

ACTITUDES, CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS DE LOS
DOCENTES DEL INSTITUTO TÉCNICO GUAIMARAL AL SÍNDROME DE
ASPERGER

YELSIN ALBERTO BARBOSA FLÓREZ

BRYAN YESID JAIMES GALLEGO

LADY KATHERINE RUEDA ROJAS

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

SAN JOSÉ DE CÚCUTA

2018

ACTITUDES, CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS DE LOS
DOCENTES DEL INSTITUTO TÉCNICO GUAIMARAL AL SÍNDROME DE
ASPERGER

YELSIN ALBERTO BARBOSA FLÓREZ

BRYAN YESID JAIMES GALLEGO

LADY KATHERINE RUEDA ROJAS

GRUPO: 9 AN

Trabajo presentado para optar nota en la materia

Investigación Psicológica II

Tutor

MANUEL ERNESTO RIAÑO

Psicólogo

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

SAN JOSÉ DE CÚCUTA

2018

Tabla de Contenido

Contenido

0.Introducción.....	4
1. Planteamiento del problema.....	5
1.2 Formulación del problema.....	9
1.3 Justificación del problema.....	9
2.Objetivos.....	12
2.1 Objetivo general.....	12
2.2 Objetivos específicos.....	13
3.Marco referencial.....	13
3.1 Antecedentes o estado del arte.....	14
4.Marco teórico.....	18
4.1 Síndrome de asperger.....	21
4.2 Síntomas generales.....	24
4.3 La intervención psicoeducativa.....	26
4.4 Educación inclusiva.....	26
5.Marco conceptual.....	29
5.1 Síndrome de asperger.....	29
5.2 Síntomas generales.....	29
5.3 La intervención psicoeducativa.....	31
5.4 Educación inclusiva.....	31
6.Marco contextual.....	32
7.Marco legal.....	34
7.1 A Nivel nacional.....	34
7.2 A nivel internacional.....	42
8.Diseño metodológico.....	43
8.1 Enfoque de la investigación.....	43
8.2 Método de la investigación.....	44
8.3 Diseño de la investigación.....	44
8.4 Alcance de la investigación.....	44
8.5 Instrumento de recolección y procesamiento de datos.....	44
8.6 Participantes.....	45
9.Resultados.....	46
9.1 Preguntas realizadas en la entrevista.....	46
9.2 Preguntas realizadas en la entrevista.....	49
9.3 Preguntas realizadas en la entrevista.....	52
10.Análisis de resultados.....	55
Cuadro 10.1 Triangulación de la información.....	68
11.Discusión.....	69
12.Conclusiones.....	71
13. Recomendaciones.....	72
14.Bibliografía.....	73
15.Anexos.....	74

0.Introducción

El síndrome del asperger no es una identidad bien conocida ni fácil de identificar. Hoy en día aún existe un número demasiado alto de niños con síndrome de asperger que han pasado desapercibidas durante años, esto conlleva a consecuencias nefastas para el niño y una falta de apoyos adecuados a sus necesidades.

Para esto se nos presenta la oportunidad de poder divulgar este síndrome en los centros escolares y exponer de la manera más clara posible como detectarlo, qué hacer ante una sospecha, aclarar las normas de inclusión en las instituciones educativas.

Los niños con síndrome de Asperger tienen fortalezas y debilidades académicas como todo niño, pero los efectos del espectro autista exigen diferentes estrategias en los docentes para descubrir y aprovechar esas fortalezas y ayudarlos a aprender con éxito, también enfrentan muchos obstáculos para tener éxito en sus interacciones sociales y poder forjar relaciones, que son elementos esenciales de la experiencia escolar en la niñez, para ello los docentes deben estar capacitados para enfrentar este síndrome para así dar una atención adecuada a la situación.

1. Planteamiento del problema

El síndrome de Asperger (SA) está incluido dentro de los Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD) y está considerado un Trastorno de Espectro Autista (TEA). El asperger es un espectro autista del desarrollo cerebral muy frecuente (de 3 a 7 por cada 1.000 niños de 7 a 16 años), que tiene mayor incidencia en niños que niñas. La persona que lo presenta tiene un aspecto normal, capacidad normal de inteligencia, frecuentemente, habilidades especiales en áreas restringidas, pero tiene problemas para relacionarse con los demás y en ocasiones presentan comportamientos inadecuados. El pensamiento de un niño Asperger es un muy distinto. Su pensar es lógico, concreto e hiperrealista. Su discapacidad no es evidente, sólo se manifiesta al nivel de comportamientos sociales inadecuados proporcionándoles a ellos y sus familiares problemas. Estas niñas tienen la esperanza de conseguir un futuro más amable en el que puedan comprender el complejo mundo de los seres humanos y ser aceptados tal como son.

Antes de dar unas herramientas metodológicas y unas capacitaciones se debe empezar por el adecuado conocimiento de las características del alumno por parte del personal docente de la Institución quienes deben comprender que el niño posee un espectro autista que es de naturaleza neurológica el cual lo hace comportar de manera distinta de los demás, gracias a este buen conocimiento se llevara al respeto a sus diferencias y que los niños no sean tildados de manipulador, egoísta o maleducado, para ello se formuló la realización de estas estrategias psicoeducativas que nos da una ayuda importante al momento de planificación.

Hans Asperger(1944) estos niños presentan a menudo una sorprendente sensibilidad hacia la personalidad de sus profesores. Pueden ser enseñados, pero solamente por aquellos que les ofrece una comprensión y afecto verdadero, gente que se les trata con cariño y también con humor. La actitud emocional subyacente del incluido.

La escuela es un espacio significativo para el desarrollo constructivo del ser, brindándole un espacio de socialización importante para la vida de todas las personas sin importar su raza, físico, nivel socioeconómico, étnico, político, ni cualquier tipo de discapacidad. Por esta razón desde hace unos años se viene trabajando por los derechos a la educación de personas en condición de discapacidad. Este proceso es llamado “educación integradora o inclusiva”, que va dirigido a aquellas escuelas o centros educativos, que integran niños con necesidades educativas especiales (NNEE) en el aula regular. Según el Decreto 366 del 9 de febrero del 2009, Art. 1, aplica a las entidades territoriales certificadas para la organización del servicio de apoyo pedagógico para la oferta de educación inclusiva a los estudiantes que encuentran barreras para el aprendizaje y la participación por su condición de discapacidad y a los estudiantes con capacidades o con talentos excepcionales, matriculados en los establecimientos educativos estatales.

Los centros educativos son espacios significantes para que el niño logre un buen desarrollo y tenga una buena construcción del ser, viéndolas como una oportunidad para optimizar el desarrollo personal y social y no como un obstáculo en el proceso de enseñanza, sino un espacio para asimilar y aprender conocimientos.

Todas las personas deben educarse sin importar su raza, físico, nivel socioeconómico, étnico, ni cualquier tipo de discapacidad. Por esta razón hoy en día comienza a tener gran importancia la implementación de las políticas de inclusión en los centros educativos con el fin de que aquellas escuelas que integran niños con necesidades educativas especiales (Autismo, síndrome de Asperger, Marfan, Down etc.) Garanticen los apoyos adicionales para el desarrollo de sus habilidades cognitivas y sociales, dando paso al tiempo y estrategias que duren para alcanzar dicha meta.

La Inclusión en las aulas del centro educativo es aquel plan que posee unas metas para desarrollar proyectos que apoyan a la calidad universal de educación básica a toda la población y el cumplimiento del mejoramiento de la aptitud educativa de las escuelas. Sin embargo, la inclusión educativa no es solo la oportunidad de acceder es también como lo define la UNESCO: “El proceso de identificar y responder a la diversidad de las necesidades de todos los estudiantes.

Según Vernor Muñoz (2011), en su reciente informe sobre el derecho a la educación, resalta “una política pública articulada, sistémica, que no cambie y que atienda a los problemas de exclusión y discriminación social”. Pág. (78) los impedimentos sociales reflejados en estos niños con síndrome de asperger representan uno de los mayores desafíos para construir y mantener relaciones sociales y amistades con los demás estudiantes siendo objeto de burlas, victimización y abuso o acoso escolar (Bullying) donde las diferencias sociales se hacen más evidente y cobran importancia en su entorno.

El Artículo 16 del Capítulo IV establece: “Formación de docentes. Las entidades territoriales certificadas orientarán y apoyarán los programas de formación permanente o en servicio de los docentes de los establecimientos educativos que atienden estudiantes con discapacidad o con capacidades o con talentos excepcionales, teniendo en cuenta los requerimientos pedagógicos de estas poblaciones, articulados a los planes de mejoramiento institucional y al plan territorial de capacitación (Decreto 366 de 2009).

Symes and Humphrey (2011), dice que el síndrome de Asperger a menudo se considera una forma de autismo de alto funcionamiento. Las personas con este síndrome tienen dificultad para interactuar socialmente, repiten comportamientos y, con frecuencia, son torpes. Puede haber retardo en los hitos del desarrollo motriz. Los niños que presentan Síndrome de Asperger pueden ser vistos por sus compañeros como raros. Ellos pueden ser discriminados y burlados por otros niños, sobre todo a nivel de escuela secundaria. Son muy pocos los niños con necesidades especiales que están vinculados en la vida escolar.

Vernon Muñoz (Citado por Skliar 2011), Especial sobre el derecho a la educación, No se trata de llenar las escuelas regulares de niños NNEE para subir el porcentaje de inclusión sino de qué manera se va a llevar el proceso. Abrirle las puertas de la escuela a la inclusión o a los niños NNEE, es tratar de abrirse también al otro, hacer una apertura a lo que ese otro puede traer, no mirar lo diferente como lo raro, sino que las diferencias nos permitan conocer y aprender de los otros.

Los niños con síndrome de Asperger tienen fortalezas y debilidades académicas como todo niño, pero los efectos del trastorno exigen diferentes estrategias docentes para

descubrir y aprovechar esas fortalezas y ayudarlos a aprender con éxito, también enfrentan muchos obstáculos para tener éxito en sus interacciones sociales y poder forjar relaciones, que son elementos esenciales de la experiencia escolar en la niñez. Alguna estrategia sería que estos niños estén plenamente integrados al salón de clases y puedan participar socialmente con sus compañeros en las actividades diarias de la vida escolar.

La presente investigación se orienta a Identificar las estrategias psicoeducativas, utilizadas en los niños con síndrome de Asperger, que asisten al aula de clase del Instituto Técnico Guaimaral, Sede A, jornada mañana, Con el fin de facilitar y optimizar el proceso de aprendizaje, mediante el desarrollo de habilidades cognitivas y sociales, teniendo en cuenta los principios básicos que orientan la política de inclusión educativa para los niños, con algún tipo de discapacidad.

1.2 Formulación del problema

¿Cómo son las actitudes, conocimientos y prácticas de los docentes del Instituto Técnico Guaimaral ante el síndrome de asperger?

1.3 Justificación del problema

La importancia de la presente investigación es poder identificar carencias de métodos y prácticas en los docentes que manejan niños asperger, además vamos a observar el manejo

práctico, psicosocial y educativo que tienen los docentes frente a sus alumnos Asperger. A la rama de la psicología va a hacer un aporte significativo a la promoción de la salud mental y bienestar psicológico de los niños asperger en las aulas de clase y a nuestra sociedad a fortalecer la inclusión educativa en aulas como lo estipulado en el decreto.

Debemos partir del aislamiento social que sufre las personas con síndrome de asperger, ya que tiene una comprensión muy ingenua de estas situaciones que surgen en su entorno y no tienen la facilidad de transformarlas en su propio beneficio. La adaptación que presentan en su contexto social, es debida a su mal entendimiento, o la confusión que les crea la exigencia de las relaciones interpersonales y a la poca o nada de información que se tienen sobre la orientación en manejo adecuado del síndrome de asperger.

Ley estatutaria no. 1618 del 27 de febrero del 2013, "Por medio de la cual se establecen las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad".

De la misma manera debe educarse con respecto a las características y entornos que experimentan los niños con síndrome de asperger, lo cual dificulta la comunicación e interacción con los demás, debido a un trastorno generalizado del desarrollo que compromete la coordinación motora y su interacción psicosocial, por se recomiendan y usan herramientas y estrategias para que puedan darse un manejo especial a estos estudiantes NNEE.

Es importante su contenido, para tener discernimiento de las destrezas sociales y conductuales del síndrome de asperger, como las obligaciones legales y estrategias psicoeducativa que aplican en distintos colegios como medio de ayuda en el aprendizaje, brindando un mejoramiento en los niños con dificultades cognitivas o discapacidades y a su vez creando mejoras en sus comportamientos que generen cambios positivos para su contexto social.

Se hace necesario apoyar a los centros educativos que no estén capacitados sobre el trato que este deben tener con los niños con síndrome de asperger, con el fin de crear interacciones sociales, a la vez recibir un aprendizaje adaptado e individualizado y los apoyos psicológicos específicos para optimizar la respuesta educativa. Las estrategias pretenden el mayor grado de normalización, comunicación, integración, compensación, calidad, equidad en el proceso educativo, interacciones personales, sociales en el aula y en la institución, para que dicho estudiante alcance el nivel de desarrollo cognitivo y social de su grupo.

