



Universidad Abierta Interamericana

“Síndrome de Asperger: Aportes Psicopedagógicos en el acompañamiento del aprendizaje en segundo ciclo Nivel Primario en una institución educativa de gestión pública ubicada en el Partido de Merlo, provincia de Buenos Aires”

Sánchez, Noelia Vanesa

Licenciatura en Psicopedagogía

Facultad de Ciencias de la Educación y Psicopedagogía

Marzo 2021

RESUMEN:

El Síndrome de Asperger pertenece al trastorno espectro autista, el cual se puede presentar y diagnosticar en cualquier etapa, aunque es beneficioso que se detecte en la niñez para que pueda iniciarse un tratamiento que permita su adaptación al mundo social.

Si bien hay características generales sobre las personas con Síndrome de Asperger, depende de la personalidad de cada uno, sin embargo, las que más predominan son la sensibilidad auditiva, poco contacto visual y expresión facial, falta de empatía, no comprende las ironías, receptionan todo de manera literal.

La presente investigación, se indagó en una escuela de nivel primario del partido de Merlo, provincia de Buenos Aires y a psicopedagogos que se desempeñan en el ámbito clínico con el objetivo de averiguar que estrategias aporta la disciplina psicopedagógica a los docentes de alumnos con diagnóstico de Síndrome de Asperger. En primer lugar se llevó adelante un rastreo bibliográfico sobre las variables en estudio, y se indagó también sobre el estado del arte referido a la temática. Para el trabajo de campo se aplicó un diseño de enfoque cualitativo, realizando cuestionarios bajo el formato de entrevistas semiestructuradas a diez docentes de nivel primario de gestión estatal de la localidad de Merlo, y a diez psicopedagogas que ejercen su profesión en diversas instituciones de la provincia de Buenos Aires.

Los resultados más relevantes ponen en evidencia siguientes conclusiones:

Los docentes desconocen esta problemática, ya que todas las docentes manifiestan que ignoran las características, tanto en el aspecto vincular, como en lo pedagógico. La falta de capacitación de los docentes sobre las dificultades de aprendizaje cuentan las docentes.

Son significativas las dificultades de comunicación entre los diferentes agentes escolares y los psicopedagogos por lo que no se logra un trabajo conjunto.

Se concluye en la importancia el pronóstico de los niños con diagnóstico de Síndrome de Asperger puede mejorar si se logra un trabajo en conjunto entre diferentes agentes como la escuela, los profesionales de la salud.

PALABRAS CLAVE:

Psicopedagogía – Escuela Primaria – Síndrome de Asperger – Intervenciones educativas

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	5
JUSTIFICACIÓN	8
MARCO TEÓRICO	14
CAPÍTULO I:	14
CONCEPTUALIZACIONES TEORICAS DEL SÍNDROME DE ASPERGER	14
1-Reseña histórica del Síndrome de Asperger	14
2-Definición del Síndrome de Asperger:	15
3.1 Interacción social:	16
3.2 Dificultades en el área de comunicación y lenguaje:	17
3.3 Imaginación social y flexibilidad de pensamiento	18
CAPÍTULO II	23
BASES EXPLICATIVAS	23
1-Teorías Explicativas	23
1.1 - La Teoría de la coherencia central cognitiva	23
1.2- Teoría del déficit en Función Ejecutiva	24
1.3. Teoría de la Mente	26
CAPITULO III:	28
EL NIÑO CON SINDROME DE ASPERGER Y EL ROL DEL DOCENTE.	28
1-Contectualizaciones:	28
2- El rol del docente	29
3. Estrategias pedagógicas	31
4- La observación: instrumento fundamental	33
NORMATIVA VIGENTE ARGENTINA PSICOPEDAGOGIA	36
1-Normativa vigente Argentina	36
1. 1Ley de Educación Nacional N° 26.206	36
1.2 Ley de Educación Provincial N° 13.688	37

1.3-Educación Inclusiva.....	38
1.4- Configuraciones de Apoyo.....	39
2- Psicopedagogía	41
3.1-Ámbitos de intervención.....	44
3.2-Ámbito clínico.....	44
3.3-Ámbito laboral	45
3.4-Ámbito educativo	45
3.5- Equipo de Orientación Escolar	46
4-Estrategias Psicopedagógicas:.....	48
MARCO METODOLÓGICO.....	54
Problema de investigación	54
Objetivo general	54
Objetivos específicos	54
DISEÑO METODOLÓGICO.....	55
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:.....	57
CONCLUSIONES.....	67
REFERENCIAS BIBLOGRAFICAS.....	70

INTRODUCCIÓN

El trabajo presentado aborda la exploración de las estrategias que aporta la Psicopedagogía a los docentes y el conocimiento teórico que tienen los profesionales de la educación del nivel primario para trabajar con alumnos que presentan el diagnóstico de Síndrome de Asperger.

“El Síndrome de Asperger está reconocido por la Organización Mundial de la Salud como un Trastorno del espectro autista de carácter crónico y severo, que implica la alteración cualitativa del desarrollo social y comunicativo e intereses restringidos y estereotipados producto de la rigidez mental y comportamental. No lleva asociado retraso mental o retraso grave del lenguaje” (Montero Coto, 2013)

Una de las características principales es que las personas que sufren del Síndrome de Asperger desean desarrollar amistades e interactuar con sus semejantes, pero carecen de la habilidad para comprender y utilizar las reglas de comportamiento social. Tienen dificultad para utilizar y comprender gestos, juzgar la proximidad de otros y mantener contacto visual, todo lo cual puede impedir el desarrollo de relaciones interpersonales. El comportamiento social que exhibe la persona que sufre del Síndrome de Asperger tiende a ser ingenuo y peculiar y sus movimientos tienden a ser torpes. Debido a un interés marcado en uno o dos temas exclusivos, esta persona tiende a hablar sin tomar en consideración el interés o la atención del interlocutor. Aunque la persona con el Síndrome de Asperger hace esfuerzos por interactuar socialmente con otros, su comportamiento peculiar deja a los demás sin saber como responder. Es por esto que a menudo este individuo es mal entendido y puede encontrarse aislado de otros.

La definición ha variado con el paso del tiempo, en primera instancia, en Manual Diagnóstico y estadístico de Trastorno Mental DSM-IV y la clasificación Internacional de Enfermedades CIE el Síndrome de Asperger se incluye en la categoría de Trastorno Generalizado del desarrollo. Sin embargo, en el reciente DSM-V pasa a considerarse como un trastorno del Espectro Autista.

Las principales áreas afectadas por el Síndrome de Asperger son:

- La interacción social.
- El lenguaje y la comunicación.

- Preocupaciones y rangos estrechos de intereses.
- Las rutinas repetitivas, los rituales y la inflexibilidad.

Las personas con Síndrome de Asperger tienen problemas en la interacción social, en la comunicación y carecen de flexibilidad de pensamiento, pueden tener una imaginación pobre, intereses muy intensos o limitados y mucho apego a las rutinas. Para poder hacer un diagnóstico, es necesario encontrar distintos tipos y grados de discapacidad en cada una de estas tres áreas (normalmente conocidas como las tres dificultades básicas). (Departamento de Educación del Ayuntamiento de Leicester-Servicio de Psicología Educativa, 2002)

El no dar el diagnóstico apropiado a una edad temprana es un grave problema, al no recibir la atención adecuada a sus características autísticas de alto nivel de funcionamiento, se puede empeorar el pronóstico, agregando a su trastorno otros problemas como baja autoestima, desadaptación escolar, dificultades en el rendimiento académico que terminan haciéndole muy frustrante la actividad escolar. (Saquero, M. Sanchez, M., 2017)

Por lo que se refiere a las habilidades académicas, destacan los problemas de atención, organización y planificación, falta de comprensión de conceptos abstractos, dificultades en la generalización, déficit en comprensión lectora, dificultades en escritura, dibujo y educación física.

Sin embargo la lectura mecánica, la ortografía y, con frecuencia, el cálculo no suelen presentar dificultad a la hora de realizarlas. Estos se desenvuelven en forma óptima en memoria mecánica les permite una gran acumulación de datos sobre temas de su interés. Muchos niños con Síndrome de Asperger no compromiso cognitivo evidente en los primeros grados escolares donde el énfasis se pone en el aprendizaje y práctica de habilidades mecánicas básicas. Mayor dificultad puede presentarse, sin embargo, ya en los últimos años de la educación primaria, a medida que el énfasis se pone en la aplicación y abstracción de habilidades y conocimiento. La evolución del niño a lo largo de la escuela primaria es muy distinta de un niño a otro. Las dificultades pueden ser de distinto grado, dependiendo de factores tales como el nivel de inteligencia del niño, su temperamento, la educación recibida, y la presencia o ausencia de problemas asociados (hiperactividad, problemas de atención, ansiedad, problemas de aprendizaje, etc. (Barnhill, 2016)

El objetivo de cualquier tratamiento educativo debería basarse en brindarle al alumno con Síndrome de Asperger, herramientas necesarias aplicables a las tareas académica. Además, la formación del plantel docente a fin de conocer las necesidades educativas del alumno. Lo primordial es actuar conjuntamente para poder disminuir el fracaso escolar y las habilidades sociales y personales de alumnos con diagnóstico de Síndrome de Asperger.

JUSTIFICACIÓN

Como se ha expresado en el título de este trabajo, es importante revisar los aportes que el campo de la Psicopedagogía brinda a los docentes, las con diferentes estrategias que permitan acompañar la enseñanza y el aprendizaje de los alumnos; debe mencionarse el trabajo en equipo de ambos profesionales, valorando sus aportes. Permitiendo habilitar espacios de intercambio, en donde sea posible pensar las situaciones desde diferentes perspectivas, partiendo de la corresponsabilidad y compromiso.

Se adhiere a lo enunciado por el autor Castorina quien afirma “el aprendizaje es un proceso que siempre incluye relaciones entre individuos. En la relación del individuo con el mundo los procesos de aprendizaje tienen lugar en forma constante, cuando en éste existe la intervención deliberada de “otro social”. La enseñanza y aprendizaje comienzan a formar parte de un todo único, indisociable, que incluye al que enseña, al que aprende y la relación entre ambos” (Castorina, 2004)

La escuela tiene un papel fundamental, es un lugar que puede facilitar su diagnóstico y tratar al niño de un modo individualizado, ofreciendo comprensión y afecto. Se han establecido principios generales para tratar convenientemente a estos niños en el colegio: las rutinas de las clases deben ser tan estructuradas y previsibles como sea posible, las reglas deben aplicarse con cuidado, el docente debe aprovechar al máximo las áreas de interés especial del niño y emplear elementos visuales para la enseñanza, que deben ser bastante concreta. Es conveniente, además, que todo el personal docente y no docente del establecimiento, estén familiarizados con el trato a proporcionar al niño y tener en cuenta que las burlas, tanto fuera como dentro del aula.

Teniendo en cuenta en el momento de dictar las clases las características del Síndrome de Asperger, serán esenciales los aportes del campo ofreciendo los recursos a los docentes para que posean una mirada y quehacer inclusivo.

La inclusión es un escenario clave para el desarrollo social e individual: la escuela, “debe ser democrática, científica e investigadora, el centro de la acción educativa es el alumno y su desarrollo como sujeto en el proceso, que garantiza el éxito de todos, es reflexiva, crítica, abierta y enraizada en el medio” (Rogerio, 2012)

La educación inclusiva es un derecho de todas las personas que se despliega en la actualidad como un horizonte pedagógico que no queda reducida ni limitada únicamente

a la educación de los estudiantes con discapacidad, sino que da cuenta del reconocimiento de las particularidades y necesidades de cada uno y de todos los alumnos (Dirección General de Cultura y Educación , 2017)

En relación a esto la (UNESCO, 2008) firma que “la educación inclusiva puede ser concebida como un proceso que permite abordar y responder a la diversidad de las necesidades de todos los educandos a través de una mayor participación en el aprendizaje, las actividades culturales y comunitarias y reducir la exclusión dentro y fuera del sistema educativo... el objetivo de la inclusión es brindar respuestas apropiadas al amplio espectro de necesidades de aprendizaje tanto en entornos formales como no formales de la educación. El propósito de la educación inclusiva es permitir que los maestros y estudiantes se sientan cómodos ante la diversidad y la perciban no como un problema, sino como un desafío y una oportunidad para enriquecer las formas de enseñar y aprender”

El trabajo en conjunto entre los psicopedagogos y docentes es de vital importancia, ya que los profesionales de la educación deberían recibir información adecuada, ayuda profesional, apoyo firme, continuado y de permanencia, además se requiere formación idónea para aumentar su competencia profesional, servicios de apoyo, espacios de autoformación, análisis, orientación y reflexión con otros profesionales que le permitan intercambiar experiencias y buscar soluciones comunes en situaciones de inclusión, específicamente, con la problemática puntual planteada por el alumnado con Síndrome de Asperger. Para que de ese modo, pueda acceder a un tipo de información compartida y valiosa con el fin de lograr mayor eficacia en la tarea que se está realizando.

Es necesario pensar en un proyecto inclusivo de intervención con aspectos psicopedagógicos, orientado a facilitar al estudiante con Síndrome de Asperger el acceso a los aprendizajes en las mejores condiciones. Este asesoramiento psicopedagógico resulta válido para optimizar el acto educativo, además, unido a ello, es preciso tener como consideración previa, ciertos factores que debe reunir los docentes para que la recepción escolar resulte óptima.

Es por lo expuesto anteriormente que se considera fundamental abordar la presente investigación con respecto a los aportes que puede brindar la Psicopedagogía a los docentes en relación al Síndrome de Asperger.

ANTECEDENTES

El rastreo bibliográfico del estado del arte sobre la temática se realizó a través del buscador *Google Scholar* (Google Académico), estableciendo como parámetros de búsqueda los siguientes conceptos: Síndrome de Asperger, estrategias docentes, psicopedagogía. También se aplicaron filtros de búsqueda por fecha, para acceder a las investigaciones más recientes. Se focalizó la indagación especialmente en los estudios realizados en España, América Latina, y Argentina. A continuación se mencionan los antecedentes tenidos en cuenta para la investigación, presentados de manera cronológica:

- Tesina: ***“Estrategias pedagógicas para la aceptación y la procesualidad de niños con Síndrome de Asperger”*** (Villalobos Mercado, 2015) Universidad Panamericana, México

Este trabajo final de tesis pone énfasis en dar a conocer y comprender el Síndrome de Asperger, y facilitar una perspectiva de apoyo pedagógico a las familias y a los docentes para el proceso de aceptación. Es una investigación de tipo descriptiva, de revisión bibliográfica. La conclusión a la que la autora pudo arribar es la siguiente generalmente los niños con discapacidad son excluidos del sistema educativo. La falta de conocimiento en el tema, de recursos, de programas adaptados, de material didáctico, de personal calificado, entre otras; dan lugar a la necesidad plantear la urgencia de la inclusión educativa. Una educación inclusiva ofrece un desarrollo en medio de la diversidad y en un entorno de igualdad de oportunidades. Finalmente, se concluye la aplicación de las estrategias psicopedagógicas basadas en un conocimiento adecuado del Síndrome de Asperger, brindada a los docentes y familia les aporta comprensión del tema, también las acciones más adecuadas a seguir según sus necesidades específicas. Se destaca la relevancia de esta tesis para el presente estudio, ya que constituye como punto relevante capacitar a los docentes además estos deberán emplear las estrategias que los psicopedagogos orienten en función a mejorar la trayectoria escolar de los niños que estén diagnosticado con el Síndrome de Asperger.

- Trabajo Final Graduación para optar al grado de Magister en Psicopedagogía. Título: ***“Estudio de caso: congruencia de las estrategias didácticas aplicadas por los docentes para la atención integral de los niños con Síndrome de Asperger durante el año 2010 en una escuela pública costarricense”*** (Alvarez Jimenez, 2011) Campus Carlos Monge Alfaro Sede Occidente Universidad de Costa Rica. Costa Rica.

Este estudio tuvo como propósito investigar el aporte que brindan las estrategias didácticas empleadas por los y las docentes para el desarrollo de las habilidades: sociales y prácticas en los estudiantes con Síndrome de Asperger, para lograr una educación inclusiva, en una escuela pública, de la Regional de Occidente de Costa Rica. La investigación responde al tipo de estudio de caso cualitativo.

Los participantes del estudio fueron los nueve profesores quienes atienden los dos estudiantes con Síndrome de Asperger del segundo ciclo en el nivel de quinto y sexto grado. Los principales resultados reflejan la falta de correlación de estrategias didácticas y un programa de estudio para promover el desarrollo de las habilidades sociales y prácticas del estudiante con Síndrome de Asperger, desde un marco inclusivo.

Se concluye en proponer un proceso de capacitación vi orientado al personal docente-administrativo, estudiantes, padres y madres de familia de la institución donde se realizó la investigación para consensuar e informar acerca de la importancia de unificar estrategias didácticas, que coadyuven en el desarrollo de las habilidades básicas en los estudiantes con Síndrome de Asperger, desde una educación inclusiva.

- Revista de Investigación psicoeducativa: ***“Estrategias educativas para orientar las necesidades educativas de los estudiantes con Síndrome de Asperger en aulas ordinarias”*** (Darretxe Urrutxi & Sepúlveda Velásquez, 2011). España y Chile.

El presente artículo realiza una descripción del Síndrome Asperger, para ello enumera las dificultades básicas que manifiestan, principalmente, la interacción social, comunicación e imaginación, aportando algunos casos puntuales que dan una visión más concreta del tema.

Para definirlo se utilizaron las teorías explicativas del Síndrome de Asperger: “teoría de la mente”, “la coherencia central” y “las funciones ejecutivas”, se detallan varias implicaciones educativas y estrategias de intervención.

La conclusión que arriban los autores, los docentes no siempre tendrán todas las estrategias pertinentes, de ahí que el trabajo colaborativo de los profesionales externo, es el apoyo necesario para ir encontrando las mejores propuestas educativas. Además agregan, que es necesario en un proyecto inclusivo de intervención con aspectos psicopedagógicos, orientado a facilitar al estudiante con Síndrome de Asperger el acceso a los aprendizajes en las mejores condiciones. Este asesoramiento psicopedagógico resulta válido para optimizar el acto educativo. Se ha seleccionado este artículo ya que ponen énfasis en brindar conocimiento teórico sobre habilidades sociales, comunicación, lenguaje, autorregulación y autodeterminación, de las personas con el Síndrome de Asperger, además pone el acento, el trabajo cooperativo y las aulas inclusivas.

- Artículo científico: “*Caracterización clínica y estado actual de los pacientes con Síndrome de Asperger de 0 a 16 años, atendidos en la Fundación Liga Central Contra la Epilepsia y el Hospital de la Misericordia de Bogotá, Colombia*” (Naranjo Flórez, 2014) Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia

El principal objetivo de este estudio es determinar los hallazgos clínicos, paraclínicos, epidemiológicos, y de pruebas de tamizaje y de diagnóstico en el Síndrome de Asperger, en los casos que se detectaron en la Fundación Liga Central Contra La Epilepsia y la Fundación Hospital de la Misericordia entre los años 2004 y 2007.

Este es el trabajo se describe las características de los pacientes con Síndrome de Asperger, y define las posibles características propias de los pacientes evaluados por los grupos de Neuropediatría y Psiquiatría Infantil de la Universidad Nacional de Colombia. La edad promedio de los pacientes participantes en el estudio fue de 9.78 años. Se evaluaron pacientes desde los 3 hasta los 15 años, aunque la mayoría del grupo contaba con más de seis años y eran hombres. En cuanto a la escolaridad, es importante resaltar que la mayoría de los pacientes se encontraban en el grado adecuado para su edad pese a las dificultades que afrontan en el proceso educativo.

Es importante destacar que el síntoma más llamativo para los padres fue la dificultad para socializar. Esta dificultad se asocia a una adquisición tardía del lenguaje. Desafortunadamente este síntoma, en muchas oportunidades es subvalorado por el sistema de salud e incluso por el grupo familiar.

Es estudio afirma que los niños que poseen el Síndrome de Asperger tiene mayor prevalencia en el género masculino y se diagnostica tardíamente. Esto puede deberse a la falta de entrenamiento de los médicos y por consulta tardía de los padres. Sin embargo los síntomas son detectados por los padres hacia los 3 años y se diagnostica cerca de los 9 años, cuando se encuentran cursando los primeros años de primaria.

