

Salud y Responsabilidad Social

Inclusión educativa: desafío y oportunidades



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

Centro Universitario
de Salud | UANL



Centro Universitario de Salud | UANL

Visión

Ser reconocido por su responsabilidad social, con un enfoque de alta calidad en docencia, investigación y servicios médicos, incluyente y equitativo que trasciende con el empleo de tecnología de vanguardia, en apoyo a la transformación de la sociedad.

Misión

Fortalecer la enseñanza-aprendizaje en un ámbito multidisciplinario en la formación de profesionales de alta calidad científica y tecnológica con un adecuado enfoque social, comprometidos con el desarrollo sustentable; brindar servicios docente-asistenciales de calidad y seguridad en primer y segundo nivel ambulatorio, contribuyendo a mejorar de manera constante la calidad de vida en la salud de la población de acuerdo a su entorno.



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN®

Salud y Responsabilidad Social

Mtro. Rogelio G. Garza Rivera
Rector

Dr. med. Santos Guzmán López
Secretario General

QFB. Emilia Edith Vázquez Farías
Secretaria Académica

Dr. Juan Manuel Alcocer González
Secretario de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico

Dr. med. Rebeca Thelma Martínez Villarreal
Directora del Centro Universitario de Salud

Dr. med. Rebeca Thelma Martínez Villarreal
Editor Responsable

Dr. med. Rebeca Thelma Martínez Villarreal
Redacción

José Guadalupe Sánchez Hernández
Fotografía

Lic. Brenda Elizabeth Salas Herrera
Lic. Alan Fernando García Martínez
Lic. Perla Mayela Durán Torres
Colaboradores

Lic. Argentina Argelia Santa Ana Flores
Corrección

Mildreth Viridiana González Zúñiga
Diseño Gráfico

Salud y Responsabilidad Social. Año 5 , N° 5, marzo de 2019. Es una publicación anual, Editada por la Universidad Autónoma de Nuevo León, a través del Centro Universitario de Salud. Domicilio de la publicación: Oficinas centrales Campus Ciencias de la Salud. Av. Carlos Canseco y Av. Gonzalitos s/n , Col. Mitras Centro. C.P. 64460 Monterrey, Nuevo León, México. Teléfonos: + 52 8113404930, + 528113104400, Ext. 1870. Fax + 528113404935. Editor Responsable: Dra. med. Rebeca Thelma Martínez Villarreal. Reserva de derechos al uso exclusivo No. 04-2018-031319331100-102. ISSN en trámite, ambos otorgados por el Instituto Nacional del Derecho de Autor, Licitud de Título y Contenido No. en trámite otorgado por la Comisión Calificadora de Publicaciones y Revistas Ilustradas de la Secretaría de Gobernación. Registro de marca ante el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial: en trámite. Impresa por Serna Impresos.

Fecha de terminación de impresión: _____. Tiraje: 1000 ejemplares. Distribuido por: Universidad Autónoma de Nuevo León, a través del Centro Universitario de Salud, Oficinas centrales Campus Ciencias de la Salud. Av. Carlos Canseco y Av. Gonzalitos s/n, Col Mitras Centro. C.P. 64460. Monterrey, Nuevo León, México.

Las opiniones expresadas por los autores no necesariamente reflejan la postura del editor de la publicación.

Prohibida la reproducción total o parcial de los contenidos e imágenes de la publicación sin previa autorización del Editor.

Impreso en México, todos los derechos reservados © Copyright 2019.

Presentación	5
Mensaje del Rector de la Universidad Autónoma de Nuevo León: Maestro Rogelio Guillermo Garza Rivera	6
Mensaje de la Directora del Centro Universitario de Salud: Dr. med. Rebeca Thelma Martínez Villarreal	7
Introducción	8
El camino a la inclusión	9
Una mirada al Trastorno del Espectro Autista	11
Manifestaciones Clínicas	15
Programa de Detección y Atención Integral para Adolescentes y Jóvenes con Necesidades Educativas Específicas: Una visión desde la Perspectiva del Estudiantes y sus Padres (testimonios).....	20
Perspectiva de los padres de familia del Programa DANEE	25
Una visión desde la perspectiva del docente.....	29
Conclusiones	31
Glosario	32
Agradecimientos	33
Directorio de Centros de Atención	34

Presentación

LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN (UANL), institución preocupada por permanecer a la vanguardia educativa, participa de manera constante en la culminación de cambios, tanto en el ámbito social como en el científico. Posee como fortaleza consolidar una de las metas dentro de La Visión UANL 2030: “Ser referente Internacional por su calidad educativa, inclusión, equidad, generación y aplicación innovadora del conocimiento; con un amplio sentido de responsabilidad social que contribuye y trasciende en la transformación y el bienestar de la sociedad”.

A lo largo de esta edición se aborda información útil para los padres de familia de la comunidad en general, a fin de darles a conocer algunos aspectos epidemiológicos y clínicos que servirán de ayuda para poder detectar a niños de preescolar y educación básica con Trastornos del Espectro Autista (TEA). Esta guía de características de personas dentro del TEA, puede también ayudar a padres de hijos adolescentes o mayores, para detectar si presentan uno o más rasgos de este trastorno, y, de esta manera, conocer cómo apoyarlos para mantener una comunicación más efectiva con ellos, con su familia y con su entorno académico y social.

Esta revista es también un medio que les permite conocer el Programa de Detección y Atención de Necesidades Educativas Específicas de la Universidad Autónoma de Nuevo León, que brinda una atención personalizada para aquellos adolescentes y jóvenes que ingresan en la universidad y que así lo requieran. Estas acciones, como se ha mencionado, forman parte de la labor permanente de la UANL para lograr consolidar metas de inclusión educativa e inserción laboral, contempladas en el Plan de Desarrollo Institucional 2019/2030 de la UANL.



LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN, ha asumido el compromiso de instrumentar programas de relevancia social, que tengan impacto para mejorar no solo la calidad de vida de su comunidad universitaria, sino de la sociedad en general.

Con alto sentido de responsabilidad y a través del Centro Universitario de Salud se estableció el Programa de Detección y Atención a las Necesidades Educativas Específicas en las preparatorias y facultades de la UANL.

Es por ello que trabajamos de manera permanente con los docentes, padres, y equipo multidisciplinario para lograr resultados académicos y personales satisfactorios en los estudiantes que ingresan con el diagnóstico de Trastornos del Espectro Autista, o bien que son diagnosticados a su ingreso en la universidad. Asimismo, deseamos fortalecer este programa para alcanzar la meta propuesta: La culminación de una carrera universitaria, así como su inserción en el mundo laboral con los mejores resultados.

Mtro. Rogelio Guillermo Garza Rivera

Rector de la UANL



A INSTANCIAS DEL MAESTRO Rogelio Garza Rivera, Rector de la Universidad Autónoma de Nuevo León, se ha fortalecido un sueño que parecía no cumplirse para todos aquellos padres y jóvenes universitarios quienes, de manera constante, han tocado puertas sin encontrar respuestas. En búsqueda de alcanzar este objetivo, se dedica esta edición para dar a conocer a un mayor número de lectores, el trabajo que día tras día ha consolidado nuestra Máxima Casa de Estudios para lograr una verdadera inclusión educativa para aquellas personas que lo requieren.

Como docentes universitarios nuestra prioridad es la de mejorar, de manera permanente, el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes; para ello, hemos diseñado el Programa de Detección y Atención a las Necesidades Educativas Específicas, con la finalidad de brindar el apoyo y desarrollar habilidades a los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista y a sus familias.

Por último, deseo que, con la lectura de esta publicación, seamos más quienes nos sumemos a este proyecto para proponer mayores aportaciones y seguir construyendo redes de apoyo aún más sólidas para el beneficio de estas personas.

Dr. med. Rebeca Thelma Martínez Villarreal

Directora del Centro Universitario de Salud

Introducción

EL TÉRMINO INCLUSIÓN EN LA EDUCACIÓN propuesto por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (en inglés: United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization, UNESCO) refiere en Educación 2030. Declaración de Incheon y Marco de Acción para la realización del Objetivo de Desarrollo Sostenible 4: Garantizar una educación inclusiva y equitativa de calidad y promover oportunidades de aprendizaje permanente para todos. Hacia una educación inclusiva, equitativa y de calidad y un aprendizaje a lo largo de la vida para todos (Foro Mundial sobre la Educación, Incheon, Corea, 2015).

La Convención relativa a la Lucha contra las Discriminaciones en la Esfera de la Enseñanza 1960 y otros tratados internacionales en materia de derechos humanos, prohíben toda forma de exclusión o de restricción de las oportunidades en la enseñanza fundada en las diferencias socialmente aceptadas o percibidas, tales como el sexo, el origen étnico o social, el idioma, la religión, la nacionalidad, la posición económica o las aptitudes.