El síndrome de Asperger es una psicopatología que abarca diversas dimensiones de Intervención psicoeducativa (comunicativas-lingüísticas, sociales y personales), logrando así que la labor del docente se transforme en un trabajo multidisciplinar. Así mismo, este síndrome está en continua investigación conceptual y metodológica, por lo que resulta un objetivo y un reto interesante capacitar a cada docente que intervenga en la educación de un niño asperger.

Tal y como relata Hans Asperger: todas las personas desde edades muy tempranas estamos caracterizados por unos rasgos que estarán presentes en nosotros toda nuestra vida, algo que nos convierten en seres especiales y únicos (Howlin y Yates, 1999).

Por esto, al intervenir en la educación de niños con Síndrome de Asperger es importante no olvidar que no se busca cambiar quiénes son o como son, sino implementa ciertas estrategias que hagan su vida más fácil, al igual que se debe tener en cuenta la potencialidad y talento que dispone cada persona.

Gardner (1995) destaca la importancia de la teoría de las inteligencias múltiples ya que, contando con ella podemos desarrollar diferentes habilidades: musicales, lógico-matemática, lingüística, interpersonal, corporal-cenestésica y espacial. Tomando así las diferentes características individuales de cada persona se trabajará de diferente forma a la intervención.

Como maestros de Educación Especial veo necesaria la capacitación y manejo de los diferentes posibles escenarios que pudiesen llegar a estos niños asperger ya que es uno de los síndromes de poco conocimiento por la población colombiana, por esto se da a la tarea de conocer sus causas, que produce este síndrome y estrategias psicoeducativas especiales.

2.Objetivos

2.1 Objetivo general

Analizar las actitudes conocimientos y prácticas pedagógicas de los docentes del Instituto Técnico Guaimaral ante el síndrome de asperger.

2.2 Objetivos específicos

- Explorar las actitudes de los docentes del instituto técnico Guaimaral ante el síndrome de Asperger;
- Evaluar los conocimientos de los docentes del instituto técnico guáimara ante el síndrome de Asperger;
- Indagar sobre las prácticas pedagógicas desarrolladas por los docentes del instituto técnico Guaimaral sobre el síndrome de Asperger.

3.Marco referencial

3.1 Antecedentes o estado del arte

En la publicación de Daniel Santiago (2013) postula que Parecía que el artículo de la Constitución que estipula el derecho que todo mexicano tiene a recibir educación no estaba escrito para Rodrigo Iván, un niño que ha pasado por varios diagnósticos, primero autismo y luego síndrome de Asperger.

“El último diagnóstico fue disfasia expresiva, que es la incapacidad de comunicación, pero él ha roto esos paradigmas”, cuenta Emma Treviño, profesora que ha encabezado su inclusión en la Primaria Petra Benavides, en Juárez”.

“Antes entendíamos que había niños normales y 'anormales'. Los normales iban a la escuela para todos y los 'anormales' a la escuela especial”, comenta Humberto Rodríguez, director de la normal de especialización”.

En el trabajo de Myriam De la Iglesia (2011) habla que, desde su aparición en los sistemas clasificatorios oficiales, el diagnóstico del trastorno de Asperger ha sido la base de numerosos estudios de investigación con miras a su identificación y diferenciación de otros trastornos del desarrollo (p. Ej., Trastorno del autismo). En una segunda etapa, los estudios de investigación se centraron en los programas de intervención más eficaces para mejorar la recuperación. En la actualidad, tanto la investigación como la práctica clínica se centran en procedimientos de intervención que garantizan la transferencia de resultados con énfasis en sus capacidades (puntos fuertes), más que en sus debilidades (puntos débiles). Este artículo aborda, con un enfoque positivo, los efectos beneficiosos de las intervenciones en contextos

naturales que, a partir de los síntomas y características clínicas, se centran en los puntos fuertes como medio para superar las dificultades.

José Sixto Olivar (2011). Determina que el objetivo de este artículo es presentar una revisión de los estudios e investigaciones sobre los programas de intervención en el ámbito de la comunicación social y más específicamente en el área pragmática en el colectivo de personas con trastornos del espectro autista de nivel alto de funcionamiento cognoscitivo (síndrome de Asperger y autismo de nivel alto). Se analizan algunas propuestas en el área social como los centros de ocio planificado, el trabajo con grupos de iguales, los métodos visuales, las agendas, las «historias sociales» y las «conversaciones en forma de historieta», así como otras propuestas centradas específicamente en los aspectos funcionales y pragmáticos de la comunicación. Se revisan los métodos utilizados y los resultados más significativos obtenidos. Finalmente, se resumen las principales conclusiones de las intervenciones realizadas en el ámbito de la comunicación y relación social.

María Carmen Vives Montero (2012). Este artículo informa sobre el tratamiento de un niño de 8 años que cumplió con los criterios diagnósticos del DSM-IV-TR para el trastorno de Asperger (APA, 2000). El niño tenía deficiencias de concentración, desobediencia y déficit de habilidades sociales junto con comportamientos problemáticos. La capacitación en habilidades sociales se utilizó junto con una intervención múltiple para otros contextos (entrenamiento de los padres y la cooperación del maestro en el contexto escolar). Los padres del niño utilizaron una economía simbólica en el contexto familiar y se les aconsejó llevar a cabo actividades en el hogar destinadas a facilitar la generalización. Después del tratamiento alcanzó los objetivos planificados. Sus mejoras fueron observadas por su

maestro y sus padres y se reflejaron en los resultados de las pruebas ("Prueba de Evaluación de Adaptación Multifactorial Infantil" y "Escala de Comportamiento Asertivo para Niños"). Además, hubo generalización a otros comportamientos que no fueron tratados directamente, como lo demuestra la desaparición de comportamientos agresivos. Por lo tanto, esta intervención conductual demostró su efectividad.

Luz Minero (2013). "Al principio que entré (a la universidad) no sabía para dónde ir, no sabía ni dónde estaba la clase. No conocía las instalaciones y no sabía qué preguntar", expresa.

Cuando Claudia y su esposo Héctor después de visitar a varios médicos, corroboraron que, además de su hija mayor Cindel, tenían una hija con autismo y un hijo con [Asperger], comenzaron a informarse y buscar padres en su misma situación. Claudia también asiste a cada congreso nacional e internacional sobre autismo que puede.

"Siempre tienes que hacerles historias: tú qué harías en este lugar, si te pasa esta situación qué harías; les damos alternativas", indica Claudia.

María Silva (2014). El Día Internacional del síndrome de Asperger es el 18 de febrero. La Asociación Americana de Psiquiatría estima que 3 de cada mil personas podrían tenerlo, y con más frecuencia los varones. Además, que científicos como Albert Einstein e Isaac Newton, y artistas como Miguel Ángel y Beethoven pudieron vivir con esa condición.

A un niño con este síndrome se le debe poner atención, sobre todo a sus habilidades de socialización, ya que parece distante, no mantiene contacto visual, no responde cuando le hablan por su nombre, no apunta o señala lo que desea, no interactúa en juegos con sus

compañeros, presenta torpeza en sus movimientos, y estos signos pueden aparecer antes de los 3 años.

“Es muy importante incluir las habilidades de socialización, ya que hasta la edad adulta tendrán un handicap serio en todos los ámbitos donde se desarrollen, así como la terapia cognitivo-conductual para el manejo de las situaciones que les provoquen estrés y ansiedad, con las cuales lidiarán por el resto de su vida”.

El Espectador (2016). "Solo quiero que todos estén incluidos en esta sociedad", ese es el mensaje que Federico García Villegas, un niño caleño de 8 años y que tiene síndrome de Asperger (un trastorno del espectro autista, o TEA), quiere llevar a las personas. Con esa idea en mente decidió crear la Fundación Soy diferente, soy como tú, que busca convertirse en un espacio para promover la inclusión social.

“Leonardo González (2015). La psicóloga Betzaida Fuentes, de Estados Unidos, explicará la técnica del Análisis Conductual Aplicado (A.B.A. por sus siglas en inglés) en la conferencia "Fundamentos de A.B.A. Intervenciones y técnicas específicas científicamente comprobadas como efectivas para distintos trastornos”.

“La psicóloga española y especialista en Asperger Lola Garrote profundizará acerca del síndrome y sus particularidades, en su ponencia "Comprender el Síndrome de Asperger como prerrequisito de la intervención”.

Viridiana Flores (2014). "Personalmente es una búsqueda que tengo de hablar del niño que es diferente -no significa solamente niños con alguna enfermedad o discapacidad, simplemente que se sienten diferentes-, pero no de una manera compasiva y misericordiosa sino al contrario, al abordar este tipo de temas es para descubrir cómo nos relacionamos con ellos, cómo ellos se relacionan con el mundo y qué es lo que hacemos para entablar ese tipo de relaciones", platica Sofía Olmos.

4.Marco teórico

A comienzos de la segunda guerra Mundial, surgen dos investigadores, cada uno en su lado, países diferentes, culturas y vivencias diferentes, ellos identificaron en niños y en jóvenes un trastorno que afectaba al comportamiento y se ponía de manifiesto en la infancia temprana.

En el año 1924 el psiquiatra Leo Kanner emigro a Estados Unidos y allí comenzó a trabajar en una psiquiatría infantil seguramente era la primera en el mundo, allí comenzó a tratar a diversos niños y detectó una pauta de comportamiento diferente a todo aquello que conocía y en el año 1943 lo llevó a publicar un extenso informe que se considera como el comienzo de la delimitación y estudio científico del autismo. Kanner, en su conocido artículo: “Alteraciones autistas del contacto afectivo”, hizo avanzar los criterios diagnósticos al definir el síndrome en términos de conducta infantil específica. Él hace referencia a una alteración de las relaciones sociales. Kanner describió con claridad que estos niños presentaban desde etapas muy tempranas una discapacidad innata para establecer contacto emocional con las personas, eran resistentes a los cambios ambientales y se refugiaban en actividades repetitivas. Cuando estos niños comenzaban a llegar a la adultez se presenta una ausencia de juego. Algunos presentaban talentos aislados o habilidades especiales que se expresaban en hechos notables de memoria repetitiva, cálculo, facilidad para el dibujo o la música y otras habilidades aisladas.

Hans Asperger publica en 1944 en alemán, en ese informe describía a cuatro chicos con edades comprendidas entre seis y once años que presentaban habilidades sociales, lingüísticas y cognitivas (de pensamiento) muy inusuales y como característica común una marcada discapacidad por dificultades en la interacción social a pesar de su aparente

adecuación cognitiva y verbal e introdujo el concepto de Psicopatía Autista (Síndrome de Asperger en la terminología actual). Usaba el término “psicopatía autista” para describir lo que se consideraba una forma de desorden de la personalidad. Es interesante observar que usaba el término “autista” de la misma manera que un compatriota suyo.

Tanto Leo Kanner como Hans Asperger nos postula que hay niños con una interacción social muy pobre, con cierta incapacidad para comunicarse y dispuestos a desarrollar unos intereses especiales. La diferencia entre ambos es que Leo Kanner describía a niños con una forma más severa de expresión autista, mientras que Hans Asperger se ocupaba de niños más capaces. Sin embargo, el trabajo de Leo Kanner ha dominado nuestra visión del autismo: por ejemplo, entre los criterios diagnósticos se encuentra la falta de respuesta hacia los demás y serios trastornos del lenguaje (el clásico niño silencioso y distante). Lorna Wing se dio cuenta de que muchos niños tenían características autistas siendo muy pequeños, pero que después desarrollaban un lenguaje fluido y un deseo de socializar con los demás. Por un lado, progresaban más allá del diagnóstico clásico de autismo; pero, por otro, todavía tenían problemas significativos con la conversación y con las habilidades sociales avanzadas. Se parecían más a lo descrito originalmente por Hans Asperger. Éste identificó una pauta de habilidades y conducta presente mayoritariamente en chicos. Esta pauta incluía falta de empatía, poca habilidad para hacer amigos, conversaciones unilaterales, absorción intensa en un interés concreto y movimientos torpes.

4.1 Síndrome de asperger.

El síndrome o trastorno de asperger es un espectro autista y del comportamiento que forma parte de espectro de trastornos autísticos. Se encuadra dentro de los trastornos generalizados del desarrollo (TGD).

El sujeto afectado muestra principalmente severas dificultades de interacción social y en la comunicación. Hans Asperger (1944) define al síndrome de asperger como un trastorno profundo del desarrollo cerebral caracterizado por deficiencia en la interacción social y la coordinación motora y por los inusuales y restrictivos patrones de interés y conducta.

Angel Riviere (1999) realizó una contribución muy valiosa a la definición y evaluación de los TEA a través de la elaboración del Inventario De Espectro Autista (IDEA).

Este autor señala seis factores principales de los que depende la naturaleza y expresión concreta de las alteraciones que presentan las personas con espectro autista en las dimensiones que siempre están alteradas

- La asociación o no del autismo con retraso mental más o menos severo.
- La gravedad del trastorno que presentan.
- La edad.
- El sexo.
- La adecuación y eficiencia de los tratamientos utilizados y de las experiencias de aprendizaje.
- El compromiso y apoyo de la familia.

