas o juegos donde el niño pueda interactuar y socializar con su grupo de compañeros de clase.
4. Adoptar y demostrar actitudes y cualidades acorde al compromiso adquirido con el aprendizaje del niño demostrando creatividad, disposición, paciencia, inteligencia emocional, capaz de proporcionar respuestas equilibradas a las necesidades del niño.

A la Dirección del centro de estudio:

1. Facilitar a la docente capacitaciones sobre la atención y el abordaje del estudiante con síndrome de Asperger.
2. Garantizar atención psicopedagógica tanto al estudiante con síndrome de Asperger como a la misma docente para el fortalecimiento del proceso de enseñanza – aprendizaje.
3. Realizar acompañamiento pedagógico in situ a la docente en la atención y abordaje del niño con síndrome de Asperger.

A los padres del niño:

1. Garantizar la atención de un profesional de la psicología que brinde seguimiento y recomendaciones a su desarrollo personal y educativo.
2. Presentar el debido diagnóstico del Síndrome a la maestra así como las instrucciones pedagógicas que el psicólogo sugiere a la docente.

XI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Academy of Child and Adolescent Psychiatry – AACAP (1999).
Desorden de Asperger. Recuperado el 15 de Noviembre de 2015, de:

https://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/Facts_for_Families/FFFSpanish/Desorden-de-Asperger-069.aspx

- Artigan, G. (1991). *El síndrome de Asperger*. Alianza editorial.
- Asperger, H. (1979). *Construyendo el autismo*. Routledge.
- Atwood, t. (1998). *Guía del Síndrome de Asperger*. Paidós.
- Arapé Valecillo, M.C. y Pierre Rivas, J. P. (2009). *Efectos de un programa psicoeducativo en el conocimiento sobre síndrome de asperger de docentes de educación primaria*. Recuperado el 15 de Noviembre de 2015, de: http://servidoropsu.tach.ula.ve/7jornadas_i_h/paginas/doc/JIHE-2011-PT026.pdf
- Garcia Bocanegra, P. *Síndrome de Asperger*. Recuperado el 15 de octubre de 2015, de: http://asperger.es/articulos_detalle.php?id=115S%EDndrome%20de%20Asperger.%20Pedro%20Garc%EDa%20Bocanegra
- Gonzalez Silva, F. (2006). El estudiante asperger: una comprensión desde el enfoque de la alteridad. *Educere* v.10 n.35.
- Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales de la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (DSM IV). Recuperado el 13 de octubre de 2015, de: <http://www.psicomed.net/dsmiv/dsmiv.html>
- Martin – Borreguero, P. Perfil lingüístico del individuo con síndrome de Asperger: implicaciones para la investigación y la práctica clínica. Federación Asperger España.
- Navarrete, M. (2008). *Soluciones pedagógicas para el T.D.A/H, Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad*. Ecuador: Editorial Lexus.
- Navarrete, M. (2007). *Soluciones Pedagógicas para el TDA*. Lexus.
- Negron, L. (2001). *Historia del Autismo*. Wiley- Blackwell.
- Juan Jlopez- Ibor Aliño, M. V. (2008). *DSMV IV. Manual Diagnostico y estadistico de los trastornos mentales*. Harcourt Brace De Espana.
- Psychiatry, A. A. (1999). *Desordenes del espectro autista*. Eslesevier.
- Sociedad Venezolana para Niños Autistas - SOVENIA (2008). Proyecto:

Diagnóstico y Tratamiento del Autismo – Intervención temprana para propiciar el desarrollo del aprendizaje e integración social del niño autista. Recuperado el 04 de octubre de 2015, de: <http://www.losmedicamentos.net/articulo/proyectediagnostico-y-tratamiento-del-autismo-intervencion>

- Stanford, A. (1979). *sindrome de asperger*. Jessica kingsley publisher.
- Wing, L. & Gould, J. (1979). Severe Impairments of Social Interaction and Associated Abnormalities in Children: Epidemiology and Classification. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 9, 11-29
- Wold, L. W. (1999). *Desordenes del Espectro Autismo*. Springer.

XII. ANEXOS

Anexo 1: Guía de observación



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
RECINTO UNIVERSITARIO RUBÉN DARÍO
FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA**

GUIA DE OBSERVACION.

Datos generales.