[...] En este contexto, la acción de la UNESCO fomenta los sistemas educativos inclusivos que eliminan los obstáculos a la participación y al rendimiento de todos los educandos, toman en cuenta la diversidad de sus necesidades, de sus capacidades y particularidades, y eliminan todas las formas de discriminación en el ámbito del aprendizaje (UNESCO, 1960).

La UNESCO colabora con los gobiernos y sus asociados en la lucha contra la exclusión y las desigualdades en el ámbito educativo. En lo referente a los grupos marginados y vulnerables, la UNESCO presta atención particular a los niños con discapacidad por ser desproporcionadamente mayoritarios entre la población infantil no escolarizada. Los pueblos indígenas siguen siendo excluidos de la enseñanza, pero también se ven confrontados a la exclusión dentro del sistema educativo (UNESCO).

En México en el año 2018: “Por unanimidad, el Senado de la República aprobó un dictamen para garantizar el derecho de las personas con discapacidad a una educación inclusiva, de acuerdo con sus propias condiciones, estilos y ritmos de aprendizaje, y bajo los principios de respeto, equidad, no discriminación, igualdad sustantiva y perspectiva de género” (Senado de la República, 2018).

Referencias

Foro Mundial sobre la Educación, Incheon, Corea, 2015. Consultado en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000245656_spa

UNESCO, 1960. Consulta relativa a la Lucha contra las Discriminaciones en la Esfera de la Enseñanza, París, 14 de diciembre de 1960. Consultado en: http://portal.unesco.org/es/ev.php-URL_ID=12949&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html

UNESCO. Inclusión en la Educación. Consultado en: <https://es.unesco.org/themes/inclusion-educacion>

Senado de la República (2018). Garantiza Senado educación inclusiva para personas con discapacidad, 11 de diciembre de 2018. Consultado en: <http://comunicacion.senado.gob.mx/index.php/informacion/boletines/43118-garantiza-senado-educacion-inclusiva-para-personas-con-discapacidad.html>

El Camino a la Inclusión

LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN, en el año 2014, elaboró un plan de trabajo para establecer un Programa de Atención Integral para Adolescentes y Jóvenes con Necesidades Educativas Específicas, a fin de llevar a cabo las detecciones y abordajes correspondientes, impactando de manera positiva en la vida de los estudiantes universitarios. Cabe señalar que este programa surgió a raíz de una serie de sucesos previos, que consistieron en una revisión exhaustiva de casos clínicos atendidos por el Centro Universitario de Salud de la UANL, en sus diferentes clínicas universitarias de atención a población abierta en los municipios de Guadalupe y Apodaca. Otro indicador fue la referencia de estudiantes de las escuelas preparatorias con relación a adolescentes con características que orientaban al diagnóstico de Trastornos del Espectro Autista (TEA). Como resultado de esta investigación se encontró, en su mayoría, a pacientes en edades de entre 10 y 15 años sin un diagnóstico confirmado de TEA cada vez más frecuente.

Existen criterios diagnósticos para el TEA; aunque hay un abanico de diferencias entre el nivel de afectación del espectro, ningún individuo con TEA es igual a otro. Pueden compartir características similares; no obstante, existen niveles de severidad. La gran mayoría de los estudiantes que ingresan en la universidad en el Nivel Medio Superior, presentan un coeficiente intelectual en la media o por encima de la media. Ellos ingresaron en la institución mediante un examen de selección por méritos propios; sin embargo, enfrentan situaciones académicas difíciles de solventar desde el punto de vista

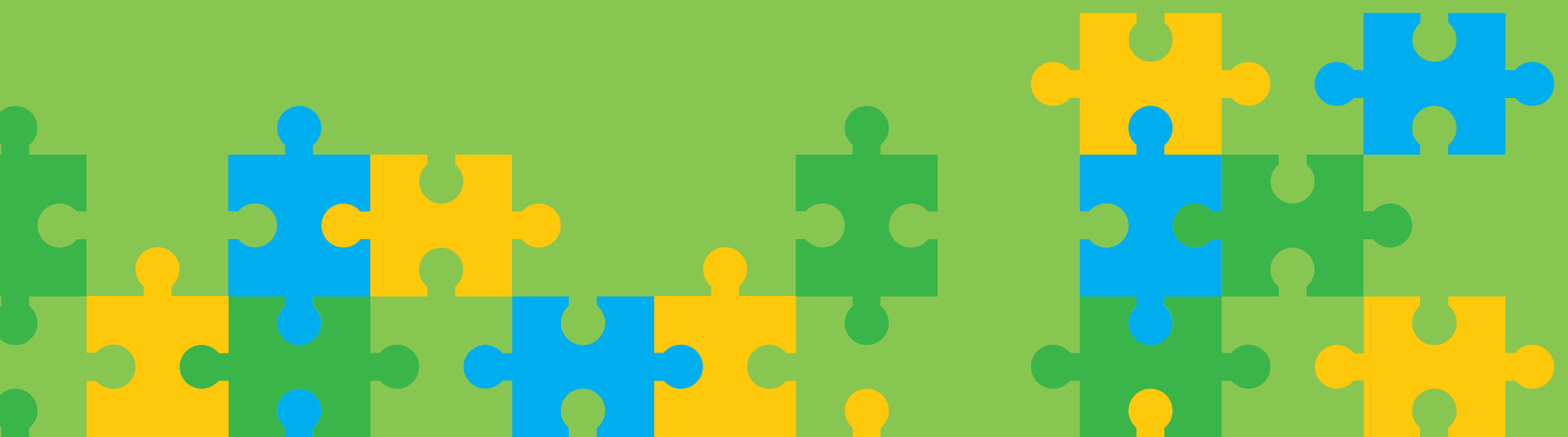
pedagógico. Las universidades públicas o privadas no están preparadas para atender la demanda de inclusión educativa específicamente en personas con TEA, es por ello, que la UANL emprendió el Programa para Detección y Atención de Necesidades Educativas Específicas.

Debido a los resultados mencionados, se tomó la decisión de llevar a cabo una serie de acciones dentro del Programa de Detección y Atención de Necesidades Educativas Específicas, y así poder dar una esperanza a los padres y estudiantes para alcanzar, al igual que el resto de la población estudiantil, la posibilidad de poder ser jóvenes con buenos resultados en lo profesional y en lo social. En la actualidad, el programa continúa vigente brindando atención integral a todos aquellos adolescentes y jóvenes identificados con TEA; cabe señalar que a cada uno de ellos se les da un seguimiento personalizado en los contextos académico y psicopedagógico, con ello se cumple con el objetivo de la UANL de inclusión y responsabilidad social.

Existen criterios diagnósticos para el TEA; aunque hay un abanico de diferencias entre el nivel de afectación del espectro, ningún individuo con TEA es igual a otro.

“Cuando ves un objeto, parece que lo ves como una cosa entera primero. Solo después empiezan a aparecer sus detalles. Pero para las personas con autismo, los detalles saltan directamente hacia nosotros en primer lugar. Después, solo gradualmente, detalle por detalle, toda la imagen brota ante nuestros ojos.”

- Naoki Higashida



Una mirada al trastorno del espectro autista

CUANDO SE HACE alusión al Trastorno del Espectro Autista (TEA), se hace referencia a un trastorno del desarrollo con una base neurobiológica, es decir, a un trastorno del neurodesarrollo.

Desde el punto de vista del investigador Leo Kanner (1943), el trastorno autista podría afectar a una de cada diez mil personas.

Aunque el autismo, en sentido estricto, tal como fue definido por Leo Kanner en 1943, es un trastorno relativamente infrecuente —tiene una prevalencia en torno a 4.5 / 10.000—, las alteraciones de lo que se ha llamado el espectro autista son mucho más frecuentes y se encuentran en dos a tres de cada mil personas (Rivière, 1997).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en un contexto internacional, la prevalencia se estima en un caso de TEA por cada 160 niños. En porcentaje, la última edición del Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5) de los Trastornos Mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría, refiere que la prevalencia del TEA es alrededor del uno por ciento de la población mundial, con estimaciones parecidas en las muestras infantiles y de adultos.

Por otra parte, diversas publicaciones confirman una “tendencia al alza en la incidencia del TEA, que va desde 4-5 personas por cada 10 000 (en los años sesenta), hasta llegar a 260 personas por cada 10 000 o más en



las primeras décadas del siglo XXI” (Matson, y Kozlowski, 2011). En la mayoría de los estudios realizados, se observa una mayor prevalencia en varones: aproximadamente una mujer por cada cuatro hombres.

La ocurrencia en hermanos es veinte veces superior a la población general, por lo que resulta trascendente reconocer los posibles factores genéticos. [...] “Del estudio de AGRE [Autism Genetic Resource Exchange] se estima que la posibilidad de tener un segundo hijo afectado es del 11% (16% si es varón o 5.6% si es mujer).” (Risch, Hoffman, Anderson et al., 2014 en: Arbera, y Ruggieri, 2019). El riesgo para medios hermanos por parte de la madre es superior a los medios hermanos por parte del padre (Arberas, Ruggieri, 2019, p. 18).