La efectividad de los tratamientos va a depender de la ubicación de la persona autista en las diferentes dimensiones. Por ello, Rivière diseña un conjunto de dimensiones que se alteran en los cuadros de autismo y en todos aquellos que implican espectro autista. Para cada dimensión establece cuatro niveles: el nivel cuarto es característico de los trastornos menos severos y define a las personas que presentan el síndrome de Asperger.

Dimensiones alteradas en los cuadros con espectro autista (Rivière, 1998)

- Trastornos cualitativos de la relación social;
- Trastornos de las capacidades de referencia conjunta (acción, atención y preocupación conjunta);
- Trastornos de las capacidades intersubjetivas y mentalistas;
- Trastorno de las funciones comunicativas;
- Trastornos cualitativos del lenguaje expresivo;
- Trastornos cualitativos del lenguaje receptivo;
- Trastornos de las competencias de anticipación;
- Trastornos de la flexibilidad mental y comportamental;
- Trastornos del sentido de la actividad propia;
- Trastornos de la imaginación y de las capacidades de ficción;
- Trastornos de la imitación;
- Trastornos de la suspensión (la capacidad de hacer significantes).

No se considera como un trastorno psiquiátrico o “trauma psicológico”, sino como una limitación cognitiva, puesto que procesan la información de una forma diferente y se le

clasifica como un trastorno del desarrollo, porque desde el ciclo de los tres primeros años de vida del niño, presenta variaciones en las habilidades que típicamente se esperan. Pero no se trata de una inmadurez o retraso en la adquisición de ciertas habilidades, como puede ser el caso en el Retardo Mental. Autores, como Happé² plantean que las personas con autismo poseen un estilo cognitivo diferente, en lugar de un déficit cognitivo.

En cambio, Asperger observó a chicos que presentaban un nivel intelectual y lenguaje adecuados, pero presentaban problemas en la interacción, ya que su comportamiento social era anómalo, acompañado por una mirada, habla y movimientos peculiares; para este autor la “psicopatía autística”, como lo denominó, mostraría sus síntomas en edades avanzadas del desarrollo; por ello es que Asperger consideraba que su trastorno era diferente al descrito por Kanner, no obstante, coincidía con dicho autor en la presencia de rutinas estereotipadas que podían resultar insólitas para las demás personas. (García Vargas & Jorroto Lloves, 2005). Si bien Hans fundó una clínica donde atendió a esos chicos con programas de logopedia, de expresión corporal y educación física, en esos años, su descripción del cuadro fue ignorada tanto en Europa como en Estados Unidos. (Attwood, 2002) Unos años después, en 1962, se funda la *National Autistic Society* (Sociedad Nacional de Autismo) de forma voluntaria para agrupar a padres y profesionales interesados en el autismo. Si bien tomaron los criterios diagnósticos establecidos por Kanner, no pasó mucho tiempo para que reconocieran que había personas que presentaban problemáticas similares pero que no respondían exactamente a estas descripciones. (Wing, 1998).

4.2 Síntomas generales.

Las personas con síndrome de Asperger se tornan demasiado concentradas u obsesionadas con un solo objeto o tema, ignorando todos los demás.

Quieren saber todo sobre este tema y, con frecuencia, hablan poco de otra cosa. Los niños con síndrome de Asperger presentan muchos hechos acerca del asunto de su interés, pero parecerá que no hay ningún punto o conclusión.

Con frecuencia, no reconocen que la otra persona ha perdido interés en el tema. Las áreas de interés pueden ser bastante limitadas, como una obsesión con los horarios de los trenes, los directorios telefónicos, una aspiradora o colecciones de objetos. Las personas con síndrome de Asperger no se aíslan del mundo de la manera en que lo hacen las personas con un trastorno autista.

Con frecuencia se acercarán a otras personas. Sin embargo, sus problemas con el habla y el lenguaje en un escenario social a menudo llevan al aislamiento.

Su lenguaje corporal puede ser inusual.

Pueden hablar en un tono monótono y pueden no reaccionar a los comentarios o emociones de otras personas.

Pueden no entender el sarcasmo o el humor, o pueden tomar una metáfora literalmente.

No reconocen la necesidad de cambiar el volumen de su voz en situaciones diferentes.

Tienen problemas con el contacto visual, las expresiones faciales, las posturas del cuerpo o los gestos (comunicación no verbal).

Pueden ser estigmatizados por otros niños como "raros" o "extraños".

Las personas con síndrome de Asperger tienen problemas para formar relaciones con niños de su misma edad u otros adultos, debido a que:

Son incapaces de responder emocionalmente en interacciones sociales normales.

No son flexibles respecto a rutinas o rituales.

Tienen dificultad para mostrar, traer o señalar objetos de interés a otras personas.

No expresan placer por la felicidad de otras personas.

- Los niños con síndrome de Asperger pueden mostrar retrasos en el desarrollo motor y comportamientos físicos inusuales, como:

- Retardo en ser capaces de montar en bicicleta, agarrar una pelota o trepar a un juego •

- Torpeza al caminar o realizar otras actividades.

Aleteo de los dedos, contorsiones o movimientos con todo el cuerpo que son repetitivos:

- Muchos niños con síndrome de Asperger son muy activos y también se les puede diagnosticar trastorno de hiperactividad y déficit de atención (THDA).

4.3La intervención psicoeducativa.

Es un conjunto de técnicas y estrategias de acompañamiento que utiliza un Psicólogo, basadas en las teorías del aprendizaje y del desarrollo evolutivo; cuyo objetivo fundamental es facilitar y optimizar el proceso de aprendizaje, mediante el desarrollo de:

- **Habilidades cognitivas y sociales.**

Se toman en cuenta las potencialidades cognitivas, afectivas y sociales;

Estimula habilidades intelectuales, hábitos y conceptos en materias instrumentales como: la lectura, la escritura y el cálculo;

Fortalece el desempeño emocional y social;

Se basa en el modelo ecológico de intervención, donde la participación en el tratamiento de la familia y la escuela va en relación directa con el éxito en el logro de los objetivos planteados;

Su visión del niño es integral, contempla objetivos pedagógicos, socio-afectivos y éticos individualizados, acorde a las características y necesidades de cada sujeto o niño.

4.4Educación inclusiva.

La UNESCO define la educación inclusiva en su documento conceptual así: “ 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. Involucra cambios y modificaciones en contenidos, aproximaciones, estructuras y estrategias, con una visión común que incluye a todos los niño/as del rango de edad apropiado y la convicción

de que es la responsabilidad del sistema regular, educar a todos los niño/as. Se basa en el principio de que cada niño/a tiene características, intereses, capacidades y necesidades de aprendizaje distintos y deben ser los sistemas educativos los que están diseñados, y los programas educativos puestos en marcha, teniendo en cuenta la amplia diversidad de dichas características y necesidades.

Dentro de su teoría del aprendizaje social Vigotsky centra su trabajo en dos niveles:

La capacidad real del individuo para aprender o desarrollar una actividad y su posibilidad para aprender con la ayuda de los otros, la diferencia entre estos dos niveles es lo que se denomina zona de desarrollo próximo, la cual es el espacio que existe entre el nivel real desarrollo que está determinado por la capacidad del individuo para resolver un problema de manera independiente y el nivel de desarrollo potencial determinado a partir de la capacidad de resolver problemas con la ayuda u orientación de los adultos o con la colaboración de los compañeros más capaces o que saben más del tema. La colaboración con otra persona se trate de un adulto o de un par más capacitado en la zona de desarrollo próximo conduce así a un desarrollo en forma culturalmente apropiada. El mundo social preexistente encarnado en un adulto o en un par más capacitado es la meta a la cual conduce el desarrollo (Lacasa, Cosana y Reina, 1997).

Esta importante variabilidad en las manifestaciones autistas, así como la evidencia de que estas manifestaciones no solo se dan en personas con trastorno generalizado del desarrollo, ya que numerosas deficiencias del desarrollo se acompañan también de síntomas autistas, han dado lugar a la aparición de la noción de *espectro autista* (Wing, 1997).

Angel Riviere (1999) realizó una contribución muy valiosa a la definición y evaluación de los TEA a través de la elaboración del Inventario De Espectro Autista (IDEA).

Este autor señala seis factores principales de los que depende la naturaleza y expresión concreta de las alteraciones que presentan las personas con espectro autista en las dimensiones que siempre están alteradas:

- La asociación o no del autismo con retraso mental más o menos severo;
- La gravedad del trastorno que presentan;
- La edad;
- El sexo;
- La adecuación y eficiencia de los tratamientos utilizados y de las experiencias de aprendizaje;
- El compromiso y apoyo de la familia.

La efectividad de los tratamientos va a depender de la ubicación de la persona autista en las diferentes dimensiones. Por ello, Rivière diseña un conjunto de dimensiones que se alteran en los cuadros de autismo y en todos aquellos que implican espectro autista. Para cada dimensión establece cuatro niveles: el nivel cuarto es característico de los trastornos menos severos y define a las personas que presentan el síndrome de Asperger.

Dimensiones alteradas en los cuadros con espectro autista (Rivière, 1998):

- Trastornos cualitativos de la relación social.
- Trastornos de las capacidades de referencia conjunta (acción, atención y preocupación conjunta).
- Trastornos de las capacidades intersubjetivas y mentalistas.

5.Marco conceptual

5.1 Síndrome de asperger

El síndrome o trastorno de asperger es un trastorno mental y del comportamiento que forma parte de espectro de trastornos autísticos. Se encuadra dentro de los trastornos generalizados del desarrollo (tgd). El sujeto afectado muestra principalmente severas dificultades de interacción social y en la comunicación. Hans asperger (1944) define al síndrome de asperger como un trastorno profundo del desarrollo cerebral caracterizado por deficiencia en la interacción social y la coordinación motora y por los inusuales y restrictivos patrones de interés y conducta.

5.2 Síntomas generales.

- Las diferentes personas con síndrome de asperger son un poco obsesionadas con un solo objeto o tema, ignorando el resto de ambiente;
- Quieren investigar todo sobre el interés del momento y frecuentemente hablan poco de otras cosas;
- Algo llamativo sobre este síndrome es que los niños asperger presentan hechos acerca del asunto que les interesa, pero parecerá que no hay ninguna conclusión sobre lo que ellos dan a conocer;
- Con frecuencia estas personas, no reconocen o captan que la otra parte o demás personas pierden el interés en el tema ya mencionado por ellos;

- Las personas con síndrome de asperger no se aíslan del mundo como lo hacen las personas con un trastorno autista;
- Suelen socializar con otras personas. Pero sus problemas con el habla y el lenguaje suelen aislarlo de los ambientes sociales;
- Su lenguaje corporal no es normal;
- Pueden hablar en un tono monótono y a veces no reaccionan a comentarios y emociones que expresan otras personas;
- Pueden no entender el sarcasmo o el humor o pueden entender una metáfora como una verdad;
- No regulan el volumen de su voz en situaciones diferentes o escenarios;
- Tienen problemas con la comunicación no verbal, como el contacto visual, las expresiones faciales, las posturas del cuerpo o los gestos, entre otras;
- Son muy apegados a sus rutinas u horarios cotidianos, estar fuera de estos les crea gran malestar;
- Los niños con síndrome de asperger pueden mostrar retrasos en el desarrollo motor y comportamientos físicos inusuales, como: Retardo en ser capaces de montar en bicicleta, agarrar una pelota o trepar a un juego • torpeza al caminar o realizar otras actividades, aleteo de los dedos, contorsiones o movimientos con todo el cuerpo que son repetitivos;
- Muchos niños con síndrome de asperger son muy activos y también se les puede diagnosticar trastorno de hiperactividad y déficit de atención (thda).

5.3 La intervención psicoeducativa

Es un conjunto de técnicas y estrategias de acompañamiento que utiliza un psicólogo, basadas en las teorías del aprendizaje y del desarrollo evolutivo; cuyo objetivo fundamental es facilitar y optimizar el proceso de aprendizaje, mediante el desarrollo de habilidades cognitivas y sociales.

- Se toman en cuenta las potencialidades cognitivas, afectivas y sociales;
- Estimula habilidades intelectuales, hábitos y conceptos en materias instrumentales como: la lectura, la escritura y el cálculo;
- Fortalece el desempeño emocional y social;
- Se basa en el modelo ecológico de intervención, donde la participación en el tratamiento de la familia y la escuela va en relación directa con el éxito en el logro de los objetivos planteados;
- Su visión del niño es integral, contempla objetivos pedagógicos, socio-afectivos y éticos individualizados, acorde a las características y necesidades de cada sujeto o niño;

5.4 Educación inclusiva.

La UNESCO define la educación inclusiva en su documento conceptual así: “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. Involucra cambios y modificaciones en contenidos, aproximaciones, estructuras y estrategias, con una visión común que incluye a todos los niño/as del rango de edad apropiado y la convicción de que es la responsabilidad del sistema regular, educar a todos los niño/as". Se basa en el principio de que cada niño/a tiene características, intereses, capacidades y necesidades de aprendizaje distintos y deben ser los sistemas educativos los que están diseñados, y los programas educativos puestos en marcha, teniendo en cuenta la amplia diversidad de dichas características y necesidades.