Nombre de la docente: _____

Años de experiencia: _____

Grado que imparte: _____

Fecha: _____

Aspectos a considerar en la observación

- ¿Cómo es el ritmo de aprendizaje del niño?
- ¿Qué habilidades posee el alumno en cada una de las situaciones?
- ¿Qué dificultades presenta el niño en el proceso de enseñanza aprendizaje?
- Cómo reacciona ante las orientaciones de la maestra?
- ¿Cómo es la socialización del niño dentro del aula?
- ¿Qué estrategias metodológicas aplica la docente?
- ¿Cuáles son las adecuaciones curriculares que usted aplica para responder las necesidades educativas del niño?
- ¿Qué estrategias metodológicas aplica con el niño de síndrome de asperger'?
- ¿Qué estrategias metodológicas aplica la docente?
- ¿Registra los logros y las dificultades del aula en el aprendizaje del niño?

- ¿Cómo involucra a los estudiantes del aula en el aprendizaje del niño?
- ¿Qué estrategias metodológicas utiliza para lograr la socialización con el resto de compañeros?

Anexo 2: Guía de entrevista



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
RECINTO UNIVERSITARIO RUBÉN DARÍO
FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS DEPARTAMENTO
DE PEDAGOGÍA

GUIA DE ENTREVISTA A DOCENTE

Datos Generales

Nombre de la Maestra: _____

Años de experiencia: _____

Fecha: _____

Grado que imparte: _____

Responde a las siguientes preguntas

- ¿Cómo es el ritmo de aprendizaje del niño?
- ¿Qué habilidades posee el alumno en cada una de las situaciones de aprendizaje?
- ¿Qué dificultades presenta el niño en el proceso de enseñanza- aprendizaje?
- ¿Cómo reacciona ante las orientaciones de la maestra?
- ¿Cómo describiría usted la socialización del niño dentro del aula de clase?
- ¿Cuáles son las adecuaciones curriculares que usted aplica para responder las necesidades educativas del niño?
- ¿Qué estrategias metodológicas aplica con el niño de síndrome de asperger?

- ¿Cómo ha sido su experiencia con este tipo de patología?
- ¿Cuáles son las dificultades que ha encontrado al tratar con este tipo de síndrome?
- ¿Ha tenido alguna capacitación para atender a niños con esta patología?
- ¿Registra los logros y las dificultades del niño?
- ¿Cómo involucra a los estudiantes del aula en el aprendizaje del niño?
- ¿Qué estrategias utiliza para lograr la socialización con el resto de compañeros?

Anexo 3: Salón de clase tercer grado A



Anexo 4: Compartiendo la merienda del receso.



Anexo 5: Buscando a su hermano durante el receso.



Anexo 6: Muestras del trabajo que es capaz de realizar.



Anexo 7: Epicrisis medica sobre su afectación



Nuevo Hospital Monte España

Semáforos Telcor Villa Fontana 150 urs. Al Norte
Tel.: 2278-3920 al 22

Fecha: 12/9/14

No. Expediente: 157788

Servicio: Neonatal Sexo: H M N° de Cama: 10
 Nombre: Martín Montaña Johan Jesús
1er. Apellido 2do. Apellido Nombres

Fecha de Ingreso: _____

Fecha de Egreso: _____

| | | |
|--|---------------------------------|--|
| Diagnóstico Ingreso | 1 | Se trata de paciente masculino de 7 años con trastorno Generalizado de Desarrollo. |
| | 2 | |
| | 3 | |
| | 4 | |
| | 5 | |
| Resultado de Exámenes que fundamentaron el Diagnóstico | 2 | (pble. Asperger) hacer pble. estudios de laboratorio. |
| | 3 | |
| | 4 | |
| | 5 | |
| Tratamiento | | Atención en casa con apoyo de actividades sociales |
| Pacimientos que se Descartaron | | |
| Complicaciones | | |
| Recomendaciones | Medicamentos: | |
| | Inyecciones: | |
| | Alimentación: | |
| | Lugar donde seguirá el control: | |

Dr. Juan Carlos
 NEURÓLOGO PEDIATRA
 COD. MUN. 15914

Nota: Use la parte posterior si es necesario.