Diversos modelos estadísticos ponen en evidencia que las bases genéticas para el desarrollo del TEA varían entre el 56-95%, mientras que el aporte ambiental sería del 5% al 44% (Arberas, y Ruggieri, 2013, en: Arberas, Ruggieri, 2019, p. 18).

[...] La exposición a ciertos teratógenos (agentes que pueden causar un defecto congénito, que generalmente es algo que se encuentra en el medio ambiente al que está expuesta la madre durante el embarazo) como los agroquímicos, los piretroides y pesticidas, así como drogas para uso recreacional como el alcohol, la cocaína, tolueno inhalado, algunos antiepilépticos como el ácido valproico, el misoprostol, estrés materno, depresión y el uso de antidepressivos, han sido evocados en algunas series como responsables en la etiología de los TEA (Risch, Hoffmann, Anderson et al., 2014 en: Arberas, y Ruggieri, 2019, p. 19).

Es reconocida su comorbilidad con los TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad), que puede llegar a alcanzar casi el 80 %.

Otras afecciones psiquiátricas que han sido también reconocidas, como la catatonía, mutismo, trastornos del humor, ansiedad y depresión (Arberas, y Ruggieri, 2019, p. 17).



En la mayoría de los estudios realizados se identifica una mayor prevalencia en hombres: aproximadamente de una mujer por cada cuatro hombres.

A pesar de que los datos sobre el TEA aún no confirman una causa específica, cada vez se observa mayor consciencia social y profesional al respecto. Aunque los datos varían de acuerdo con los estudios que se han realizado, cada vez se cuenta con más información para detectar este trastorno.

Referencias

Arberas, C., y Ruggieri, V. (2013). Autismo y epigenética. Un modelo de explicación para la comprensión de la génesis en los trastornos del espectro autista. *Medicina (Buenos Aires)*; 73 Suplemento 1: 20-29.

— (2019). Autismo. Aspectos genéticos y biológicos. *Medicina (Buenos Aires)*; 79. Suplemento 1: 16-21. <https://www.medicinabuenosaires.com/indices-de-2010-a-2019/volumen-79-ano-2019-suplemento-1/autismo-aspectos-geneticos-y-biologicos/>

Matson, J.L., y Kozlowski, A.M. (2011). The increasing prevalence of autism spectrum disorders. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 5 (1), 418-425.

Morant, A. (2001). Bases Neurobiológicas del Autismo. *Revista de Neurología Clínica*, vol. 2, 163-171.

Organización Mundial de la Salud (2018). Trastornos del espectro autista. Consultado en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>

Quijada, C. (2008). Espectro autista. *Revista chilena de pediatría*, vol.79, 86-91.

Risch, N., Hoffmann, T., Anderson, M. et al. Familial recurrence of autism spectrum disorder: evaluating genetic and environmental contributions. *Am J Psychiatry* 2014; 171(11): 1206-1213.

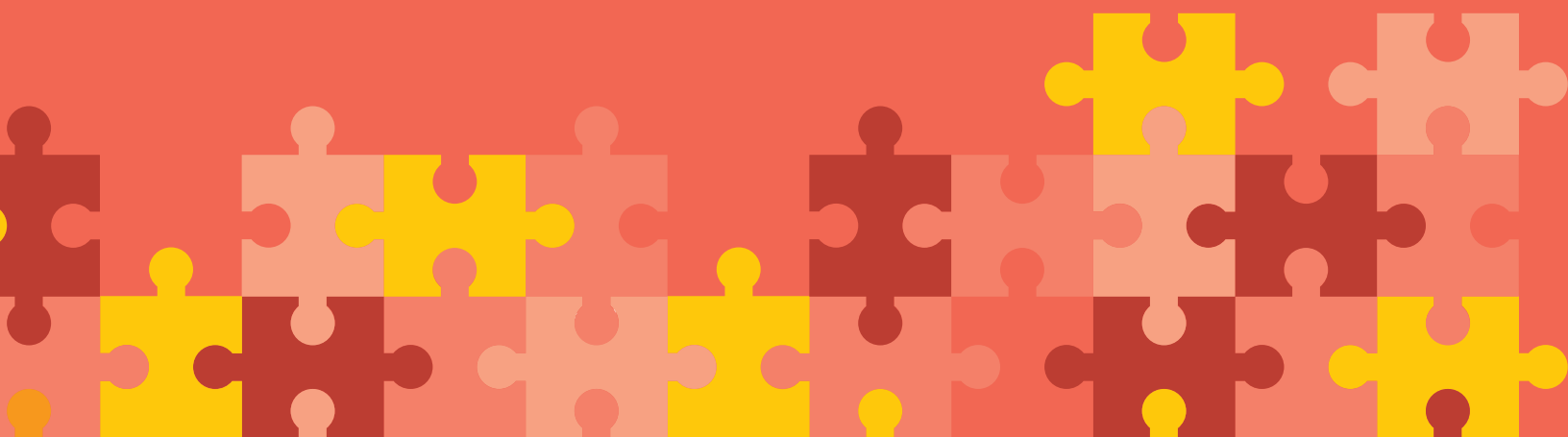
Rivière, Á. (1997). (Universidad Autónoma de Madrid) Curso de Desarrollo Normal y Autismo celebrado del 24 al 27 de septiembre en el Casino Taoro, Santa Cruz de Tenerife, España. Consultado en: https://personal.us.es/cvm/docs/Desarrollo%20normal%20y%20Autismo_Angel%20Riviere_1.pdf

Seijas, R. (2015). Atención, memoria y funciones ejecutivas en los trastornos del espectro autista: ¿cuánto hemos avanzado desde Leo Kanner? *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, vol. 35, 127.



“Las personas autistas ven el mundo bajo una luz diferente, en formas que muchos nunca podrían imaginar.”

- Tina J. Richardson



Manifestaciones clínicas

COMO SE HA DESCRITO, la modificación en los criterios diagnósticos para el Trastorno del Espectro Autista TEA permite una identificación más precisa, y quizá sea este uno de los motivos de una mayor prevalencia. Las manifestaciones son principalmente cognitivas y conductuales y de una gravedad variable, se caracterizan por una disfunción temprana en la comunicación, en las interacciones sociales y por la presencia de comportamientos repetitivos, restrictivos y estereotipados. Estas manifestaciones pueden ser observadas desde la primera infancia (uno o dos años de edad), pueden incluso percibirse desde antes del primer año de vida si estas son graves o después de los dos años cuando son más sutiles.

Es importante permanecer alerta a las señales tempranas que pudieran indicar un desfase en las capacidades de comunicación o interacción social esperadas de acuerdo con su edad; tal como expresan diversos investigadores, por ejemplo: la falta de respuesta a la sonrisa, no mantener un adecuado contacto visual, rechazo al abrazo

o falta de interés para interactuar con otros niños. Es común, además, que muestren indiferencia cuando se les llama por su nombre o que presenten conductas repetitivas tales como realizar movimientos inusuales con las manos o incluso muestran conductas de autoagresión corporal. Estas manifestaciones suelen ser más marcadas en la primera infancia y un abordaje temprano es un factor benéfico para el progreso, tanto del individuo, como de su familia.

Para identificar si una persona está dentro del espectro del TEA, se han desarrollado escalas especializadas que contribuyen a detectar la presencia o ausencia de estas alteraciones, estas siempre deben aplicarse por profesionales expertos en el área. Se debe contar con un historial clínico detallado obtenido mediante una entrevista a sus padres, cuidadores



o maestros acerca de los hitos del desarrollo del sujeto, de la aparición de los síntomas, adaptación en los distintos contextos, las interacciones con sus pares, así como sus antecedentes familiares.

La observación clínica, la historia y las escalas de evaluación de conductas relacionadas al TEA, son hasta ahora, herramientas esenciales para determinar el diagnóstico.



Estas manifestaciones pueden ser observadas desde la primera infancia (1 o 2 años de edad), pueden incluso percibirse desde antes del primer año de vida si estas son graves o después de los 2 años cuando son más sutiles.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

A continuación se transcriben los principales criterios que permiten identificar la posibilidad de confirmar el diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista.

TABLA 1.