6.Marco contextual

El instituto técnico Guaimaral la integran dos sedes, la sede A esta localizada en Cl. 10an. #9 Este 1 a 9 Este 91 y la sede B está ubicada en la calle 10 AN 7E-134, las dos sedes en el Barrio Guaimaral de Cúcuta, es una institución educativa de carácter oficial y de personal mixto, cuenta con dos jornadas, en la mañana y en la tarde estudian diferentes alumnos, la sede A los conforma los estudiantes de primero a quinto grado de primaria y en la sede B están los estudiantes de sexto a once grado bachillerato.

Fusionada por Decreto 000959 del 12 de noviembre de 2002 con los centros educativos: Instituto Técnico Comercial Guaimaral, Colegio Departamental Hermogenes Maza, Escuela Guaimaral No.21, Centro Alma Luz Vega Rangel y mediante Acuerdo # 0012 de Mayo 16 de 2006, se fusiona el Instituto La Esperanza.

Según Decreto 000951 del 12 de noviembre 2002, se asigna como Rectora de la Institución educativa a Gloria Ligia Valencia Gómez, la cual cuenta con un equipo de trabajo conformado por 45 docentes, 3 docentes de apoyo y 22 administrativos en todo el colegio.

Su Misión es, ofrecer una formación integral en Ciencia, Tecnología y valores en sus estudiantes, desarrollando competencias y habilidades laborales específicas y ciudadanas a niños, niñas y jóvenes con o sin necesidades educativas especiales o de inclusión, visionarios, emprendedores, generadores de un proyecto de vida, en ambientes pacíficos, ecológicos y culturales que brinda nuestra institución, hacia el fortalecimiento de una sociedad más justa y tolerante.

La visión de la institución es “El Instituto Técnico Guaimaral para el año 2012 será reconocido por la calidad de su formación en valores, su convivencia solidaria y por la excelente formación técnica, mediante la aplicación de una cultura de mejoramiento continuo”.

En este sentido busca brindar una educación de excelente calidad y personas de bien con valores vinculada a los diferentes proyectos de vida de sus estudiantes.

7.Marco legal

En nuestra investigación nos orientaremos de acuerdo a las siguientes normatividades expuestas tanto a nivel nacional e internacional.

7.1 A Nivel nacional.

Constitución política de Colombia 1991.

Artículo 13. Todas las personas nacen libres e iguales ante la ley, recibirán la misma protección y trato de las autoridades y gozarán de los mismos derechos, libertades y oportunidades sin ninguna discriminación por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica.

Artículo 47. El Estado adelantará una política de previsión, rehabilitación e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos, a quienes se prestará la atención especializada que requieran.

Artículo 54. Es obligación del Estado y de los empleadores ofrecer formación y habilitación profesional y técnica a quienes lo requieran. El Estado debe propiciar la ubicación laboral de las personas en edad de trabajar y garantizar a los minusválidos el derecho a un trabajo.

Artículo 67. La educación es un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social; con ella se busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica, y a los demás bienes y valores de la cultura.

Artículo 68. El Estado garantiza las libertades de enseñanza, aprendizaje, investigación y cátedra. La erradicación del analfabetismo y la educación de personas con limitaciones físicas o mentales, o con capacidades excepcionales, son obligaciones especiales del Estado.

DECRETO 366 DE 2009. En el marco de la educación inclusiva, el Decreto 366 de 2009 reglamenta la organización del servicio de apoyo pedagógico para las personas con discapacidad y con talentos excepcionales.

Capítulo I

Disposiciones generales

Artículo 1. **Ámbito de aplicación.** El presente decreto se aplica a las entidades territoriales certificadas para la organización del servicio de apoyo pedagógico para la oferta de educación inclusiva a los estudiantes que encuentran barreras para el aprendizaje y la participación por su condición de discapacidad y a los estudiantes con capacidades o con talentos excepcionales, matriculados en los establecimientos educativos estatales.

Artículo 2. **Principios generales.** En el marco de los derechos fundamentales, la población que presenta barreras para el aprendizaje e y la participación por su condición de discapacidad y la que posee capacidad o talento excepcional tiene derecho a recibir una educación pertinente y sin ningún tipo de discriminación. La pertinencia radica en proporcionar los apoyos que cada individuo requiera para que sus derechos a la educación y a la participación social se desarrollen plenamente. Se entiende por estudiante con discapacidad aquel que presenta un déficit que se refleja en las limitaciones de su desempeño dentro del contexto escolar, cual le representa una clara desventaja frente a los demás, debido a las barreras físicas, ambientales, culturales, comunicativas, lingüísticas y sociales que se encuentran en dicho entorno. La discapacidad puede ser de tipo sensorial como sordera, hipoacusia, ceguera, baja visión y sordo ceguera, de tipo motor o físico, de tipo cognitivo como síndrome de Down u otras discapacidades caracterizadas por limitaciones significativas en el desarrollo intelectual y en la conducta adaptativa, o por presentar características que afectan su capacidad de comunicarse y de relacionarse como el síndrome de Asperger, el autismo y la discapacidad múltiple. Se entiende por estudiante con capacidades o con talentos excepcionales aquel que presenta una capacidad global que

le permite obtener sobresalientes resultados en pruebas que miden la capacidad intelectual y los conocimientos generales, o un desempeño superior y precoz en un área específica. Se entiende por apoyos particulares los procesos, procedimientos, estrategias, materiales, infraestructura, metodologías y personal que los establecimientos educativos estatales de educación I.

Artículo 3. Responsabilidades de las entidades territoriales certificadas. Cada entidad territorial certificada, a través de la Secretaría de Educación, organizará la oferta para la población con discapacidad o con capacidades o con talentos excepcionales, para cual debe:

- Determinar, con la instancia o institución que la entidad territorial defina, la condición de discapacidad o capacidad o talento excepcional del estudiante que lo requiera, mediante una evaluación psicopedagógica y una caracterización interdisciplinaria. La instancia o institución competente que la entidad territorial designe para determinar la condición de discapacidad o capacidad o talento excepcional entregará a la secretaría de educación, antes de la iniciación de las actividades del correspondiente año lectivo, la información de la población que requiere apoyo pedagógico;
- Incorporar la política de educación inclusiva en las diferentes instancias y áreas de la secretaría de educación y definir una persona o área responsable de coordinar los aspectos administrativos y pedagógicos necesarios para la prestación del servicio educativo a estas poblaciones;
- Incorporar en los planes, programas y proyectos, las políticas, normatividad, lineamientos, indicadores y orientaciones pedagógicas producidas por el Ministerio de Educación Nacional, sus entidades adscritas y otros ministerios;

- Desarrollar programas de formación de docentes y de otros agentes educadores con el fin de promover la inclusión de los estudiantes con discapacidad o con capacidades o con talentos excepcionales en la educación formal y en el contexto social;
- Prestar asistencia técnica y pedagógica a los establecimientos educativos que reportan matrícula de población con discapacidad o con capacidades o con talentos excepcionales en relacionado con el ajuste de las diversas áreas de la gestión escolar, para garantizar una adecuada atención a los estudiantes allí matriculados y ofrecerles los apoyos requeridos;
- Definir, gestionar y mejorar la accesibilidad en los establecimientos educativos en lo relacionado con infraestructura arquitectónica, servicios públicos, medios de transporte escolar, información y comunicación, para que todos los estudiantes puedan acceder y usar de forma autónoma y segura los espacios, los servicios y la información según sus necesidades;
- Gestionar con los rectores o directores rurales los apoyos requeridos por los estudiantes con discapacidad para la presentación de las pruebas de Estado en general.
- Coordinar y concertar con otros sectores, entidades, instituciones o programas especializados la prestación de los servicios, con el fin de garantizar a los estudiantes con discapacidad o con capacidades o con talentos excepcionales, los apoyos y recursos técnicos, tecnológicos, pedagógicos, terapéuticos, administrativos y financieros.

Capítulo II

Organización de la prestación del servicio educativo

Artículo 4. atención a estudiantes con discapacidad cognitiva, motora y autismo. Los establecimientos educativos que reporten matrícula de estudiantes con discapacidad cognitiva, motora, síndrome de Asperger o con autismo deben organizar, flexibilizar y adaptar el currículo, el plan de estudios y los procesos de evaluación de acuerdo a las condiciones y estrategias establecidas en las orientaciones pedagógicas producidas por el Ministerio de Educación Nacional. Así mismo, los docentes de nivel, de grado y de área deben participar de las propuestas de formación sobre modelos educativos y didácticos flexibles pertinentes para la atención de estos estudiantes.

Artículo 9. Organización de la oferta. La entidad territorial certificada organizará la oferta de acuerdo con la condición de discapacidad o de capacidad o talento excepcional que requiera servicio educativo y asignará el personal de apoyo pedagógico a los establecimientos educativos de acuerdo a la condición que presenten los estudiantes matriculados. Para ello, la entidad territorial certificada definirá el perfil requerido y el número de personas teniendo en cuenta los siguientes parámetros:

- Por lo menos una (1) persona de apoyo pedagógico por establecimiento educativo que reporte matrícula de mínimo diez (10) y hasta cincuenta (50) estudiantes con discapacidad cognitiva (síndrome Down u otras condiciones que generen discapacidad intelectual) con síndrome de Asperger, autismo, discapacidad motora o con capacidades o con talentos excepcionales;
- Un (1) modelo lingüístico y cultural por establecimiento educativo que reporte matrícula de mínimo diez (10) Y hasta veinticinco (25) estudiantes sordos usuarios de la lengua de señas colombiana, en preescolar, básica y media;

- Un (1) intérprete de lengua de señas colombiana en cada grado que reporte matrícula de mínimo diez (10) estudiantes sordos usuarios de la lengua de señas en los niveles de básica secundaria y media;
- Cuando la matrícula de estudiantes con discapacidad o con capacidades o con talentos excepcionales por institución sea menor de diez (10), la entidad territorial certificada asignará por lo menos una (1) persona de apoyo pedagógico itinerante para aquellos establecimientos educativos ubicados en zonas urbanas y rurales de dicho municipio. En este caso, la secretaría de educación de la entidad territorial certificada podrá además de flexibilizar el parámetro de acuerdo con las condiciones de cada contexto, desarrollar programas en convenio intermunicipal, ofrecer formación sobre educación inclusiva a los docentes de grado y de área y vincular a las instituciones de educación superior y a las familias entre otros.
- Una (1) persona de apoyo pedagógico por cada estudiante con sorda ciega.

Parágrafo 1: Exclusivamente en el caso de población con discapacidad cognitiva (síndrome Down y otras condiciones que generen discapacidad intelectual, síndrome de Asperger y autismo), el porcentaje máximo de estudiantes incluidos en los grupos no deberá ser superior al diez por ciento (10%) del total de estudiantes de cada grupo.

Capítulo IV

De la contratación del servicio de apoyo pedagógico

Artículo 12. contratación del servicio. Las entidades territoriales certificadas contratarán la prestación de los servicios de apoyo pedagógico que requieran con organizaciones de reconocida trayectoria e idoneidad en la prestación o promoción del servicio de educación.

Artículo 14. responsabilidades y funciones generales de los prestadores del servicio de apoyo pedagógico. Al contratar el servicio de apoyo pedagógico, las entidades territoriales certificadas asignarán como responsabilidad del contratista, entre otras, las funciones y obligaciones establecidas en el artículo del presente decreto. El personal de apoyo pedagógico dependiente de los prestadores del servicio debe responder a los requerimientos diferenciales de los estudiantes con discapacidad o con capacidades o con talentos excepcionales. Para anterior, este personal debe acreditar formación y experiencia específica de por menos dos (2) años en su atención, preferiblemente con perfil en psicopedagogía, educación especial, o en disciplinas como psicología, fonoaudiología, terapia ocupacional como apoyos complementarios a la educación. Este personal debe certificar formación y experiencia en modelos educativos, pedagogías y didácticas flexibles.

Capítulo iv

Otras disposiciones

Artículo 16. formación de docentes. Las entidades territoriales certificadas orientarán y apoyarán los programas de formación permanente o en servicio de los docentes de los establecimientos educativos que atienden estudiantes con discapacidad o con capacidades o con talentos excepcionales, teniendo en cuenta los requerimientos pedagógicos de estas

poblaciones, articulados a los planes de mejoramiento institucional y al plan territorial de capacitación.

7.2 A nivel internacional

Declaración y Programa de Acción de Viena Asamblea General de las Naciones Unidas, 1993

Reconoce que los Derechos Humanos y las libertades fundamentales tienen alcance universal y deben, por tanto, incluir sin reserva alguna a las personas discapacitadas. Señala, en el capítulo VI, numeral 6, los derechos de las personas discapacitadas.

Resolución 48/96 Asamblea General de las Naciones Unidas, 1993

Adopta las Normas Uniformes de las Naciones Unidas sobre la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad.

Conferencia Mundial sobre Necesidades Educativas Especiales: acceso y calidad. UNESCO, 1994

Aprobó la Declaración de Salamanca, de principios, política y práctica para las necesidades educativas especiales, además de un Marco de Acción.