Nombre y Código del Médico



Anexo 8: Receta médica del niño



Nuevo Hospital Monte España

Semáforos Telcor Villa Fontana 150 vrs. Al Norte

PBX: 22783920-22

Serie "A"

RECETARIO MEDICO INSS **Nº 3182095**

Fecha: 9-3-15 No. INSS: 15A788

Nombre: Sobon Restrepo Montoya

Edad: 7 años Dx.: Sd. Asperger

Tipo de Paciente: AA

Procedencia:

AH

C. Ext. Emerg.

AC

Hosp. S. De O.

| | |
|---|-----------------|
| R/p: <u>Mefenidato</u> <u>10mg</u> <u>Tablets</u> / <u>30</u> <u>cada 12 horas</u> Dosis: Vía: Días de Admon. | Cant. Número |
| | Cantidad Letras |
| | Presentación |
| R/p: <u>Carbamacepina</u> <u>30</u> <u>Tablets</u> / <u>30</u> <u>a la dia</u> Dosis: Vía: Días de Admon. | Cant. Número |
| | Cantidad Letras |
| | Presentación |

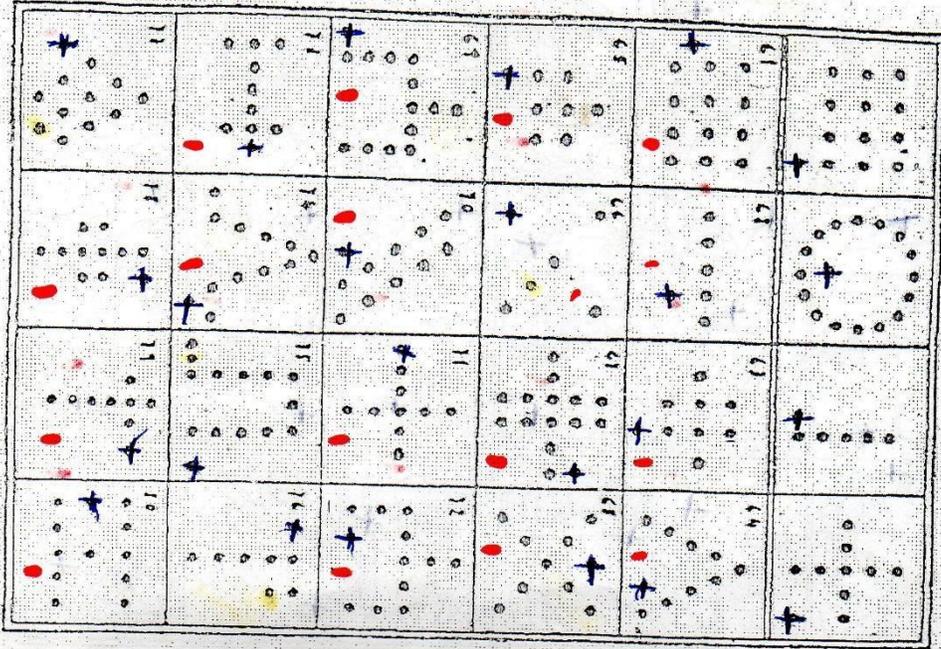
Despachador
Firma y Sello

Referencia #:
Nombre del Digitador:

Médico
Firma y Sello

Anexo 9: Test gráfico de Pressey.