Criterios diagnósticos del Trastorno del Espectro Autista (TEA) DSM-5, (APA, 2013)

A Deficiencias persistentes en la comunicación y en la interacción social en diversos contextos, manifestados por lo siguiente, actualmente o por los antecedentes	1. Deficiencias (para la interacción) en la reciprocidad socioemocional	<ul style="list-style-type: none"> • Acercamiento social anormal • Fracaso en la conversación normal en ambos sentidos • Disminución en intereses, emociones o afectos compartidos • Fracaso en iniciar o responder a interacciones sociales
	2. Deficiencias en las conductas comunicativas no verbales utilizadas en la interacción social	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicación verbal y no verbal poco integrada • Anormalidad en el contacto visual y lenguaje corporal • Deficiencias en la comprensión y el uso de gestos • Falta total de expresión facial y de comunicación no verbal
	3. Déficits en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de relaciones	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultad para ajustar el comportamiento a diversos contextos sociales • Dificultades para compartir el juego imaginativo o para hacer amigos • Ausencia de interés por las otras personas
B Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades que se manifiestan en dos o más de los siguientes puntos, actualmente o por los antecedentes	1. Movimientos, utilización de objetos o habla estereotipada o repetitiva	<ul style="list-style-type: none"> • Estereotipias motrices simples • Alineación de juguetes • Ecolalia • Frases idiosincráticas
	2. Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad a rutinas, o patrones ritualizados de comportamiento verbal y no verbal	<ul style="list-style-type: none"> • Gran angustia frente a cambios pequeños • Dificultades con las transiciones • Patrones de pensamiento rígidos • Rituales de saludo • Necesidad de seguir siempre la misma ruta o de comer los mismos alimentos cada día
	3. Intereses muy restringidos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad	<ul style="list-style-type: none"> • Fuerte apego o preocupación hacia objetos inusuales • Intereses excesivamente circunscritos y perseverantes
	4. Híper o hiporreactividad a los estímulos sensoriales o interés poco usual por los aspectos sensoriales del entorno	<ul style="list-style-type: none"> • Aparente indiferencia al dolor/temperatura • Respuesta adversa a sonidos y texturas específicas • Oler o palpar excesivamente los objetos • Fascinación visual por las luces o movimiento

Los síntomas han de estar presentes en las primeras fases del periodo de desarrollo, pero pueden no manifestarse totalmente hasta que la demanda social supera las capacidades limitadas o pueden estar enmascarados por estrategias aprendidas en fases posteriores de la vida.

Los síntomas causan deterioro clínico significativo en el área social, laboral o en otras áreas importantes del funcionamiento habitual.

Estas alteraciones no se explican mejor por la discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o por un retraso global del desarrollo (Ortiz Cortés, 2014, p. 431).

Referencias

American Psychiatric Association (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5*), 5a ed. Arlington, VA, American Psychiatric Association.

Ortiz Cortés, E. (2014). Estudio de caso: Trastorno del Espectro Autista (DSM-V: TEA N1), con Trastorno Específico del Aprendizaje de la Lectura y la Escritura: Estrategias para el aula e intervención en disortografía visual. FÒRUM DE RECERCA, núm. 19, pp. 427-450.

DURANTE LOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA los padres identifican características particulares que los hacen acudir a su pediatra, cuando esto sucede el especialista lo refiere a un neurólogo, y puede darse un diagnóstico inicial de Trastorno por Déficit de Atención o Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad.

A través del tiempo, un gran número de casos son diagnosticados o clasificados en diferentes rubros. La mayoría de las veces, debido a que los cambios en sus conductas o en sus emociones, sufren alteraciones significativas, y esto genera cierta confusión entre los profesionales que no permiten que se realice el diagnóstico a temprana edad.



TABLA 2.
Niveles de severidad para el Trastorno del Espectro Autista

Los niveles o grados del autismo están definidos por los niveles de ayuda que necesita una persona dentro del espectro para desempeñarse en el hogar, escuela y demás contextos vitales. A continuación se describe cada uno de ellos.

Clasificación Dimensional DSM-5 / TEA	
Nivel 3: "Requiere soporte muy substancial"	
Comunicación social	Intereses restringidos y conductas repetitivas
Severos déficits en habilidades de comunicación social verbal y no verbal causan severas discapacidades de funcionamiento; muy limitada iniciación de interacciones sociales y mínima respuesta a las aproximaciones sociales de otros.	Preocupaciones, rituales fijos y/o conductas repetitivas interfieren marcadamente con el funcionamiento en todas las esferas. Marcado malestar cuando los rituales o rutinas son interrumpidos; resulta muy difícil apartarlo de un interés fijo o retorna a él rápidamente.
Nivel 2: "Requiere soporte substancial"	
Comunicación social	Intereses restringidos y conductas repetitivas
Marcados déficits en habilidades de comunicación social verbal y no verbal; aparentes discapacidades sociales incluso recibiendo apoyo; limitada iniciación de interacciones sociales y reducida o anormal respuesta a las aproximaciones sociales de otros.	Rituales y conductas repetitivas y/o preocupaciones o intereses fijos aparecen con suficiente frecuencia como para ser obvios al observador casual e interfieren con el funcionamiento en variados contextos. Se evidencia malestar o frustración cuando se interrumpen rituales y conductas repetitivas; dificultad a apartarlo de un interés fijo.
Nivel 1: "Requiere soporte"	
Comunicación social	Intereses restringidos y conductas repetitivas
Sin recibir apoyo, déficits en comunicación social causan discapacidades observables. Tiene dificultad al iniciar interacciones sociales y demuestra claros ejemplos de respuestas atípicas o no exitosas a las aproximaciones sociales de otros. Puede aparentar una disminución en el interés a interactuar socialmente.	Rituales y conductas repetitivas causan interferencia significativa con el funcionamiento en uno o más contextos. Resiste intentos de otros para interrumpir rituales y conductas repetitivas o ser apartado de un interés fijo.

Fuente: American Psychiatric Association. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5®). Rev. 2011.

Para establecer si una persona está dentro del trastorno autista, es necesario realizar un diagnóstico diferencial que permita identificar conductas que pueden compartir con otros trastornos, pero que no cumplen para el TEA.

Es importante acentuar que en el TEA existe un espectro de alteraciones en la sociabilización y comunicación, y no la ausencia total de estas capacidades.

Para establecer si una persona está dentro del trastorno autista, es necesario realizar un diagnóstico diferencial que permita identificar conductas que pueden compartir con otros trastornos, pero que no cumplen para el TEA. Entre los principales se describen: trastorno de Rett, trastorno del lenguaje y de la comunicación social, trastorno del desarrollo intelectual, trastorno por déficit de atención (TDA) y esquizofrenia.

Es común que los padres manifiesten haber notado diferencias o conductas atípicas en su hijo o hija, y que distintos profesionales les hayan informado que su desarrollo era normal (generalmente evaluaban su desarrollo físico o respecto a la edad, pero poco o nada sobre aspectos sociocomunicativos) o fueron diagnosticados erróneamente, entre otros diagnósticos recibidos



previamente: la discapacidad intelectual, hipoacusia, hiperactividad, inmadurez con irritabilidad o déficit de atención.

Para compensar lo anterior, es necesario contar con profesionales y centros especializados y certificados en el diagnóstico y la atención temprana de TEA, para que, de esta manera, las personas puedan alcanzar una mejor adaptación e integración en los diferentes sectores a los que tendrá acceso en las distintas etapas de su vida.

Es menester mencionar las cualidades y aspectos positivos que con frecuencia están presentes en las personas con TEA, ya que pueden mostrar una excelente memoria, manifestar habilidades especiales en áreas específicas, poseer un amplio dominio en temas de su interés, con una gran capacidad para percibir detalles, fuertes valores morales; además, suelen mostrar una personalidad sencilla y transparente,

y un gran apego a las reglas; estas características además de permitir un autoconcepto positivo, son relevantes en la culminación de apoyos y adaptaciones curriculares, así como en la elaboración de un programa terapéutico individualizado.

Referencias

- American Psychiatric Association (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5®), 5a ed. Arlington, VA, American Psychiatric Association.
- Artigas, P.J., Pérez, P.I. (2012). El autismo 70 años después de Leo Kanner y Hans Asperger. *Rev. Asoc. España Neuropsiq.*
- Vázquez, L., Villagrán, C., Moo-Rivas, C., Meléndez-Bautista, E., Magriña Lizama, S., y Méndez Domínguez, N. (2017). Revisión del trastorno del espectro autista: Actualización del diagnóstico y tratamiento, *Revista Mexicana de Neurociencia*, septiembre-octubre; 18(5):31-45.
- Artigas Pallarés, J., Freire Prudencio, S., Llorente Comí, M., González Navarro, A., Martos Pérez, J., Martínez-Díaz, Jorge, C., y Ayuda Pascual, R. (2007). *Un acercamiento al síndrome de Asperger: una guía teórica y práctica*. Madrid: Asociación Asperger España, IMSERSO y Comunidad Europea.

Programa de detección y atención integral para adolescentes y jóvenes con Trastorno del Espectro Autista

DENTRO DEL PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) 2019-2030 aprobado por el H. Consejo Universitario, la Visión 2030 enuncia lo siguiente:



Hacer de Nuevo León líder con niveles sustentables de desarrollo económico, social, humano y ambiental, garantizando así el bienestar de todos sus habitantes. Esto se logrará a través de una ciudadanía comprometida e instituciones eficaces que muestren respeto a la legalidad en todas sus acciones. El desempeño en lo económico, social, humano y ambiental, será comparable al de los países desarrollados.

La institución debe continuar reforzando sus capacidades para ofrecer una educación integral, incluyente, y con los más altos estándares de calidad a nivel nacional e internacional.