Convención interamericana para la eliminación de todas las formas de discriminación contra las personas con discapacidad. OEA, Guatemala, 7 de junio de 1999

Señala que la discriminación se manifiesta con base en cualquier distinción, exclusión o restricción que tenga como efecto impedir el ejercicio de los Derechos Humanos y libertades fundamentales. La distinción solo se justifica si está al servicio de una mejor y mayor inclusión

Convención Internacional de Derechos de las Personas con Discapacidad Asamblea General de la Naciones Unidas, 13 de diciembre de 2006

Se aprueba la Convención sobre los Derechos de las personas con Discapacidad

8.Diseño metodológico

8.1 Enfoque de la investigación

Investigación cualitativa: Tipo de estudio que cumple como fundamento para el entendimiento de los mundos de los participantes y del significado de las experiencias compartidas entre los participantes. Janesick (1994)

8.2 Método de la investigación

Investigación descriptiva: Presenta una cuenta detallada del fenómeno de estudio y utiliza datos descriptivos para desarrollar categorías conceptuales o para ilustrar, sustentar, o recusar supuestos teóricos sujetos previamente a la recolección de datos. Merriam (1998)

8.3 Diseño de la investigación

El diseño de nuestro proyecto será fenomenológico porque surge como una necesidad de explicar la naturaleza de las cosas (fenómenos), es un método o una filosofía dado que lejos de ser una secuencia de pasos, es un nuevo paradigma que observa y explica la ciencia para conocerla exactamente y, de esta forma, encontrar la verdad de los fenómenos

8.4 Alcance de la investigación

Descriptivo: busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta al análisis.

8.5 Instrumento de recolección y procesamiento de datos

Entrevista semiestructurada: Presenta un grado mayor de flexibilidad que las estructuradas, debido a que parten de preguntas planeadas, que pueden ajustarse a los entrevistados. Su ventaja es la de poder adaptarse a los sujetos sacando enormes posibilidades para motivar al interlocutor, aclarando términos, identificando ambigüedades y reduciendo formalismos.

El entrevistador al momento de la entrevista tiene a la disposición un “guion”, que recoge los temas que debe tratar el proceso de la entrevista.

El orden abordado de los diferentes temas y el modo de formulación de las preguntas se dejan a la libre decisión y criterio del entrevistador. El facilitador de la entrevista puede plantear y manejar el rumbo de la conversación como desee, realizar las preguntas que crea oportunas y hacerlo en los términos que estime acordes, explicar su significado, pedir al entrevistado aclaraciones cuando no entienda algún punto.

8.6 Participantes

3 Docentes del Instituto Técnico Guaimaral que trabajan con estos niños Asperger en sus aulas de clases.

9.Resultados

9.1 Preguntas realizadas en la entrevista

Docente: Liliana Yaneth Ibarra

1. ¿Cómo se identifica un niño con síndrome de asperger?

R/ Dentro de nuestra institución sabemos que es uno de los colegios de la ciudad de Cúcuta que maneja a los niños con discapacidad, a los niños con problemas en la parte auditiva, cognitiva y también con los niños asperger, nuestra sede A, yo Liliana Ibarra docente de lengua castellana se ha podido visualizar o se ha puesto atención dentro de los estudiantes que hay 5 niños dentro de los 3 cursos de tercero a quinto, como puedo identificar a los niños asperger, yo como Liliana los puedo identificar como niños con poca socialización, a nivel cognitivo son niños rústicos y se mantiene en el nivel académico normal o un poco más avanzado que los demás, presenta algunos problemas de socialización y estos niños se

le citan el padre de familia para diagnosticar y hacer un test por medio de una persona especializada como un psiquiatra y el define si tiene o no este síndrome.

2. ¿Qué causas alteran el comportamiento del niño asperger?

R/ Bueno eso depende de los factores de crianza en la familia, pero por lo general uno ve que el niño siente frustración ante pérdida, en cosas que no pueda superar, lo toman como un obstáculo y en la parte de interacción son muy fáciles de incomodarse con las personas que no sienten ninguna afinidad

3. ¿A nivel cognitivo como se puede centrar la atención en el aula de clase a un niño asperger?

R/ Deben ser actividades muy llamativas y sobre todo por lo general siempre utilizamos los instrumentos pedagógicos con pre saberes para que ellos como tienen algún conocimiento de su caso, se maneja la parte de la participación y además se hacen actividades de socialización y actividades grupales.

4. ¿Cómo es el comportamiento a nivel social de un niño asperger en el aula de clases?

R/ Son muy fáciles de no tener relaciones, pero tampoco es difícil de que no contenga amigos, a que hago referencia, a que pueden encontrar dentro del aula a una sola persona, lo que sucede con ellos a nivel comportamental es que mientras no se vea el espacio afectado ellos pueden actuar normal y no presentan ningún tipo a nivel comportamental ni de ansiedad, ni de desesperación.

5. ¿Cómo es la relación del niño asperger con sus compañeros y directivos?

R/ De pronto es un niño que su padre es muy respetuoso, eso va a la mano de los factores de crianza, los patrones y el buen trato hacia las demás personas las cuales comparte y también depende de casa que funcione esto correctamente.

6. ¿Cómo influye la familia a nivel conductual de un niño asperger?

R/ Primero que es un niño que tiene un síndrome que no significa que de pronto es anormal o que tiene alguna dificultad que puede ir superándose y que depende del padre de familia como asume compromisos para que su hijo pueda salir de cierta situación y puedan tener una sana convivencia; a nivel cognitivo es muy lucidas, son unos niños interesados ante su aprendizaje. La familia es importante en la formación de niños sobre todo en edades de infancia porque es surgimientos de ellos en su personalidad.

7. ¿Qué estrategias impondría para que el niño asperger se relacione en su contexto social?

R/ se hacen actividades que son a nivel grupal tanto en la parte como tutores, referente, se hacen actividades de integración para que los niños a través de esto puedan aceptarse e integrarse y recordar que cada uno tiene su diferencia, se hace una segunda actividad como trabajo en grupo, participación, la escucha de los soportes se den y la valoración que tenga uno hacia los aportes que ellos fijan hacia sus compañeros y fijan a uno como docente.

8. ¿Qué prácticas pedagógicas aplican con los niños asperger en el aula de clases?

R/ en la parte mía que es de lengua castellana por ejemplo un niño de tercer grado que hay dos casos, un niño Juan José es muy juguetón pero ante el nivel intelectual tiene buen rendimiento, entonces aprovecho de él que se coloque al lado d un compañerito o que me

participe en el tablero de esa actividad. Alejandro farfán es un niño que tiene asperger pero a diferencia de él, Juan José no socializa tanto, hago con él un compañero por ejemplo una niña para que trabaje en grupo e interactúe.

9. ¿Crees que se presenta una relación significativa entre el asperger y el autismo?

¿Cómo se puede diferenciar?

R/ Lo que yo tengo conocimiento que una viene de otra, el asperger es algo leve del autismo, se diferencia de la forma como en que ellos son más sociables que el autista y el autista tiene su propio mundo y coloca una barrera de distancia ya sea papa, hijo, docente o estudiante.

El niño asperger se deja dialogar, se llega acuerdos, son muy maternales, son niños que se pueden tratar con buena afectividad y buen trato, yo creo que la parte como uno de docente de calmarlo es pasarle la manito, colocarle la mano sobre el hombro para que ciertas conductas se puedan estabilizar dentro de la clase.

10. ¿Sabe qué tipo de medicamentos se usan en niños diagnosticados con asperger?

R/ No.

9.2 Preguntas realizadas en la entrevista

Docente: Yolima Galvis Galvis

1. ¿Cómo se identifica un niño con síndrome de asperger?

R/ Los estudiantes que eh tenido en mi salón de clase con síndrome de asperger, son niños que no se comunican, no tienen muchos amigos y son un poco aislados, esa sería la característica más común de ellos.

2. ¿Qué causas alteran el comportamiento del niño asperger?

R/ Ellos se irritan muchos porque los toquen, no puede uno tener contacto con ellos, que los miren, se sienten acosados y también les irrita mucho que un niño les critiquen algo o le digan algo.

3. ¿A nivel cognitivo como se puede centrar la atención en el aula de clase a un niño asperger?

R/ Generalmente ellos son muy visuales, les gusta mucho la observación de videos, sobre todo las cosas raras, sobre el universo muchas películas de, los dinosaurios, cosas intelectuales, a ellos les gusta analizar todo mucho y cuando les gusta un tema lo profundizan en su totalidad.

4. ¿Cómo es el comportamiento a nivel social de un niño asperger en el aula de clases?

R/ Son niños muy sociables, no se comunican muy bien con sus compañeros, no son amistosos, tampoco esperan mucho, les falta mucha comunicación.

5. ¿Cómo es la relación del niño asperger con sus compañeros y directivos?

R/ Generalmente no son amistosos, son solitarios, cuando se sienten perseguidos se vuelven agresivos, al mirarlos mucho o enfocarse en el.

6. ¿Cómo influye la familia a nivel conductual de un niño asperger?

R/ La familia debe estar muy pendiente ya que ellos se atrasan mucho, deben colaborar bastante porque ellos no copian y eso los atrasa, deben tener mucha comunicación tanto con los niños como con los docentes, para que desde la casa también los programen y colaboren.

7. ¿Qué estrategias impondría para que el niño asperger se relacione en su contexto social?

R/ Por ejemplo los niños con los que he trabajado cuando colocaba temáticas de indígenas o el universo, a ellos se les asigna un tema fijo para que ellos se enfoquen en eso y así llegan a desarrollarlo muy bien en exposiciones y dando ideas muy buenas.

8. ¿Qué prácticas pedagógicas aplican con los niños asperger en el aula de clases?

R/ Hay que buscar temáticas que a ellos les llamen la atención, así ellos participan activamente y están atentos a la clase.

9. ¿Crees que se presenta una relación significativa entre el asperger y el autismo?

¿Cómo se puede diferenciar?

R/ Bueno yo creo que el autismo es más marcado, mientras que el asperger es más social, el autista es más asocial y tiene una complicación más amplia que el asperger.

10. ¿Sabe qué tipo de medicamentos se usan en niños diagnosticados con asperger?

R/ Hay si no.

9.3 Preguntas realizadas en la entrevista

Docente: Martha Margarita Ramírez

1. ¿Cómo se identifica un niño con síndrome de asperger?

R/ Pues inicialmente no se identifica porque es igual a todos, para ellos, para los compañeros o para el docente no tiene un rasgo generalizado para decir “uy” acá tengo dos tres cuatro asperger no, solamente se empieza a identificar cuando su conducta es alterada.

2. ¿Qué causas alteran el comportamiento del niño asperger?

R/ Eeh... son diferentes las causas no todos alteran por la misma situación Yo tengo uno en un salón en un aula de clase que él se altera Cuando alguien contesta mal Entonces él Ay mira que tú eres un bruto que no sé qué porque él siempre está por encima de lo que los demás piensan él piensa más que el adulto a veces digo yo porque Piensa como si fuera un viejito para él le parece pendejada que otro compañero comenté algo que no tenga nada que ver o que escriba algo irrelevante a lo que uno está explicando él se altera y dice Ay tú eres un bruto porque no prestas atención eso lo altera a él; en otro salón hay un niño que de pronto uno le dice bueno que paso contigo no te veo trabajando Entonces el de una vez pero que voy a trabajar no ve que no te entiendo es que tú no te hiciste entender entonces son connotaciones diferentes el uno es de quinto y el otro es de cuarto y el niño de quinto tiene menor edad que el de cuarto pero es más elevado su conocimiento, pero por lo menos es asperger siempre se ha dicho que son niños muy inteligentes, pero el niño que yo tengo en cuarto no. Él va más quedado que los demás entonces son según la ¿tipología? ¿Se puede decir así? De cada enfermedad oh si es que lo tiene sumado a otra deficiencia entonces es diferente.

3. ¿A nivel cognitivo como se puede centrar la atención en el aula de clase a un niño asperger?

R/ Bueno, si es por... mm...por retomar lo que estaba diciendo todos tenemos que saber si es un niño que es muy adelantado uno tiene que venir muy bien preparado por que se sabe que van a hacer muchas más preguntas que el común de los alumnos, pero si es un niño al cual uno tiene que estar encima de el para que lo lean para que lo hagan entonces es como más personalizado ¿no? Ya en la conducta no es generalizada toca es con el ya solamente.

4. ¿Cómo es el comportamiento a nivel social de un niño asperger en el aula de clases?

R/ mmm... uno de los dos que yo manejo uno es muy retraído inclusive él se lo pasa amm... Pensando en algo y de pronto se quedó miro una telaraña. O algo y allá se quedó con ellos tiene que uno atraerlo, pero uno no lo puede asustar ni nada porque tiene que uno como acercársele y que el vea que uno está ahí y él se centra porque si uno le dice oye!! ¿Qué paso contigo? De una vez se desconectó y empezó a pelear y a pelear pues y con el otro que tengo el esto... cuando está molestando el pinta, pinta muchos muñecos “macabros” cuando no le interesa lo que se está haciendo oh... algo en lo que estemos haciendo, entonces el empieza a hacer dibujos “macabros” y en ese instante como para quitarle esa situación le dice... esto... que vamos a hacer, vamos a empezar algo mire a ver como lo vamos a hacer para incentivarlo a que el maneje lo que se va a trabajar en la clase, porque por eso le digo, son diferentes no todos se maneja igual.

5. ¿Cómo es la relación del niño asperger con sus compañeros y directivos?

R/ el niño más grande es muy juguetón, ese si juega bastante con sus compañeros, pero es selectivo ambos son muy selectivos, ósea el que es muy inteligente se junta es con los compañeritos que contestan bien y que son número uno en clase y el otro es con los niños que son más... sociables, ósea que son más consentidores con él.

6. ¿Cómo influye la familia a nivel conductual de un niño asperger?

R/ pues... influye bastante porque hay unas familias que como que no se han centrado en saber qué es lo que realmente tiene el niño y pasa que no que no tiene nada y no ayudan.

7. ¿Qué estrategias impondría para que el niño asperger se relacione en su contexto social?

R/ primero que todo darle a conocer a los niños que es un niño asperger y que todos los maestros tengamos la herramienta para poderlos trabajar porque hasta ahora es que se están implementando eh, como tal el proceso que llevamos pues si tenemos algo, algo de ayuda pero debería uno cuando llegue al año escolar ya le tengan una carpeta de que niños tienen tales cosas como pasos, que niveles tienen, que alteraciones tienen porque no todos mis compañeros saben tratar a diferentes discapacidades que hay.

8. ¿Qué prácticas pedagógicas aplican con los niños asperger en el aula de clases?

R/ bueno esto con el niño que tengo adelantado yo trabajo mucho con él la parte de que le envié por Skype o le envié por el whatsapp cosas que quiero que sepa para que adelante y cuando estamos en clase como él es más adelantado yo le doy espacio para que él hable, aunque él me habla muchas cosas de la ciencia y se va por otro lado, pero entonces le doy

la importancia y no sienta que es una persona diferente y con el otro si ha sido un poco más difícil porque es más retraído.

9. ¿Crees que se presenta una relación significativa entre el asperger y el autismo?

¿Cómo se puede diferenciar?

R/ mm... son prácticamente lo mismo pero el asperger es más moderado que el autismo, y son más sociables con los otros niños o con las otras personas que lo rodean, el niño autista no le gusta el contacto, ni permiten casi que le hablen personas extrañas para él.

10. ¿Sabe qué tipo de medicamentos se usan en niños diagnosticados con asperger?

R/ no, porque nosotros no manejamos medicamentos en los colegios.

10.Análisis de resultados

1. ¿Cómo se identifica un niño con síndrome de asperger?

D1. Dentro de nuestra institución sabemos que es uno de los Colegios de la ciudad de Cúcuta que maneja a los niños con discapacidad, a los niños con problemas en la parte auditiva, cognitiva y también con los niños asperger, nuestra sede A, yo Liliana Ibarra docente de lengua castellana se ha podido visualizar o se ha puesto atención dentro de los estudiantes que hay 5 niños dentro de los 3 cursos de tercero a quinto, como puedo

identificar a los niños asperger, yo como Liliana los puedo identificar como niños con poca socialización, a nivel cognitivo son niños rústicos y se mantiene en el nivel académico normal o un poco más avanzado que los demás, presentan algunos problemas de socialización y estos niños se le citan el padre de familia para diagnosticar y hacer un test por medio de una persona especializada como un psiquiatra y el define si tiene o no este síndrome.

D2. Los estudiantes que he tenido en mi salón de clases con síndrome de asperger, son niños que no se comunican, no tienen muchos amigos y son un poco aislados, esa sería la característica más común de ellos.

D3. Pues inicialmente no se identifica porque es igual a todos, para ellos, para los compañeros o para el docente no tiene un rasgo generalizado para decir “uy” acá tengo dos tres cuatro asperger no, solamente se empieza a identificar cuando su conducta es alterada.

De acuerdo a las entrevistas realizadas a las docentes del Instituto Técnico Guaimaral que trabajan en sus aulas de clases con niños que tiene síndrome de Asperger, se ha podido determinar, que, en cuanto a la identificación de los mismos, las tres coinciden, en que la identificación se lleva a cabo a través de las conductas que presentan los niños de aislamiento y falta de socialización con sus compañeros. Sin embargo, expresan que los niños presentan calificaciones sobresalientes con respecto a sus compañeros y en muchos casos parecen niños completamente normales, es decir, sin ninguna condición en especial.

2. ¿Qué causas alteran el comportamiento del niño asperger?

D1. Bueno eso depende de los factores de crianza en la familia, pero por lo general uno ve que el niño siente frustración ante pérdida, en cosas que no pueda superar, lo toman como un obstáculo y en la parte de interacción son muy fáciles de incomodarse con las personas que no sienten ninguna afinidad

D2. Ellos se irritan muchos porque los toquen, no puede uno tener contacto con ellos, que los miren, se sienten acosados y también les irrita mucho que un niño les critiquen algo o le digan algo.

D3. Eeh... son diferentes las causas no todos alteran por la misma situación Yo tengo uno en un salón en un aula de clase que él se altera Cuando alguien contesta mal Entonces él Ay mira que tú eres un bruto que no sé qué porque él siempre está por encima de lo que los demás piensan él piensa más que el adulto a veces digo yo porque Piensa como si fuera un viejito para él le parece pendejada que otro compañero comenté algo que no tenga nada que ver o que escriba algo irrelevante a lo que uno está explicando él se altera y dice Ay tú eres un bruto porque no prestas atención eso lo altera a él; en otro salón hay un niño que de pronto uno le dice bueno que paso contigo no te veo trabajando Entonces el de una vez pero que voy a trabajar no ve que no te entiendo es que tú no te hiciste entender entonces son connotaciones diferentes el uno es de quinto y el otro es de cuarto y el niño de quinto tiene menor edad que el de cuarto pero es más elevado su conocimiento, pero por lo menos es asperger siempre se ha dicho que son niños muy inteligentes, pero el niño que yo tengo en cuarto no. Él va más quedado que los demás entonces son según la ¿tipología? ¿Se

puede decir así? De cada enfermedad oh si es que lo tiene sumado a otra deficiencia entonces es diferente.

De acuerdo a la entrevista realizada a las docentes, en cuanto a las causas que provocan la alteración del comportamiento de los niños con síndrome de Asperger, se ha podido determinar, que a los niños les resulta irritantes las críticas que puedan realizarles tanto los docentes como los compañeros, también las situaciones en las que otros compañeros no entienden el contenido y ellos sí; en otros casos se observan conductas alteradas cuando logran entender lo que el docente les está explicando. Es decir, se piensa que la alteración del comportamiento se va a presentar de acuerdo a la tipología del síndrome que presenten los niños.

3. ¿A nivel cognitivo como se puede centrar la atención en el aula de clase a un niño asperger?

D1. Deben ser actividades muy llamativas y sobre todo por lo general siempre utilizamos los instrumentos pedagógicos con pre saberes para que ellos como tienen algún conocimiento de su caso, se maneja la parte de la participación y además se hacen actividades de socialización y actividades grupales.

D2. Generalmente ellos son muy visuales, les gusta mucho la observación de videos, sobre todo las cosas raras, sobre el universo muchas películas de, los dinosaurios, cosas intelectuales, a ellos les gusta analizar todo mucho y cuando les gusta un tema lo profundizan en su totalidad.

D3. Bueno, si es por... mm...por retomar lo que estaba diciendo todos tenemos que saber si es un niño que es muy adelantado uno tiene que venir muy bien preparado por que se sabe que van a hacer muchas más preguntas que el común de los alumnos, pero si es un niño al cual uno tiene que estar encima de el para que lo lean para que lo hagan entonces es como más personalizado ¿no? Ya en la conducta no es generalizada toca es con el ya solamente.

Los docentes opinan que se deben emplear dentro del aula de clases para a centrar la atención en los niños con síndrome de Asperger, los métodos de los pre saberes, con implementación de actividades grupales que promuevan su participación; se aplican estrategias audiovisuales, ya que se considera a los niños le parecen muy atractivas las clases en las que se emplean videos, despertando así su interés en la adquisición de conocimiento. Sin embargo, se sostiene también, que las estrategias aplicadas, van a depender del nivel de dificultad que presenten los mismos, ya que se cree, no todos pueden tratarse de la misma manera.

4. ¿Cómo es el comportamiento a nivel social de un niño asperger en el aula de clases?

D1. Son muy fáciles de no tener relaciones, pero tampoco es difícil de que no contenga amigos, a que hago referencia, a que pueden encontrar dentro del aula a una sola persona, lo que sucede con ellos a nivel comportamental es que mientras no se vea el

espacio afectado ellos pueden actuar normal y no presentan ningún tipo a nivel comportamental ni de ansiedad, ni de desesperación.

D2. Son niños muy asociables, no se comunican muy bien con sus compañeros, no son amistosos, tampoco esperan mucho, les falta mucha comunicación.

D3. mmm... uno de los dos que yo manejo uno es muy retraído inclusive él se lo pasa amm... Pensando en algo y de pronto se quedó miro una telaraña. O algo y allá se quedó con ellos tiene que uno atraerlo, pero uno no lo puede asustar ni nada porque tiene que uno como acercársele y que el vea que uno está ahí y él se centra porque si uno le dice oye!! ¿Qué paso contigo? De una vez se desconectó y empezó a pelear y a pelear pues y con el otro que tengo el esto... cuando está molestando el pinta, pinta muchos muñecos “macabros” cuando no le interesa lo que se está haciendo oh... algo en lo que estemos haciendo, entonces el empieza a hacer dibujos “macabros” y en ese instante como para quitarle esa situación le dice... esto... que vamos a hacer, vamos a empezar algo mire a ver como lo vamos a hacer para incentivarlo a que el maneje lo que se va a trabajar en la clase, porque por eso le digo, son diferentes no todos se maneja igual.

En cuanto al comportamiento a nivel social de los niños con síndrome de Asperger en el aula de clases, las docentes sostienen que resultan ser niños muy asociales, es decir, socializar y establecer relaciones o vínculos con sus compañeros, les resulta difícil. Les falta mucho interés en cuanto a la comunicación con los demás, por lo cual es necesario desarrollar estrategias que permitan una mayor participación de los mismos, desarrollando así sus capacidades de socializar.

5. ¿Cómo es la relación del niño asperger con sus compañeros y directivos?

D1. De pronto es un niño que su padre es muy respetuoso, eso va a la mano de los factores de crianza, los patrones y el buen trato hacia las demás personas las cuales comparte y también depende de casa que funcione esto correctamente.

D2. Generalmente no son amistosos, son solitarios, cuando se sienten perseguidos se vuelven agresivos, al mirarlos mucho o enfocarse en él.

D3. El niño más grande es muy juguetón, ese si juega bastante con sus compañeros, pero es selectivo ambos son muy selectivos, ósea el que es muy inteligente se junta es con los compañeritos que contestan bien y que son número uno en clase y el otro es con los niños que son más... sociables, ósea que son más consentidores con él.

De acuerdo a la relación de los niños con síndrome de Asperger en las aulas de clases, se ha podido determinar que, los niños son muy solitarios, establecen pocas relaciones amistosas con sus compañeros, y cuando lo hacen, resultan ser muy selectivos. Se piensa, que ello se debe en gran medida a la crianza que los niños reciben en sus hogares.

6. ¿Cómo influye la familia a nivel conductual de un niño asperger?

D1. Primero que es un niño que tiene un síndrome que no significa que de pronto es anormal o que tiene alguna dificultad que puede ir superándose y que depende del padre de familia como asume compromisos para que su hijo pueda salir de cierta situación y puedan tener una sana convivencia; a nivel cognitivo es muy lucidas, son unos niños interesados ante su aprendizaje. La familia es importante en la formación de niños sobre todo en edades de infancia porque es surgimientos de ellos en su personalidad.

D2. La familia debe estar muy al pendiente ya que ellos se atrasan mucho, deben colaborar bastante porque ellos no copian y eso los atrasa, deben tener mucha comunicación tanto con los niños como con los docentes, para que desde la casa también los programen y colaboren.

D3. Pues... influye bastante porque hay unas familias que como que no se han centrado en saber qué es lo que realmente tiene el niño y pasa que no que no tiene nada y no ayudan.

De acuerdo a la influencia de la familia en la conducta de un niño con síndrome de Asperger, las docentes entrevistadas piensan que el papel de la familia es fundamental para el correcto desenvolvimiento de los niños; la atención de los padres va a influir directamente en la formación de la personalidad de los niños; deben estar atentos a las asignaciones de los niños y darle la debida orientación que le permita a los niños, tener un mejor desempeño en clases.

7. ¿Qué estrategias implementaría para que el niño asperger se relacione en su contexto social?

D1. Se hacen actividades que son a nivel grupal tanto en la parte como tutores, referente, se hacen actividades de integración para que los niños a través de esto puedan aceptarse e integrarse y recordar que cada uno tiene su diferencia, se hace una segunda actividad como trabajo en grupo, participación, la escucha de los soportes se den y la valoración que tenga uno hacia los aportes que ellos fijan hacia sus compañeros y fijan a uno como docente.

D2. Por ejemplo, los niños con los que he trabajado cuando colocaba temáticas de indígenas o el universo, a ellos se les asigna un tema fijo para que ellos se enfoquen en eso y así llegan a desarrollarlo muy bien en exposiciones y dando ideas muy buenas.

D3. Primero que todo darle a conocer a los niños que es un niño asperger y que todos los maestros tengamos la herramienta para poderlos trabajar porque hasta ahora es que se están implementando eh, como tal el proceso que llevamos pues si tenemos algo, algo de ayuda pero debería uno cuando llegue al año escolar ya le tengan una carpeta de que niños tienen tales cosas como pasos, que niveles tienen, que alteraciones tienen porque no todos mis compañeros saben tratar a diferentes discapacidades que hay.

Entre la estrategia implementada por las docentes para promover las relaciones sociales de los niños, predominan la realización de actividades grupales, que den lugar a una mejor socialización e integración de los niños con sus compañeros, se le asignan temas de importancia de forma individual para que los niños se enfoquen de manera mucho más interesada en dicho tema, lo cual arroja muy buenos resultados. También resulta necesario que antes de iniciar la etapa escolar, se le proporcione al docente información relevante acerca de los niños con dichas condiciones, para de ese modo tener en cuenta los instrumentos y medidas que se aplicarán para tratar al niño.

8. ¿Qué prácticas pedagógicas aplican con los niños asperger en el aula de clases?

D1. En la parte mía que es de lengua castellana por ejemplo un niño de tercer grado que hay dos casos, un niño Juan José es muy juguetón, pero ante el nivel intelectual tiene buen rendimiento, entonces aprovecho de él que se coloque al lado de un compañerito o que me participe en el tablero de esa actividad. Alejandro farfán es un niño que tiene asperger, pero a diferencia de él, Juan José no socializa tanto, hago con él un compañero por ejemplo una niña para que trabaje en grupo e interactúe.

D2. Hay que buscar temáticas que a ellos les llamen la atención, así ellos participan activamente y están atentos a la clase.

D3. Bueno esto con el niño que tengo adelantado yo trabajo mucho con él la parte de que le envié por Skype o le envié por el WhatsApp cosas que quiero que sepa para que adelante y cuando estamos en clase como él es más adelantado yo le doy espacio para que él hable, aunque él me habla muchas cosas de la ciencia y se va por otro lado, pero entonces le doy la importancia y no sienta que es una persona diferente y con el otro si ha sido un poco más difícil porque es más retraído.

En cuanto a las estrategias pedagógicas aplicadas por las docentes en el aula de clases con respecto a los niños con síndrome de Asperger, se encuentran estrategias relacionadas con promover la interacción de los niños con sus compañeros, para de ese modo reforzar sus conocimientos, ya que se encuentran niños juguetones, pero con bajos niveles de rendimiento en sus calificaciones. También se basan en la utilización de redes sociales para llevar a cabo los procesos de comunicación de los niños, y de ese modo proporcionando un medio de comunicación que atraiga la atención del niño.

9. ¿Crees que se presenta una relación significativa entre el asperger y el autismo? ¿Cómo se puede diferenciar?

D1. Lo que yo tengo conocimiento que una viene de otra, el asperger es algo leve del autismo, se diferencia de la forma como en que ellos son más sociables que el autista y el autista tiene su propio mundo y coloca una barrera de distancia ya sea papa, hijo, docente o estudiante.

El niño asperger se deja dialogar, se llega acuerdos, son muy maternas, son niños que se pueden tratar con buena afectividad y buen trato, yo creo que la parte como uno de docente de calmarlo es pasarle la manito, colocarle la mano sobre el hombro para que ciertas conductas se puedan estabilizar dentro de la clase.

D2. Bueno yo creo que el autismo es más marcado, mientras que el asperger es más social, el autista es más asocial y tiene una complicación más amplia que el asperger.

D3. Mm... son prácticamente lo mismo pero el asperger es más moderado que el autismo, y son más sociables con los otros niños o con las otras personas que lo rodean, el niño autista no le gusta el contacto, ni permiten casi que le hablen personas extrañas para él.

En cuanto a la relación existente entre el síndrome de asperger y el autismo, de acuerdo a la entrevista realizada a las docentes, se sostiene que el asperger deriva del autismo, mientras que la diferencia entre uno y otro, está directamente relacionada con la conducta socializadora que presentan los niños, pues, se considera que los niños con autismo, son menos amigables y comunicativos, también se les dificulta más establecer vínculos con sus compañeros; sin embargo, los niños con asperger, resultan ser más amoroso, menos aislados y muestran más interés en el establecimiento de relaciones con sus compañeros.

10. ¿Sabe qué tipo de medicamentos se usan en niños diagnosticados con asperger?

D1. No.

D2. Hay si no.

D3. No, porque nosotros no manejamos medicamentos en los colegios.

En cuanto a los conocimientos que tiene las docentes entrevistadas con respecto a los medicamentos que usan los niños con síndrome de asperger, se ha podido determinar que, no cuentan con conocimientos acerca de ese tema, ya que se considera que ellas no están en competencia de manejar medicamentos en los colegios.

Cuadro 10.1 Triangulación de la información

Docente 1.	Docente 2.	Docente 3.
<p>La docente expresó un alto grado de confianza en cuanto a las respuestas a las preguntas de las entrevistas, demostrando que cuenta con amplios conocimientos acerca de lo relativo al trabajo con niños con síndrome de Asperger, y por ende cuenta capacidades para llevar a cabo un correcto desarrollo de habilidades de enseñanza a los niños, que permita el logro de resultados significativos en cuanto al aprendizaje de los mismos.</p>	<p>La docente fue muy radical en sus respuestas, mantuvo una posición cerrada, sin embargo, expresó de manera clara su posición y conocimientos en cuanto al manejo de niños con asperger en el aula.</p> <p>La identificación del diagnóstico de niños con síndrome de asperger, la basa en características de aislamiento y alteración de la conducta de los niños y aplica estrategias pedagógicas relacionadas con actividades de integración.</p>	<p>La docente presentó cierta dificultad al momento de demostrar sus conocimientos acerca del tema de los niños con síndrome de asperger; expresó que tiene actitudes para tratar con niños de esa condición, sin embargo, fue un poco confusa en cuanto a responder las preguntas de la entrevista. La docente mantiene la misma posición que las otras docentes en cuanto a las diferencias entre niños con autismo y con síndrome de asperger.</p>

11.Discusión

De acuerdo a las perspectivas de los docentes, los niños con síndrome de asperger no deben considerarse como niños anormales, pues, sostienen que los niños con síndrome de asperger demuestran tener capacidades intelectuales iguales e incluso superiores a las que presentan los niños con condiciones conductuales normales. Sostienen que la principal característica que presentan los niños diagnosticados con síndrome de asperger, es la falta de capacidades de socialización con sus compañeros y entorno en general, lo cual es factor fundamental en la detección de dicha condición en el aula de clases.

Otro aspecto relevante, resulta ser la alteración de la conducta que presentan los niños con síndrome de asperger en diferentes situaciones en las que no se sienten a gusto con lo que ocurre, por ejemplo, en las ocasiones en las que los niños se enfrentan a la falta de conocimientos por parte de sus compañeros, cuando ellos saben que tienen la razón, o al momento de no lograr el entendimiento de alguna explicación impartida por los docentes. También considera, que la alteración en la conducta de los niños, viene dada por la crianza y atención que dan los padres de los niños en sus hogares.

Del mismo modo, las docentes consideran que el papel de los padres en la atención y crianza de los niños, es un factor fundamental en lo que respecta al desenvolvimiento y avance de los niños en el aula de clases y su rendimiento en cuanto a la adquisición de conocimientos, pues, según ellas, existen casos en los que los padres no prestan la real

atención y el debido cuidado a los niños que se encuentran diagnosticados con síndrome de asperger, lo cual resulta perjudicial para su comportamiento y socialización con el entorno.

Teniendo en cuenta la comparación que se realiza de este estudio con respecto a otros antes mencionados, se puede observar, que el desenvolvimiento de los niños en el aula de clases, por lo general es sobresaliente, se dedican mucho a la adquisición de sus conocimientos y a la defensa de sus criterios, sin embargo, siempre se van a encontrar casos en los que el niño presenta cierta dificultad para absorber los conocimientos impartidos, y se piensa que ello se debe en gran medida a la tipología de síndrome de asperger que presente el niño.

Seguidamente, se tiene en cuenta la diferenciación que hacen las docentes con respecto al autismo y el síndrome de asperger, pues, todas coinciden en que el síndrome de asperger resulta ser una condición más leve que el autismo, señalando que los niños con síndrome de asperger son amorosos, amigables, tienen a demostrar mayor capacidad de socialización con su entorno, mientras que los niños con autismo, resultan ser más aislados, sus conductas son menos amigables, y desarrollan en mínima medida las capacidades de socialización.

12.Conclusiones

Los docentes juegan un papel importante en cuanto a la identificación de rasgos de asperger en los niños que asisten a sus aulas de clases, pues, éstos últimos empiezan a mostrar ciertas actitudes que son características de dicha condición, lo cual ayuda a los docentes a su rápida detección y por tanto a su correcto tratamiento, pues, a pesar de que los niños pueden incursionar en aulas de clases en las que también estudian niños en condiciones que pudiesen llamarse normales, los niños con síndrome de asperger siempre van a requerir de una manera particular de trato por parte de los docentes.

Las docentes entrevistadas para la obtención de los resultados pertinentes en el presente trabajo de investigación, muestran ciertas habilidades y conocimientos en cuanto a lo que representa trabajar en el aula de clases con niños diagnosticados con síndrome de asperger, demostrando capacidades para llevar a cabo procesos de inclusión y promoción de la integración de los niños en actividades escolares que dan lugar al desarrollo de su capacidades de socialización con sus compañeros, al control y correcto manejo de las situaciones en las que muestran rasgo de irritación o alteración.

Por otro lado, las docentes se basan en ciertas estrategias pedagógicas para dar lugar a un mejor desenvolvimiento de los niños en el aula de clases, relacionadas con la interacción con sus compañeros, a través de actividades que ameritan compartir conocimientos, para de

ese modo suplir las carencias de conocimientos y también explotar de manera adecuada, las capacidades intelectuales un tanto superiores que presentan los niños con síndrome de asperger.

13. Recomendaciones

El docente debe emplear estrategias innovadoras que permitan realizar cambios profundos en la manera en la que se desenvuelven los niños con síndrome de asperger.

El docente debe emplear otro tipo de medios o herramientas diferentes para apoyarse, estas deben estar orientadas a buscar la manera a que el estudiante se integre y socialice más con sus compañeros.

Se debe llevar a cabo la realización de actividades dirigidas a la interacción entre el niño con asperger, el docente, la familia del niño y los demás compañeros de la clase.

La implementación de más estrategias pedagógicas que permitan el logro de resultados significativos en las conductas de los niños con síndrome de asperger

Los docentes deben tener mayor conocimiento en cuanto a medicamentos, y manera de abordar e impartir el aprendizaje a los niños con síndrome de asperger.

14. Bibliografía

American psychiatric association (2002). DSM-IV- TR. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona. Masson.

Pinillos, A (2012). Diseño metodológico. Recuperado de:
https://es.slideshare.net/apinillos03/diseo-metodolgico-13495208?next_slideshow=1

Mella, J. (2000). “Grupos focales” técnica de investigación cualitativa. Recuperado de:
<http://files.palencadeegoya.webnode.es/20000028501b8502a79/Grupos%20Focales%20de%20Investigaci%C3%B3n.pdf>

García, M (2004). Educación adaptativa y escuela inclusiva: una forma de atender a todos los estudiantes. Pedagogía diferencial. Diversidad y equidad. Madrid: Pearson. Prentice halls.

15. Anexos

Anexo 1. Entrevista Semiestructurada



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

Escuela de Educación y Ciencias - Caracas

Actitudes, conocimientos y prácticas pedagógicas de los docentes del Instituto Técnico Guaimaral al síndrome de asperger

ENTREVISTA

Fecha 21 Marzo/2018 Hora: 12:00m Lugar: Cócuta
 Entrevistador(a): Yelsin Alberto Barbosa
 Datos de entrevistado(a)
 Nombre: Liliana Yaneth Ibarra B. Edad: 32 años
 Ocupación: Docente Género: F

Introducción

El siguiente instrumento tiene como fin evaluar los conocimientos de los docentes sobre el síndrome de Asperger, los participantes escogidos para la realización de la prueba son aquellos docentes que interactúan o han interactuado con algún niño asperger en el aula de clases; recuerde que la información que usted suministre en este instrumento es totalmente confidencial, no será divulgada ni hecha pública, y sólo se usará con fines académicos.

Preguntas

1. ¿Cómo se identifica un niño con síndrome de asperger?
2. ¿Qué causas alteran el comportamiento del niño asperger?
3. ¿A nivel cognitivo como se puede centrar la atención en el aula de clase a un niño asperger?
4. ¿Cómo es el comportamiento a nivel social de un niño asperger en el aula de clases?
5. ¿Cómo es la relación del niño asperger con sus compañeros y directivos?
6. ¿Cómo influye la familia a nivel conductual de un niño asperger?
7. ¿Qué estrategias impondría para que el niño asperger se relacione en su contexto social?
8. ¿Qué prácticas pedagógicas aplican con los niños asperger en el aula de clases?
9. ¿Crees que se presenta una relación significativa entre el asperger y el autismo?
¿Cómo se puede diferenciar?
10. ¿Sabe qué tipo de medicamentos se usan en niños diagnosticados con asperger?

**Actitudes, conocimientos y prácticas pedagógicas de los docentes del
Instituto Técnico Guaimaral al síndrome de asperger**

ENTREVISTA

Fecha 21-03-18 Hora: 12:35 PM Lugar: Instituto técnico Guaimaral
 Entrevistador(a): Blayán Yesid JAINAES
 Datos de entrevistado(a)
 Nombre: Yolima Galvis Galvis Edad: 52
 Ocupación: Docente Género: F

Introducción

El siguiente instrumento tiene como fin evaluar los conocimientos de los docentes sobre el síndrome de Asperger, los participantes escogidos para la realización de la prueba son aquellos docentes que interactúan o han interactuado con algún niño asperger en el aula de clases; recuerde que la información que usted suministre en este instrumento es totalmente confidencial, no será divulgada ni hecha pública, y sólo se usará con fines académicos.

Preguntas

1. ¿Cómo se identifica un niño con síndrome de asperger?
2. ¿Qué causas alteran el comportamiento del niño asperger?
3. ¿A nivel cognitivo como se puede centrar la atención en el aula de clase a un niño asperger?
4. ¿Cómo es el comportamiento a nivel social de un niño asperger en el aula de clases?
5. ¿Cómo es la relación del niño asperger con sus compañeros y directivos?
6. ¿Cómo influye la familia a nivel conductual de un niño asperger?
7. ¿Qué estrategias impartiría para que el niño asperger se relacione en su contexto social?
8. ¿Qué prácticas pedagógicas aplican con los niños asperger en el aula de clases?
9. ¿Crees que se presenta una relación significativa entre el asperger y el autismo?
¿Cómo se puede diferenciar?
10. ¿Sabe qué tipo de medicamentos se usan en niños diagnosticados con asperger?

**Actitudes, conocimientos y prácticas pedagógicas de los docentes del
Instituto Técnico Guaimaral al síndrome de asperger**

ENTREVISTA

Fecha 21-03-18 . Hora: 11:48 Lugar: I.T.G.

Entrevistador(a): Lady Katherine Rueda

Datos de entrevistado(a)

Nombre: Martha M. Ramirez . Edad: 55

Ocupación: Docente . Género: f.

Introducción

El siguiente instrumento tiene como fin evaluar los conocimientos de los docentes sobre el síndrome de Asperger, los participantes escogidos para la realización de la prueba son aquellos docentes que interactúan o han interactuado con algún niño asperger en el aula de clases; recuerde que la información que usted suministre en este instrumento es totalmente confidencial, no será divulgada ni hecha pública, y sólo se usará con fines académicos.

Preguntas

1. ¿Cómo se identifica un niño con síndrome de asperger?
2. ¿Qué causas alteran el comportamiento del niño asperger?
3. ¿A nivel cognitivo como se puede centrar la atención en el aula de clase a un niño asperger?
4. ¿Cómo es el comportamiento a nivel social de un niño asperger en el aula de clases?
5. ¿Cómo es la relación del niño asperger con sus compañeros y directivos?
6. ¿Cómo influye la familia a nivel conductual de un niño asperger?
7. ¿Qué estrategias impondría para que el niño asperger se relacione en su contexto social?
8. ¿Qué prácticas pedagógicas aplican con los niños asperger en el aula de clases?
9. ¿Crees que se presenta una relación significativa entre el asperger y el autismo?
¿Cómo se puede diferenciar?
10. ¿Sabe qué tipo de medicamentos se usan en niños diagnosticados con asperger?

Anexo 2. Consentimiento Informado


**UNIVERSIDAD
SIMÓN BOLÍVAR**
 Barranquilla y Cúcuta - Colombia

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: Día 29 Mes 03 Año 2018

Yo, Yolima Galvis Galvis identificado(a) con cédula número 60'328.207 de Cúcuta he sido informado (a) y acepto participar en la investigación: **Actitudes, conocimientos y prácticas pedagógicas de los docentes del instituto técnico Guaimaral al síndrome de asperger** he recibido la información pertinente con respecto al estudio que permitirá analizar las actitudes conocimientos y prácticas pedagógicas de los docentes del Instituto Técnico Guaimaral ante el síndrome de asperger, todo esto a fin de contribuir a la psicología al brindar un mayor conocimiento de esta temática.

Dicha investigación, está liderada por **Yelsin Alberto Barbosa Flórez, Lady Katherine Rueda Rojas, Brayan Yesid Jaimes Gallego** estudiantes de Psicología de noveno semestre de la Universidad Simón Bolívar de Cúcuta - Colombia. Dirección: Avenida 3° entre calle 13 y 14, teléfono: 5827070

Soy consciente de la información brindada y de los puntos que consta la investigación la cual comprende la realización de los siguientes instrumentos: entrevista semi- estructurada, grupos focales y cine foro.

Recuerde que:

- *La información que usted suministre es totalmente confidencial, no será divulgada ni hecha pública, y sólo se usará con fines académicos.
- *Su voz e imagen será grabada durante la sesión de la entrevista, estos datos solo se usaran para fines estrictamente académicos
- *La decisión de participar en esta actividad es completamente libre y voluntaria.
- *No tendrá que hacer gasto de dinero alguno.
- *La información obtenida por medio, será utilizada para dar respuesta a las necesidades de la actividad académica.
- *En caso de que tenga duda sobre sus derechos como participantes de este proyecto, póngase en contacto con los responsables de la actividad.

Con relación a lo anterior expuesto declaro que:

He leído y comprendido la información contenida en este documento. Doy consentimiento a que sea grabado para fines académicos. Todas las preguntas que tenía relacionadas con el estudio me fueron explicadas. Entiendo que puedo rehusarme a participar en el momento que desee.

Firma. <u>Yolima Galvis Galvis</u>	Documento de Identificación. <u>60'328.207</u>	Teléfono / Celular. <u>3043552584</u>
---------------------------------------	---	--

Responsables:

Yelsin Alberto Barbosa Flórez. C.C 1093783570 Cel. 3023813875 <u>Yelsin Barbosa Flórez</u>	Lady Katherine Rueda Rojas C.C 1093771864 CEL. 3004090130 <u>Lady Katherine</u>	Brayan Yesid Jaimes Gallego. C.C 1090474214 Cel. 3133989909 <u>BRAYAN JAIMES</u>
---	--	---



Barranquilla y Cúcuta - Colombia

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: Día ____ Mes ____ Año ____

Yo, Liliana Ibarrá Bautista identificada(a) con cédula número 60.448.694 de Cúcuta he sido informado (a) y acepto participar en la investigación: **Actitudes, conocimientos y prácticas pedagógicas de los docentes del instituto técnico Guaimaral al síndrome de asperger** he recibido la información pertinente con respecto al estudio que permitirá analizar las actitudes conocimientos y prácticas pedagógicas de los docentes del Instituto Técnico Guaimaral ante el síndrome de asperger, todo esto a fin de contribuir a la psicología al brindar un mayor conocimiento de esta temática.

Dicha investigación, está liderada por **Yelsin Alberto Barbosa Flórez, Lady Katherine Rueda Rojas, Brayan Yesid Jaimes Gallego** estudiantes de Psicología de noveno semestre de la Universidad Simón Bolívar de Cúcuta - Colombia. Dirección: Avenida 3° entre calle 13 y 14, teléfono: 5827070

Soy consciente de la información brindada y de los puntos que consta la investigación la cual comprende la realización de los siguientes instrumentos: entrevista semi- estructurada, grupos focales y cine foro.

Recuerde que:

- *La información que usted suministre es totalmente confidencial, no será divulgada ni hecha pública, y sólo se usará con fines académicos.
- *Su voz e imagen será grabada durante la sesión de la entrevista, estos datos solo se usaran para fines estrictamente académicos
- *La decisión de participar en esta actividad es completamente libre y voluntaria.
- *No tendrá que hacer gasto de dinero alguno.
- *La información obtenida por medio, será utilizada para dar respuesta a las necesidades de la actividad académica.
- *En caso de que tenga duda sobre sus derechos como participantes de este proyecto, póngase en contacto con los responsables de la actividad.

Con relación a lo anterior expuesto declaro que:

He leído y comprendido la información contenida en este documento. Doy consentimiento a que sea grabado para fines académicos. Todas las preguntas que tenía relacionadas con el estudio me fueron explicadas. Entiendo que puedo rehusarme a participar en el momento que desee.

Firma.

Liliana Yaneth Ibarrá Bautista

Documento de Identificación.

60.448.694 Cúcuta

Teléfono / Celular.

311 5196370

Responsables:

Yelsin Alberto Barbosa Flórez.

C.C 1093783570

Cel. 30238113875

Yelsin Barbosa Flórez

Lady Katherine Rueda Rojas

C.C 1093771864

CEL. 3004090130

Lady Katherine

Brayan Yesid Jaimes Gallego.

C.C 1090474214

Cel. 3133989909

BRAYAN JAIMES



Barranquilla y Cúcuta - Colombia

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

Yo, Martha H. Ramírez identificada(a) con cédula número 60311607 de Cúcuta he sido informado(a) y acepto participar en la investigación: **Actitudes, conocimientos y prácticas pedagógicas de los docentes del instituto técnico Guaimaral al síndrome de asperger** he recibido la información pertinente con respecto al estudio que permitirá analizar las actitudes conocimientos y prácticas pedagógicas de los docentes del Instituto Técnico Guaimaral ante el síndrome de asperger, todo esto a fin de contribuir a la psicología al brindar un mayor conocimiento de esta temática.

Dicha investigación, está liderada por **Yelsin Alberto Barbosa Flórez, Lady Katherine Rueda Rojas, Brayan Yesid Jaimes Gallego** estudiantes de Psicología de noveno semestre de la Universidad Simón Bolívar de Cúcuta - Colombia. Dirección: Avenida 3° entre calle 13 y 14, teléfono: 5827070

Soy consciente de la información brindada y de los puntos que consta la investigación la cual comprende la realización de los siguientes instrumentos: entrevista semi-estructurada, grupos focales y cine foro.

Recuerde que:

- *La información que usted suministre es totalmente confidencial, no será divulgada ni hecha pública, y sólo se usará con fines académicos.
- *Su voz e imagen será grabada durante la sesión de la entrevista, estos datos solo se usaran para fines estrictamente académicos
- *La decisión de participar en esta actividad es completamente libre y voluntaria.
- *No tendrá que hacer gasto de dinero alguno.
- *La información obtenida por medio, será utilizada para dar respuesta a las necesidades de la actividad académica.
- *En caso de que tenga duda sobre sus derechos como participantes de este proyecto, póngase en contacto con los responsables de la actividad.

Con relación a lo anterior expuesto declaro que:

He leído y comprendido la información contenida en este documento. Doy consentimiento a que sea grabado para fines académicos. Todas las preguntas que tenía relacionadas con el estudio me fueron explicadas. Entiendo que puedo rehusarme a participar en el momento que desee.

Firma:

Documento de Identificación.

60311607

Teléfono / Celular.

3123270515.

Responsables:

Yelsin Alberto Barbosa Flórez.

C.C 1093783570

Cel. 3023813875

Lady Katherine Rueda Rojas

C.C 1093771864

CEL. 3004090130

Brayan Yesid Jaimes Gallego.

C.C 1090474214

Cel. 3133989909

Anexo 3. Carta de presentación

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
BARANQUILLA • CÚCUTA • GUAIMARAL • UNALMA • AMBUCUÉ

San José de Cúcuta, Marzo 20 de 2018

Doctora
GLORIA LIGIA VALENCIA
 Rectora
 Instituto Técnico Guaimaral
 Cúcuta

ASUNTO: CARTA DE PRESENTACION

Cordial saludo:

Por medio de la presente, el programa Académico de Psicología de la Universidad Simón Bolívar Sede Cúcuta, le solicita de manera respetuosa su autorización para que Psicólogos en formación, puedan llevar a cabo la aplicación de instrumentos psicológicos (Grupo focal, Entrevista Semi-estructurada, protocolo de Observación), a Docentes de la Sede A; lo anterior con el fin de realizar avances en el proyecto de investigación "Actitudes, conocimientos y practicas pedagógicas de los docentes del instituto Técnico Guaimaral al síndrome de Asperger" el cual se desarrolla dentro de la asignatura de Investigación Psicológica III, orientada por el profesor Manuel Ernesto Riaño .

Agradecemos la atención prestada y esperamos su colaboración para la participación de los estudiantes:

ESTUDIANTES	CEDULA	CODIGO
BARBOSA FLOREZ YELSIN ALBERTO	1093783570	20141229647
JAIMES GALLEGO BRAYAN YESID	1090474214	201412210722
RUEDA ROJAS LADY KATHERINE	1093771864	20112225562

Atentamente,




Mg. Vivian Vanessa Arenas Villamizar
 Directora (e) Programa Psicología

Avenida 3ª N°. 13 – 34 La Playa - Cúcuta, Colombia • Tels: (57+5) 582 7070 • www.unisimoncucuta.edu.co
 54 N° 59 - 102 - Barranquilla, Colombia • Tels: (57+5) 344 4333 - 344 1265 - 368 6918 • Fax: (57+5) 368 2892 • www.unisimonbolivar.edu.co
 Ley Jurídica Resolución N°. 1318 Noviembre 15 de 1977 de la Gobernación del Atlántico Resolución N° 5424 Noviembre 23 de 2005 del Ministerio de Educación Nacional NIT: 890.104.633-9