PRUEBA 4.ª

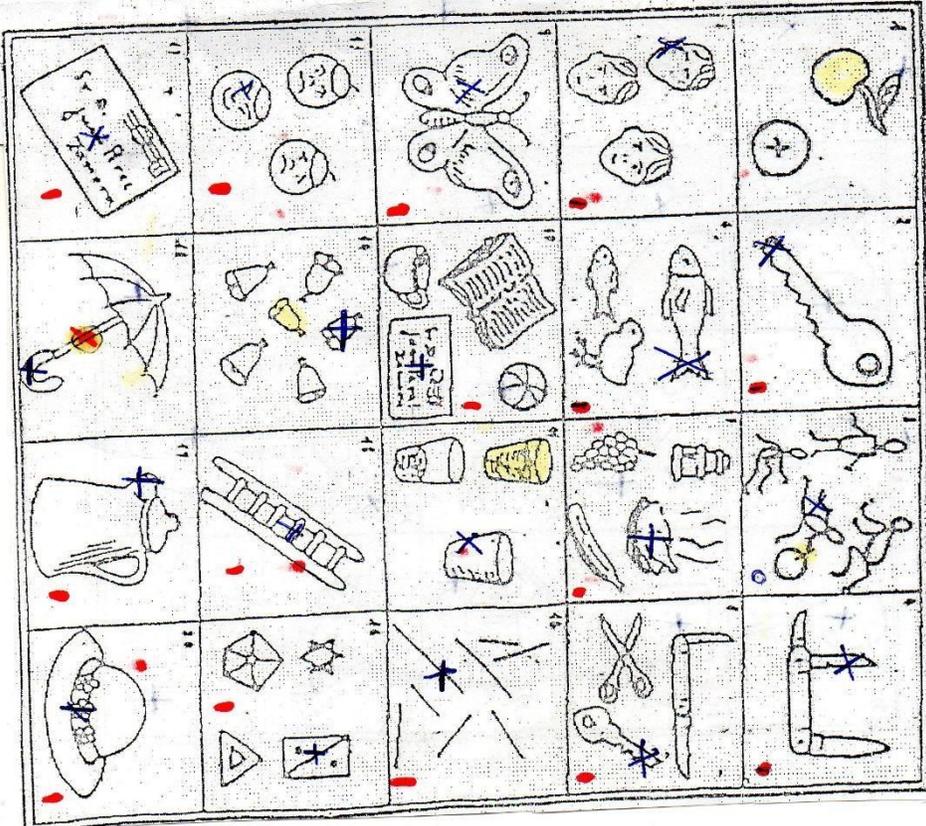


Test Gráfico de «Pressey»

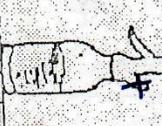
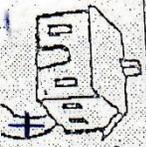
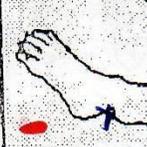
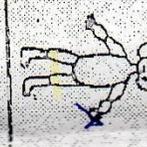
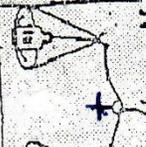
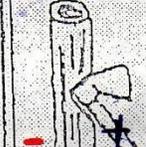
ADAPTACION ESPAÑOLA del P. JULIO OLLACARIZQUETA

Nombre y apellidos: Johan Jessua Martinez Montoya

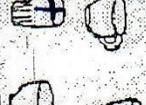
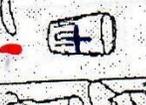
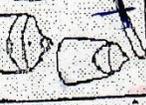
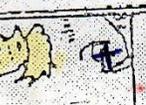
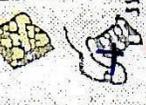
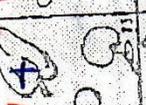
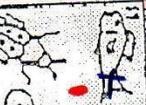
Edad: años cumplidos: 8 meses: Agosto día 16



PRUEBA 2.º

| | | | |
|---|---|---|---|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

PRUEBA 3.º

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Anexo 10: Interpretación del test de Pressey.

Interpretación

Se aplicó el test gráfico de Pressey al niño de iniciales J.J.M.M de 8 años de edad, de acuerdo los resultados obtenidos se puede identificar que su edad mental es de un niño de 10 años de edad y su inteligencia es superior su coeficiente intelectual es 125 a 139 y su rango es superior lo que significa que su inteligencia es innata especialmente en su desarrollo como individuo.

Test gráfico de Pressy

Fecha de Aplicación:

Edad Cronológica 8 años

Escolaridad:

| TEST GRAFICO DE PRESSY | |
|-------------------------------|----|
| Prueba de Comprensión | 15 |
| Prueba de Raciocinio | 15 |
| Prueba de diferenciación | 13 |
| Prueba de percepción espacial | 16 |
| Puntaje global | 59 |

Edad Mental: 10.6 (129) meses

$$CI = \left(\frac{EM}{EC} \right) \times 100$$

Edad Mental actual 98
en meses

$$CI = \frac{129}{98} = 1.31$$
$$1.31 \times 100 = \boxed{131}$$

Coficiente Intelectual

125 a 139

Rango

Inteligencia superior

Managua 30 de Noviembre 2,015

PERMISO:

Yo **Karen Elizabeth Montoya Calero** con el numero de cedula 001-271279-0037Q, autorizo a los bachilleres Gabriela Guisell Guadamuz Ledesma y José David David Godínez que puedan realizar su trabajo investigativo con mi niño de iniciales **JJMM** de 3er grado del **COLEGIO CRISTIANO EL OLIVO** el cual padece del **síndrome de Asperges**.

Extiende la presente, para los fines que estimen conveniente; sin más que agregar me despido de ustedes cordialmente.



ATTE: **Karen Elizabeth Montoya Calero**

Mama del niño. **JJMM**.