La Universidad Autónoma de Nuevo León, a través del Centro Universitario de Salud, asume el compromiso de

seguir fortaleciendo la educación integral y de inclusión participando en el desarrollo de estrategias que beneficien a la población estudiantil vulnerable, por lo que en el año 2014, a través del Programa Universidad Saludable de la UANL, dentro del eje de aspectos psicosociales, se diseñó el Programa para la Detección y Atención a las Necesidades Educativas Específicas (DANEE) de estudiantes de primer ingreso en nivel medio superior.

Este programa identifica a estudiantes del nivel medio superior de la UANL, con Necesidades Educativas Específicas (NEE), cuyo diagnóstico permite establecer una intervención que facilite la obtención de resultados académicos y personales satisfactorios; las actividades de este programa están dirigidas al estudiante, a su familia y al personal docente del plantel educativo al que pertenece.

El proceso inicia con la capacitación a los responsables docentes del programa DANEE de las distintas preparatorias respecto al Trastorno del Espectro Autista (TEA), también sobre el modelo que se lleva a cabo en el Centro Universitario de Salud en la detección de estudiantes con el mencionado trastorno, y finalmente acerca de la capacitación para la aplicación del Cuestionario para padres de estudiantes que ingresen en la universidad en el nivel medio superior.

El cuestionario es contestado por los padres de los estudiantes en la primera reunión que se lleva a cabo



al inicio del ciclo escolar en las instalaciones de las preparatorias urbanas y rurales de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

El instrumento se compone de veinte ítems, los cuales identifican dificultades en áreas de interacción social, patrones restringidos de conducta, la pragmática del lenguaje y en patrones cognitivos. Posteriormente los cuestionarios son devueltos al Centro Universitario de Salud para ser procesados, revisados y analizados. Una vez que se cuenta con la información de los puntajes, se notifica a las autoridades de las preparatorias los nombres y matrículas de los estudiantes detectados, y se les programa una cita a ellos y a sus padres o tutores para una entrevista clínica psicológica a fin de indagar criterios del espectro.

Los padres son notificados mediante una carta de consentimiento respecto al programa DANEE. Una vez realizada la entrevista, los estudiantes que no cumplen criterios del TEA, son canalizados al departamento de psicología de su dependencia o a una institución especializada para que atienda el caso. Los estudiantes que continúan en el programa, son evaluados psicológicamente mediante un software (soporte lógico) y diversas escalas para obtener un perfil general de su desempeño en habilidades cognoscitivas, de estudio, de autoestima, así como la presencia de indicadores de ansiedad, esto permite la identificación de sus áreas fuertes, áreas de oportunidad y estilo de aprendizaje.

Posteriormente, una vez diagnosticado con TEA, son devueltos los resultados a los estudiantes y sus padres, y junto con ellos se diseña un plan de intervención integral y multidisciplinaria que atienda las necesidades individuales de cada estudiante, entre ellas:

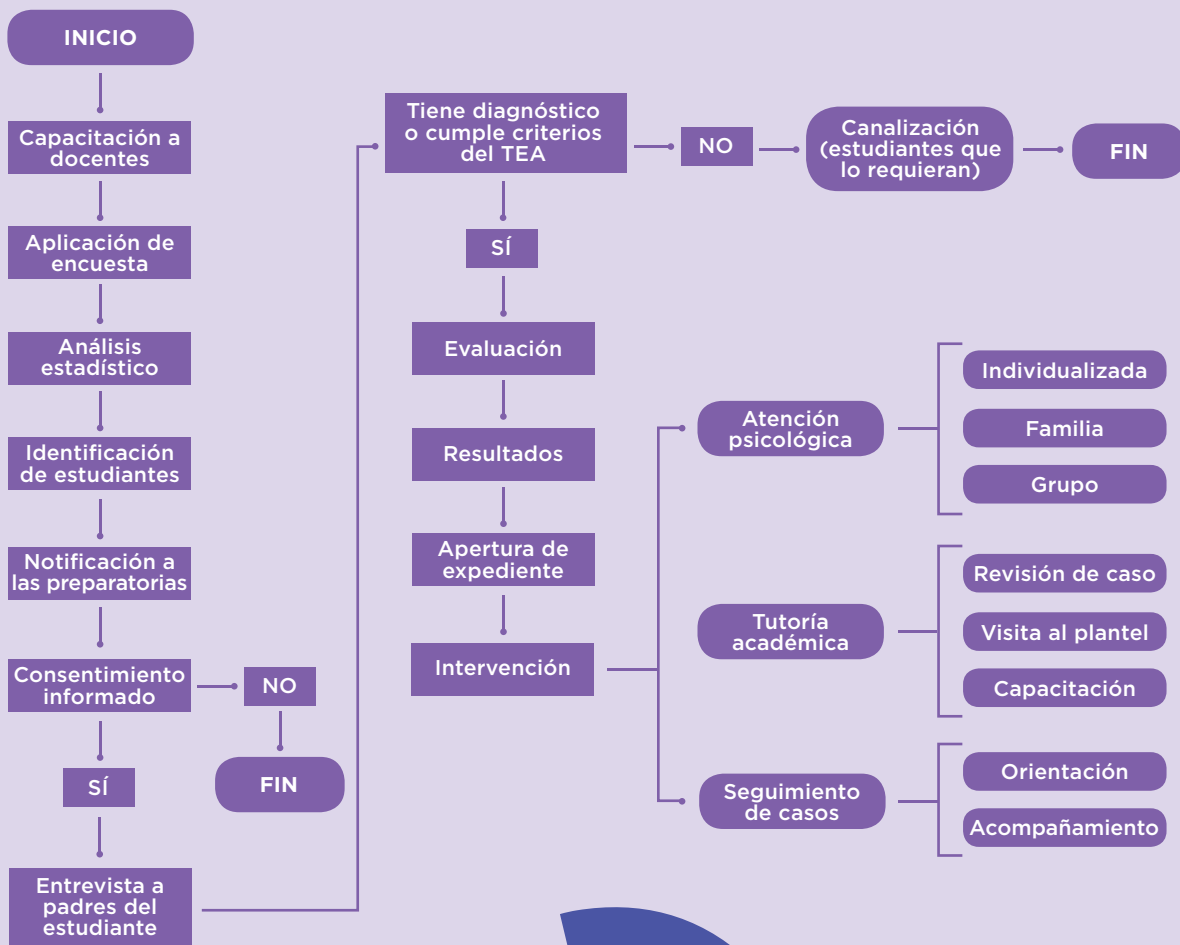
- Regulación de conductas disruptivas y desadaptativas
- Habilidades sociales y de comunicación
- Aprendizaje en el contexto escolar
- Habilidades de autosuficiencia e independencia
- Tratamiento de alteraciones psicológicas adicionales
- Enseñanza explícita de estrategias de afrontación a las situaciones conflictivas y estrategias de autocontrol
- Psicoeducación a la familia y estudiante
- Sensibilización a sus tutores

El objetivo de esta atención es que el estudiante logre un mejor desempeño en los procesos de enseñanza-aprendizaje y una mejor experiencia durante su permanencia en la Universidad Autónoma de Nuevo León.

Durante todas estas etapas se brinda información, orientación, capacitación, y retroalimentación al estudiante, a sus padres y tutores mediante terapia individual, talleres en grupo, talleres para padres y capacitaciones a maestros.

TABLA 3.

Flujograma del Programa DANEE / UANL



TALLER DE SENSIBILIZACIÓN PARA DOCENTES SOBRE EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

DENTRO DE ESTE TALLER los docentes conocen las características del Trastorno del Espectro Autista (TEA), fuera de prejuicios o estereotipos culturalmente adquiridos. Obtienen una visión más objetiva de las necesidades educativas que presenta la población con TEA en el aula escolar. Asimismo, se brindan estrategias, que les permiten comprender y atender las necesidades de estos estudiantes tomando en cuenta su diversidad funcional.

TALLER PARA ESTUDIANTES CON TEA

DURANTE LOS TALLERES EN GRUPO para estudiantes con TEA, se revisan temas como habilidades sociales, bullying o acoso escolar, inteligencia emocional, regulación de emociones, hábitos de estudio y aprendizaje, entre otros temas que son relevantes para esta población y que les permiten aprender estrategias para su manejo. Esta dinámica ofrece a los estudiantes compartir sus experiencias con personas con su misma condición.

TALLER PARA PADRES

LA FAMILIA ES LA MEJOR FUENTE DE APOYO para generar cambios durante una intervención terapéutica, por ello resulta indispensable que trabajen con información precisa y objetiva.

Durante este taller los padres reciben información sobre las manifestaciones del autismo en sus diferentes etapas, los mitos que existen alrededor del TEA y recomendaciones para un mejor acompañamiento de sus hijos.

Además, este taller les permite compartir experiencias con otros padres que tienen hijos con el mismo diagnóstico, esto favorece la comprensión y aceptación de la condición presente en sus hijos.



Una visión desde la perspectiva del estudiante

A LARGO DE ESTOS AÑOS se han vivido hermosas experiencias con los estudiantes de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL). Por lo anterior y a fin de poder enriquecer esta tarea de conocer las características de esta condición, se ha decidido compartir un poco de lo mucho que nos han dejado las vivencias con estos brillantes jóvenes universitarios.