Al concluir este trabajo el autor afirma que la mayoría de pacientes recibió apoyo terapéutico, pero solo se logró adecuada respuesta en una tercera parte de los pacientes. Las estrategias terapéuticas mejorara el aspecto de socialización de las personas con Síndrome de Asperger.

Este trabajo resulta relevante como antecedente para la presente investigación, ya que describe las características de del Síndrome de Asperger poniendo el acento en conocer y abordar con estrategias para mejorar la calidad de vida.

MARCO TEÓRICO

CAPÍTULO I: **CONCEPTUALIZACIONES TEORICAS DEL SÍNDROME DE ASPERGER**

“Se puede identificar a estos niños de modo casi instantáneo. Se les reconoce por pequeños detalles, por ejemplo, su forma de entrar en el consultorio en su primera visita, su comportamiento en los momentos iniciales de esta y las primeras palabras que pronuncian.”

Hans Asperger (1906–1980)

1-Reseña histórica del Síndrome de Asperger

El Síndrome de Asperger está incluido dentro de los Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD) y está considerado un Trastorno de Espectro Autista (TEA). Fue descrito por Hans Asperger en 1944, al identificar un patrón de comportamiento y habilidades muy específicas, predominante en niños varones. Lo denominó “psicopatía autista”.

La primera persona en utilizar el término Síndrome de Asperger fue Lorna Wing, quien recogió los escritos y las investigaciones de Asperger en el artículo titulado “El Síndrome de Asperger: un relato clínico”, publicado en 1981.

En 1989, Gillberg y Gillberg operativizaron una serie de criterios para la identificación y el diagnóstico del síndrome de Asperger.

A pesar de que el trabajo de Asperger se publicó en lengua inglesa a finales de los 70, éste pasó desapercibido y sólo comenzó a recibir atención tras la publicación del libro de Frith “Autism and Asperger Syndrome” (1991).

Desde los años 90, el interés por el Síndrome de Asperger creció considerablemente, como muestran las numerosas investigaciones y publicaciones que se han llevado a cabo en los últimos años acerca del mismo.

Desde 1994, aparece en la DSM- IV (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales) como uno de los cinco trastornos categorizados dentro de los Trastornos Generalizados del Desarrollo.

Así mismo, se evidencia que, hace unos años salió la actualización del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM) donde se incluyen los cambios en la organización de los trastornos, y en lo que se refiere al tema investigativo, se encontró que ya no está como un grupo perteneciente a la sección de Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD), sino que se especifica por medio de una ‘nota’ al final de los criterios de diagnóstico del Trastorno del Espectro Autismo, que el Asperger se debe diagnosticar como Autismo.

Recientemente, con la aparición del DSM-V, la visión sobre el Síndrome de Asperger y los trastornos del espectro autista ha cambiado radicalmente, incluidos su comprensión y sus modelos de intervención. Se trata, a partir de ahora, al Síndrome de Asperger situado en el amplio abanico del espectro del autismo. Si se ubican todos los TEA en una misma línea, el autismo más clásico definido por Kanner se encontraría en un extremo y el Síndrome de Asperger, definido por Hans Asperger, en el otro. Podría decirse que hoy se está empezando a entender mejor a las personas con el Síndrome de Asperger, con una visión más real sobre cómo incide este síndrome en ellas, sin considerarlas personalidades excéntricas o genios peculiares.

2-Definición del Síndrome de Asperger:

“El síndrome de Asperger es un trastorno del espectro del autismo que implica la alteración cualitativa del desarrollo social y comunicativo, e intereses y conductas restringidos y estereotipados, en personas con relativas buenas capacidades”. (Belinchón, Hernandez, & Sotillo, 2009)

El Dr. Josep Artigas afirma: “El SA es un trastorno del desarrollo, de base neurobiológica, que afecta al funcionamiento social y al espectro de actividades e intereses. Está vinculado a una disfunción de diversos circuitos del cerebro. Tomando en consideración que el déficit nuclear del Síndrome de Asperger (SA) es el trastorno de la cognición social, parece razonable atribuir un papel central a la amígdala y a la relación

entre la amígdala y circuitos frontoestriados, temporales y cerebelo, estructuras involucradas en el desarrollo de la relación social.” (Artigas, 2005)

La doctora Bin “este trastorno es una incapacidad grave o permanente para poder interactuar socialmente, se advierte alteraciones en los patrones de la comunicación no verbal, con intereses restringidos e inflexibilidad cognitiva. Si bien el lenguaje de estos niños es similar al de los adultos por usar palabras poco frecuentes para su edad, se observa ausencia en la entonación y un volumen alto de voz. Son sujetos que poseen un adecuado lenguaje expresivo con un coeficiente intelectual promedio o superior, teniendo más afectados los aspectos sutiles de la comunicación; es por ello que mucho suelen confundir este entorno con el autismo de alto funcionamiento” (Bin, 2015)

3-Las características que describen un cuadro de Síndrome de Asperger

El Síndrome de Asperger es caracterizado por deficiencias en tres áreas (Cumine, Leach, & Stevenson, 1998)

3.1 Interacción social:

Las características que presentan frecuentemente es estar aislado socialmente, pero no mostrar signos de preocupado por ello. Con el transcurrir del tiempo, al tratar de responder a las demandas sociales de los demás, comienzan a darse cuenta que sus compañeros tienen amigos, intentando conseguirlo ellos también, revelándose sus carentes estrategias para ello. Puede suceder que se desarrolle un comportamiento social inapropiado e indeseable. (Maristany, 2002).

En relación al comportamiento social las dificultades en la comunicación no verbal (uso de la mirada, reconocimiento y uso de expresiones faciales) y en el respeto por el espacio personal del interlocutor. Esto va acompañado por la falta de empatía y problemas para interpretar bromas, chistes, mensajes con dobles sentidos y engaños, ya que su interpretación es literal. Hay tendencia a monopolizar el dialogo, sin considerar al interlocutor ni respetar los turnos, centrando la conversación en temas de su interés, que suelen ser restringidos y estereotipados. Esto repercute en sus conductas lúdicas, ya que tiene preferencia por el juego solitario, por lo que, difícilmente comparte situaciones lúdicas con compañeros, al menos que éstos acaten las normas impuestas por la persona

con Síndrome de Asperger, quien tiene inconvenientes en interpretar las reglas de juegos no escritas o acordadas en un equipo y organizarse en espacios no estructurados, por ejemplo, el recreo. Además su juego suele ser repetitivo, no pudiendo establecer una situación lúdica simbólica. El autor Attwood destaca la dificultad de la persona con Síndrome de Asperger para poder reconocer y seguir las normas de conductas sociales implícitas, pero una vez que se les explican las mismas, puede cumplirlas, inclusive puede llegar a hacerlo con total rigidez y poniendo en evidencia a quienes no lo hacen. (Attwood, 2002)

3.2 Dificultades en el área de comunicación y lenguaje:

Las dificultades en el lenguaje que observan en las personas con Síndrome de Asperger, se refieren a los aspectos pragmáticos del mismo, es decir a la regulación social. Formalmente suelen presentar un lenguaje demasiado correcto o incluso pedante con un vocabulario muy rico. El problema es que les cuesta trabajo adaptar este lenguaje al contexto social en el que se encuentran. Como resultado, le puede hablar de la misma manera a un compañero de clase, a un profesor o a sus padres. El lenguaje metafórico es algo en lo que también presentan problemas. Los dobles sentidos, ironías, frases hechas, refranes, etc. Escapan en general a su comprensión. Se sienten incómodos e inseguros cuando nos dirigimos a ellos utilizando estas expresiones. Presentan alteraciones en la entonación. Esta no suele acompañar a la carga emocional del contenido del mensaje. Igualmente, les cuesta controlar el volumen de la voz y adaptarlo adecuadamente al contexto. En cuanto a la comunicación, tienen dificultades en las habilidades conversacionales en general. Les cuesta trabajo iniciar las conversaciones, mantenerlas y terminarlas de manera adecuada; encontrar temas adecuados sobre los que hablar así como tener en cuenta la información que el interlocutor maneja en cada caso. Las conversaciones suelen girar en torno a su tema de interés al que vuelven de manera obsesiva. (Montero Coto, 2013)

Al carecer de habilidades sociales apropiadas y no parecen comprender muchas de las reglas no escritas de la comunicación y el comportamiento social, que los niños de su edad aprenden de forma natural. A menudo tienen dificultad para desarrollar o mantener amistades y para hacer frente a los desafíos en la escuela, debido a su dificultad para aprender comportamientos sociales y laborales convencionales. (Barnhill, 2016)

3.3 Imaginación social y flexibilidad de pensamiento

Las personas con Síndrome de Asperger, suelen tener intereses y rutinas que deben cumplir, que los demás encuentran inusuales. Además su capacidad para pensar y jugar creativamente es limitada, como así también su flexibilidad para pasar de una tarea hacia otra. (Bauer, 2009).

Se Destaca que estas personas suelen tener intereses en las matemáticas, astronomía, la ciencia en general y/o la lectura. Son intereses restringidos y pueden mantenerse a lo largo de la vida o ir cambiando por otros. Estos intereses especiales, señala (Attwood, 2002) motivan a que se coleccionen objetos o se busque continuamente información al respecto, convirtiéndose en reales expertos en la temática. Los intereses y rutinas, le proporcionan a la persona con Asperger cierta predicción y control sobre el entorno, lo que provoca a su vez, que se mantengan relajados. (Attwood, 2002) Su memoria está muy desarrollada y a su tendencia a la repetición e interpretación literal, por lo que no pueden extraer los significados de las situaciones ni sintetizar las mismas, porque se detiene en los detalles minuciosos. Su pensamiento es visual y tienen las funciones ejecutivas disminuidas, es decir, la planificación, organización, control y atención están comprometidas. Esto le imposibilita generalizar sus aprendizajes a los distintos contextos, además de su baja tolerancia a la frustración. (Maristany M. , 2002)

Por lo tanto las personas con Síndrome de Asperger tienen importantes dificultades en esa capacidad de imaginar los pensamientos, sentimientos y opiniones de otras personas. Tienen un pensamiento literal y rígido, pegado referido a los hechos concretos, por lo que les resulta muy complicado extraer ideas o conclusiones que no se muestren de manera explícita. Y la mayoría de las veces, nuestro mundo social, es de todo, menos explícito y claro.

Estas circunstancias hacen que se muevan en un mundo social donde las normas y reglas les son desconocidas. Normalmente las terminan aprendiendo y empleando pero de manera mecánica y rígida, quien aplica una receta. Para ellos es un mundo impredecible en el que se sienten vulnerables e inseguros.

Suelen tener un tema de interés inusual en su contenido o intensidad. Les gusta coleccionar elementos o información sobre este tema de interés del que pueden convertirse en verdaderos expertos.

Además de las tres áreas descritas, las personas con Síndrome de Asperger presentan muy a menudo afectada el área de la coordinación motriz tanto gruesa como fina. Esto se manifiesta en rutinas y praxias de precisión como la escritura, trabajos manuales, aprendizaje de instrumentos musicales, abrocharse botones, cremalleras o hacerse el nudo de los zapatos. En cuanto a la gruesa se observa una torpeza motriz generalizada, una costosa coordinación general, formas peculiares para andar o correr y pocas habilidades deportivas en general convencionales. (Barnhill, 2016)

4- Comorbilidad del Síndrome de Asperger:

Alta tasa de comorbilidad. Debido a la implicación de circuitos córtico-subcorticales y neurotransmisores relacionados con diversos trastornos del desarrollo, no es extraño que el Síndrome de Asperger esté asociado a otros trastornos del neurodesarrollo, en los cuales están implicadas las mismas estructuras neurológicas y los mismos neurotransmisores. (Asociación Asperger Andalucía, 2007)

El autor Artigas afirma que en la mayoría de los casos de Síndrome de Asperger las manifestaciones más importantes se ubican en el plano cognitivo y conductual, con unas características específicas. Sin embargo, en una parte importante de niños con Síndrome de Asperger, existe comorbilidad con otros trastornos. La comorbida que pueden asociarse al Síndrome de Asperger se resumen a continuación (Artigas, 2005):

- Torpeza Motora / Trastorno del desarrollo de la Coordinación: se define como una marcada alteración en el desarrollo de la coordinación motora que interfiere significativamente con el aprendizaje escolar o las actividades de la vida diaria y no es debida a una enfermedad médica general. Si bien el TDC puede existir de forma aislada, con elevada frecuencia se halla asociado al Síndrome de Asperger.

El autor Gillberg presento sus propios criterios para el diagnóstico del, Síndrome de Asperger en los cuales se contempla, como un criterio relevante para el diagnóstico, la torpeza motora. (Gillberg, 1991)

- Síndrome de Tourette / Trastorno Obsesivo-Compulsivo: El Síndrome de Tourett (ST) viene definido por la presencia de tics múltiples motores y vocales con una evolución crónica. La comorbilidad con el Síndrome de Asperger en general, es menos común. Sin embargo, existen casos en los que están presentes de forma evidente Síndrome de Tourett y Síndrome de Asperger; y, también, situaciones límite en las que es muy difícil, si no imposible, decantarse por uno u otro diagnóstico. El Síndrome de Tourett comparte algunos síntomas con el Síndrome de Asperger, tales como: ecolalia y palilalia, conductas obsesivo-compulsivas, conductas motoras anormales y estereotipias.

- Trastorno de Déficit de atención-Hiperactividad / DAMP: Los niños con TDA-H/DAMP pueden mostrar patrones de conducta obsesivos, relacionados con poca flexibilidad mental y mala tolerancia a los cambios, conductas que también en este caso conectan tanto el Síndrome de Asperger como con el ST.

Los problemas de lenguaje, muy frecuentes en el TDA- H/DAMP, y en ocasiones el primer motivo de consulta por parte de los padres, generan que se puedan adquirir algunas de las características propias de los S.A.: ecolalias, pobre capacidad expresiva, deficiente comprensión verbal. Los problemas semánticos, unidos a una pobre habilidad para entender el contexto social, pueden aproximarse a un trastorno semántico-pragmático del lenguaje. (Artigas, 2005)

- Trastorno específico del lenguaje / Dislexia / Hiperlexia: El trastorno específico del lenguaje (TEL) prácticamente siempre está presente en el Síndrome de Asperger.

Los aspectos formales del lenguaje no están alterados, aunque sí lo están los aspectos pragmáticos, es decir, el uso del lenguaje en relación con el contexto. El punto crítico de la cuestión aparece a partir del momento que incluimos en el concepto del lenguaje, no solo lo que el individuo dice, a partir de contenido de sus palabras, sino que también tomamos en consideración toda la intencionalidad contenida en las palabras.

Es decir, el lenguaje tiene dos dimensiones, una no social, ligada estrictamente al sentido literal de las palabras y la sintaxis; y otra social, derivada de la función de las palabras en relación con el contexto social en el que se generan las palabras.

Si se considera que la dislexia se sustenta en un déficit fonológico, aspecto disfuncional que comparten una parte importante de niños con TEL, es comprensible entender el nexo entre dislexia y Síndrome de Asperger. Esta asociación, aunque es poco común, debe contemplarse como una posibilidad en algunos niños con Síndrome de Asperger. La hiperlexia, consiste en una excelente habilidad para la mecánica lectora, pero con una comprensión lectora muy baja. Algunos niños con Síndrome de Asperger pueden presentar este problema que, en cierto modo, podría ser el equivalente del trastorno semántico pragmático del lenguaje, aplicado a la lectura. (Asociación Asperger Andalucía, 2007).

- Trastorno del aprendizaje no verbal: El Trastorno del aprendizaje no verbal (TANV) es un síndrome que se caracteriza por déficits primarios en la percepción táctil y visual, en las habilidades de coordinación psicomotora y en la destreza para tratar con material o circunstancias nuevas. Presumiblemente, una de las áreas de mayor preocupación son los problemas sociales y emocionales que presentan. Dichos problemas podrían ser el resultado de las dificultades en el procesamiento de la información no verbal y espacial, provocando los fallos y las malas interpretaciones de las señales sociales sutiles vinculadas a la comunicación no verbal. Por tanto, a los niños con TANV les resulta difícil comprender las expresiones faciales, los gestos y los tonos de voz. Este hecho puede conducir al aislamiento social. Algunos niños intentan aliviar el aislamiento entre sus compañeros interactuando únicamente con los adultos, más agradecidos con sus habilidades verbales, menos sensibles a su torpeza motriz, y en general más comprensivos.

Muchas de las características que se han descrito para el TANV se superponen a las propias del Síndrome de Asperger.

Sin embargo, también es posible descubrir algunas diferencias, e incluso intuir unos límites entre ambos trastornos. Podría afirmarse que una parte de los niños con TANV cumplen criterios del DSM-IV para el Síndrome de Asperger, sin embargo no todos los niños con TANV muestran un déficit social tan grave, ni cumplen todos los criterios de Síndrome de Asperger. En el TANV no es habitual que presenten rutinas y rituales comportamentales y patrones inusuales del lenguaje tan marcados como en el Síndrome de Asperger.

- Depresión / Ansiedad: La depresión también muestra una fuerte comorbilidad con el Síndrome de Asperger. Algunos síntomas depresivos pasan desapercibidos por los padres.

Los aspectos depresivos que más se suelen apreciar en niños con Síndrome de Asperger son la falta de autoestima, estado de ánimo irritable, falta de energía, somatizaciones y problemas del sueño.

Los trastornos de ansiedad se han considerado los trastornos psiquiátricos más frecuentes en la edad infantil. Su comorbilidad con el Síndrome de Asperger es mucho mayor de la que sería de esperar por el azar. Al igual que para los trastornos depresivos, existe un amplio solapamiento de síntomas. El niño ansioso suele mostrar un estado permanente de preocupación o aprensión, difícil de controlar. Los autores Bonete, Vives, Fernández, Calero y García, afirman que cuando se incorporan a la escuela comienzan a aparecer conflictos de adaptación al aula con alteraciones conductuales, una tendencia a evitar interacciones sociales espontáneas y dificultades para mantener conversaciones sencillas. Si bien manifiestan la necesidad de ser aceptados socialmente por sus compañeros, en ausencia de tales interacciones estos niños presentan sentimientos de aislamiento y depresión (Bonete, Vives, Parra, García, & García, 2010)

CAPÍTULO II

BASES EXPLICATIVAS

Las teorías explicativas acerca de las características sintomáticas de las personas con Síndrome de Asperger son muy numerosas, en esta tesis nombraré aquellas que se centran en el funcionamiento del desarrollo cognitivo, desde las perspectivas del procesamiento de la información, tanto en referencia al funcionamiento de los procesos perceptivos, como ejecutivos siempre bajo los presupuestos explicativos del funcionamiento cognitivo.

Estas teorías cognitivas arrancan de investigaciones postuladas por autores como Happé las cuales pertenecen a una corriente teórica, que defiende que la etiología de las personas con Síndrome de Asperger es de naturaleza básicamente cognitiva. Dentro de las teorías cognitivas cabe destacar: 1) la teoría de la coherencia central cognitiva, 2) la teoría cognitivo- perceptiva, y 3) la Teoría de la Mente. (Happe, 1998)

1-Teorías Explicativas

1.1 - La Teoría de la coherencia central cognitiva.

El autor Frith afirma mantiene la firme creencia de que tanto las capacidades como las deficiencias de las personas con Síndrome de Asperger emergen de una única causa, la cual se relaciona con el funcionamiento de los procesos psicológicos a nivel cognitivo, proponiendo que las personas con Síndrome de Asperger se caracteriza por un desequilibrio específico en la integración de la información a los distintos niveles de la ejecución cognitiva, tanto en la recepción de los estímulos sensitivos, como en el proceso de codificación de la memoria de trabajo, en cuanto han de decidir qué información formará parte de la memoria episódica o permanente, como en los procesos posteriores de recuperación de dicha información. En este sentido, una característica del procesamiento de la información normalizado es la tendencia a conectar y dar sentido a la información diversa para construir un significado contextualizado y, posteriormente, jerarquizarlo, caracterizado por la atribución de un procesamiento semántico de dicho contenido percibido, también denominado coherencia central fuerte, mientras que esta atribución semántica presenta importantes déficits en las personas con Síndrome de Asperger, cuya atribución de significados se parcializa en

pequeños trozos, bajo la perspectiva de una coherencia central de carácter débil o parcial e, incluso, en ocasiones, codifican la información sin una atribución semántica relacionada, haciéndolo básicamente de forma meramente mecánica. En base a esta teoría, se explica que las personas con Síndrome de Asperger serían relativamente buenas en aquellas tareas en las que se prima la atención a la información local (procesamiento relativamente fragmentario), pero que lo harían mal en tareas que requiriesen el reconocimiento del sentido global. (Frith U. , 1985)

1.2- Teoría del déficit en Función Ejecutiva

Las funciones ejecutivas suelen definirse como un conjunto de operaciones cognitivas que son las responsables de activar una serie de estrategias de resolución de problemas con el propósito de alcanzar una meta. Estas conductas están mediadas por los lóbulos frontales, los cuales están encargados de actividades tales como atención, memoria de trabajo, planificación, organización, ejecución, finalización, evaluación tareas y actividades e inhibición de respuestas inadecuadas. Esta teoría intenta explicar una serie de limitaciones que se observan en el comportamiento diario de personas con Síndrome de Asperger:

- **Percepción:** Una de las características más destacables de las personas con Síndrome de Asperger consiste en que la mayoría de las personas sobresalen en habilidades visuales y espaciales, mientras que, al mismo tiempo, no tienen buenas aptitudes para las habilidades verbales o de comunicación. Las personas con Síndrome de Asperger tienen una memoria auditiva a corto plazo, muy pobre, sin embargo, cuando estas instrucciones se presentan mediante pasos visuales (imágenes o fotografías) todo les resulta mucho más fácil, ya que les ayuda a traducir lo auditivo y convertirlo en un modo visual interno en forma de imágenes mentales. Del mismo modo, al no ser capaces de visualizar con rapidez todo aquello que se dice, o retener mentalmente todas las imágenes visuales, quiere decir que los mensajes verbales no se traducen o carecen de significado, por lo cual las personas con Síndrome de Asperger tienen a menudo problemas para aprender cuestiones abstractas que no se pueden traducir en forma de imágenes. (Grandin T. , 1996)
- **Atención:** Desde el punto de vista atencional, solo se puede procesar conscientemente una cantidad limitada de estímulos, por lo que es primordial tomar constantemente decisiones acerca de qué estímulos se van a procesar en

cada situación, jerarquizando la información recibida. Sin embargo, en las personas con Síndrome de Asperger, los déficits en la atención selectiva originan un incremento en la distracción y disminuye el funcionamiento cognitivo, ya que las respuestas a los estímulos irrelevantes interfieren en el procesamiento de la información deseada. (Douglas & Petersk, 1979). Bogdashina afirma que las personas con SA presentan dificultades a la hora de desviar la atención de una información a otra, lo que origina una especie de pausa o retraso en la respuesta o reacción. Pero no solo se detectan déficits en la atención selectiva, sino que también son destacables los déficits en la focalización de la atención conjunta, es decir la dificultad de las personas con Síndrome de Asperger para prestar atención al estímulo procedente de una tercera persona, lo cual es esencial para desarrollar el lenguaje. (Bogdashina, 2007)

- Memoria: Las personas con Síndrome de Asperger presentan una memoria excelente, pero, en ocasiones, ésta es de carácter mecánico, mientras que presenta déficits en memoria episódica o procedimental.

(Jordan, 1995) Consideran que la principal dificultad de la memoria en las personas con Síndrome de Asperger es el problema que tienen para desarrollar una memoria personal por episodios, es decir, el impedimento que tienen para sentirse ellos mismos como parte de los acontecimientos, lo que les lleva a sufrir dificultades en el desarrollo de sus recuerdos personales.

Elaboración de conceptos. Los aspectos de la experiencia percibida se almacenan en una memoria a largo plazo y forman una especie de archivos de símbolos perceptivos que se usarán más tarde como referencia para el recuerdo. Ya la teoría de la coherencia central cognitiva explicada con anterioridad indica que las personas con Síndrome de Asperger presentan dificultades en el análisis global (Gestalt) de los estímulos con lo que se dificulta la transición de los estímulos observados, caracterizados por la percepción literal, a su correspondiente representación semántica, con lo que el establecimiento de los conceptos de igualdad y/o semejanza se ven, asimismo, dificultados en gran medida y, por consiguiente, todos los demás elementos superiores del razonamiento. El estilo perceptivo va a condicionar sobremedida el proceso de cognición de los individuos. Las personas con Síndrome de Asperger integran con dificultad aquello que han experimentado en entidades significativas, de forma que la literalidad de la percepción, es decir, el ver las cosas

tal como son, constituye su principal característica. Los estímulos no son observados como conjunto y no presentan conexiones entre sí, lo que explica los déficits observados en el ámbito del pensamiento inductivo en dichas personas, que no es sino, en términos de la teoría de la percepción a la que se hace referencia, la incapacidad para filtrar la información de figura y la de fondo. Es decir, por un lado, parecen percibir una información más exacta y una gran cantidad de información y, por otro, esta cantidad de información no seleccionada no puede procesarse simultáneamente y puede conducir a una sobrecarga de información y generar dificultades, por tanto, en su procesamiento simultáneo. Desde luego, las personas con Síndrome de Asperger. pueden asignar conscientemente estas conexiones, incluida la asignación semántica, pero siempre que éstas se realicen de manera activa y gradual, para lo cual es preciso generar las estrategias necesarias que lo permitan. Desde los presupuestos de las teorías cognitivas, los niveles funcionales sistémico-psicológicos aportan fundamentos básicos para estructurar programas facilitadores del desarrollo de las personas con Síndrome de Asperger, dentro de las cuales, la teoría de la percepción supone un inmejorable marco para comprender el funcionamiento interrelacionado del sistema cognitivo.

1.3. Teoría de la Mente

La Teoría de la Mente ha sido originalmente planteada por los autores Premack y Woodruff (1978), la cual hace referencia a la habilidad que permite explicar, predecir e interpretar la conducta en términos de estados mentales, tales como las creencias, los pensamientos, las ideas y la imaginación, tanto propias como ajenas. (Premack & Woodruff, 1978).

Esa representación mental e interna que formamos, la adquirimos de manera innata, de modo que somos capaces de interpretar ciertas situaciones de una manera automática en cambio las personas con Síndrome de Asperger, tienen que aprender estos patrones sociales ya que por la simple observación son incapaces de adquirirlos.

Simon Baron-Cohen, Alan Leslie y Uta Frith, explican las dificultades que presentan las personas con Síndrome de Asperger al no ser capaces de comprender ciertas situaciones que no quedan explícitas en determinadas situaciones sociales tales como las siguientes: predecir ciertas conductas en los demás, interpretar el doble sentido en una conversación,

así como a no comprender las bromas, chistes, la ironía, poseen una baja señales sociales. (Baron-Cohen.Leslie.Frith., 1985)

Algunas de las limitaciones para comprender el mundo mental de los demás sería la siguiente:

- Dificultad para predecir la conducta de los demás.
- Problemas para darse cuenta de las intenciones de los demás.
- Dificultad a la hora de explicar sus conductas.
- Problemas en la comprensión de cómo sus conductas pueden afectar a los demás.
- Dificultades en la anticipación.
- Dificultad en narrar la memoria autobiográfica.
- Dificultades para mentir y para comprender engaños.
- Dificultad para comprender el uso de reglas en un acto comunicativo, no suelen respetar turnos, no mantienen un contacto ocular adecuado.
- Incapacidad para darse cuenta del nivel de comprensión e interés de las personas que están escuchando cuando ellos están hablando, lo que a veces conlleva a que utilicen conversaciones tipo monólogo.

La autora (Grandin T. , 1986) establece que a través de sus escritos han ayudado mucho a comprender el mundo interno de las personas que presentan este trastorno, escribía:

“Pienso en imágenes. Las palabras son como un segundo idioma para mí. Traduzco las palabras, tanto las habladas como las escritas, a películas de cine a todo color, acompañadas de sonidos, que pasan por mi mente como una cinta de video. Cuando alguien me habla, sus palabras se me traducen instantáneamente en imágenes” (Attwood T. , 2002).

CAPITULO III: **EL NIÑO CON SÍNDROME DE ASPERGER Y EL ROL DEL DOCENTE.**

"Estos niños presentan a menudo una sorprendente sensibilidad hacia la personalidad de sus profesores.... Pueden ser enseñados, pero solamente por aquéllos que les ofrecen una comprensión y un afecto verdaderos, gente que les trata con cariño y también con humor.... La actitud emocional subyacente del profesor influye, de modo involuntario e inconsciente, en el estado de ánimo y comportamiento del niño".

Hans Asperger

1-Contextualizaciones:

En general, los individuos con Síndrome de Asperger tienen un nivel de inteligencia promedio a por encima del promedio. A menudo toman interés y hablan de temas mucho más avanzados que el nivel de su edad. Sin embargo, el síndrome de Asperger también genera déficits cognitivos que pueden causar dificultades sociales y académicas. Por lo tanto a pesar de tener un nivel de inteligencia por lo menos normal, los estudiantes con síndrome de Asperger a menudo experimentan dificultades cognitivas que afectan su rendimiento académico.

Estas dificultades resultan de:

- Deficientes destrezas de resolución de problemas y organizativas
- Pensamiento concreto y literal—dificultad comprendiendo conceptos abstractos
- Dificultad diferenciando entre información relevante e irrelevante
- Intereses obsesivos y puntuales
- Bajo posición social entre sus compañeros.

Hans Asperger describió el rendimiento académico de los alumnos con Síndrome de Asperger como desigual. Asperger afirma que estos alumnos muestran una inteligencia normal o alta, destacaba que “el mismo niño que dejaba atónito a su profesor con sus respuestas tan avanzadas

respecto al resto de los alumnos de la clase, fracasaban miserablemente en seguir sus explicaciones.”

Asperger informaba de que los casos que él identificó tenían dificultades importantes en aritméticas, lectura y aritmética. (Asperger, 1991)

La excepción en sus fracasos tenía lugar cuando el interés especial del niño coincidía con él tenía que explicaba al maestro.

Los niños con el Síndrome de Asperger normalmente tienen su propio método no convencional para solucionar los problemas, pudiéndolo llegar a la solución inconscientemente con el procedimiento más convencional y secuencial de enseñanza aprendizaje. Su “método” de aprender u de solucionar problemas normalmente crea conflictos cuando no se puede apreciar a un problema concreto o cuando el alumno es capaz de por ejemplo, resolver un problema complejo, resolver un problema complejo de Matemáticas pero incapaz de responder correspondientemente a un problema simple de suma, para que ellos puedan transitar su trayectoria escolar con esto es fundamental el rol y las estrategias docentes.

2- El rol del docente

El docente asume un lugar de suma importancia dentro del entorno escolar, ya que dentro de su práctica educativa engloba diferentes creencias, valores y escalas de valores que van a ser transmitidos a sus alumnos a través del discurso pedagógico (Jiménez, 2008)

Las exigencias del sistema educativo, necesitan de procesos de carácter flexible, requiriendo, a su vez, de docentes que posibiliten y potencien en sus alumnos su desarrollo y calidad de vida (UNAM, 2013).

Al momento de evaluar el desempeño profesional del plantel docente, resultan claves la competencia que han podido demostrar, sumada a sus experiencias profesionales y son puestas de manifiesto a la hora de abordar o resolver situaciones que surjan en el seno del contexto laboral (Díaz, 2005).

Sobre la competencia profesional, Espinoza Freire, Tinoco Izquierdo, & Sánchez Barreto, afirman que la posee quien cuenta con la sapiencia, metodología, dominio de la ciencia

que se encuentra enseñando y capacitación para contribuir al proceso educativo (Espinoza Freire, Tinoco Izquierdo, & Sánchez Barreto, 2017).

La formación o capacitación del profesorado se debe concebir como un proceso de actualización que le permite llevar a cabo su práctica pedagógica de una manera significativa y pertinente, teniendo en cuenta tanto los contextos como a la población a quien va dirigida tal práctica (Camargo Abella, y otros, 2004)

Blanco, menciona algunas de las funciones que cumple el docente (Blanco, 2001). Entre ellas se hallan las siguientes:

- Función metodológica: aquellas actividades tendientes a la planificación, ejecución y evaluación del proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Función investigativa: se refieren a actividades de análisis crítico, problematizar y reconstruir la teoría y la práctica en contextos de trabajo diversos.
- Función orientadora: actividades que favorecen el autoconocimiento y el desarrollo personal, mediante la intervención psicopedagógica, por el interés en el desarrollo del alumno.

Acerca de las situaciones que los docentes deben resolver día a día en la escuela, resulta interesante el análisis que realiza Dussell & Southwell sobre esta temática (Dussell & Southwell). Las autoras plantean que actualmente se le exigen demasiadas cosas a la escuela. Ya sea que enseñe de manera más interesante cada vez más contenidos; que contenga y acompañe a las familias; que distribuya alimentos, entre otras. Estas nuevas demandas tienen que ver con nuevos tiempos, en donde crece la pobreza, las condiciones desfavorables y la exclusión. Asimismo, la forma en que se organiza la tarea del docente, la forma de enseñar y aprender, no ha cambiado a la par de la sociedad, sino que la concepción de lo que creemos que debe ser una buena escuela continúa establecida como en la década del setenta u ochenta. Pese a la irrupción de nuevos sujetos y demandas, la escuela sigue manteniendo su imagen anterior, estando defensiva a los cambios y con una mirada nostálgica.

El docente es uno de los actores más importantes ya que asume el compromiso con actividades que trascienden los contenidos estrictamente académicos y son igual de importantes que los primeros: valores, compromiso, socialización, entre otros

3. Estrategias pedagógicas

Itwin define a la estrategia de enseñanza como: *“un curso de acción que permite la implementación del método (...). Seguramente, la edad de los estudiantes, sus intereses, su entorno cultural, el acceso a las fuentes nos orientarán para elegir la estrategia más adecuada”*. Y define al método de enseñanza: *“Un método no es una ‘regla a cumplir’ ni el docente es sólo un pasivo seguidor de un método. Por el contrario, lo analiza y reconstruye (...) elaborando estrategias específicas para situaciones, contextos y sujetos determinados”* (Itwin, 2008)

El docente resulta fundamental en el proceso de la enseñanza. En el acto de enseñar, el maestro da cuenta de su saber hacer, su saber ser y su ser. Es necesario la presencia de un maestro activo, que cuente con un abanico de estrategias de enseñanza, con el fin de generar aprendizajes válidos y duraderos (Vázquez Rodríguez, 2010).

Anijovich & Mora afirma que las estrategias que elige usar el docente, influyen de manera significativa en el contenido y en el aprendizaje que busca promover (Anijovich & Mora, 2010).

La estrategia es susceptible de ser modificada y delimitada constantemente según los propios cambios que se vayan suscitando en el objeto de transformación (Sierra Salcedo, 2007).

Los modelos tradicionales se han destacado por la aplicación de modelos repetitivos de transmisión de conocimientos a través de los textos. En su mayoría, el actual ejercicio docente se caracterizó por desarrollar los procesos de enseñanza-aprendizaje mediante clases expositivas; es decir, el método tradicional, limitando -en consecuencia- la creatividad de los alumnos (Parra Pineda, 2003).

El método tradicional se define por una presentación sencilla de un contenido que el estudiante debe recordar, retener y reproducir de manera exacta. No obstante, aclara que el calificativo “tradicional” puede ser pensado como un modelo didáctico que coexiste con otros, pero que ya no resulta satisfactorio considerarlo el único posible (Secretaría de Estado de Educación. Subsecretaría de Estado de Promoción y Calidad Educativa. Ministerio de Educación).

3.1 Clasificación de estrategias

Díaz Barriga propone que se pueden clasificar tomando el siguiente criterio (Díaz Barriga):

- El momento de uso y la presentación en la secuencia didáctica:
 - De inicio o apertura
 - De desarrollo
 - De cierre
- El propósito pedagógico:
 - Averiguar conocimientos previos
 - Motivación
 - De establecimiento de expectativas que sean adecuadas
 - Apoyo a los contenidos curriculares
 - De relación entre conocimientos previos y la nueva información a aprender
 - De exploración y seguimiento
 - Para habilitar espacios de reflexión conjunta
- Su persistencia:
 - De rutina
 - Variables
- Su modalidad de enseñanza:
 - Individuales
 - Socializadas
 - Mixtas

Las intenciones educativas son enunciados que describen con claridad las actividades de aprendizaje a propósito de determinados contenidos curriculares, así como los efectos esperados que se pretenden conseguir en el aprendizaje de los alumnos al finalizar una experiencia, sesión, episodio o ciclo escolar. Como han señalado de manera acertada Coll y Bolea (1990), cualquier situación educativa se caracteriza por tener una cierta intencionalidad. Esto quiere decir que en cualquier situación didáctica, uno o varios agentes educativos (profesores, textos, etc.) desarrollan una serie de acciones o prácticas encaminadas a influir o provocar un conjunto de aprendizajes en los alumnos, con una

cierta dirección y con uno o más propósitos determinados. En particular, en las situaciones educativas que ocurren dentro de las instituciones escolares, las intenciones deben planificarse, concretizarse, dado que suponen el punto de partida y el de llegada de toda la experiencia educativa, y además desempeñan un importante papel orientativo y estructurante de todo el proceso.

Partiendo del reconocimiento de que en los programas escolares los objetivos deben tener un cierto nivel de concretización apropiado (grado de especificidad en su formulación), y con la aceptación también de la función relevante que desempeñan en las actividades de planificación, organización y evaluación en la actividad docente, vamos a situarnos en el plano instruccional, centrándonos en describir como los objetivos pueden fungir como genuinas estrategias de enseñanza. En este sentido, una primera consideración se debe señalar, radica en la necesidad de formularlos de modo tal que estén orientados hacia los alumnos. Los objetivos no tendrían sentido si no fueran comprensibles para los aprendices o si éstos no se sintieran aludidos de algún modo en su enunciación. De este modo, es pertinente puntualizar que deben ser construidos de forma directa, clara y entendible (utilizando una adecuada redacción y vocabulario apropiados para el alumno), de igual manera es necesario dejar en claro en su enunciación las actividades, contenidos y/o resultados esperados que deseamos promover en la situación pedagógica.

4- La observación: instrumento fundamental

Los problemas de aprendizaje de los alumnos con Síndrome de Asperger son tan sutiles o atípicos, por tal razón es de suma importancia la observación metódica del docente de todo el alumnado, es la estrategia por excelencia, para poder advertir a las familias y al Equipo de Orientación Escolar. (Montero Coto, 2013)

La observación de los agentes educadores se deben centrar aspectos potenciales y otros deficitarios que presentan personas, las con Síndrome de Asperger.

- Respecto a los aspectos débiles o deficitarios, se destacan los siguientes:

- Juega solo en el recreo, suele correr o deambular en solitario por el patio. Alguna vez se acerca a algún grupo de compañeros e intenta hacer lo mismo que hacen ellos, pero no termina de participar al mismo nivel.

- No tiene un amigo o grupo de amigos con el que le guste estar o jugar en el recreo.
- A pesar de llevar varios cursos juntos, todavía no sabe el nombre de la mayoría de sus compañeros.
- Es propenso a tener conflictos con los compañeros por malentendidos. Está continuamente a la defensiva pensando que los otros niños lo quieren molestar.
- Es desorganizado en su trabajo. Se distrae con mucha facilidad.
- La mesa de trabajo y la mochila son un caos. Ambas están llenas de folios y papeles sueltos y arrugados. A menudo le falta material. Los libros y cuadernos suelen estar en casa cuando deben estar en clase y viceversa
- Tiene muy mala letra y los cuadernos están sucios y desordenados.
- Interrumpe en clase para decir cualquier cosa que se le pase por la cabeza. Algunas veces está relacionado con lo que hablamos y otras no.
- Cuando algo no le interesa no hay manera de que trabaje. Sin embargo, hay cosas en las que es asombroso lo mucho que sabe.
- Cuando las cosas (exámenes, actividades, etc.) no salen como él quiere se enfada muchísimo, a veces incluso se quiere ir de la clase.
- No acepta que le corrija o le diga que se ha equivocado en algo y tiene que borrarlo. Puede llegar a tener una rabieta por eso.
- A menudo parece estar perdido en la rutina de clase. Tarda un buen rato en enterarse de lo que tiene que hacer.

- Entre sus puntos fuertes, caben destacar los siguientes:

- pueden pasar una gran cantidad de tiempo concentrados realizando actividades o hablando de temas de su interés,
- tienen una fuerte motivación por aprender y hacer lo mismo que los demás, se esfuerzan por ser un/una más,
- son personas sinceras, muy ingenuas y no mienten (no encierran diferentes intenciones),
- son personas leales, serias y cumplen las normas establecidas siempre,

-tienen una buena memoria y, pueden desarrollar otras habilidades excepcionales en ámbitos específico,

-tienden a almacenar y recordar una gran cantidad de información sobre los temas y personas de su interés,

-tienen un interés genuino por entender el funcionamiento de las cosas.

Suelen tener facilidad para percibir los detalles y los cambios, les gusta mantener el orden, aceptando bien las rutinas y ajustándose a ellas con precisión.

-pueden destacar en actividades que exigen tenacidad, resistencia y precisión.

En resumen los niños con Síndrome de Asperger manifiestan incapacidad para planificar, organizar y ejecutar la mayoría de actividades que se suceden en la actividad escolar será una dificultad importante que los docentes han de tener en cuenta. Actividades como planificar la tarea, su tiempo de realización, los materiales necesarios y el proceso a seguir deberán desarrollarse y trabajarse en el aula con el alumnado con Síndrome de Asperger para evitar conductas adversas de pérdida de materiales o de incompreensión a la hora de organizarse, realizar los trabajos o trabajar de forma autónoma.

No son nada abstractos, este alumnado puede ser muy rápido y exacto en operaciones aritméticas, pero manifiestan muchos problemas en la comprensión de conceptos más abstractos. Una de las situaciones más estresantes en el Síndrome de Asperger es enfrentarse de forma continuada en el aula a situaciones para las que no ha adquirido una respuesta determinada, por lo que se va a encontrar perdido y sin saber qué hacer. Las estrategias docentes tienen un gran impacto en la vida de sus estudiantes, siempre debe tener en cuenta las características y las necesidades específicas de los mismos.

“El maestro deja una huella para la eternidad; nunca puede decir cuando se detiene su influencia”

Adams, H.

CAPITULO IV:

NORMATIVA VIGENTE ARGENTINA PSICOPEDAGOGIA.

En este capítulo se desarrollaran los conceptos imprescindibles a la hora de elaborar programas ha de partir de la concepción del síndrome desde la perspectiva del concepto de derecho de las personas con discapacidad, fundada en la igualdad de oportunidades, es necesario entonces profundizar, conocer en las características básicas de las personas con Síndrome de Asperger, así como de implementar estrategias psicopedagógicas a través de la normativa vigente.

1-Normativa vigente Argentina

1. 1Ley de Educación Nacional N° 26.206

Esta ley fue sancionada el 14 de diciembre de 2006 y promulgada el 27 de diciembre del mismo año.

En el capítulo II, artículo N° 11, aquí se expondrán los fines y objetivos de la política educativa nacional

- Asegurar una educación de calidad, con igualdad de oportunidades y posibilidades, sin desequilibrios regionales ni inequidades sociales.
- Garantizar la inclusión educativa a través de políticas universales y de estrategias pedagógicas y de asignación de recursos que otorguen prioridad a los sectores más desfavorecidos de la sociedad.
- Garantizar, en el ámbito educativo, el respeto a los derechos de los/as niños/as y adolescentes establecidos en la ley 26.061.
- Asegurar condiciones de igualdad, respetando las diferencias entre las personas sin admitir discriminación de género ni de ningún otro tipo.
- Desarrollar las capacidades y ofrecer oportunidades de estudio y aprendizaje necesarias para la educación a lo largo de toda la vida.
- Brindar a las personas con discapacidades, temporales o permanentes, una propuesta pedagógica que les permita el máximo desarrollo de sus posibilidades, la integración y el pleno ejercicio de sus derechos.

- Promover en todos los niveles educativos y modalidades la comprensión del concepto de eliminación de todas las formas de discriminación. (Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. Presidencia de la Nación, 2006)

La educación es considerada como una de las dimensiones claves para formar personas dignas, libres, dueñas de su propio destino, para la construcción de un proyecto inclusivo y participativo de ciudadanos responsables y como una herramienta para la integración social. La escuela recupera la centralidad del aprendizaje, en busca de la formación integral, para que todos tengan las mismas oportunidades, a lo largo de toda la vida.

1.2 Ley de Educación Provincial N° 13.688

Esta ley fue promulgada el día 5 de julio de 2007. En su artículo N° 16 enuncia los fines y objetivos de la política educativa:

- Brindar una educación de calidad, entendida en términos de justicia social, con igualdad de oportunidades y posibilidades.
- Asegurar la obligatoriedad desde la sala de cuatro (4) años de la Educación Inicial, de todo el Nivel Primario y hasta la finalización del Nivel Secundario, garantizando y supervisando instancias y condiciones institucionales, pedagógicas y de promoción de derechos.
- Garantizar el acceso y las condiciones de permanencia y el egreso de los diferentes Niveles y Modalidades del Sistema Educativo, asegurando la gratuidad de toda la Educación Pública de Gestión Estatal (Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. Presidencia de La Nación, 2007).

En cuanto a la labor docente, según lo establecido en los artículos 93 y 94, la ley especifica:

Derechos:

- Desarrollo de sus carreras profesionales y al ejercicio de la docencia sobre la base de la libertad de cátedra y la libertad de enseñanza.
- Participación en los procesos de diseño curricular.
- Participación en la elaboración e implementación de los proyectos institucionales.

Obligaciones:

- Enseñar saberes y promover valores que aseguren la totalidad de los derechos educativos de los niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores reafirmando los preceptos constitucionales.
- Capacitarse y actualizarse en forma permanente.

Proteger, promover y reconocer el conocimiento y ejercicio de los derechos de los niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores que se encuentren bajo su responsabilidad, en concordancia con lo dispuesto en las leyes vigentes en la materia.

1.3-Educación Inclusiva

Muchos estudiantes experimentan dificultades porque no se tienen en cuenta sus diferencias en los procesos de enseñanza-aprendizaje. Los diversos grupos sociales, etnias y culturas tienen normas, valores, creencias y comportamientos distintos, que generalmente no forman parte de la cultura escolar, lo que puede limitar sus posibilidades de aprendizaje y de participación, o conducir a la exclusión y discriminación. Actuar y potenciar la inclusión en el aula como principio rector requiere un gran compromiso por parte de los docentes y adultos en general, con ellos mismos, con cada alumno en su singularidad y en lo grupal, y no solo hacia los estudiantes con discapacidad, con dificultades de aprendizaje, altas capacidades o con características diversas de distinto tipo (cognitivas, étnico-culturales o socioeconómicas, entre otras). Si bien asumir este compromiso puede derivar en diferentes sentimientos como la soledad o percepciones, lo que se sigue sugiriendo, más allá de lo individual que cada uno haga, es generar espacios colectivos para el autoconocimiento y la práctica colectiva del respeto y la confianza. Se propone seguir apoyándonos unos en otros y desde los diferentes roles que ejercemos en distintos momentos y espacios, en lo escolar entre los equipos técnico educativos, coordinadores, equipo directivo, supervisores; con trabajo colaborativo entre colegas de un mismo grado/año y articulado con los colegas de los otros grados/años, niveles y modalidades. (Ministerio de Cultura y Educación de la Nación, 2019)

La Convención Internacional de las Personas con Discapacidad, con jerarquía institucional Ley 27.044, contempla y reconoce el derecho de las personas con discapacidad sin discriminación y basada en la igualdad de oportunidades, y que se les permita aprender habilidades para la vida y para desarrollarse socialmente, con el fin de

tender a su participación plena y con igualdad de condiciones para la educación, como miembros de la sociedad. (Dirección General de Escuelas. Dirección de Educación Especial. Gobierno de Mendoza, 2017).

En relación a la educación inclusiva, la UNESCO la define como el fortalecimiento del sistema educativo, con el objetivo de llegar a una educación para todos (Parra, 2010).

Además las autoras Valdez y Silva afirman que la educación inclusiva deberá estar orientada al desarrollo de competencias personales que les generen autonomía para personas con Síndrome de Asperger. (Valdez & Silva, 2007)

“La inclusión se concibe como un conjunto de procesos orientados a eliminar o minimizar las barreras que limitan el aprendizaje y la participación de todo el alumnado. Las barreras, al igual que los recursos para reducirlas, se pueden encontrar en todos los elementos y estructuras del sistema: dentro de las escuelas, en la comunidad, y en las políticas locales y nacionales. La inclusión está ligada a cualquier tipo de discriminación y exclusión, en el sentido de que muchos estudiantes no tienen igualdad de oportunidades educativas, ni reciben una educación adecuada a sus necesidades y características personales, tales como los alumnos con discapacidad, niños pertenecientes a pueblos originarios, adolescentes embarazadas, entre otros” (Booth & Ainscow, 2002)

1.4- Configuraciones de Apoyo

La visión de Trayectoria Educativa comprendida como un continuo proceso y recorrido singular, con propuestas acordes a las posibilidades de cada uno de los estudiantes, en el transitar de los diferentes niveles y modalidades del Sistema Educativo, basados en la consideración del alumno como sujeto con derecho a la educación, requiere de configuraciones de apoyo, entendiéndose a las mismas como redes, relaciones, posiciones, interacciones entre personas, grupos o instituciones que se conforman a favor del aprendizaje.

Se considera apoyo, o apoyo al aprendizaje, a todas las actividades que aumentan la capacidad de una escuela de dar respuesta a la diversidad de los alumnos. Proporcionar apoyo individual a determinados alumnos es tan sólo una de las formas para hacer accesibles los contenidos de aprendizaje a todo el grupo.

Para continuar se citara para ampliar la teoría de las configuraciones de apoyo:

- Ejemplos orientadores para el diseño de las configuraciones prácticas de apoyo (Resolución CFE N°311/16., 2016)
 - Dar cuenta de la tipología del espectro autista según diagnóstico, si lo tuviera.
 - Indicar comportamientos, intereses y/o actividades persistentes desarrolladas.
 - Describir la interacción del estudiante con los pares, con el docente de grupo, con los contenidos curriculares para consignar las configuraciones implementadas para favorecer la comunicación e interacción social.
 - Configuraciones prácticas Asesoramiento y orientación (ejemplo: en forma individual dentro del aula)
 - Planificar la organización del trabajo cooperativo o colaborativo en el aula. Provisión de recursos (ejemplo: medios tecnológicos, materiales didácticos, recursos humanos, concurrencia a contra turno a equipos de apoyo, a sede).
 - Incorporación del profesional privado no docente, intervenciones planificadas del profesional privado no docente en articulación con el Proyecto Pedagógico Individual. Concurrencia a otras instituciones: (consignar la acción coordinada entre las diferentes actividades que desarrolle el alumno en su trayectoria integral y con los diferentes profesionales tratantes).
 - Información: planificar el trabajo con la familia y los docentes para desarrollar el conocimiento sobre el alumno, sus características y estrategias de acompañamiento. Por ejemplo: organización de encuentros, entrevistas, entre otros.

Las autoras Zardin, Pilar y Trelles García Gema afirman que la manera óptima de facilitar el funcionamiento del niño con Síndrome de Asperger en el colegio empieza con el adecuado conocimiento de las características del alumno por parte de todo el personal del centro (docente y no docente) quienes deben comprender que el niño tiene un trastorno del desarrollo, de naturaleza neurológica, que le va a hacer comportarse y responder de un modo distinto al de los demás alumnos. Este conocimiento llevará al respeto a sus diferencias y a que no sea tildado de manipulador egoísta o maleducado. (Zardin & Trelles García , 2009)

En la actualidad, bien es sabido que uno de los desafíos más complejos que el sistema educativo debe afrontar, se relaciona con ofrecer una respuesta adecuada a las necesidades educativas de su alumnado (Lledo, Lledo,, & Pomerés,, 2011)
En concreto, la atención educativa a los niños con Síndrome de Asperger se considera un

proceso de fundamental importancia, y tiene la finalidad de contribuir a una mejora del proceso educativo de los mismos.

El interés por la inclusión ha sido recogido por diferentes disciplinas, en tanto que este concepto implica aristas que complejizan las acciones al respecto. (UNESCO, 2005)

Existe una presunción clara a favor de la integración, que se convierte en la alternativa más deseada por los beneficios académicos y sociales que aporta. El medio más efectivo de conseguir la preparación académica formal es, con muy pocas excepciones, la educación integrada. Además, los logros académicos tienen efectos muy relevantes para el desarrollo de un autoconcepto positivo y para incrementar la autoconfianza en sus propias habilidades. La revisión de los estudios demuestra que la mayoría de los niños con Síndrome de Asperger son educados en colegios ordinarios de integración. Hasta hace muy poco el número de estos alumnos integrados en la escuela era escaso, pero el aumento de la prevalencia en los últimos años y la mejor detección determinan que las personas con este síndrome representen ahora una proporción significativa de alumnos con necesidades especiales candidatos a la inclusión. (Howlin, 1998)

2- Psicopedagogía

La etiología de la palabra "psicopedagogía" está formada con raíces griegas y significa "estudio de la mente del alumno". Sus componentes léxicos son: el prefijo psico- (mente), paidon (niño) y ago (yo conduzco), más el sufijo -ia (cualidad).

La psicopedagogía es la ciencia que aborda el proceso de aprendizaje del sujeto, aportando soportes epistemológicos para la toma de decisiones tanto en la individualidad como en ámbitos específicos de formación. Su objeto de estudio es el sujeto en situación de aprendizaje y se ocupa de las características del aprendizaje: cómo se aprende, cómo ese aprendizaje varía evolutivamente y está condicionado por diferentes factores, como puede ser alterado u obstaculizado y cómo hacer para superar las dificultades y barreras, prevenir problemáticas y promover procesos de aprendizaje significativos.

Esta definición la acompaña el autor Careaga define a la Psicopedagogía como “la disciplina que estudia la naturaleza y los procesos de aprendizaje humano, formal y contextualizado y sus alteraciones” (Careaga, 1996, pág. 145).

Para Müller, una de las principales exponentes del desarrollo y divulgación en éste campo, al respecto del objeto de la Psicopedagogía: “Cuando hablo de aprender, me refiero a un proceso que implica la puesta en acción de diferentes sistemas que intervienen en todo sujeto: la red de relaciones y códigos culturales y del lenguaje, que ya desde antes de nacer “hace un lugar” a cada ser humano que se incorpora a la sociedad, “hecha propia” por el sujeto en un proceso que implica un transcurso temporal (una historia) y un lugar, un espacio psicológico, familiar y también ecológico, mediante estructuras psíquicas relacionadas con el conocimiento y con las representaciones inconscientes. El aprendizaje tiene que ver con la inserción de cada persona en el mundo de la cultura y de lo simbólico, mundo pre-subjetivo, por el cual el ser humano adquiere un sentido”. (Müller, 1993)

La preocupación por las dificultades de aprendizaje tuvo su origen en la necesidad escolar y social, más que clínica, ya que gran cantidad de niños que no promovían de curso o bien desertaban debido a no poder leer o realizar cálculos matemáticos, volviéndose menester resolver la situación con un criterio pedagógico y no psicológico. Allí surge la especificidad en el quehacer profesional. Las acciones psicopedagógicas pueden estar destinadas a resolver situaciones colectivas en el aula, intervenciones individuales o bien mejorar la labor pedagógica de los profesores (Bravo, 2009)

3-Funciones del Psicopedagogo

El profesional psicopedagogo es quien se ocupa del proceso de aprendizaje en sus diferentes formas y modalidades. Observa, registra, analiza las variables educativas y del educando en particular para orientar y asesorar al equipo docente, dentro de un marco educativo específico, en interdisciplinariedad. Es quien ofrece datos relevantes para la ubicación escolar del estudiante, interpretando sus necesidades educativas y los requerimientos familiares para su acompañamiento, así como la normativa vigente relativa a la enseñanza, a los criterios de evaluación y a la promoción de ese estudiante.

En relación a lo expuesto se enunciara otra función específica:

En Relación al Contexto Educativo

Con el fin de evitar que «los sistemas educativos sean en sí mismos la primera fuente de exclusión social» (Echeita, 2006)) se propone la intervención psicopedagógica inclusiva.

- Participar de manera activa del análisis institucional inicial considerando las líneas prioritarias propuesta por la Modalidad Educación Especial.
- Favorecer el desarrollo de los procesos institucionales orientados a la construcción de una cultura inclusiva.
- Detectar y modificar barreras para el aprendizaje y la participación en relación con los estudiantes, grupos e instituciones.
- Diferenciar las intervenciones programadas o previstas de las necesarias en la urgencia, seleccionando los dispositivos necesarios para cada ocasión, respetando la planificación y continuidad de las acciones respectivas en el primer caso y buscando aquella tendientes a solucionar la problemática emergente en el segundo.
- Confeccionar orientaciones, estrategias y pautas de intervención que favorezcan el aprendizaje del estudiante el grupo-aula y la institución a través de diversas acciones y dispositivos (entrevistas, observaciones, talleres, etc.)
- Realizar tareas de seguimiento de las intervenciones, diseñando las formas y tiempos adecuados a cada una, transmitiendo a los actores institucionales el valor de la revisión para una evaluación más eficaz.
- Orientar curricular y metodológicamente a los actores educativos teniendo como eje la construcción del conocimiento por parte de los alumnos.
- Asesorar en relación a los procesos de aprendizaje y enseñanza implicados en los proyectos institucionales, curriculares e individuales.
- Participar de los equipos de apoyo garantizando el conocimiento, seguimiento y acuerdos de cada situación abordada favoreciendo la trayectoria educativa integral

del niño, niña o joven, posibilitando evitar reuniones multitudinarias que entorpecen la misma.

- Intervenir conjuntamente con los actores institucionales a fin de seleccionar acciones destinadas a prevenir el fracaso escolar, considerando los factores diversos que condicionan el mismo: psicobiológicos, socioculturales, pedagógicos.

Una escuela sin exclusiones permite alcanzar una escolarización de calidad que ofrece oportunidades de participación e implicación a toda la comunidad educativa, asegurando, en todo momento, la igualdad de oportunidades educativas en acceso, procesos y resultados, poniendo especial énfasis en la inclusión (Blanco, 2007)

3.1-Ámbitos de intervención

La labor profesional de la Psicopedagogía no se desarrolla sólo en el contexto educativo escolar, sino que también incluye ámbitos familiares, empresariales, medios de comunicación, entre otros (Henaó López, Ramírez Nieto, & Ramirez Palacio, 2006).

Desde una mirada paradigmática, la Psicopedagogía interviene en diversos campos disciplinares, como salud, educación, laboral, tercera y cuarta edad, forense o medios de comunicación, atendiendo diferentes funciones (Salamone, 2014).

Desde su institucionalización académica, la Psicopedagogía inició un camino de redefinición de los campos de intervención, que otrora parecían circunscriptas al ámbito clínico (Cardinali & Cuevas, 2013).

La intervención psicopedagógica se lleva a cabo en diversos ámbitos: ámbito de gestión del Ministerio de Cultura y Educación, familiar, ámbito clínico, entre otros (Valle, 2012).

3.2-Ámbito clínico

Schlemenson refiere que “la clínica psicopedagógica tiene por objeto el alivio del sufrimiento psíquico producido por las restricciones en la productividad simbólica, que alteran y fracturan el aprendizaje escolar” (Schlemenson, 2009, pág. 31). El

posicionamiento desde la Psicopedagogía Clínica se basa en complejizar la mirada del sujeto, teniendo en cuenta sus relaciones intersubjetivas (Adinolfi Greco & Iglesias, 2011).

3.3-Ámbito laboral

“Se define a la Psicopedagogía laboral como el estudio de sujetos en situación de aprendizaje laboral, situando al aprendizaje y sus dificultades en los individuos, grupos, instituciones y organizaciones” (Civitelli, pág. 12).

D’Anna & Hernández afirman que el principal interés de esta rama de la Psicopedagogía se basa en el trabajo y las dificultades que puedan surgir con la tarea, los trabajadores, la cultura institucional, entre otras (D’Anna & Hernández, 2006).

El método utilizado es el clínico; puesto que se centra en el individuo, grupo u organización en particular. Implica poner en práctica la escucha, la mirada y la comprensión, para pensar una intervención posible (Hernández, 2008).

3.4-Ámbito educativo

En el ámbito escolar, la labor del psicopedagogo está centrada en atender la individualidad del alumno que se encuentra inserto en esa institución: el seguimiento en su proceso y modalidad de aprendizaje, su forma de relacionarse con sus compañeros y docente. Al interior de la institución educativa es posible que se susciten problemáticas de diversa índole, por lo cual es necesario trabajar en equipo junto con profesionales de otras disciplinas como fonoaudiólogos, psicólogos o trabajadores sociales (Rumi, 2019).

Los docentes deberán tener estrecha comunicación con el psicopedagogo, ya sea profesional externo o en educación, ya que se ayudarán en la detección de problemas, le brindarán estrategias y nuevas formas de vincular al alumno con el aprendizaje. El docente trabajará teniendo en cuenta las orientaciones y sugerencias del profesional, a modo de contribuir al desarrollo del alumno. Además, es fundamental mantener la comunicación entre docente, familia y psicopedagogo (Martínez Sandoval, 2012).

3.5- Equipo de Orientación Escolar

La Dirección de Psicología Comunitaria y Pedagogía Social tiene a su cargo los Equipos de Orientación Escolar, cumpliendo funciones en instituciones de diferentes niveles y modalidades del sistema educativo provincial. Dicha dirección propone un abordaje que tienda a fortalecer los vínculos y humanizar los procesos de enseñanza y aprendizaje, bogando por los derechos de niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos; tanto dentro como por fuera del ámbito escolar.

Se mencionarán algunas obligaciones del Equipo de Orientación Escolar, explicitadas en la resolución N° 76/08 sobre roles y funciones:

ARTÍCULO 2. Es responsabilidad de los Equipos de Orientación Escolar de todos los Niveles y Modalidades del Sistema Educativo Provincial la atención, orientación y acompañamiento de niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos a efectos de contribuir conjuntamente con los otros actores institucionales a la inclusión educativa y social a través del aprendizaje.

ARTÍCULO 3. Los Equipos de Orientación Escolar realizarán sus intervenciones en forma interdisciplinaria, interinstitucional e intersectorial, tendiendo conjuntamente con los demás agentes del Sistema Educativo Provincial, familias y comunidad, al logro de los objetivos educativos y a la defensa y promoción de los derechos de niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos.

- Participar activamente junto a los directivos y docentes de la institución, en la generación de oportunidades educativas que posibiliten la participación de miembros de la comunidad en la terminalidad de sus estudios en los distintos niveles educativos.
- Realizar reuniones con padres, familiares o encargados legales de niños, niñas y adolescentes con el fin de ofrecer orientación acerca de la participación de estos en el mejor desarrollo de las trayectorias escolares de los alumnos.
- Propiciar las reuniones de Equipo Escolar Básico, participando y brindando estrategias de intervención de acuerdo a las demandas, expectativas, necesidades

y aspiraciones educativas de la comunidad escolar. También, para analizar el diagnóstico de las situaciones educativas grupales e individuales de las trayectorias escolares.

Por lo tanto, el campo de la Psicopedagogía y la educación está cada vez están más relacionados; no sólo desde el ámbito clínico, sino también en la institución educativa. Por ejemplo, en el rol del psicopedagogo formando parte del Equipo de Orientación Escolar bajo la figura de Orientador Educacional (O.E) u Orientador del Aprendizaje (O.A), orientando a los docentes en la intervención con alumnos que presentan dificultades de aprendizaje o necesidades educativas derivadas de la discapacidad.

Incumbencias al Orientador Educacional:

- Realizar un trabajo sistemático de orientación a docentes junto a los otros miembros del Equipo de Orientación Escolar proponiendo recursos pedagógicos, didácticos y bibliográficos concretos.
- Cooperar desde la especificidad de su formación profesional con los directivos y docentes en la implementación de los diseños curriculares establecidos para cada nivel y modalidad.
- Orientar al docente, acerca de estrategias de enseñanza que permitan enriquecer las experiencias y trayectorias escolares de los alumnos, favoreciendo procesos de constitución subjetiva y construcción de ciudadanía (Dirección General de Cultura y Educación, 2008, págs. 4-5).

Incumbencias al Orientador de los Aprendizajes

Este rol (O.A.) solo ejerce en el nivel primario, en el marco del trabajo del Equipo de Orientación Escolar (EOE).

“El O.A. es concebido como un educador especializado en propiciar condiciones, ofrecer información y proponer experiencias facilitadoras del aprendizaje, en este sentido, orientar es ofrecer sostén, interpretar el particular modo de aprender y organizar los recursos para el logro de experiencias pedagógicas profundamente integradoras, lo que significa movilizar las capacidades que el sujeto posee para trazar sus propias trayectorias

e integrarse a los recorridos sociopedagógicos en la institución, en el sistema y en el campo educativo, en corresponsabilidad con todo el equipo docente” (Dirección General de Cultura y Educación, 2017).

Se pone énfasis en Segundo Ciclo, privilegiando la planificación de proyectos que favorezcan el afianzamiento, la apropiación y los avances progresivos en el proceso de alfabetización, en los ámbitos de intervención de las Prácticas del Lenguaje, y en el trabajo matemático, donde el campo psicopedagógico hace su contribución desde su especificidad a través de:

- Aportar su mirada pedagógica en la planificación de proyectos áulicos innovadores donde tengan lugar las Tics, especialmente en aquellas trayectorias que requieran mayor acompañamiento en sus aprendizajes o todavía no hayan afianzado el proceso de alfabetización favoreciendo la expresión de los múltiples lenguajes.
- Participar en la emisión de criterio pedagógico que argumente la necesidad de articular con educación especial y así ampliar los apoyos en una trayectoria puntual
- Realizar seguimiento y evaluación conjunta con docentes y E.O.E de trayectorias escolares de alumnos en situación de vulneración educativa, favoreciendo la continuidad pedagógica diseñando estrategias alternativas de trabajo, de espacios y de agrupamientos flexibles. (Dirección General De Cultura y Educación., 2017).

4-Estrategias Psicopedagógicas:

Los niños con Síndrome de Asperger necesitan que, desde los contextos educativos, se les enseñe cómo funcionan las rutinas y los diferentes modos de establecer interacciones con otros compañeros, de tal manera que logren manejar su propia conducta y comprender las reglas sociales que rigen las conversaciones. A causa de su poca habilidad para deducir, de forma intuitiva, los pensamientos, planes e intenciones de otras personas, los niños con Síndrome de Asperger, requieren además que se les aporten los recursos necesarios para comprender conductas, anticipar reacciones y relacionarse apropiadamente con los demás. (Barquero, 2007)

La doctora (Bin, 2015) afirma que aspectos hay a tener en cuenta en el ámbito escolar:

- Son niños que requieren de la anticipación, por cuanto es fundamental avisarles sobre los cambios permanentes.
- Es muy útil el uso de agendas para que se organicen
- Las rutinas de las clases deben ser conscientes, estructuradas y previsibles como sea posible.
- Conviene usar cuaderno de comunicaciones para estar en contacto con la familia, ya que el niño con asperger recuerda lo que quiere.
- Es importante sobrecargarlo con información
- Fomentarles los saludos sociales y hacer que responda a los mismos.
- Evitar las bromas o dobles sentidos, ya que no logra desentrañar el mensaje.
- Hay que permite salir de clase unos minutos antes para que evite aglomeraciones en escaleras o pasillos en el horario de salida.
- Piensa de manera lineal y concreta por cuanto requiere orientaciones muy precisas.
- Tener en cuenta que le cuesta ponerse en el lugar del otro, o entender los sentimientos ajenos por lo tanto no se le debe pedir por ejemplo que escriba una historia metiéndose en el papel de otra persona.
- E una opción trabajar con múltiple choice.
- Presenta mucha dificultades para desplegar la imaginación y creatividad, por ello es necesario siempre guiarlo.
- Escribirle instrucciones sencillas al comenzar cada tema es una manera de organizarle el material y estructurarle la actividad.
- Procurar evitar distracciones sentándolo adelante, cerca del docente y lejos de las ventanas. Disminuir en el salón de clases al máximo la cantidad de estímulos como laminas, objetos decorativos, etc.

- Al niño con Síndrome de Asperger. le cuesta poder descifrar el lenguaje gestual o corporal por ello que se deben evitar ya que si se pone por ejemplo cara de enojado, el niño no va a interpretarlo.
- Emplear refuerzos positivos cuando lleva a cabo con éxito una tarea.
- Suelen ser disgraficos, por ello que sería conveniente que escriba en imprenta o utilice computadoras portátiles.

Los autores Attwood y González mencionan las características y las estrategias relacionadas con el estilo cognitivo de las personas con Síndrome de Asperger:

- Pensamiento visual. Comprenden, asimilan y retienen mejor a través de la información visual. Piensan a través de imágenes y con éstas se representan las palabras, las ideas y los conceptos. Por consiguiente, las estrategias visuales serán las más adecuadas para comprender mejor a este alumnado y aprender de forma más rápida.
- Se centran en detalles. La forma de aprender que tienen hace que procesen con mayor facilidad las partes y los detalles y no el todo y la globalidad, por lo que van a tener más dificultades para integrar la información del contexto para buscar un sentido coherente y global. El reflejo de esta forma de procesar la información determinará que este alumnado realice interpretaciones más descontextualizadas, lo cual reduce la comprensión de la información más relevante de un texto o conversación. Su grado de literalidad e hiperrealismo hacen que tengan un pensamiento abstracto bastante débil. Sorprenden su extraordinaria memoria mecánica y su habilidad superior para dibujar, para la música o, incluso, para el cálculo.
- Déficits en funciones ejecutivas. La manifiesta incapacidad para planificar, organizar y ejecutar la mayoría de actividades que se suceden en la actividad escolar será una dificultad importante que los docentes han de tener en cuenta. Actividades como planificar la tarea, su tiempo de realización, los materiales necesarios y el proceso a seguir deberán desarrollarse y trabajarse en el aula con el alumnado con Síndrome de Asperger para evitar conductas adversas de pérdida de materiales o de incompreensión a la hora de organizarse, realizar los trabajos o trabajar de forma autónoma

- Pensamiento concreto. No son nada abstractos, este alumnado puede ser muy rápido y exacto en operaciones aritméticas, pero manifiestan muchos problemas en la comprensión de conceptos más abstractos. Una de las situaciones más estresantes en el Síndrome de Asperger es enfrentarse de forma continuada en el aula a situaciones para las que no ha adquirido una respuesta determinada, por lo que se va a encontrar perdido y sin saber qué hacer.
- Motivación. Este alumnado muestra una marcada resistencia a los cambios y a lo que suponga varianza en el ambiente y un interés obsesivo por sus cosas y temas. Esto tiene como consecuencia que su motivación esté estrechamente relacionada con sus centros especiales de interés, por lo que no manifiestan grandes motivaciones ante situaciones o aspectos externos ante los que sus iguales sí suelen mostrarlas.
- Atención. Su nivel de atención aumenta en las tareas que considera gratificantes y motivadoras. En los aprendizajes escolares que les resultan de bajo interés, se distraen con frecuencia o prestan atención a estímulos irrelevantes. Estas dificultades de atención son más evidentes en las situaciones de relación interpersonal, que para ellos son menos significativas y poco comprensibles.
- Memoria selectiva. A pesar de que este alumnado se caracteriza por una excelente memoria, hay que desatacar el carácter selectivo de ésta. Es más, aunque su memoria mecánica les permite retener y recordar gran cantidad de datos e información específica, no hay garantía de que aprendan de manera funcional y significativa ni de que haya una comprensión adecuada de dicha información. En el Síndrome de Asperger no se constata que exista una relación uso-comprensión de la información que tienen y el vocabulario que expresan, sino que su estilo cognitivo almacena gran cantidad de datos pero con información en la mayoría de los casos poco relevante.
- Torpeza motriz. Esta alteración supone para este alumnado dificultades, por una parte, para realizar tareas tan usuales en el aula como escribir, copiar, cortar, actividades manuales, etc., y, por otra, para realizar de forma coordinada y correcta actividades deportivas en las que se requiere no sólo una coordinación general y específica, sino también la comprensión de las normas e instrucciones para realizarlas. (Attwood, 2002) (González, 2017)

Para concluir los niños con el síndrome de Asperger presentan dificultades en habilidades sociales, habilidades de comunicación y comportamientos repetitivos, cada niño es único en la forma en que él o ella muestran esas dificultades. No existe una receta para ayudar a estos niños a tener éxito en su casa, en la escuela y en sus comunidades. Cada niño debe ser visto como un individuo con diferentes fortalezas y necesidades. Muchos de estos niños tienen puntos fuertes, tales como una excelente memoria mecánica, una inteligencia similar o superior a la media, y la capacidad de enfocar la energía y el compromiso en un área de interés. Esta intensa búsqueda del conocimiento en un interés focalizado puede dar lugar a grandes logros en la vida. Por lo tanto se debe promover una escuela para todos que refuerce los elementos básicos y comunes, y en la que se incluya a todo el alumnado con independencia de sus condiciones personales.

5-Instrumentos de diagnóstico:

Diagnosticar lo más pronto posible es importante porque niños con el síndrome de Asperger que reciben intervención temprana en su vida tiene más oportunidades de sobresalir en la escuela y vivir independientemente. (ASA, 2015)

Se han utilizado instrumentos para el diagnóstico de Síndrome de Asperger, actualmente se encuentran disponibles varias escalas: La escala diagnóstica para el Síndrome de Asperger (ASDS). La escala para el desorden de Asperger de Gilliam (GADS); El índice del desorden de asperger de Krug (KADI) y La escala australiana los doctores Garnett y Attwood para el síndrome de Asperger (ASAS). Además se cuentan con instrumentos de tamizaje: El cuestionario de muestreo para niños con espectro autista de alto funcionamiento; y el Test de Tamizaje para Asperger en la niñez y DCM V.

Una de las escalas más implementadas en edad escolar es:

- Escala australiana para el Síndrome de Asperger : (Attwood T. , 2002)

La escala, es un cuestionario diseñado para identificar conductas y habilidades propias del Síndrome de Asperger, en edad escolar, dado que en este grupo es más florida la sintomatología de la entidad.

El resultado de la escala no es estrictamente diagnóstico, consta de 24 preguntas que se evalúan, habilidades sociales, emocionales, comunicativas, cognitivas, motrices e intereses específicos, en calificaciones, donde 0 significa nunca y 6 significa siempre con grados de severidad evaluados de 1 a 5 por los padres, además contiene características específicas de miedos inusuales, movimientos estereotipados y tic, nivel de sensibilidad y adquisición tardía de lenguaje. Si las respuestas son significativamente positivas por encima de 2, para una calificación general que supera los 48 puntos, hay alta sospecha de Síndrome de Asperger, y se deben completar los estudios que lleven al diagnóstico preciso.

El diagnóstico precoz es fundamental para realizar una intervención temprana, específica y personalizada para el niño y su familia, donde se le proporcione la estimulación necesaria para potenciar al máximo sus aprendizajes y capacidades. Además, la atención temprana proporciona una mejora en el pronóstico de muchos pacientes con Síndrome de Asperger. La intervención debe ser integral e incluir el entorno que le rodea. (Isep Clinic, 2015)

“La confirmación del diagnóstico también debe tener un efecto positivo en las actitudes de los otros niños en clase y del resto del personal de la escuela que esté en contacto con el niño... El maestro también puede explicar los otros niños de la clase y al resto del personal docente o a los responsables de la supervisión de la persona con Síndrome de Asperger la razón de su comportamiento y de sus reacciones fuera de lo común” (Attwood T. , 2002)

MARCO METODOLÓGICO

Problema de investigación

¿Cuáles son las estrategias que brinda el campo de la Psicopedagogía a los docentes, para acompañar el aprendizaje de alumnos con diagnóstico de Síndrome de Asperger, en segundo ciclo del Nivel Primario en una institución educativa de gestión pública ubicada en el Partido de Merlo, provincia de Buenos Aires?

Objetivo general

- ✓ Indagar las estrategias que aporta el campo de la psicopedagogía a los docentes para acompañar el aprendizaje de alumnos con diagnóstico de Síndrome de Asperger en una institución educativa de gestión pública ubicada en el partido de Merlo.

Objetivos específicos

- ✓ Explorar los conocimientos de los docentes respecto a las características particulares de los alumnos con diagnóstico de Síndrome de Asperger en el Segundo Ciclo de una escuela primaria.
- ✓ Describir las estrategias que los docentes ponen en práctica para afrontar la problemática del Síndrome de Asperger en sus alumnos en el segundo ciclo de una escuela primaria.
- ✓ Averiguar las estrategias que el campo Psicopedagógico ofrece a la tarea docente para el acompañamiento del proceso de enseñanza-aprendizaje en alumnos diagnosticado con Síndrome de Asperger en el Segundo Ciclo del nivel primario.

DISEÑO METODOLÓGICO

El objeto de estudio del presente trabajo es indagar las estrategias que aporta el campo de la psicopedagogía a los docentes para acompañar el aprendizaje de alumnos con diagnóstico de Síndrome de Asperger. La metodología a utilizar es de enfoque cualitativo. La investigación cualitativa se interesa por captar la realidad social a través de los ojos de la población que está siendo estudiada, es decir, a partir de la percepción que tiene el sujeto de su propio contexto (Bonilla & Rodríguez, 2005). En segundo lugar, se trata de un estudio de tipo descriptivo. Los estudios descriptivos, de acuerdo a lo planteado por (Hernandez Sampieri, Collado, Lucio, Valencia, & Torres, 1998) buscan las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o sobre las variables a las que se refieren.

Por otro lado, se diseñó un estudio no experimental, ya que en este tipo de investigaciones los hechos se analizan luego de que sucedieron y no se realiza ninguna manipulación de las variables. En lo que respecta a la dimensión temporal, el estudio es de tipo transversal, ya que se observaron y analizaron las variables en un tiempo determinado.

Respondiendo al diseño cualitativo de la investigación, se aplicaron entrevistas semiestructuradas a las participantes, para realizar luego un análisis de los resultados obtenidos. La entrevista cualitativa implica, de acuerdo a (Taylor & Bogdan, 1987) uno o varios encuentros entre el investigador y los informantes, encuentros dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen éstos respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal como las expresa con sus propias palabras.

Además, la autora Bautista (2011) afirma con respecto al tipo de entrevista semiestructurada : “Es un procedimiento de conversación libre del protagonista que se acompaña de una escucha receptiva del investigador con el fin de recoger la información por medio de preguntas abiertas, reflexivas y circulares las cuales podrán develar las categorías de interés para la investigación ya que clarifica conductas, fases críticas de la

vida de las personas, logrando de esta forma identificar y clasificar los problemas, los sistemas de valores, los comportamientos, los estados emocionales, de los protagonistas, ya que desempeñan un rol activo porque el investigador estimula la expresión de las persona en su propio marco de referencia comprendiéndolo en su propio contexto y con ayuda del lenguaje verbal y no verbal.” Y agrega: “No se guían por un cuestionario o modelo rígido, sino que discurren con cierto grado de espontaneidad, mayor o menor según el tipo concreto de entrevista que se realice, entre las que encontramos la entrevista informal, la focalizada y la guiada”. (Bautista C., 2011)

Esta técnica se consideró adecuada en función de los objetivos del trabajo, a pesar de que los intercambios debieron realizarse por vías electrónicas y no presenciales. Los cuestionarios fueron confeccionados y enviados por e-mail a las docentes y psicopedagogas que aceptaron participar.

Las unidades de análisis seleccionadas son en total veintitrés (n=20) entre docentes y psicopedagogos. Diez de ellos son docentes que se desempeñan en segundo ciclo de gestión estatal ubicado en Merlo, y diez psicopedagogas que ejercen su labor en Salud de la provincia de Buenos Aires.

Las categorías a evaluar a partir de las entrevistas, tanto dirigidas a las docentes como a las psicopedagogas, son las siguientes:

TABLA N°1: Muestra las categorías establecidas para el análisis de datos en entrevistas con docentes.

En los siguientes cuadros, se exponen las categorías analizadas:

1. Vínculo entre el docente y el alumno con el Síndrome de Asperger.
2. Acceso a capacitaciones, información.
3. Prácticas y estrategias docentes para alumnos con el Síndrome de Asperger
4. Comunicación con los psicopedagogos, E.O.E. y Equipo Directivo.

TABLA N°2: Muestra las categorías establecidas para el análisis de datos en entrevistas con psicopedagogos.

1. Diagnóstico y experiencias con niños con diagnóstico de Síndrome de Asperger.
2. Desafíos y vínculos respecto a pacientes.
3. Comunicación y vínculos con los docentes, E.O.E. Equipo directivo.
4. Estrategias y orientación. Trabajo interdisciplinario con los docentes.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:

Se llevaron a cabo diez entrevistas semiestructuradas a docentes de Nivel Primario, que dictan sus clases en Segundo ciclo de una institución educativa de gestión pública; ubicada en el partido de Merlo, provincia de Buenos Aires y diez entrevistas a psicopedagogos que se desempeñan en el ámbito clínico.

Se diferencian dos grupos:

- ✓ Tabla 1 (uno): Docentes del Nivel Primario.
- ✓ Tabla 2: (dos): Psicopedagogos.

Se comienza el análisis sobre las respuestas de los docentes:

En relación a la primera categoría, se indagó en las entrevistas realizadas, sobre el vínculo entre el docente y los alumnos con Síndrome de Asperger, al respecto se encontró que algunas de ellas hacen referencia a la falta de empatía, dificultades con el lenguaje metafórico, conductas estereotipadas y rígidas lo que dificulta la interacción con el mundo social e interfiriendo en los vínculos. Estas afirmaciones coinciden con lo planteado por el autor Bauer, las personas con Síndrome de Asperger, suelen tener intereses y rutinas que deben cumplir, que los demás encuentran inusuales. Además es limitada su

flexibilidad para pasar de una tarea hacia otra. (Bauer, 2009)

Lo expuesto se ve reflejado en las siguientes expresiones de las entrevistadas:

Los docentes afirmaron:

“Trate de que trabaje en pequeños grupos, intentado que se relacione con los otros, pero era muy difícil.”

“Fue muy complicado ya que por más que lo convocaba en los recreos para que dialogue con los compañeros o yo me acercaba en la clase el utilizaba un tono de voz y parecía prepotente, realmente me fue muy difícil acercarme a él.”

“Notaba que no se relacionaba con nadie o si lo intentaba daba la sensación que no sabía cómo hacerlo, incluso conmigo le costaba establecer diálogos, pero con sus compañeros era más notable, además se aislaba contantemente. Era muy rutinario cuando cambia por alguna razón algo de la rutina del día se enojaba conmigo, en algunos casos se angustiaba, por ejemplo siempre se sentaba en el mismo lugar y si por algún motivo llegaba tarde se le ofrecía otro espacio, pero él se lloraba. Recuerdo una vez, esto me quedo muy marcado, que le hice un chiste, él no lo entendía, y no porque tenía algún problema cognitivo sino que los doble sentidos no los interpretaba, enojándose muchas veces. Era muy literal”

“Recuerdo una vez, esto me quedo muy marcado, que le hice un chiste, él no lo entendía, y no porque tenía algún problema cognitivo, sino que los doble sentidos no los interpretaba, enojándose muchas veces. Era muy literal”

Estas respuestas fueron otorgadas por las docentes, que han tenido alumnos con el Síndrome de Asperger.

Continuando con las categorías de análisis, al momento de preguntar a los docentes sobre la información y capacitación sobre el Síndrome de Asperger, la totalidad de los entrevistados respondieron desconocer y carencia de capacitación sobre el tema.

Los docentes afirman:

“No conozco el Síndrome de Asperger, en el profesorado nunca me hablaron de ello”

“La verdad nunca hice una capacitación sobre ese síndrome, pero sé que es necesario porque si tengo un alumno con esta problemática no sé cómo ayudarlo”

“Me parece sumamente importante conocer las patologías, sé que me tengo que seguir capacitándome”

“Me parece siempre importante y enriquecedor poder saber sobre las distintas problemáticas que nos atraviesan. Se capacita en distintas áreas pero no en salud, cada día es más la demanda en las aulas, con éstas problemáticas (asperger, autismo y otras). Sería muy bueno que como se hace jornada de capacitación en la escuela, se hablé y se enseñé de estas problemáticas, a veces por desconocimiento no se ponen distintas estrategias a favor del niño.”

“Si me gustaría capacitarme, más porque sé que hay muchas cosas que desconozco.”

“Cuando comencé a capacitarme me di cuenta que quizás hay muchos alumnos que no están diagnosticados y sufren de este síndrome.”

“Tuve acceso muy limitado en la formación docente, en una materia que incluía el trabajo con discapacidades y en donde se tocó por arriba muchas problemáticas diferentes y después por interés personal, a través de lecturas que me han facilitado colegas o sitios de internet.”

“Lo que conozco del Síndrome, lo conozco por colegas, psicopedagogos, psicólogos con los que podido conversar sobre el tema. No tengo un conocimiento formal, específico. Sé que es un Síndrome que multicausal, neurobiológico y no mucho más.”

“Que aún me falta mucho por aprender sobre este tema, tengo que ser sincera. Pero también en el mercado no hay mucha oferta.”

“Considero que sería importante que se capacite desde el Instituto de Formación Docente, a cada profesional de la educación, para que tengan las herramientas adecuadas para abordar con éxito el trabajo con estos niños.”

Otra respuesta recurrente es que la gran mayoría accede a la información sobre el Síndrome de Asperger a través de internet, buscadores como “Google”

“No conozco el Síndrome de Asperger, en el profesorado nunca me hablaron de ello, pero si lo tengo que buscar es más rápido es Google”

Aunque reconocen que *“no son fuentes fiables”*.

Ante esto el autor Tapia señala que ayudaría de manera sustancial a los docentes tener una capacitación formativa y de calidad sobre el Síndrome de Asperger, enfatizando los problemas a los que el niño se enfrenta. Cuando se conoce y se entiende el punto de vista del niño con el Síndrome de Asperger, los docentes pueden comprender su inusual conducta en la clase. (Tapia, 1991) .

Tres de las diez entrevistadas interactuaron en su carrera profesional con alumnos diagnosticados con Síndrome de Asperger afirma:

“Me di cuenta es escaso de información y capacitaciones sobre el tema yo me tuve que topar con un alumno con el síndrome de Asperger para conocerlo.”

“La realicé capacitaciones sobre Síndrome de Asperger cuando me encontré con la noticia de que tendría un alumno con ese diagnóstico.”

“Cuando tuve a mis alumnos con Síndrome de Asperger recién ahí realicé una capacitación, antes no lo había escuchado”

Attwood enfatiza el hecho de que el profesor tenga experiencia con otros niños que padezcan el Síndrome de Asperger, ya que cada uno de estos niños es diferente y por lo tanto se tendrán que usar estrategias distintas con cada uno de ellos. En este sentido se dice que aprender cómo entender y relacionarse con él puede llevar un tiempo prudencial (Attwood, 2002)

Ante la falta de capacitación e información sobre el Síndrome de Asperger todos los docentes lo consideran necesario, puesto que durante su formación docente no lo han mencionado esto denota la irregularidad en el sistema de formación superior.

Continuando con las categorías de análisis, al momento de preguntar sobre las estrategias que utilizan para trabajar con alumnos con Síndrome de Asperger, se obtienen frases como:

“Las estrategias te las da la experiencia”, “no tengo estrategias”, “es intuición” o “no sabría qué hacer” “la realidad es que no tengo estrategias es intuición. Información y orientaciones.” por lo que se deslumbra nuevamente es la carencia de formación teórica.

Partiendo de la afirmación del autor Valles, para ayudar a un estudiante con Síndrome de Asperger y que este funcione de modo más efectivo en la escuela, el punto más importante a tomar en cuenta es que el personal docente comprenda que el niño tiene un trastorno del desarrollo inherente, comportándose y respondiendo de un modo distinto a los demás, comprenderlos es la primera estrategia que un educador debería emplear. (Valles, 1996).

En base a esto se hallan un grupo menor de docentes que afirmaba lo siguiente:

“Desde lo pedagógico se trabajaba con actividades sencillas, focalizadas y en imprenta mayúscula. Hacía hincapié en los contenidos que le otorgaban cierta seguridad en su realización.

“Las modificaciones se realizan con la orientadora de los aprendizajes y las estrategias sean otras, porque el chico si no aprende de una manera, una siempre está buscando otro tipo de estrategias, depende la problemática, no solamente con Síndrome de Asperger, sino otras problemáticas de integración que tenemos en el colegio. Las tenes que ir modificando, no todos son iguales.”

Los autores Riviere y Canal mencionan que el docente debe tener en cuenta ciertas pautas que permiten al niño con Síndrome de Asperger acercarse a los objetivos educativos a pesar de las de las diferencias que presenta, estos requieren por lo general ambientes educativos muy estructurados, en donde el entorno sea relativamente simple al mismo tiempo que le permita al niño comprender la relación entre su propia conducta y las contingencias del medio (Riviere & Canal, 1989)

La autora Wing afirma que el educador debe de centrar su atención en propiciar las condiciones necesarias para estimular la atención del niño en los aspectos relevantes de las tareas, las consignas e instrucciones deben ser claras, simples, adecuadas a las tareas y deben solo después de asegurar la atención del niño, en este sentido, se debe adaptar la dificultad de las tareas a los niveles del niño (Wing, 1981). Para que esto sea viable, como punto de partida es la formación profesional, de esta

manera los docentes reconocen las características propias de los niños con Síndrome de Asperger para poder brindar estrategias que correspondan a las necesidades académicas y sociales.

Al momento de preguntar sobre la relación entre equipo directivo, docentes y equipo de orientación escolar y los psicopedagogos respondieron lo siguiente:

“La verdad hay muy poca intervención es una escuela muy grande y siempre están haciendo cosas y cuando busco ayuda nunca la obtengo ni por parte del E.O.E ni por el Equipo directivo. Realmente me encuentro sola”

“El equipo de orientación está más en comunicación”

“Intento, dejan los números de teléfono, pero casi nunca se da ese contacto. Es más a través de informes que solicitan, pero la comunicación reconozco que es escasa.”

Dussell & Southwell plantean que a la escuela, actualmente se le piden demasiadas cosas, ya sea que enseñe de manera interesante cada vez más contenidos; que contenga y acompañe a las familias, que distribuya alimentos, entre otras demandas que son propias de los nuevos tiempos, pero se aleja cada vez de la función pedagógica por excelencia que tiene la escuela (Dussell & Southwell, s.f.) Además, el sociólogo Tenti Fanfani advierte que para hacer un buen análisis de lo que sucede en el aula, es necesaria la interacción de todos los agentes educativos, ya sea docentes, alumnos y directivos (Tanti Fanfani, 2010)

Con respecto a los psicopedagogos, al preguntarle sobre la experiencia de trabajar con alumnos con diagnóstico de Síndrome de Asperger, la totalidad de los docentes hicieron hincapié en que establecer un vínculo con estos niños representó para ellos la mayor dificultad, ya sea porque no comprende la ambigüedad del discurso, la fijación a un tema determinado, dificultad para relacionarse con los pares por su falta de empatía y sensibilidad hacia los otros.

Sobre la experiencia de trabajar con chicos que presentan este diagnóstico, la respuesta fueron “poca”, o “no hay mucha demanda”.

“Creo que el principal desafío tanto en niños como es generar empatía, entendimiento y comprensión, en todos los ámbitos en donde se desenvuelve. Los niños con Síndrome de Asperger una de sus dificultades es el vínculo con otro. Pero con el paso de las secciones esto se va logrando.”

“ El cambio de paradigma de TGD a TEA, eso implicó un cambio muy importante. Es difícil cuando en estas personas también se da otras comorbilidades y en cuadros severos o no verbales es donde creo que se debe seguir pensando en encontrar otras estrategias o modelo para poder brindarles autonomía, mejor calidad de vida. Creo que es importante que las familias lleguen a un buen diagnóstico lo más temprano posibles.”

“Las dificultades en los primeros pacientes que sentí, cuando no puedes llegar a ese sujeto, no tener una transferencia adecuada para llevar a cabo la tarea. En un principio, los miedos de la falta de experiencia.”

“El Síndrome de Asperger es uno de los Trastornos del Espectro Autista (TEA) más comunes y menos conocido entre la población en general, e incluso por muchos profesionales y por esto puede generar prejuicios y discriminación hacia los pequeños que lo padecen. La falta de información, el desconocimiento de sus síntomas y los diagnósticos tardíos o erróneos provocan que no se atienda a estos pequeños como se debe.” (Lopez Vallejos, 2018)

Continuando con las categorías, la comunicación entre los profesionales de la educación y los psicopedagogos, la gran mayoría de los psicopedagogos afirman:

“Considero que es fundamental y necesario la comunicación con la escuela donde asisten mis pacientes”

“La comunicación siempre me la mantuve con el equipo de orientación o el equipo directivo, me costaba mucho comunicarme directamente con el docente, o bien tener una reunión en conjunto, por lo general por falta de tiempo no se realiza “

“En cuanto a la comunicación con los miembros de la escuela, con pacientes que estaban cursando el segundo ciclo, costaba que los docentes mantuvieran comunicación conmigo, es la idea, pero no siempre sucede. En general, la

comunicación más fluida la he tenido con el Equipo de Orientación o Equipo Directivo, en el caso de que no contaran con ese recurso.”

“La frecuencia depende de cada situación particular como de la apertura de la institución y sus docentes. En ocasiones eh contado con el teléfono particular de las docentes y la comunicación ha podido ser fluida como así también en otros casos se ha percibido cierta resistencia a recibir orientaciones o acceder a las entrevistas solicitadas”

“El contacto con los miembros de la escuela es indispensable, por ello siempre brindo mi teléfono personal, email y en ocasiones realizo visitas a las instituciones de mis pacientes. Me faltaría una pata de la mesa si no estoy comunicada con las E.P.”

“Me faltaría una pata de la mesa si no estoy comunicada con las E.P.”

Ante esto el psicólogo López Vallejo afirma:

“El vínculo entre el colegio y los profesionales de la salud es de vital importancia, una comunicación fluida resulta esencial en el intercambio de información sobre los logros y problemas que van ocurriendo y que el psicólogo o psicopedagogo, debe liderar” (Lopez Vallejos, 2018).

Avanzando con el concepto, Martínez Sandoval sostiene, el docente deberá tener estrecha comunicación con el psicopedagogo ya sea profesional externo o en educación (Martínez Sandoval, 2012). Puesto que se ayudarán a la detección de problemas, es importante mantener la estrecha comunicación entre educación y salud para favorecer al alumno. Sin embargo, esto no suele ocurrir, ya que: “la comunicación siempre me la mantuve con el equipo de orientación o el equipo directivo, me costaba mucho comunicarme directamente con el docente, o bien tener una reunión en conjunto, por lo general por falta de tiempo”

Finalmente, al indagar sobre las estrategias que le son brindadas a los docentes, refieren:

“Las estrategias que brindado a los docentes dependió de las características de mi paciente, pero en rasgos generales, las estrategias serian utilizar frases cortas, darle órdenes breves y claras. Lo mismo con las explicaciones. Cuando utilicemos ironías, dobles sentidos, etc. asegurarnos que nos ha entendido correctamente. Esta es una estrategia muy importante a la cual se debe dar uso continuamente, la

información auditiva la procesan con dificultad, sin embargo la visual les da seguridad y la retienen muy fácilmente, esto ayudo mucho a mi paciente a la hora de realizar las actividades planteadas por la docente ya que era muy útil acompañar toda la información que quiero que entienda utilizo apoyos visuales. Por ejemplo, las explicaciones orales de los contenidos es muy importante apoyarlas en un mapa conceptual o esquema que le vaya organizando la información auditiva”.

“Partiendo del diagnóstico psicopedagógico realizado, se realizan sugerencias tanto a la escuela como a la familia para realizar un trabajo en conjunto, unas estrategias propuestas dadas fue en el momento del recreo, ya que es donde mi paciente, tenía las mayores dificultades, por ejemplo: organizar actividades alternativas, aprovechar el tema de interés de mi paciente, que era el ajedrez se puede organizar actividades para todos los compañeros

“Considero que antes de dar una estrategia, es necesario conocer cómo se de año, luego a mitad de año, evaluarlas para ver si funcionaron o no, e incorporar nuevas y a fin de año, realizar una evaluación de en qué medida esas estrategias fueron productivas o no para tenerlo en cuenta el año siguiente. En las estrategias que he dado, siempre apunto a favorecer su organización y su vinculación con el resto de los miembros de la institución, planificando las tareas en una agenda, anticipándolas, Si los trabajos y las actividades son muy extensos, reducirlos o bien dividirlo para que no lo haga todo de una vez. Trabajar la autoestima, motivarlos, felicitarlos ante logros. Es necesario solicitar un informe a la docente, en el caso de ser comienzo de año, ver cómo se va adaptando durante las primeras semanas al ritmo escolar, solicitar un informe y en base a lo que uno observa y la docente puede detallarme, ver cuáles son las necesarias. Los informes los solicito a principio.”

En relación a lo afirmado por las psicopedagogas, es imprescindible las estrategias que el campo de la psicopedagogía ofrece ante esto el autor Barquero enuncia, los niños con Síndrome de Asperger necesitan que, desde los contextos educativos, se les enseñe cómo funcionan las rutinas y los diferentes modos de establecer interacciones con otros compañeros, de tal manera que logren manejar su propia conducta y comprender las

reglas sociales que rigen las conversaciones. A causa de su poca habilidad para deducir, de forma intuitiva, los pensamientos, planes e intenciones de otras personas, los niños con Síndrome de Asperger, requieren además que se les aporten los recursos necesarios para comprender conductas, anticipar reacciones y relacionarse apropiadamente con los demás. (Barquero, 2007).

En cuanto a trabajar interdisciplinariamente, opinan:

“Considero que es fundamental que las estrategias sean pensadas en conjunto, yo aportare desde de mi rol y la docente lo hará desde el suyo”

“Al trabajo interdisciplinario lo considero fundamental, tener varias miradas, opiniones y perspectivas hace más enriquecedora la intervención. Sobre todo, con Terapia Ocupacional. Me parece una disciplina muy completa y que puede aportar muchísimo. No sólo con los profesionales de la salud, sino con los docentes, a quienes damos las estrategias”

“Trabajo de manera interdisciplinaria, sabemos de la importancia del trabajo en equipo para abordar el tratamiento de una patología. Justamente, esta labor interdisciplinaria, tiene como objetivo, visualizar a los chicos desde diferentes ángulos, intercambiar opiniones, discutir los casos y fijar pautas de trabajo, por los tanto lo considero que es fundamental que las estrategias sean pensadas en conjunto, yo aportare desde de mi rol y la docente lo hará desde el suyo.”

Los autores refieren que es el resultado de un conocimiento interdisciplinario, en donde la especificidad disciplinar se une con otras, desde diferentes posiciones de conocimiento. Es una actitud nueva para tomar otras maneras de abordar la realidad, siendo ésta una posición transformadora. Surge como compensación ante la múltiple fragmentación de saberes (Vizcaino Escobar & Otero Ramos, 2008)

Por ende, como Darretxe y Sepúlveda afirman es necesario pensar en un proyecto inclusivo de intervención con aspectos psicopedagógicos, orientado a facilitar al estudiante con Síndrome de Asperger el acceso a los aprendizajes en las mejores condiciones. Este asesoramiento psicopedagógico resulta válido para optimizar el acto educativo. (Darretxe Urrutxi & Sepúlveda Velásquez, 2011).

CONCLUSIONES

El presente trabajo propone los siguientes objetivos específicos: explorar los conocimientos de los docentes respecto a las características particulares de los alumnos con diagnóstico de Síndrome de Asperger; describir las estrategias que los mismos ponen en práctica para afrontar la problemática, e inquirir si utilizan las estrategias brindadas por la disciplina psicopedagógica para abordar el del Síndrome de Asperger. De acuerdo a lo analizado luego de la recopilación de datos surgidos de los testimonios de las entrevistas examinadas, se observa que las docentes desconocen esta problemática, ya que todas las docentes manifiestan que ignoran las características, tanto en el aspecto vincular, como en lo pedagógico. La falta de capacitación de los docentes sobre las dificultades de aprendizaje, es un punto elemental, ya que es posible como consecuencia de la falta de estrategias con las que cuentan las docentes. Cada vez es más frecuente la heterogeneidad en el aula, lo que enfrenta cotidianamente a constantes desafíos. En el plantel de docentes continúa arraigada la premisa de que “no nos formaron para eso”, pero igualmente consideran fundamental las capacitaciones pero en su gran mayoría no lo lleva a cabo.

Resultaría beneficiosa capacitaciones con distintos especialistas idóneos en el tema, para capacitar a los profesionales de la educación sobre ésta y otras problemáticas, pero que no redunde sólo en la transmisión de mera información descriptiva, sino que los recursos faciliten el trabajo áulico.

Asimismo, converge en todos los dichos, diferentes obstaculizadores al momento del abordaje, considerando que los entrevistados han afirmado sobre las significativas dificultades de comunicación entre los agentes educativos, ya sea docentes, Equipo Directivo y E.O.E. Si bien este trabajo coloca como protagonistas a las docentes del nivel primario de segundo ciclo, se tiene muy en cuenta-y así debe ser- a todos los miembros de la escuela, sino de toda la institución educativa y se debe trabajar bajo corresponsabilidad para favorecer el desarrollo integral del niño. O al menos teóricamente. Las docentes entrevistadas no mantienen una comunicación fluida con el Equipo Directivo, y muy esporádicamente reciben orientaciones del Equipo de Orientación Escolar. Muchos de ellos no están al tanto del diagnóstico ni entablan conversaciones con los profesionales externos, que queda en manos de otros agentes igual de importantes, pero relegando al docente. Muchos de los autores elegidos para la

elaboración del marco teórico, hacen hincapié en el trabajo conjunto para mejorar el pronóstico de estos alumnos, conviene remarcar además, que en algunos aspectos “*el trabajo aislado del docente permite un cierto grado de seguridad y protección*”, pero la toma de decisiones discrecionales sobre el alumnado con necesidades educativas especiales, hace que “*se aparte de ese aislamiento y la incertidumbre creada se comparta y discuta*” (Fullan, 1994), para que de ese modo, pueda acceder a un tipo de información compartida y valiosa con el fin de lograr mayor eficacia en la tarea que se está realizando. En relación a la utilización de estrategias, también se presentan dificultades. Las docentes al desconocer la problemática no pueden implementalas, ponen en juego “*estrategias*” pero sin sustento teórico. Es decir, valoran la experiencia, la observación y la intuición para llevar a cabo el trabajo con estos alumnos. Este trabajo no quita la importancia a la experiencia ni a la trayectoria del plantel docente, pero ante la ausencia de la rigurosidad teórica, sólo queda la buena intención de querer ayudar al alumno. Y eso no es suficiente. Sabiendo que se cuenta con el Equipo Directivo, Equipo de Orientación Escolar y profesionales de la salud, como psicopedagogos, que refirieron que se comunican con mayor frecuencia con éstos últimos. Considerando que los docentes son los que se encuentran con los niños en el aula, transitando diferentes experiencias, son los que más deben aportar, pero solos no pueden. Y menos, si la información no circula.

Continuando con los objetivos específicos planteados, no utilizan las estrategias brindadas por el campo de la Psicopedagogía para trabajar con los alumnos que portan el diagnóstico de Síndrome de Asperger, debido principalmente a las marcadas dificultades en el circuito comunicacional. Por otro lado, según lo que refirieron los entrevistados, el Equipo de Orientación Escolar, no estaría brindando el acompañamiento requerido para trabajar conjuntamente, debido a variables como el turno alternado, o los cambios de sus miembros, que no permitirían el cumplimiento de su rol, como orientadores pedagógicos:

“Orientar al docente, acerca de estrategias de enseñanza que permitan enriquecer las experiencias y trayectorias escolares de los alumnos, favoreciendo procesos de constitución subjetiva y construcción de ciudadanía.” (Dirección General de Cultura y Educación, 2008)

En resumen es fundamental que el docente esté capacitado para adaptar las tareas escolares y poner a prueba nuevos recursos didácticos con el fin de mejorar las

competencias del niño con Síndrome de Asperger. El gran problema con el que se encuentran los docentes frente a los alumnos con Síndrome de Asperger en el aula ordinaria es la falta de comunicación entre los profesionales de la educación, escasos recursos pedagógicos y la carencia de formación sobre el Síndrome de Asperger, por tal motivo se considera fundamental el trabajo mancomunado entre los diferentes actores escolares junto con los profesionales del ámbito de la salud, en pos de favorecer la trayectoria escolar de los niños con diagnóstico de Síndrome de Asperger.

Para concluir, el presente trabajo de investigación queda abierto a nuevas revisiones, tomándolo como punta pie para futuras investigaciones.

REFERENCIAS BIBLOGRAFICAS

- Alliaud, A. (2017). *Los artesanos de la enseñanza*. Paidós.
- Anijovich, R., & Mora, S. (2010). *Estrategias de enseñanza. Otra mirada al quehacer en el aula*. Aique Educación.
- Artigas, J. (2005). Síndrome de Asperger: un enfoque multidisciplinar. Actas de la 1ª jornada científico - sanitaria sobre Síndrome de Asperger. En A. A. Andalucía (Ed.), *Aspectos Neurobiológico del síndrome de Asperger*, (pág. 9). Sevilla.
- ASA. (18 de noviembre de 2015). *El Síndrome de Asperger*. Obtenido de Autism Society of America: <https://www.autism-society.org/en-espanol/el-sindrome-de-asperger/>
- Asociación Asperger Andalucía . (2007). *Un acercamiento al SÍNDROME DE ASPERGER una guía teórica y práctica*. . Andalucía : Junta de Andalucía .
- Asociación Asperger Argentina . (24 de abril de 2010). *Asociación Asperger Argentina* . Obtenido de Novedades Asperger: <http://asperger.org.ar/asperger-cea/>
- Asperger, H. (1991). *Autistic Psychopathy in childhood*. (U. Frith, Trad.) New York: Cambridge University Press.
- Attwood. (2002). *El Síndrome de Asperger: una guía para la familia*. España: Paidós.
- Attwood, T. (2002). *El Síndrome de Asperger*. Barcelona: Paidós.
- Attwood, T., & Gray, C. (21 de febrero de 2015). Enseñando la comprensión de habilidades para hacer amistades al niño con autismo. *Autismo Diario*, 1.
- Barnhill, G. (2016). Síndrome de Asperger guía para padres y educadores. *R.E.T.*, 3-6.
- Baron-Cohen, Leslie, Frith. (1985). ¿Tiene el niño autista una "Teoría de la Mente"? *MRC Cognitive Development Unit*, 37-46.
- Barquero, M. (2007). *Síndrome de Asperger. Guía para padres de familias y educadores*. . Costa Rica: San José: Vicerrectoría de Acción Social.
- Bauer, S. (20 de Julio de 2009). *Asperger Syndrome*. Obtenido de <http://www.aspergersyndrome.org/Articles/kelley.aspx>.

- Bautista C., P. N. (2011). *Proceso de la investigación cualitativa. Epistemología, metodología y aplicaciones*. Bogotá: Manual Moderno.
- Belinchón, M., Hernandez, J., & Sotillo, M. (2009). *Síndrome de Asperger: Una guía para los profesionales de la educación*. Madrid: Centro de Psicología Aplicada de la Universidad Autónoma de Madrid (CPA-UAM).
- Bin, L. (2015). *Psicopedagogía en Salud*. Buenos Aires: Lugar.
- Bisquera, R. (2009). *Metodología de la investigación educativa*. Barcelona: La muralla S.A.
- Blanco, P. A. (2001). *Introducción a la Sociología de la Educación*. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación.
- Bogdashina, O. (2007). *Percepción sensorial en el autismo y síndrome de Asperger. Experiencias sensoriales diferente, mundos perceptivos diferentes*. España: Autismo Avila.
- Bonete, R., Vives, C., Parra, A., Garcia, M., & Garcia, M. (2010). Potencial de aprendizaje y habilidades sociales en escolares con el trastorno de A. *Behavioral Psycholo*, 473-490.
- Booth, T., & Ainscow, M. (2002). *Guía para la Educación Inclusiva. Desarrollando el Aprendizaje y la participación en los centros escolares*. Madrid: Consorcio Universitario Para la Educación Inclusiva.
- Bravo, L. V. (2009). Psicología educacional, Psicopedagogía y Educación Especial. *Revista IIPSI Facultad de Psicología UNMSM*, 12(2), 217-225.
- Cardinali, L. M., & Cuevas, V. (2013). ¿Qué sujeto de aprendizaje? Recuperar el pasado para pensar la intervención psicopedagógica. *Revista Pilquen. Sección Psicopedagogía*(10), 1-8.
- Careaga, R. (1996). *Tradición y cambio en la Psicopedagogía*. Santiago de Chile: Bravo y Allende .
- Castorina. (2004). *Piaget-Vigotsky: Contribuciones para replantear el debate*. España: Paidós.

- Cumine, V., Leach, V., & Stevenson, G. (1998). *Síndrome de Asperger: una guía para profesores*. London: David Fulton Publishers.
- Darretxe Urrutxi, L., & Sepúlveda Velásquez, L. (07 de 07 de 2011). Estrategias educativas para orientar las necesidades educativas de los estudiantes con Síndrome de Asperger en aulas ordinarias. *Estrategias educativas para orientar las necesidades educativas de los estudiantes con Síndrome de Asperger en aulas ordinarias*. Bilbao- Santiago, España- Chile: Education & Psychology I+D+i and Editorial EOS (Spain).
- Departamento de Educación del Ayuntamiento de Leicester-Servicio de Psicología Educativa. (2002). *El Síndrome de Asperger*. Vitoria-Gasteiz: Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco.
- Díaz Barriga, F. (s.f.). Estrategias de enseñanza para la promoción de aprendizajes significativos. En F. Díaz Barriga, *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo* (págs. 1-86). Editorial Trillas.
- Díaz, M. d. (Septiembre de 2005). Cambio de paradigma metodológico en la Educación Superior. Exigencias que conlleva. *Cuadernos de integración europea*, 16-27.
- Dirección General De Cultura y Educación. (2017). *“El rol del Orientador de los Aprendizajes (OA) en el marco de la modalidad de Psicología comunitaria y la Pedagogía Social*. La Plata: Dirección General De Cultura y Educación.
- Dirección General de Cultura y Educación . (2017). *Educación inclusiva de niñas, niños, adolescentes, jóvenes y jóvenes-adultos con discapacidad en la provincia de Buenos Aires*. Buenos Aires: Dirección General de Cultura y Educación .
- Dirección General de Cultura y Educación. (8 de Septiembre de 2008). Disposición N° 76/08. Rol del Equipo de Orientación Escolar. La Plata, Buenos Aires, Argentina.
- Dirección General de Cultura y Educación. (2017). Educación Inclusiva de niñas, niños, adolescentes, jóvenes y jóvenes adultos. *La Educación Inclusiva en la provincia de Buenos Aires*. Buenos Aires. Obtenido de http://abc.gob.ar/especial/sites/default/files/resolucion_1664_17_anexo_1.pdf
- Dussell, I., & Southwell, M. (s.f.). ¿Qué es una buena escuela? *El monitor de la educación*. Carta de lectores, 1-9.

- Dussell, I., & Southwell, M. (s.f.). ¿Que es una buena escuela? *El monitor de la educacion. Carta de lectores*, 1-9.
- Espinoza Freire, E. E., Tinoco Izquierdo, W. E., & Sánchez Barreto, X. d. (2017). Características del docente del siglo XXI. *Revista de la Facultad de Cultura Física de la Universidad de Granma*, 14(43), 39-53.
- Frith, U. (1985). *Autism: explaining the enigma*. Londres: Erlbaum.
- Frith, U. (1985). *Beneath the surface of developmental dyslexia*. Londres: Erlbaum.
- Gillberg, C. (1991). *Syndrome-Some Epidemiological*. *Journal of Child Psychology and Psychiatry* .
- González, M. (2017). *El Síndrome de Asperger*. Zaragoza: Asociación Asperger y TGDS de Aragón.
- Grandin, T. (1986). *Atravesando las puertas del autismo*. Barcelona: Paidós.
- Grandin, T. (1996). *Thinking in pictures and other reports from my life with autism*. Toronto : First Vintage Books.
- Happe, F. (1998). *Introducción al autismo*. Madrid: Alianza.
- Hernández, L. (2008). *Temas de Psicología Laboral I*. Buenos Aires: Aprendizaje hoy.
- Howlin, P. (1998). *The effectiveness of interventions for children with autism*. London: St George Medical School.
- Ibarra Moya, M. (2016). El humor positivo y sus vínculo con la creatividad y la flexibilidad cognitiva en el Síndrome de Asperger. Santiago de Chile, Chile: Universidad de Chile. Facultad de Filosofía y humanidades.
- Isep Clinic. (18 de febrero de 2015). *la importancia de la atención temprana en el Síndrome de Asperger*. Obtenido de Iseo Clinic: <https://isepclinic.es/blog/la-importancia-de-la-atencion-temprana-en-el-sindrome-de-asperger/>
- Itwin, E. (2008). El oficio de enseñar. Condiciones y contextos. 90. Buenos Aires: Paidós.
- Jiménez, E. P. (2008). El papel del profesorado en la actualidad, su función docente y social. *Foro de educación*(10), 325-345.

- Lledo, A., Lledo, D., & Pomeroy, J. (2011). *Las necesidades del alumnado con síndrome de Asperger: orientaciones y propuestas desde una innovación inclusiva*. España: Marfil Alcoy.
- Lopez Vallejos, J. (18 de febrero de 2018). "El 90% de los niños con Asperger ha sufrido acoso escolar, un dato dramático a nivel social". *EL PAIS*.
- Maristany. (28 de abril de 2002). *El alumno con Síndrome de Asperger en la escuela primaria*. Obtenido de http://www.asperger.org.ar/index.php?option=com_content&view=article&id=60.
- Maristany, M. (2002). *El alumno con Síndrome de Asperger en la escuela primaria*. Barcelona: Servicio de Neurología, Hospital Sant Joan de Deu.
- Martínez Sandoval, P. (2012). Trabajo colaborativo entre el psicopedagogo, el docente y la familia para la integración del niño a preescolar. México D.F.: Universidad Pedagógica Nacional.
- Medela, P., & Tófaló, A. (2012). Informes de investigación de la Dirección de Investigación y Estadística del Ministerio de Educación del GCBA. *Las configuraciones de apoyo de la Dirección de Educación Especial en escuelas primarias comunes de gestión estatal*. Buenos Aires: Dirección de Investigación y Estadística. Ministerio de Educación. Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.
- Ministerio de Cultura y Educación de la Nación. (2019). *Educación Inclusiva: fundamentos y prácticas para inclusión*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Ministerio de Educación, Cultura Ciencia y tecnología.
- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. Presidencia de la Nación. (27 de Diciembre de 2006). Ley de Educación Nacional N° 26.206. Buenos Aires, Argentina.
- Montero Coto, M. (2013). *Síndrome de asperger- guía para la intervención en el ámbito escolar*. Sevilla: Asociación Sevillana de Síndrome de Asperger.
- Müller, M. (1993). *Aprender para ser: principios de psicopedagogía*. Buenos Aires, Argentina: Bonum .
- Parra Pineda, D. M. (Diciembre de 2003). Manual de Estrategias de enseñanza/aprendizaje. I. (M. d. Aprendizaje, Ed.) Medellín, Colombia.

- Parra, D. C. (2010). Educación inclusiva: Un modelo de educación para todos. *Revista ISEES*(8), 73-84.
- Premack, D., & Woodruff, J. D. (1978). Does chimpanzee have a theory of mind? *Behavioral and Brain Sciences*, 9-30.
- Resolución CFE N°311/16. (2016). *Observaciones acerca de las Configuraciones de Apoyo*. Buenos Aires: Consejo Federal de Educación.
- Riviere, A., & Canal, M. (1989). *Autismo hacia una explicación del enigma*. España: Alianza.
- Rogero, J. (2012). *Las limitaciones del proceso de inclusión. En La educación formal y los procesos de inclusión social*. Madrid: Caritas Española.
- Sánchez Liarte, C. (2006). *Participación de las familias en la vida escolar: acciones y estrategias*. (M. d. Ciencia, Ed.) España.
- Saquero, M. Sánchez, M. (2017). *Propuestas de la AACYL para la terialiazacion de las medidas previstas en la plan de atencion al alumnado de necesidades educativas especiales*. Castilla y Leon: Asocion Síndrome de Asperger de Castilla y Leon-AACYL.
- Schlemenson, S. (2009). *La clínica en el tratamiento psicopedagógico*. Buenos Aires: Paidós.
- Secretaría de Estado de Educación. Subsecretaría de Estado de Promoción y Calidad Educativa. Ministerio de Educación. (s.f.). *Las estrategias de enseñanza en Educación Secundaria. Un compromiso con la comprensión*. Ciudad de Córdoba, Argentina.
- Sierra Salcedo, R. A. (2007). La estrategia pedagógica. Sus predictores de adecuación. *Sistema de información científica Redalyc. Red de revistas científicas* (45), 16-25. Recuperado el 2 de Junio de 2020, de <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360635565004.pdf>
- Tanti Fanfani, E. (2010). *Sociología de la educación*. Buenos Aires: I.N.Docente .
- Tapia, A. (1991). *Motivación y aprendizaje en el aula. Como enseñar a pensar*. Madrid: Santillana.

- Tenti Fanfani, E. (2010). *Sociología de la educación*. (I. N. Docente, Ed.) Buenos Aires.
- UNESCO. (2005). *Políticas educativas de atención a la diversidad cultural*. . Santiago: UNESCO.
- Valdez, L., & Silva, E. (2007). *Educación Inclusiva y Atención a la diversidad*. Lima, Peru: PUCP.
- Valle, M. (2012). La intervención psicopedagógica: problemas y perspectivas actuales. *Contextos de educación*(12), 1-5.
- Valles. (1996). *Guía de recuperación y apoyo educativo: dificultades de aprendizaje*. Madrid: Escuela Española.
- Vázquez Rodríguez, F. (Ed.). (Mayo de 2010). Estrategias de enseñanza. Investigaciones sobre didáctica en instituciones educativas de la ciudad de Pasto. *I*. Universidad Lasalle.
- Villalobos Mercado, G. (2015). Estrategias para la aceptación y la procesualidad de niños con Síndrome de Asperger. Mexico: Universidad Panamericana.
- Wing, L. (1981). *La educación del niño autista*. España: Paidós.
- Zardin, P., & Trelles García, G. (2009). *El Síndrome de Asperger*. Oviedo: Asociación Asperger de Asturias.

ANEXOS

Modelo de entrevista dirigidas a los docentes de segundo ciclo del nivel primario.

- Situación de revista:
 - Antigüedad en la docencia:
 - Antigüedad de desempeño en la institución:
1. ¿El Síndrome de Asperger, qué le sugiere?
 2. ¿Tuvo acceso a información acerca de esta problemática? ¿A través de qué fuentes?
 3. ¿Asiste a capacitaciones en relación a trastornos de aprendizaje? ¿Con qué frecuencia?
 4. ¿Considera que necesita más información sobre el Síndrome de Asperger?
 5. En su ámbito laboral. ¿Ha tenido o tiene actualmente alumnos con diagnóstico de Síndrome de Asperger?
 6. ¿Cómo fue el abordaje desde lo pedagógico?
 7. ¿Cómo fue la experiencia de trabajo desde lo vincular?
 8. ¿Realiza modificaciones en sus prácticas de enseñanza ante dificultades de aprendizaje? ¿Cuáles?
 9. ¿Qué tipo de orientaciones recibe, por parte del Equipo de Orientación Escolar, Equipo Directivo o profesionales externos? (psicólogo, psicopedagogo, otros)
 10. ¿Cuáles son las intervenciones que le solicitan que agregue o modifique a su práctica docente?
 11. En el caso de que el alumno esté en tratamiento, ¿Ustedes están al tanto de su diagnóstico? ¿Quién se lo informa?
 12. En el caso de que no lo estén, ¿Cómo planifica sus clases para mejorar su trayectoria escolar? ¿Solicita intervención a los miembros del personal docente? (E.O.E, Equipo Directivo, otros docentes)
 13. ¿Recibe informes por parte de los profesionales? ¿Con qué frecuencia?
 14. ¿Mantiene contacto con los profesionales externos que trabajan con los alumnos?
 15. ¿A través de qué medios? ¿y con qué continuidad?

16. ¿Considera importante realizar algún comentario o aporte que durante la entrevista se haya dejado de lado?

Modelo entrevista dirigida a psicopedagogos

1. ¿Cuánto tiempo hace que ejerce su profesión?
2. ¿Tiene experiencia con pacientes con diagnóstico de Síndrome de Asperger?
3. ¿De qué manera aborda el diagnóstico y posterior tratamiento de un niño con Síndrome de Asperger?
4. ¿Mantiene comunicación con los miembros de la escuela? ¿Mediante qué vías?
5. ¿Brinda estrategias a los docentes para el trabajo con estos alumnos? ¿Cuáles?
¿Con qué frecuencia?
6. ¿Trabaja de manera interdisciplinaria? ¿Lo considera importante? ¿Por qué?
7. ¿En todo caso cree que existen desafíos profesionales en el trabajo con un paciente con Síndrome de Asperger? ¿Cuáles?
8. ¿Se le presentaron dificultades al momento de comenzar a intervenir con el niño?
¿Cuáles?
9. ¿Cómo establece vínculos con la comunidad educativa (equipo directivo, docentes, alumnos)?
10. ¿Considera importante realizar algún comentario o aporte que durante la entrevista se haya dejado de lado?

Matriz completa con los incidentes:

TABLA N°1: Muestra las categorías establecidas para el análisis de datos en entrevistas con docentes.

En los siguientes cuadros, se exponen las categorías analizadas:

1-Vínculo entre el docente y el alumno con el Síndrome de Asperger.

Trate de que trabaje en pequeños grupos, intentado que se relacione con los otros, pero era muy difícil.

Fue muy complicado ya que por más que lo convocaba en los recreos para que dialogue con los compañeros o yo me acercaba en la clase el utilizaba un tono de voz y parecía prepotente, realmente me fue muy difícil acercarme a él.

Notaba que no se relacionaba con nadie o si lo intentaba daba la sensación que no sabía cómo hacerlo, incluso conmigo le costaba establecer diálogos, pero con sus compañeros era más notable, además se aislaba contantemente.

Era muy rutinario cuando cambia por alguna razón algo de la rutina del día se enojaba conmigo, en algunos casos se angustiaba, por ejemplo siempre se sentaba en el mismo lugar y si por algún motivo llegaba tarde se le ofrecía otro espacio, pero él se lloraba. Recuerdo una vez, esto me quedo muy marcado, que le hice un chiste, él no lo entendía, y no porque tenía algún problema cognitivo sino que los doble sentidos no los interpretaba, enojándose muchas veces. Era muy literal

Fue muy complicado ya que por más que lo convocaba en los recreos para que dialogue con los compañeros o yo me acercaba en la clase el utilizaba un tono de voz y parecía prepotente, realmente me fue muy difícil acercarme a él.

2- Acceso a capacitaciones, información.

Si, a través de diversas capacitaciones o por Google

Cuando tuve a mis alumnos con Síndrome de Asperger recién ahí realice una capacitación, antes no lo había escuchado

Si. Me parece sumamente importante conocer las patologías, sé que me tengo que seguir capacitándome.

No conozco el Síndrome de Asperger, en el profesorado nunca me hablaron de ello, pero si lo tengo que buscar es más rápido es Google.

La verdad nunca hice una capacitación sobre ese síndrome, pero sé que es necesario porque si tengo un alumno con esta problemática no sé cómo ayudarlo.

Una copia que me acercó una compañera, también investigue por Google pero se no son fuentes fiables.

La verdad que no, me gustaría pero no cuento con el tiempo.

Me parece siempre importante y enriquecedor poder saber sobre las distintas problemáticas que nos atraviesan. Se capacita en distintas áreas pero no en salud, cada día es más la demanda en las aulas, con éstas problemáticas (asperger, autismo y otras). Sería muy bueno que como se hace jornada de capacitación en la escuela, se habló y se enseñó de estas problemáticas, a veces por desconocimiento no se ponen distintas estrategias a favor del niño.

He tenido acceso a través de internet, aunque sé que no son fuentes del todo confiables

Si, la realicé capacitaciones sobre Síndrome de Asperger cuando me encontré con la noticia de que tendría un alumno con ese diagnóstico.

Si, porque cuando comencé a capacitarme me di cuenta que quizás hay muchos alumnos que no están diagnosticados y sufren de este síndrome.

que lo que me di cuenta es escaso de información y capacitaciones sobre el tema yo me tuve que topar con un alumno con el síndrome de Asperger para conocerlo.

Tuve acceso muy limitado en la formación docente, en una materia que incluía el trabajo con discapacidades y en donde se tocó por arriba muchas problemáticas diferentes y después por interés personal, a través de lecturas que me han facilitado colegas o sitios de internet.

Lo que conozco del Síndrome, lo conozco por colegas, psicopedagogos, psicólogos con los que podido conversar sobre el tema. No tengo un conocimiento formal, especifico. Sé que es un Síndrome que multicausal, neurobiológico y no mucho más.

Siii. He ido solo una vez a una capacitación sobre el tema.

Que aún me falta mucho por aprender sobre este tema, tengo que ser sincera. Pero también en el mercado no hay mucha oferta.

Considero que sería importante que se capacite desde el Instituto de Formación Docente, a cada profesional de la educación, para que tengan las herramientas adecuadas para abordar con éxito el trabajo con estos niños.

3-Prácticas y estrategias docentes para alumnos con el Síndrome de Asperger

Tuve dos alumnos con este síndrome.

Desde lo pedagógico se trabajaba con actividades sencillas, focalizadas y en imprenta mayúscula. Hacía hincapié en los contenidos que le otorgaban cierta seguridad en su realización.

Realice modificaciones en mis prácticas pero no sabía qué hacer, siento que acuerdo las estrategias te las da la experiencia

la realidad es que no tengo estrategias es intuición. Información y orientaciones.

Si. Hace unos años tuve un alumno con ese diagnóstico.

Cuando había algún tema que le interesaba aportaba datos que eran valiosos para el desarrollo de la clase.

Obviamente, las modificaciones se realizan con la orientadora de los aprendizajes y las estrategias sean otras, porque el chico si no aprende de una manera, una siempre está buscando otro tipo de estrategias, depende la problemática, no solamente con Síndrome de Asperger, sino otras problemáticas de integración que tenemos en el colegio. Los tenes que ir modificando, no todos son iguales.

Sí, he tenido sólo una vez. Me fue muy complicado lograr una buena comunicación. Me acuerdo que lo angustiaba no poder hacer demasiados amigos, la socialización. No tenía mucho interés en mis clases, le dejaba leer libros que trajera de su casa en ratos libres.

En particular, la escuela se maneja con E.P.C (enseñanza para la comprensión), que es una técnica que intenta una evaluación diagnóstica continua, tanto del alumno como del docente, en los informes que se solicitan, se pide que más allá del diagnóstico básico donde se analiza la adquisición de contenidos de parte de los estudiantes, se informen dinámicas áulicas, cuestiones de relaciones del grupo, entusiasmo ante las actividades, cuales son las estrategias de estudio que funcionan mejor. Una de las características que se tiene en cuenta es el trabajo en equipo.

Generalmente, son chicos con una atención limitada por sus intereses, conviene hacer consignas más breves y concretas, pero no cuento con estrategias teóricas como para llevar adelante ese trastorno o cualquier otra dificultad.

4-Comunicación con los psicopedagogos, E.O.E. y Equipo Directivo.

Sí, los profesionales envían informes en cada trimestre.

Si me gustaría capacitarme, más porque sé que hay muchas cosas que desconozco.

Sí, mantenía contacto con los profesionales externos a través de informes escritos o sé que a veces el E.O.E. se comunica con ellos.

El medio era escrito y la continuidad era una vez por trimestre.

Depende de la frecuencia que la familia asista a un tratamiento.

Si los hubiese no tengo problema de trabajar, de hecho en otra escuela que trabajo tengo una alumna integrada y trabajo en conjunto, para mi es fundamental.

Hoy por hoy en forma virtual.

Dos veces por año.

Intento, dejan los números de teléfono, pero casi nunca se da ese contacto. Es más a través de informes que solicitan, pero la comunicación reconozco que es escasa.

En líneas generales de dos a tres informes por año.

El equipo de orientación está más en comunicación

Por teléfono pero es complicado ya que los horarios por general no coinciden con los míos.

TABLA N°2: Muestra las categorías establecidas para el análisis de datos en entrevistas con psicopedagogos.

1. Diagnóstico y experiencias con niños con diagnóstico de Síndrome de Asperger.

He trabajados con pacientes diagnosticados con Síndrome de Asperger

He pasado por ser quien evaluó al paciente inicialmente y luego de una interconsulta con Neurología se arribó a tal diagnóstico, como así también han llegado pacientes ya con un diagnóstico, en ambos casos el abordaje ha dependido de la particularidad de cada sujeto como de su contexto familiar y escolar.

Las estrategias bajo la mirada neurocognitiva han dado resultados favorables en aquellos niños escolarizados mejorando sus habilidades sociales y de rutinas solicitadas por las instituciones.

Tengo experiencia en el trabajo con pacientes con ese diagnóstico. También, lo que suele ocurrir en la clínica es que el Síndrome de Asperger aparece como un trastorno comórbido a otros diagnósticos.

Para el diagnóstico, es importante solicitar un diagnóstico en otras áreas también, lo que es Neurología, Terapia Ocupacional derivar a otras áreas que también van a sumar al diagnóstico específico.

Desde que hago clínica solo he tenido un paciente con síndrome de asperger.

Como en todo proceso psicodiagnóstico inicio con una entrevista a los padres, en un primer encuentro con el niño realizo un juego para establecer el rapport y de ahí en más seleccionar las técnicas acordes a la información obtenida de la entrevista y del primer encuentro con el niño. Dependiendo la edad del paciente utilizo varias escalas para realizar una evaluación de screening en TEA para llegar al diagnóstico entre ellas el M-CHAT y la PRUNAPE, luego si el niño puntúa positivo para el screening realizo una evaluación con procedimientos diagnósticos más específicos, una evaluación neuropsicológica. Con respecto al tratamiento, los comportamientos y los problemas del síndrome de Asperger pueden diferir notablemente de un niño a otro; por lo tanto, no existe un tratamiento "típico". Pero, según cuáles sean sus puntos fuertes y débiles (o sus antecedentes de desarrollo)

El tratamiento de cualquier niño o niña que llega con el diagnóstico de Asperger, realizo una entrevista, para conocer más sobre la persona ver qué tipo de perfil tiene y así establecer una relación.

Considerando la edad y teniendo en cuenta sus intereses, además desde la Psicopedagogía la herramienta que creo más utilizadas, es del juego ya que desde allí comenzamos con la tarea. Puede trabajarse de forma individual o grupal, dependiendo de donde se localiza la problemática.

En primer lugar es importante identificar los obstáculos para luego para poder resolverlos.

2. Desafíos y vínculos respecto a pacientes.

Puedo decir que los desafíos los encuentro con cada paciente independientemente de cada diagnóstico ya que cuando una familia se acerca una consulta, entiendo que se encuentran bajo incertidumbre, temores, y dudas depositando en mí, la confianza de ayudarlos. Pero si debo responder específicamente de aquellos niños que cuentan con tal diagnóstico, el desafío más grande es lograr que el entorno

No podría llamarlas dificultades, pero si, el hecho de la limitación en cuanto sus intereses, el corto plazo de atención como el bajo nivel de tolerancia a la frustración, amerita una tarea minuciosa de conexión y relación vincular con el paciente para comenzar el diagnóstico y tratamiento.

Creo que el principal desafío tanto en niños como es generar empatía, entendimiento y comprensión, en todos los ámbitos en donde se desenvuelve. Los niños con Síndrome de Asperger una de sus dificultades es el vínculo con otro. Pero con el paso de las secciones esto se va logrando.

Lo que sí suele suceder es que los niños se quejan a veces de la escuela. El paciente a veces llega a sesión angustiado, piensan que no lo comprenden o apoyan, que lo dejan de lado. Muchas veces he trabajado en conjunto con Psicología.

Siempre hay desafíos por eso cada día elijo mi profesión.

Por lo general, al principio le cuesta mucho relacionarse con in otro. Pero al conocer el síndrome puedo acompañarlo desde otro lado.

Trato pero por lo general me comunico con el equipo de orientación escolar, por diversos motivos es complicado llegar al docente.

En cuanto a la comunicación con la escuela es muy escasa, ya que por los tiempos de todos los actores del proceso educativo es muy difícil, mediante teléfono, mensajes escritos, de voz.

Desafíos si muchos. El cambio de paradigma de TGD a TEA, eso implicó un cambio muy importante. Es difícil cuando en estas personas también se da otras comorbilidades y en cuadros severos o no verbales es donde creo que se debe seguir pensando en encontrar otras estrategias o modelo para poder brindarles autonomía, mejor calidad de vida. Creo que es importante que las familias lleguen a un buen diagnóstico lo más temprano posibles.

Las dificultades en los primeros pacientes que sentí, cuando no puedes llegar a ese sujeto, no tener una transferencia adecuada para llevar a cabo la tarea.

En un principio, los miedos de la falta de experiencia.

3. Comunicación y vínculos con los docentes, E.O.E. Equipo directivo.

Considero que es fundamental y necesario la comunicación con la escuela donde asisten mis pacientes.

La comunicación siempre me la mantuve con el equipo de orientación o el equipo directivo, me costaba mucho comunicarme directamente con el docente, o bien tener una reunión en conjunto, por lo general por falta de tiempo

En cuanto a la comunicación con los miembros de la escuela, con pacientes que estaban cursando el segundo ciclo, costaba que los docentes mantuvieran comunicación conmigo, es la idea, pero no siempre sucede. En general, la comunicación más fluida la he tenido con el Equipo de Orientación o Equipo Directivo, en el caso de que no contaran con ese recurso.

El contacto con los miembros de la escuela es indispensable, por ello siempre brindo mi teléfono personal, email y en ocasiones realizo visitas a las instituciones de mis pacientes. Me faltaría una pata de la mesa si no estoy comunicada con las E.P.

4. Estrategias y orientación. Trabajo interdisciplinario con los docentes.

Partiendo del diagnóstico psicopedagógico realizado, se realizan sugerencias tanto a la escuela como a la familia para realizar un trabajo en conjunto, unas estrategias propuestas dadas fue en el momento del recreo, ya que es donde mi paciente, tenía las mayores dificultades, por ejemplo: organizar actividades alternativas, aprovechar el tema de interés de mi paciente, que era el ajedrez se puede organizar actividades para todos los compañeros

La frecuencia depende de cada situación particular como de la apertura de la institución y sus docentes. En ocasiones eh contado con el teléfono particular de las docentes y la comunicación ha podido ser fluida como así también en otros casos se ha percibido cierta resistencia a recibir orientaciones o acceder a las entrevistas solicitadas

Considero sumamente importante el trabajo interdisciplinario para acordar estrategias de trabajo, compartir experiencias y nutrirse del conocimiento de otros profesionales de las diferentes disciplinas siempre para favorecer al paciente.

Entiendo que la mejor manera de establecer vínculos con quienes rodean al niño, siempre debe ser desde una postura de escucha, de puesta a disposición, remarcando que nos encontramos para ayudar y asesorar siempre en pos de lograr avances en la vida del niño. Teniendo como discurso que mediante el trabajo en equipo donde cada uno es parte importante, es la forma lograr resultados favorables.

Considero que antes de dar una estrategia, es necesario conocer cómo se de año, luego a mitad de año, evaluarlas para ver si funcionaron o no, e incorporar nuevas y a fin de año, realizar una evaluación de en qué medida esas estrategias fueron productivas o no para tenerlo en cuenta el año siguiente. En las estrategias que he dado, siempre apunto a favorecer su organización y su vinculación con el resto de los miembros de la institución, planificando las tareas en una agenda, anticipándolas, Si los trabajos y las actividades son muy extensos, reducirlos o bien dividirlo para que no lo haga todo de una vez. Trabajar la autoestima, motivarlos, felicitarlos ante logros. Es necesario solicitar un informe a la docente, en el caso de ser comienzo de año, ver

cómo se va adaptando durante las primeras semanas al ritmo escolar, solicitar un informe y en base a lo que uno observa y la docente puede detallarme, ver cuáles son las necesarias. Los informes los solicito a principio.

Al trabajo interdisciplinario lo considero fundamental, tener varias miradas, opiniones y perspectivas hace más enriquecedora la intervención. Sobre todo, con Terapia Ocupacional. Me parece una disciplina muy completa y que puede aportar muchísimo. No sólo con los profesionales de la salud, sino con los docentes, a quienes damos las estrategias.

Sí, todo lo que sea posible pero esto es ocasiones es muy escaso. Establecemos vínculos mediante grupos de WhatsApp, realizamos video llamadas con las docentes, así como también con el equipo directivo.. Teniendo en cuenta el período de pandemia que estamos atravesando, y con el objetivo de seguir garantizando el bienestar de mi paciente mantengo comunicación fluida con los miembros de la escuela, a través de mensajes, audios, video llamadas, y en la actualidad.

Solo que a lo largo de mi experiencia no es un tema tan conocido por lo tanto el trabajo es el doble, considero que falta capacitación por parte de los docentes, ya que me encontrado con docente que me han dicho "yo nunca lo escuche" o "a mí no me lo enseñaron" "lo escuche varias veces en mi carrera.

En todo tratamiento es importante brindar orientaciones a las docentes de los niños, lo hago al inicio del ciclo escolar y cuando me lo solicitan. Estas orientaciones dependen de las necesidades de cada paciente, a continuación enumero algunas a modo de ejemplo.

Trabajo de manera interdisciplinaria, sabemos de la importancia del trabajo en equipo para abordar el tratamiento de una patología. Justamente, esta labor interdisciplinaria, tiene como objetivo, visualizar a los chicos desde diferentes ángulos, intercambiar opiniones, discutir los casos y fijar pautas de trabajo, por lo tanto lo considero que es fundamental que las estrategias sean pensadas en conjunto, yo aportare desde de mi rol y la docente lo hará desde el suyo.

Las estrategias que brindado a los docentes dependió de las características de mi paciente, pero en rasgos generales, las estrategias serian utilizar frases cortas, darle órdenes breves y claras. Lo mismo con las explicaciones. Cuando utilicemos ironías, dobles sentidos, etc. asegurarnos que nos ha entendido correctamente. Esta es una estrategia muy importante a la cual se debe dar uso continuamente, la información auditiva la procesan con dificultad, sin embargo la visual les da seguridad y la retienen muy fácilmente, esto ayudo mucho a mi paciente a la hora de realizar las actividades planteadas por la docente ya que era muy útil acompañar toda la información que quiero que entienda utilizo apoyos visuales. Por ejemplo, las explicaciones orales de los contenidos es muy importante apoyarlas en un mapa conceptual o esquema que le vaya organizando la información auditiva.

En ocasiones si trabajo con otros profesionales ya que lo considero apropiado, el intercambio y la mirada de cada uno es muy rico.

Los vínculos siempre con respecto y flexibilidad, con la institución se hace a través de las reuniones mostrándome amable, brindando todo lo que pueda servir para mejorar la calidad de vida de esa personas