TESTIMONIOS



EL PROGRAMA ME HA AYUDADO MUCHO;

antes mi vida era muy extraña, aburrida, no era comunicativa incluso con mi familia no hablaba, era la que estaba en el rincón y no decía nada. Ahora que vine aquí al Centro Universitario de Salud fluye más mi comunicación. En la preparatoria he cambiado bastante antes en primer semestre no me comunicaba con nadie y eso me afectaba ya en 2o. y 3o. hablo con los demás y digo lo que pienso.

Mis padres son más comprensivos, antes tomaban mi actitud como rebelde o infantil y ahora ven que soy más independiente y me comporto de acuerdo con mi edad, mi relación con ellos ha mejorado.

Para mí el TEA es el ser alguien con dificultades para comunicarse y sociabilizar, cuando yo me identifiqué con esto, me sorprendí, pero ahora me esfuerzo porque me dicen, si tu no hablas, no te relacionas, nadie te va a escuchar y ya de ahí fui perdiendo el miedo a hablar con los demás, de pronto me entristecía cuando la gente me decía NO a algo que yo argumentaba. Ahora he mejorado mi lenguaje, comunicación, pero sobre todo sobrellevar mi condición y salir adelante.

ESTUDIANTE UNIVERSITARIA

EN ESTE PROGRAMA SÍ SE NOS APOYA,

tengo mucho tiempo acudiendo aquí, me han apoyado en los ámbitos sociales. He ido superando mis problemas para relacionarme, me han ayudado académicamente en la forma de organización, concentración. Me parece bien el apoyo, me han ayudado mucho y me gustaría que a otros chavos la UANL los apoyara, dado que me ha hecho la vida mejor no tengo ya ningún problema todo ha mejorado para mí.

ESTUDIANTE UNIVERSITARIO

ACTUALMENTE

TENGO AMIGOS, cuando pequeño me rechazaban, me veían diferente, me decían raro como una persona que no encajaba en ningún grupo social ahora me ven normal y no se me cierran los grupos.

ESTUDIANTE UNIVERSITARIO

Perspectiva de los padres de familia del Programa DANEE

LA FAMILIA ES PARTE MUY SIGNIFICATIVA en el avance terapéutico de las personas con TEA. Entre más apoyo, comunicación y acompañamiento por parte de la familia, las personas con este diagnóstico tendrán mejor pronóstico para sobrellevar las dificultades que se puedan ir presentando en las distintas etapas de la vida, así como adaptarse a una manera más positiva, lograr la autonomía y la autosuficiencia.

Se comparten los testimonios de familiares de algunos estudiantes con diagnóstico de TEA que recibieron atención por parte del programa de Detección y Atención a las Necesidades Educativas Especiales (DANEE).

TESTIMONIOS

¿CUÁL HA SIDO LA EXPERIENCIA COMO PADRE/MADRE DE TENER UN HIJO CON UN TEA?

HA SIDO DIFÍCIL AL NO TENER información sobre autismo, y que las escuelas tampoco estén informadas sobre este trastorno. Es difícil no saber qué hacer en algunas situaciones, y más cuando están más chiquitos. Sin embargo, es bonito ver el progreso que va alcanzando poco a poco. Desde tener la idea que a lo mejor no iba a ser posible que pudiera estudiar o ser aceptado, y que en este momento ya se encuentre en la preparatoria.

—PADRE DE FAMILIA

AL PRINCIPIO, COMO PAREJA, no te esperas este tipo de noticias. No es algo que planeas o te gusta aceptar, pero creo que con el apoyo que hemos buscado y recibido, realmente nos ha servido mucho para entender que las personas somos distintas y todos tenemos necesidades que se tienen que cubrir de diferente manera. Creo que ir viendo el progreso y avances de tu hijo te hacen sentir más orgulloso de lo que va logrando.

—PADRE DE FAMILIA

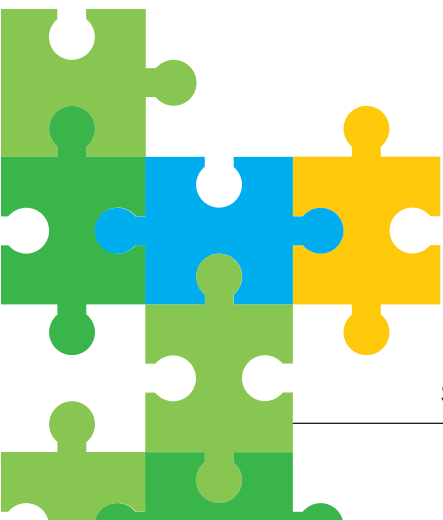
¿A QUÉ SE HA ENFRENTADO EN EL PROCESO EDUCATIVO?

MUCHA DESINFORMACIÓN POR PARTE de las escuelas, muchos juicios, incluso a veces muchas trabas para permitir que mi hijo sea admitido en algunas escuelas, todo por la poca comprensión y empatía que pueden tener algunos maestros.

—PADRE DE FAMILIA

POR PARTE DE ALGUNOS MAESTROS, mucha ignorancia, pero también nos hemos topado con maestros que tienen la paciencia suficiente y que nos han apoyado y ayudado mucho en el avance de nuestro hijo. Incluso una maestra fue la que nos orientó sobre el diagnóstico, y que gracias a ella pudimos tomar cartas en el asunto de manera temprana para poder apoyar más a nuestro hijo.

—PADRE DE FAMILIA



Perspectiva de los padres de familia del Programa DANEE

¿QUÉ VENTAJAS HA OBSERVADO EN TENER UN PROGRAMA PARA PERSONAS CON TEA DENTRO DE LA UANL?

QUE LOS MAESTROS CONOZCAN más sobre el tema es una gran ventaja, ya que se informan sobre las estrategias que les pueden funcionar más en el salón. También, al conocer del trastorno, creo que los maestros pueden apoyar y entender un poco más lo que pasan nuestros hijos.

—PADRE DE FAMILIA

CREO QUE ES MUY IMPORTANTE, y yo estoy muy agradecida por que la universidad se preocupa por los alumnos que tienen necesidades distintas. En lo personal un detalle que he percibido, es que mi hijo tiene más paciencia al convivir con otras personas, como cuando tiene que hacer trabajos en equipo con sus compañeros.

—PADRE DE FAMILIA

¿QUÉ RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS HARÍA A LA INSTITUCIÓN PARA UN MAYOR DESARROLLO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA?

QUE LOS MAESTROS ESTÉN más informados sobre el autismo y que puedan apoyar a los muchachos a que se desarrollen más, ponerles más atención a cada uno para ver cuáles son sus dificultades.

—PADRE DE FAMILIA

QUE SE REALICEN CAMPAÑAS de información para los maestros y estudiantes sobre el autismo, pero también que la escuela cambie algunas reglas, y se adecúe más a las necesidades y dificultades que puedan tener algunos chicos.

—PADRE DE FAMILIA

“

DE PEQUEÑA VEÍAMOS CONDUCTAS DIFERENTES y

buscamos ayuda para resolver esa inquietud, pensamos que con el paso del tiempo se iba a adaptar o igualar a la conducta de otras personas de su edad. Después entró a la preparatoria, en una valoración que hizo la institución volvió a salir a la luz la situación; nos invitaron al Centro Universitario de Salud y de ahí mi hija empezó a tomar su programa, comenzamos a ver de forma más directa la situación.

PADRE DE ESTUDIANTE

Siento que el diagnóstico llegó tarde, sin embargo; ahora el avance que se ha visto es muy significativo, ahora en la prepa se desenvuelve mucho más que en la secundaria, más de lo que habíamos pensado, de manera autónoma haciendo sus compromisos y labores.

El programa lo defino como algo dentro del mismo proyecto de formación de los estudiantes de la UANL, solo pido que consideren que no todos son iguales, algunos necesitan más ayuda para poder terminar de adaptarse a los requerimientos que se tienen; finalmente, agradezco el avance que se ha visto en mi hija y pienso que hay que seguir apoyando este tipo de programas para seguir ayudando a los muchachos.

”

“

DESDE PEQUEÑO Y A LO LARGO DE SU

VIDA, lo hemos apoyado, a nuestro hijo, el resto de la familia lo apoya y lo comprende porque se los dimos a conocer. El resto de la gente que no lo conoce en ocasiones lo rechaza por ignorancia hacia su condición. En este momento y gracias a instituciones como la UANL dan más herramientas para conocer, ojalá que muchas personas aprendan sobre este tema, es difícil ya que es una condición invisible pareciendo ellos como una persona regular como cualquier otra; sin embargo, tienen el TEA.

El programa de la UANL, lo defino como una esperanza de vida para los jóvenes con TEA, nosotros sus padres estamos agradecidos y pues invito a todos los padres a que se unan a continuar trabajando y luchando por nuestros hijos para que logren su independencia y salgan adelante.

”

MADRE DE ESTUDIANTE

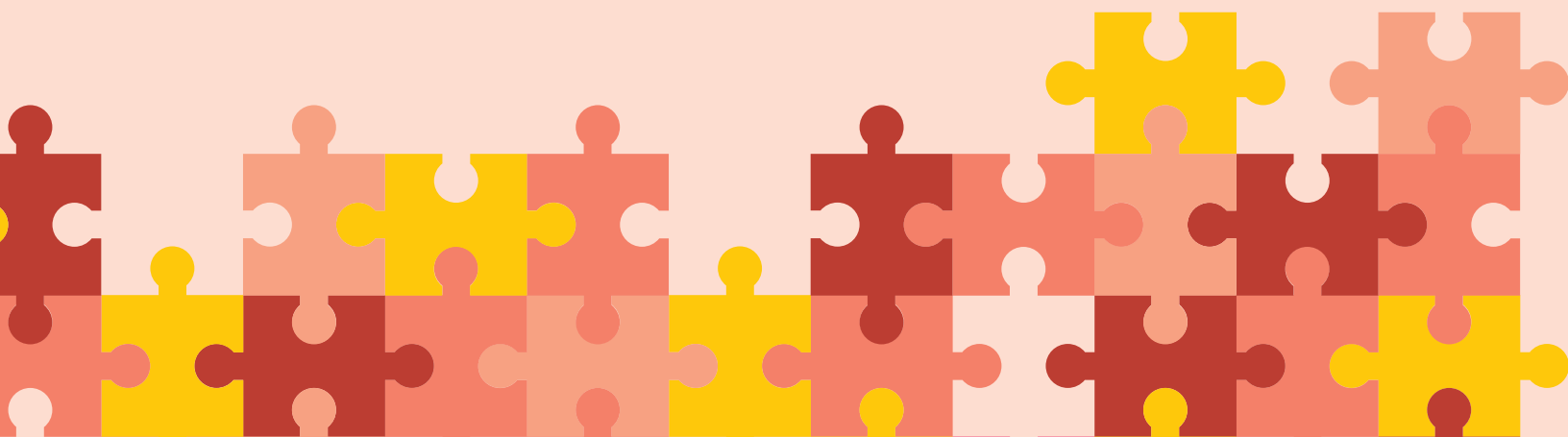


Apoyo docente —fundamental para estudiantes con TEA

LA PARTICIPACIÓN DE LOS MAESTROS en apoyo a los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista (TEA) es fundamental para lograr una mejor adaptación a sus necesidades educativas. Un gran número de estudiantes que son aceptados en escuelas públicas y privadas se enfrentan a información insuficiente en el plantel educativo sobre esta condición, puede conducir a toma de decisiones basada en mitos o prejuicios, desafortunadamente, puede influir en el trato con el estudiante y sobre las decisiones en los procesos de enseñanza-aprendizaje.

La inclusión de los docentes en este Programa de Detección y Atención de Necesidades Educativas, específicamente con Trastornos del Espectro Autista en la Universidad Autónoma de Nuevo León, ha sido excepcional y maravillosa, como se ha comentado, los estudiantes con TEA presentan características particulares y específicas de comportamiento, los docentes han solicitado su capacitación con técnicas pedagógicas para el acompañamiento de los estudiantes en su vida universitaria. Es muy satisfactorio observar que a cinco años de haber emprendido este Programa Universitario se ha obtenido la mejor respuesta de los docentes, para ver a sus estudiantes en forma integral e incluyente, de igual forma la participación del grupo de estudiantes, formando lazos de amistad y compañerismo.

La experiencia como estudiante universitario es única e inolvidable, por ello, en este programa de DANEE se desea lograr que los estudiantes con TEA logren la culminación de sus estudios universitarios con buen éxito, sobre todo que sea una experiencia feliz que se pueda recordar para el resto de sus vidas.



Una visión desde la perspectiva del docente

UNA VEZ CONCLUIDAS LAS CAPACITACIONES en las distintas dependencias universitarias, se solicitó mediante una encuesta, la opinión con relación a éste proceso educativo, algunas de las respuestas más representativas son:



TESTIMONIOS

“Conocimiento más amplio del TEA”

“Me aporta conocimientos muy relevantes para mí en mi rol de madre y profesora”

“Mayor comprensión de esta condición y mayor empatía hacia los estudiantes”

“Agradezco poder tener acceso a esta información que será de mucha ayuda para tratar a estos estudiantes, ya que al menos tenemos uno por semestre”

“Me aporta herramientas para discernir en torno a la presencia de comportamientos autistas presentes en algunos alumnos”

“Me permite identificar más características de estudiantes con el espectro y estrategias para apoyarlos en sus necesidades”

“Mayor confianza para poder enfrentar situaciones específicas de mis estudiantes”

“Mejorar la calidad de la educación”

“Que necesitamos trabajar aún más y que los logros se van a dar trabajando de forma multidisciplinaria”

“Aprendí como poder identificar a personas con esta condición de autismo y estrategias a seguir dependiendo de las fortalezas y debilidades del alumno”

“Mayor conocimiento de quienes viven esta condición y la importancia de canalizar con expertos a estos alumnos”

“Aplicar comprensión, investigar más estrategias y no generalizar en las formas de aprendizaje”

“Sensibilidad y responsabilidad. Concientización”

“Bases para investigar teóricos conceptuales y fortalecer el conocimiento y para poder canalizar adecuadamente a los estudiantes que presenten estas características”

“Necesidad de crear un ambiente de inclusión y equidad y necesidad de mayor capacitación a los docentes en el tema”



“Es un curso esencial para llegar a ser una institución incluyente, es necesario replicarlo al resto de la comunidad universitaria”. Estrategias para transitar a la inclusión de estudiantes universitarios con TEA”

“Sumamente enriquecedor en lo profesional, académico y personal”

“Sensibilizarme, saber que debo ver al alumno de manera integral y no exclusivo de su calificación de un examen”

“He entendido mayor la funcionalidad de las personas que viven con esta condición y me ha humanizado más”

“Diferenciar mitos y verdades respecto al TEA”

“Muy productiva la plática, y las posibles acciones que tomaremos para un ambiente mejor para el estudiante”

“Son temas que deben ser tomados en cuenta para un desarrollo de los jóvenes más plenos con estas condiciones”

“La forma de interactuar con los alumnos y brindarles el conocimiento adecuado, una mejor manera de aportar a la sociedad nuestro saber”

“Me parece que estos tipos de cursos son muy importantes para concientizar a la comunidad educativa y tener empatía con los jóvenes con alguna gama de Trastornos del Espectro Autista”

“La manera de cómo realizar ciertas acciones para el beneficio de los estudiantes”

“Saber cómo identificar el trastorno para adecuar la clase y saber cómo mediar algunos comportamientos”

“Es importante comenzar a extender este tipo de información a los padres de familia en general y a los alumnos también, ya que esto quizá podría ayudar a una detección temprana y amenizar el contexto en el que se desenvuelven las personas con TEA”

“No había tomado ningún curso hablando del autismo, considero se debería difundir más para concientizar a maestros, padres de familia, alumnos, a todo público, es un tema que nos compete a todos”

Conclusiones

EL TÍTULO DE ESTE EJEMPLAR: *Inclusión educativa: desafío y oportunidades* enmarcado en la salud y la responsabilidad social, aborda solo lo referente al tema de Trastornos del Espectro Autista (TEA), si bien los estudiantes que ingresan en la Universidad Autónoma de Nuevo León con TEA, el 90 por ciento no tienen un diagnóstico como tal, solo 10 por ciento entran con el diagnóstico, y algunos de los padres lo ocultan por pensar que serán tratados diferentes al resto de los estudiantes que ingresan.

La Universidad Autónoma de Nuevo León cuenta con un reglamento institucional académico, al que profesamos respeto. De igual forma, existen estrategias que responden a las necesidades psicopedagógicas de los estudiantes a través del programa de tutorías establecido por la universidad. Asimismo, se atiende un problema del neurodesarrollo no sentido, aunque sí visto en la comunidad universitaria.

La respuesta de la comunidad docente ha sido extraordinaria al igual que la de los directivos de la institución, en este sentido se desea dar énfasis a la importancia del apoyo familiar en cada caso; es decir, compartir la responsabilidad educativa.

Glosario TEA

COMORBILIDAD: trastorno que acompaña a una enfermedad primaria. Implica la coexistencia de dos o más enfermedades.

COMPORIAMIENTOS ESTEREOTIPADOS: repetición excesiva de movimientos o acciones sin modificación alguna durante periodos prolongados.

CONGÉNITO: condición manifiesta durante el desarrollo intrauterino.

DISCAPACIDAD: “restricción o ausencia (debida a una deficiencia) de la capacidad de realizar una actividad en forma o dentro del margen que se considera normal para un ser humano” (OMS, 1980).

ECOLALIA: repetición de palabras o frases escuchadas, ya sea inmediatamente o tiempo después.

En <https://autismoamor.com/glosario/>

EDUCACIÓN INCLUSIVA: derecho de todos los estudiantes a recibir una educación de alta calidad que promueva el aprendizaje y enriquezca sus vidas. La inclusión se ve como el proceso de identificar y responder a la diversidad de las necesidades de todos los estudiantes a través de la mayor participación en el aprendizaje, las culturas y las comunidades, y reduciendo la exclusión en la educación (UNESCO, 2015).

ESPECTRO: el término espectro empleado en el trastorno del espectro autista (TEA) obedece a que es un vocablo utilizado en la física matemática para expresar innumerables casos que comparten síntomas entre lo natural y lo extraordinario.

“ESTÍMULO SENSORIAL: es el agente, acción o condición, ya sea interno (p. ej., ritmo cardíaco, temperatura) o externo (p. ej., sonidos, sabores, olores, tacto y vista) que provoca una respuesta fisiológica o psicológica.”

Consultado en: <https://autismoamor.com/glosario/>

HABILIDADES COGNITIVAS: destrezas mentales desarrolladas, tanto en la educación sistemática como en la asistemática, a fin de lograr una estructura ordenada de conocimientos.

HERENCIA GENÉTICA: “transmisión del material genético de generación en generación a través de los gametos (espermatozoides u óvulos)”.

Consultado en: <https://www.e-geneticare.com/preguntas-frecuentes/ques-la-herencia-genetica>

INCIDENCIA: “número de casos nuevos de una enfermedad o condición en una población determinada”, durante un lapso en concreto.

Consultado en: <https://www.rarecommons.org/es/actualidad/prevalencia-comorbilidad-incidencia-enfermedad>

MANUAL DIAGNÓSTICO Y ESTADÍSTICO DE LOS TRASTORNOS MENTALES (DSM por sus siglas en inglés): Guía de referencia de la Asociación Estadounidense de Psiquiatría

“NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL: respuesta educativa que facilita el acceso del alumno al curriculum ordinario, de acuerdo a [con] sus necesidades.”

Consultado en: <https://www.espaciologopedico.com/recursos/glosariodet.php?id=291>

PREVALENCIA: mide la proporción de personas que presentan una determinada característica o condición en un momento o periodo determinado.

TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL: intenta ayudar a las personas a reconocer y controlar sus emociones y estados de ánimo, conduciéndolos a una mejor conducta.

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA): se caracteriza por problemas con la comunicación y la interacción social, el comportamiento o intereses restringidos y repetitivos.

“TRASTORNO: término que hace referencia a un patrón comportamental o psicológico, clínicamente significativo que, independientemente de su causa, pone de manifiesto la existencia de una alteración o disfunción en el comportamiento, en el funcionamiento psicológico o biológico de la persona.”

Consultado en: <https://glosarios.servidor-alicante.com/autismo/trastorno>

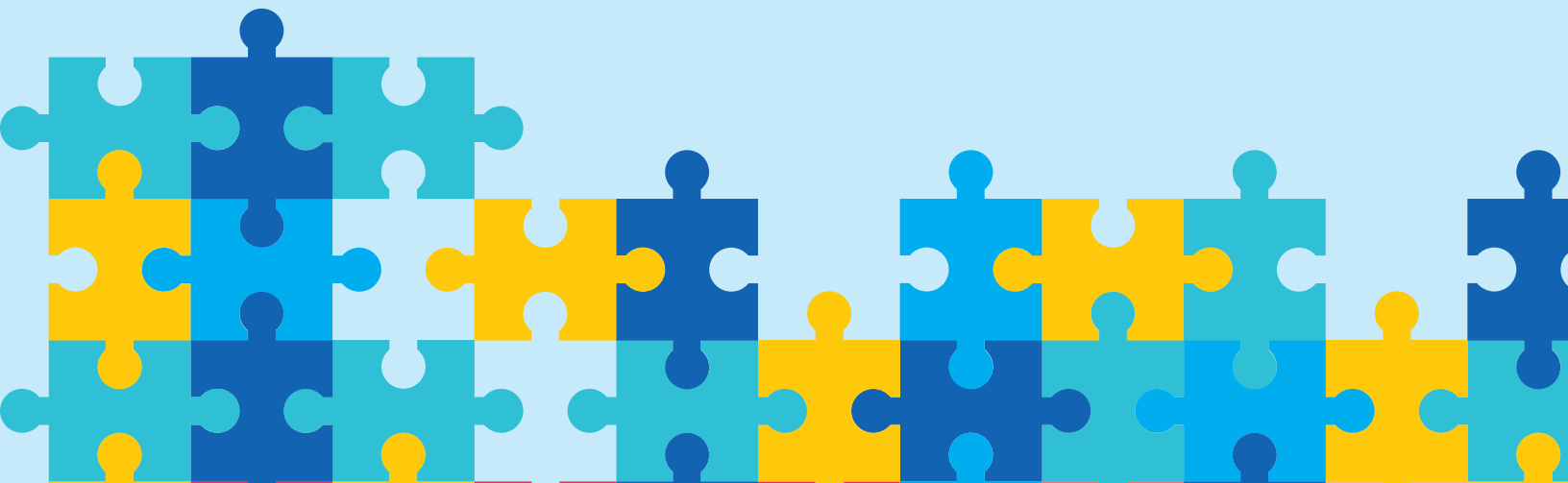
Agradecimientos

A TRAVÉS DE ESTA EDICIÓN UNIVERSITARIA, deseamos haber cumplido con el objetivo trazado: “Enriquecer el conocimiento de los lectores sobre el Trastorno del Espectro Autista”. Además, el de poder contribuir en la población sobre la importancia de otorgar una atención oportuna a todas estas personas con la finalidad de que puedan desempeñarse como profesionales universitarios.

Por último, nuestro agradecimiento por la colaboración de los padres, docentes, profesionales de la salud y estudiantes de la UANL, quienes han contribuido en el mantenimiento de este Programa de Atención, que a la fecha ha logrado cambiar la vida de un sinnúmero de jóvenes y sus familias.

“No todo lo que sale de la regla y que, por lo tanto es considerado anormal es necesariamente erróneo.”

- HANS ASPERGER



Directorio de Centros de Atención

CENTRO UNIVERSITARIO DE SALUD

Detección y atención a estudiantes con Trastorno del Espectro Autista. Orientación a su familia y capacitación para maestros de Nivel Medio Superior y Superior de la UANL.

<http://cus.uanl.mx>

Dirección: Av. Doctor Carlos Canseco y Av. Gonzalitos s/n Colonia Mitras Centro, Monterrey, Nuevo León.

Tel: 81 134-04400 ext. 1870

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, UANL

Dirección: Av. Doctor Carlos Canseco 110. Esquina Doctor Eduardo Aguirre Pequeño, Colonia Mitras Centro, Monterrey, Nuevo León. Tel: 81 834-82724, 81 834-83866 ext. 301

CENTRO ESTATAL DE REHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL (CREE)

Prevención, atención e inclusión de las personas con discapacidad temporal o permanente del Estado de Nuevo León.

<http://www.nl.gob.mx/dependencias/dif/centro-estatal-de-rehabilitacion-y-educacion-especial>

Dirección: Av. Lázaro Cárdenas 3701 Colonia Valle de las Brisas, Monterrey, Nuevo León.

Tel: +52 81202-08000

AUTISMO DIARIO

Noticias sobre Autismo, Asperger y diversidad funcional en general.

<https://autismodiario.org>

ASOCIACIÓN REGIONMONTANA DE NIÑOS AUTISTAS (ARENA)

Terapias especializadas y servicio de evaluación y diagnóstico de Autismo y Asperger.

<http://www.autismoarena.org.mx>

Dirección: Antonio Caso 600, Valle del Contry, Guadalupe, Nuevo León. Tel: (01) 81 8348-8000

CENTRO DE ORIENTACIÓN TEMPRANA INTEGRAL INFANTIL (COTII)

Diagnóstico, Evaluación e Intervención de Trastornos del Neurodesarrollo en niños desde edad temprana 12 meses hasta la edad escolar.

<http://www.cotii.org>

ASPERGER A.C.

Programas para las personas con Síndrome Asperger, Familias y Terapeutas.

<https://www.asperger.org.mx>

Dirección: Prolongación Vista Hermosa 58, La Rosita, El Yaqui, 05320 Ciudad de México, CDMX.

Tel: (01) 55 5203-9465

ESPECTRO AUTISTA.INFO

Difusión y conocimiento de los trastornos del espectro autista.

<http://espectroautista.info>



Salud _y Responsabilidad Social

Inclusión educativa: desafío y oportunidades

Centro Universitario de Salud | UANL

El Centro Universitario de Salud, tiene como objetivo primordial mejorar la calidad de los egresados de las carreras de la salud, a través de una mayor participación en la comunidad, la modernización de los métodos de enseñanza con óptimo empleo de tecnología de vanguardia y de una permanente capacitación del personal docente.

Proyecta un elemento de cambio e innovación mediante la integración del trabajo conjunto entre la universidad, maestros y estudiantes.



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN