

JORNADA CATALINA SANTANA 2020: MANEJO TEA EN PEDIATRIA AP. Respuesta del equipo TGD al alumnado TEA

**EN PRIMER LUGAR, AGRADECER A LA ORGANIZACIÓN DE
ESTA JORNADA LA INVITACIÓN DEL EQUIPO ESPECÍFICO DE
TGD DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DE
CANARIAS**

**EN SEGUNDO LUGAR, PODER, NO SOLO COMPARTIR CON
USTEDES INFORMACIÓN SOBRE NUESTRA LABOR SINO,
INTERCAMBIAR NUESTRAS INQUIETUDES Y CREENCIAS
SOBRE LA MEJORA DE LOS RECURSOS Y LA SIMPLIFICACIÓN
EN LAS VÍAS PARA LA RESPUESTA A LOS ALUMNOS/AS TEA**

EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y PSICOPEDAGÓGICO ESPECÍFICO DE TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO



*EOEP Específicos de TGD DE CANARIAS
Dirección General de Ordenación, Innovación y Calidad
Consejería de Educación y Universidades
Gobierno de Canarias*

COORDINADOR EOEP TGD
PROVINCIA DE S/C DE
TENERIFE
Manuel F. Capilla Umpiérrez

Debido al aumento de alumnado diagnosticado por TEA en los Centros Educativos, desde la DGOIC de la Consejería de Educación, se están tomando algunas medidas para dar la mejor respuesta al alumnado en edad escolar:

- *Ampliar el número de profesionales de los EOEP Específicos de TGD / Creación de plazas en las islas periféricas (Lanzarote, Fuerteventura y La Palma).*
- *Coordinaciones del Equipo de la Provincia de Santa Cruz de Tenerife y de la Provincia de Las Palmas para analizar la problemática, buscar soluciones y hacer aportaciones a la Orden de Atención a la Diversidad (exenciones).*
- *Ampliar el profesorado de apoyo a las NEAE en los centros en función del alumnado detectado con NEE por TEA.*
- *Ampliar el número de auxiliares para alumnado TEA que presenta problemas de conducta.*
- *Experiencia Piloto, desde el curso pasado, en Centros Educativos con ratios elevadas de alumnado con TEA (8 alumnos y alumnas). (Equipo formado por profesorado NEAE, AL y auxiliar educativo / colaboración con EOEP de Zona y EOEP Específico).*
 - Tres en Tenerife
 - Uno en La Palma
 - Dos en Gran Canaria
 - Dos en Lanzarote
 - Dos en Fuerteventura

CENTROS PILOTO Y FORMACIÓN

Esta experiencia se está expandiendo a otros centros educativos, los cuales están solicitando formación específica a los Equipos Específicos de TGD y están pidiendo participar en la formación de los centros de pilotaje. Asimismo, se han creado grupos de trabajo de profesionales que se reúnen por las tardes para hacer autoformación y crear materiales para trabajar en sus centros con este alumnado, muchos centros están realizando la señalización con pictogramas, están trabajando en los consejos municipales para que esta señalización se extienda al barrio donde está ubicado el centro.

- ***Formación:***

- Formación on-line para los docentes.
- Jornadas de Formación de TEA (curso 2018/19).
- Plan de formación en los CEP de las 7 islas (curso escolar 2018/2019 y 2019/2020).
- Plan de formación en centros docentes a los claustros que forman parte del Pilotaje / Plan de formación para las familias de alumnado TEA por parte de los EOEP Específicos de TGD (TS y orientadores).
- Formación on-line para las auxiliares de comedor.

EQUIPO TGD

El Equipo TGD de la provincia de S/C de Tenerife lo conforman:

Nº de componentes:

7 psicólogos para las islas de Tenerife, La Gomera y El Hierro

1 psicólogo para la isla de La Palma

1 trabajadora social para la isla de Tenerife (las TS de los equipos de zona se ocupan de las otras islas)

Perfil laboral:

psicólogos y trabajadora social

(con la colaboración, por equipos de zona, de logopedas)

Sede del Equipo TGD:

CEE Hermano Pedro. C/ Gara y Jonay, nº 1. Santa Cruz de Tenerife

Teléfono: 922660175

email Equipo: 38706057@gobiernodecanarias.org

1726 alumnos TEA en la base de datos del equipo (diciembre 2019, escolarizados en estos momentos)

SOLICITUD DE VALORACIÓN

EN EL CENTRO EDUCATIVO:

LA PROPIA FAMILIA (informa de sus preocupaciones o bien entrega informe)

TUTOR/EQUIPO EDUCATIVO



INFORMAN AL ORIENTADO/AR DEL CENTRO

UNA VEZ DETECTADAS DIFICULTADES, EL CENTRO A TRAVÉS DEL ORIENTADOR/A:

SI NO HAY INFORMES EXTERNOS PREVIOS

PIP (PRE-INFORME PSICOPEDAGÓGICO (1ª MEDIDAS EN EL AULA))

INFORME DE DERIVACIÓN. SON EXCLUSIVOS PARA LOS SERVICIOS DE PEDIATRÍA

SOLICITUD DE VALORACIÓN

LA FAMILIA ENTREGA INFORME DE PROFESIONALES DE LA SALUD EN EL CENTRO EDUCATIVO:

- INFORME GABINETES PRIVADOS
- INFORME DE ASOCIACIONES DE AUTISMO (APANATE, ASPERCAN, ASPERTEN, AUTISMO TENERIFE,)
- INFORME DE ATENCIÓN TEMPRANA/AULA DE PSICOMOTRICIDAD DE LA ULL, INFORME DE LA ESCUELITA DE ILUSIONES

EN ESOS CASOS EL ORIENTADOR/A DERIVA AL NIÑO/A A TRAVÉS DE LA FAMILIA (CON INFORME DE DERIVACIÓN O CON EL INFORME DE PROFESIONALES) AL SERVICIO CANARIO DE SALUD, AL PEDIATRA DEL NIÑO/A.

PRESENTACIÓN DE LA FAMILIA EN EL CENTRO EDUCATIVO DE INFORME POR:

- SERVICIO CANARIO DE SALUD (PEDIATRAS, NEUROPEDIATRAS, USM, ...).
- ISFAS, MUFACE, ... para funcionarios
- EVO (equipo de valoración y orientación de discapacidades (certificado minusvalía))



- EL ORIENTADOR/A PRESENTA SOLICITUD DE VALORACIÓN AL EQUIPO TGD

SOLICITUD DE VALORACIÓN

LAS SOLICITUDES DE VALORACIÓN AL EOEP ESPECÍFICO DE TGD LAS HACE, EXCLUSIVAMENTE, LOS EOEP DE ZONA

LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA INTERVENCIÓN ESTÁN EN FUNCIÓN DE LA CANTIDAD DE PETICIONES POR ZONA.

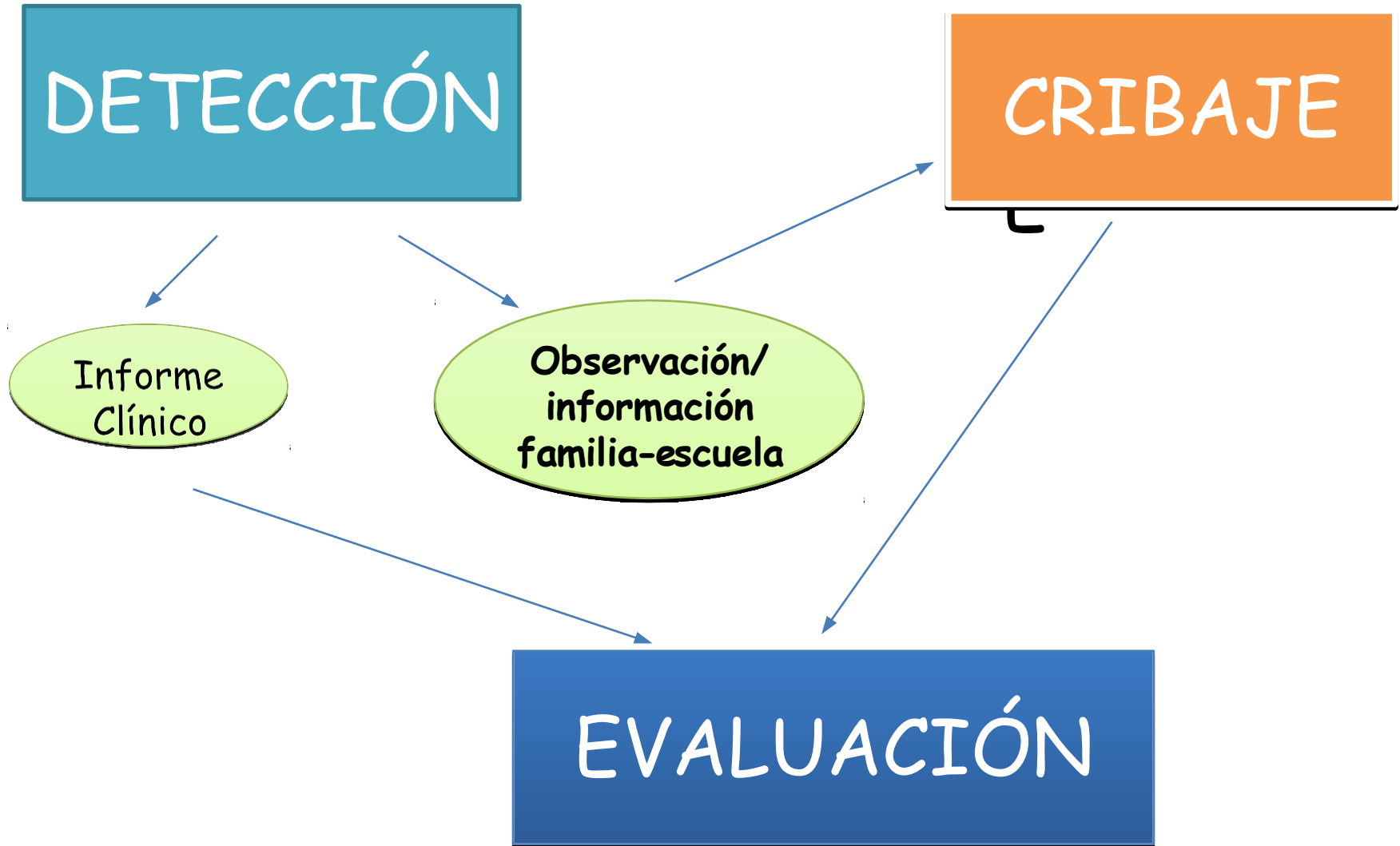
ZONAS CON MÁXIMO DE INTERVENCIÓN DE 20 DÍAS Y ZONAS CON MÁXIMO DE INTERVENCIÓN DE 4 MESES.

TAMBIÉN ESTÁN EN FUNCIÓN DE LA GRAVEDAD/DIFICULTADES QUE PRESENTA EL NIÑO/A EN EL AULA

Y A SU VEZ EN FUNCIÓN DE LA MODALIDAD DE ESCOLARIZACIÓN A CONSIDERAR (sea centro ordinario, aula enclave o centro educación especial)

EDADES Y CIRCUNSTANCIAS DEL NIÑO PARA HACER PETICIÓN DE VALORACIÓN: SÓLO UNA, ESTAR ESCOLARIZADO O BIEN PETICIÓN DE MATRÍCULA (desde los 3 años hasta los 21)

PROCESO DE IDENTIFICACIÓN



OBSERVACIÓN/ INFORMACIÓN FAMILIA-ESCUELA

- Ausencia o retraso de lenguaje oral
- No respuesta a su nombre
- A veces, parece sordo

- Falta de atención, interés o curiosidad sobre lo que otros hacen o dicen.
- Relaciones con los iguales no adecuadas al nivel de desarrollo
- Muy independiente.
- Poco contacto ocular

- Rabieta injustificadas
- Comportamientos restringidos y estereotipados

CRIBAJES

Menor de cuatro años

● M-CHAT: Cuestionario del desarrollo comunicativo y social en la infancia. Robins et al. 2001 Guía de práctica clínica en el SNS. Ministerio de Sanidad y Política Social.2010 http://espectroautista.info/tests.html	● 23 preguntas SI/NO ● Versión española: Universidad de Salamanca, Instituto de Salud Carlos III y hospitales de Salamanca y Zamora. ● Punto de corte: falla tres ítems cualesquiera o dos ítems críticos.	● 18-24 meses ● Familia
● Q-CHAT: Lista de verificación para el autismo en niños pequeños. Allison y col. http://espectroautista.info/tests.html	● Versión modificada del M-Chat. ● 25 preguntas. Cinco alternativas de respuesta. ● No se han establecido puntos de corte. Se dispone del resultado obtenido al enfrentar el cuestionario a grupos de población de control y de afectados por trastornos del espectro autista	● 18-24 meses ● Familia
● EVA: Escala de valoración de autismo. Gilbert y Peeters. 1995	● 27 ítems. Escala de 5 valores de respuesta 0 a 4 (muy frecuente, frecuente, escasa, muy escasa, está ausente en el niño	● 12-48 meses ● Familia

CRIBAJES

Menor de cuatro años

Entrevista de Seguimiento M-CHAT-R (M-CHAT-R/F)™

Permiso de Uso

El Cuestionario M-CHAT Revisado de Detección del Autismo en Niños Pequeños con Entrevista de Seguimiento (M-CHAT-R/F; Robins, Fein, y Barton, 2009) está diseñado para acompañar al M-CHAT-R. El M-CHAT-R/F se puede descargar desde www.mchatscreen.com.

El M-CHAT-R/F es un instrumento con registro de derechos de autor y el uso de este instrumento está limitado por sus autores y quienes poseen derechos de autor. El M-CHAT-R/F se pueden usar para propósitos clínicos, de investigación y formativos. Aunque hemos hecho la herramienta para estar disponible de forma gratuita para estos usos, se trata de material con derechos de autor y no es de código abierto. Cualquier persona interesada en el uso de la M-CHAT-R/F en cualquier producto comercial o electrónico, debe ponerse en contacto con Diana L. Robins en mchatscreen2009@gmail.com para solicitar permiso.

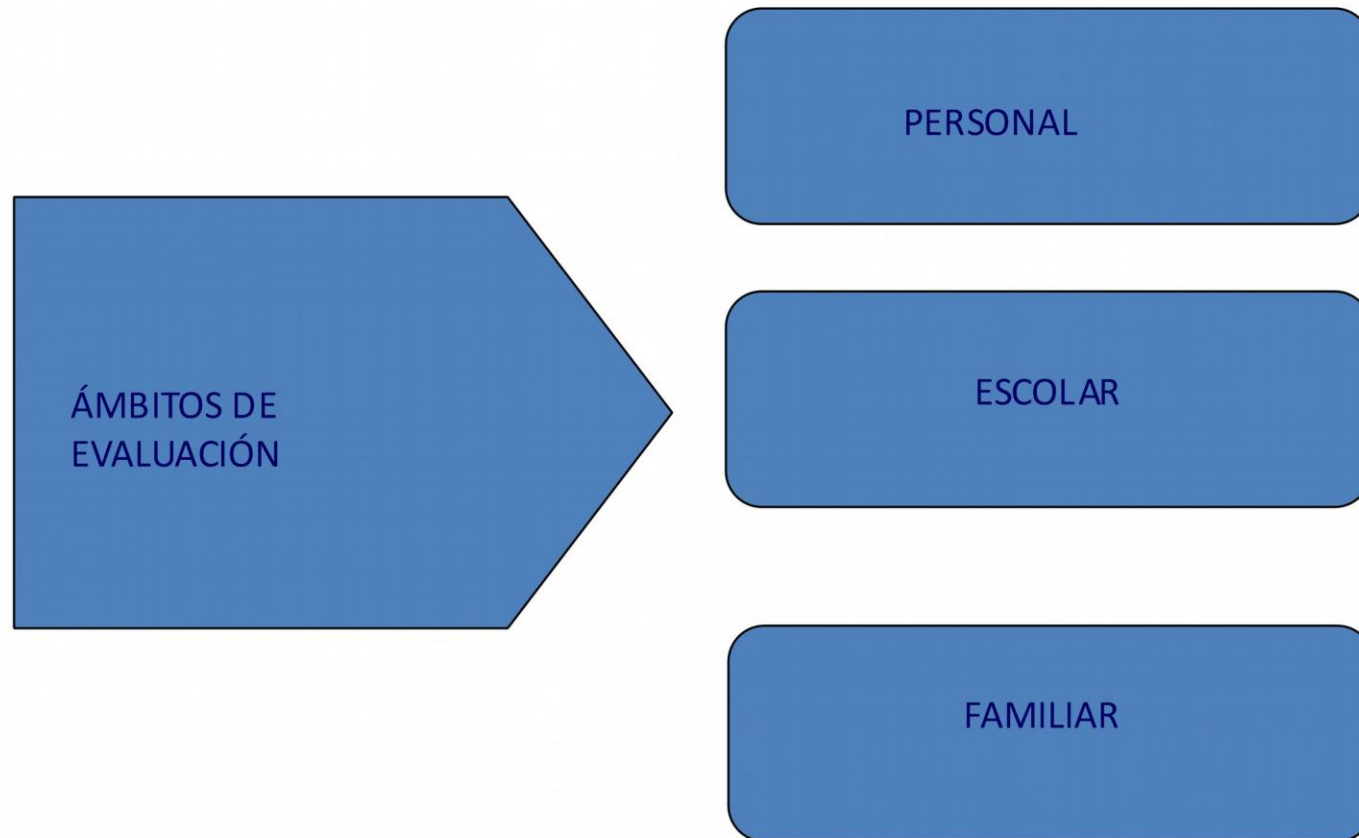
Instrucciones de Uso

El M-CHAT-R/F está diseñado para ser usado con el M-CHAT-R; el M-CHAT-R es válido para cribar niños de entre 16 y 30 meses de edad, para evaluar el riesgo de Trastornos del Espectro Autista (TEA). Los usuarios deben ser conscientes de que incluso con la entrevista, un número significativo de niños que no pasen el M-CHAT-R no serán diagnosticados de TEA. No obstante, estos niños siguen en riesgo de padecer otros trastornos o retrasos en el desarrollo y por lo tanto se está garantizando la evaluación para cualquier niño cuyo resultado sea positivo.

CRIBAJES. A partir de cuatro años

● SCQ <i>Cuestionario de comunicación social</i> de Rutter et al. ● Se adquiere en distribuidores autorizados	● Como cribaje se debe utilizar la forma “Toda la Vida”	● A partir de 4 años. ● Padres
AQC. Cociente del Espectro Autista de Auyeung, B.; Baron-Cohen, S.; Wheelwright, S.; Allison, C. http://espectroautista.info.test	● 50 ítems ● 4 categorías de respuesta: acuerdo total, acuerdo parcial, desacuerdo total, desacuerdo parcial	● 4 a 11 años ● Padres / profesores
● EA La Escala Autónoma para la Detección del Síndrome de Asperger y el Autismo de Alto Nivel de Funcionamiento de de Belinchón Carmona, M.; Hernández, J. M.; Sotillo, M . 2008. ● http:// espectroautista.info.test ● Guía de práctica clínica en el SNS.	● 18 ítems ● 5 categorías de respuesta: nunca, algunas veces, frecuentemente, siempre y no observado ● Síndrome de Asperger y Autismo de Alto Funcionamiento ● Validado en España	● A partir de los 6 años. ● Padres/ profesores
● CAST Test del Síndrome de Asperger en la Infancia de Scott, Baron-Cohen y cols 2002 ● http:// espectroautista.info.test	● 37 preguntas. ● Respuesta si/no ● Síndrome de Asperger y Autismo de Alto Funcionamiento. ● Validado en Cambridge	● A partir de los 6 años. ● Padres/ profesores
● ASSQ Cuestionario de Cribaje para el Espectro Autista de Ehlers, S.; Gillberg, C.; Wing, L. ● http:// espectroautista.info.test	● 27 ítems. ● 5 categorías de respuesta: nunca, algunas veces, frecuentemente, siempre y no observado ● Espectro autista de alto funcionamiento	● 7 a 16 años-chicos ● 6 a 16 años-chicas (ASSQ-Girls) ● Padres/ profesores

EVALUACIÓN



PERSONAL

Competencia cognitiva

Competencia socio-emocional

Competencia en comunicación -lenguaje

Intereses. Flexibilidad



CAPACIDADES



LIMITACIONES

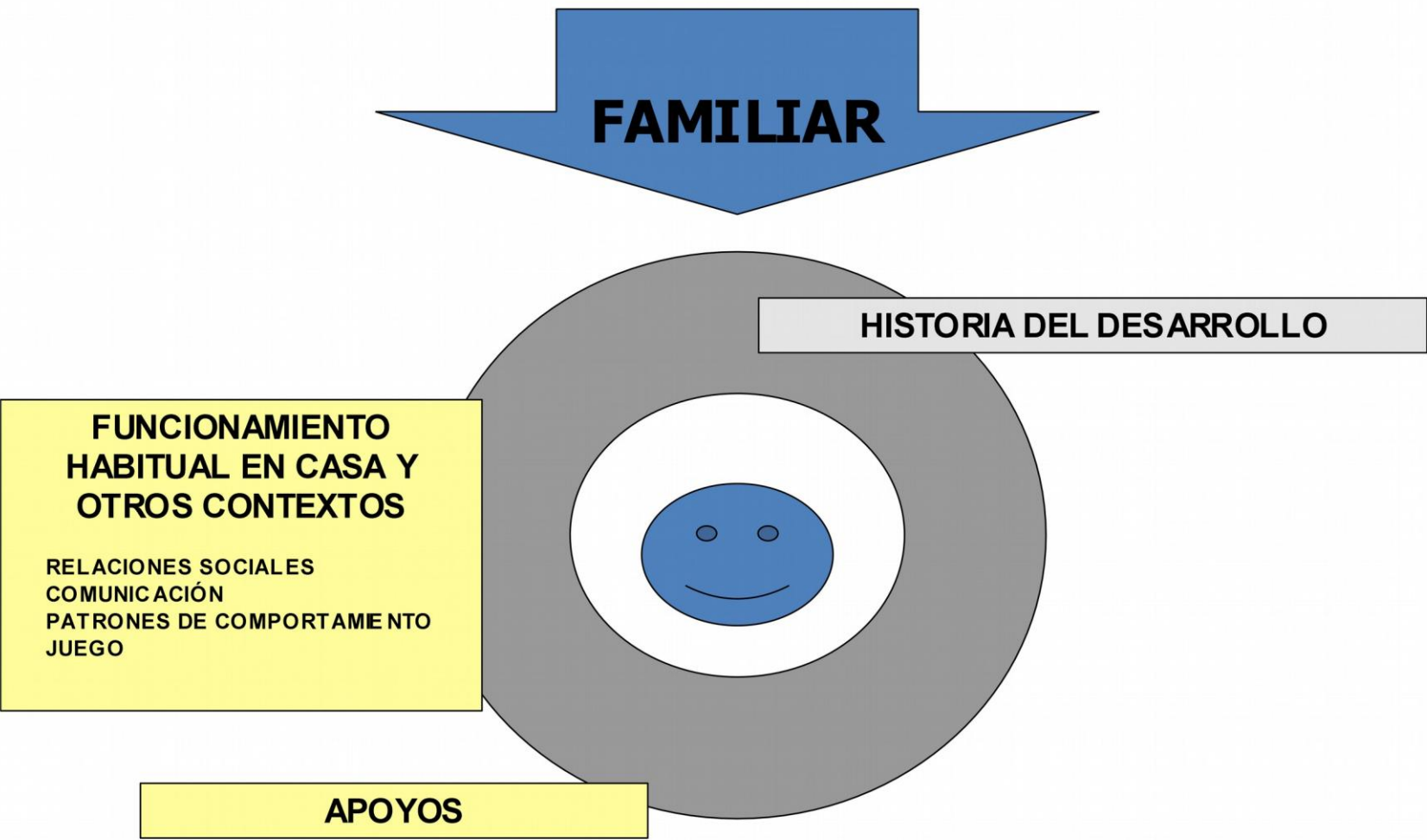
The diagram features a large blue downward-pointing arrow at the top, a central gray triangle, and two yellow rectangular boxes. A blue smiley face is positioned inside the triangle. The background is a light blue gradient.

ESCOLAR

**COMPETENCIA
CURRICULAR**

ESTILO DE APRENDIZAJE





The diagram illustrates a child's development model. At the top is a large blue downward-pointing arrow with the word 'FAMILIAR' in bold black text. Below this is a large gray circle containing a white circle, which in turn contains a blue smiley face. To the left of the gray circle is a yellow rectangular box with a black border containing text about social functioning. To the right is a gray rectangular box with a black border containing the text 'HISTORIA DEL DESARROLLO'. Below the gray circle is a yellow rectangular box with a black border containing the text 'APOYOS'.

FAMILIAR

HISTORIA DEL DESARROLLO

**FUNCIONAMIENTO
HABITUAL EN CASA Y
OTROS CONTEXTOS**

RELACIONES SOCIALES
COMUNICACIÓN
PATRONES DE COMPORTAMIENTO
JUEGO

APOYOS

COMPETENCIA SOCIOAFECTIVA

¿QUÉ EVALUAR?

Básicas de Interacción Social

Sonreír, saludos, presentaciones, cortesía y amabilidad, normas sociales ...

Relación con sus iguales

Iniciaciones sociales, cooperación y ayuda, disfrute, imitación, juego cooperativo...

HABILIDADES

Relación con adultos

Atención y acción conjunta, iniciaciones sociales, peticiones...

Resolución de problemas interpersonales

Identificación, búsqueda de soluciones, anticipar consecuencias...

Sentimientos y emociones

Expresión y comprensión de las emociones. Autoconcepto.

Patrones e intereses ¿QUÉ Y CÓMO EVALUAR?

- Comportamientos estereotipados o repetitivos:
p.ej Estereotipias motoras, uso repetitivo de objetos, ecolalias...
- Intereses limitados, poco funcionales y poco flexible: apegos, preocupaciones inusuales, temas de interés obsesivo,..
- Adhesión inflexible a rutinas y rituales: resistencia a los cambios, rituales verbales...
- Hiper/hiporreactividad sensorial: sonidos, texturas, visual,..



Imagen extraída de
<https://metabolicas.sjdhospitalbarcelona.>

¿Cómo?

- Observación en diferentes contextos
- Entrevistas a familia y profesorado



Imagen extraída de
Autismo diario.org

JUEGO / FICCIÓN ¿Qué Evaluar ?

TIPO DE JUEGO

Juego motor

Solitario
Social
Con objetos

Juego Funcional

Con objetos reales
Miniaturas

Juego simbólico o de ficción

Ficción sin objetos
Sustitución de objetos
Atribución de propiedades ficticias
Objetos ficticios

FORMATO DE JUEGO

Espontáneo, elicitado, en imitación

Dirigido a otros o implica a otros

Rígido o admite variaciones sugeridas

Repetitivo o introduce variaciones espontáneas

Se acompaña de lenguaje y/o gestos

JUEGO E INTERACCIÓN SOCIAL ¿CÓMO EVALUAR?

OBSERVACIÓN

EL CENTRO EDUCATIVO
OFRECE LAS MEJORES OPORTUNIDADES PARA LA
VALORACIÓN DE ALUMNOS TEA EN CONTEXTOS
NATURALES (estructurados y no estructurados)
EN ESPACIOS: AULA, RECREOS, COMEDOR, RINCONES
EDUCATIVOS **SIEMPRE CON SU GRUPO DE IGUALES**
EN TIEMPO: EL ALUMNO PERMANECE EN EL CENTRO,
COMO MÍNIMO, 5 HORAS DIARIAS

CUESTIONARIOS (Gómez y cols.)



Inventario para la evaluación del juego:

Juan Carlos Gómez, Beatriz López y Enrique López

JUEGO MOTOR

1. JUEGO MOTOR SOLITARIO.

¿ Juega solo, sin objetos (salta, brinca, corre, se revuelca) ? . ¿Sus juegos son repetitivos, estereotipados o introduce variaciones espontáneamente?

2. JUEGO MOTOR SOCIAL.

¿ Realiza juegos como los anteriores con otros niños ? . ¿ Sus juegos son repetitivos, estereotipados o introduce variaciones espontáneamente ?.

3. JUEGO MOTOR CON OBJETOS.

¿ Juega con objetos usándolos de forma indiscriminada, es decir, sin tener en cuenta su función habitual e incorporándolos en juegos típicamente motores (Ej. Arrastra una taza por el suelo, tal vez para producir ruido, le gusta tirar objetos, encajarlos entre sí, hacer torres, sin relación con el uso normal de esos objetos) ?.

JUEGO FUNCIONAL

1. ¿ Realiza acciones funcionales pero no serias con os objetos: Ej. Se lleva la taza a los labios sin líquido, se pasa el cepillo de dientes por los dientes sin pasta ni agua.

2. ¿ Utiliza miniaturas: Ej. Hace andar coches con las manos, pone la mesa con vasitos, etc.
(hacer la lista de actividades que normalmente realiza) ?

¿ Busca alguna vez los objetos él mismo para hacerlo espontáneamente ?.

¿ Basta con presentarle los objetos para que lo haga ?

¿ Necesita instrucciones iniciales y/o en el curso del juego ?

¿ Introduce variaciones espontáneas ?



COMUNICACIÓN Y LENGUAJE :

¿QUÉ EVALUAR?

COMUNICACIÓN NO VERBAL	• Contacto ocular • Funciones comunicativas • Atención conjunta • Expresión facial • Uso de gestos • Intención	
COMUNICACIÓN VERBAL	PRAGMÁTICA	• Funciones comunicativas • Desarrollo de la descripción y narración • Habilidades conversacionales • Participación en conversaciones • Seguimiento de conversaciones • Efectividad de la contribución
	LENGUAJE RECEPTIVO	• Comprensión de intenciones comunicativas • Comprensión no literal • Comprensión de conceptos abstractos
	LENGUAJE EXPRESIVO	• Tipos de oraciones que usa. • Repertorio fonológico-fonético • Vocabulario • Aspectos suprasegmentales del habla

COGNITIVA ¿Qué Evaluar ?



COGNITIVA ¿Cómo?



- **Escalas Weschler**
- **Escala de Reynolds- RIAS-**
- **Escala Manipulativa internacional de Leitter.**
- **Escalas de desarrollo (Battelle)**

PERFIL COGNITIVO

wisc-IV

ESCALA DE INTELIGENCIA DE WECHSLER PARA NIÑOS-IV

Página resumen

Nombre y apellidos _____

Examinador _____

Cálculo de la edad cronológica

	Año	Mes	Día
Fecha aplicación			
Fecha nacimiento			
Edad cronológica			

Conversión de puntuaciones directas en escalares

TEST	PD	Puntuaciones escalares				
Cubos	CC					
Semejanzas	S					
Dígitos	D					
Conceptos	Co					
Claves	Cl					
Vocabulario	V					
Letras y números	LN					
Matrices	M					
Comprensión	C					
Búsqueda símbolos BS						
(Fig. incompletas) FI			()			()
(Animales) An					()	()
(Información) I			()			()
(Aritmética) A				()		()
(Adivinanzas) Ad			()			()
Suma de puntuaciones escalares						
		CV	RP	MT	VP	CIT

Cuadernillo de anotación

Perfil de puntuaciones escalares

	Comprensión Verbal					Razonamiento perceptivo				Memoria de trabajo			Velocidad de procesamiento		
	S	V	C	(I)	(Ad)	CC	Co	M	(P)	D	LN	(A)	Cl	BS	(An)
19	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
18	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
17	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
16	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
15	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
14	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
13	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
12	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
11	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
10	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
9	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
8	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
7	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
6	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
5	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
4	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
3	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
2	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.

AUTISMO

(CIT= 76,4) (N=19)

Fuente: Manual de interpretación del WISC IV

PERFIL COGNITIVO



ESCALA DE INTELIGENCIA DE WECHSLER PARA NIÑOS-IV

Página resumen

Nombre y apellidos _____

Examinador _____

Cálculo de la edad cronológica

	Año	Mes	Día
Fecha aplicación			
Fecha nacimiento			
Edad cronológica			

Conversión de puntuaciones directas en escalares

TEST	PD	Puntuaciones escalares				
Cubos CC						
Semejanzas S						
Dígitos D						
Conceptos Co						
Claves Cl						
Vocabulario V						
Letras y números LN						
Matrices M						
Comprensión C						
Búsqueda símbolos BS						
(Fig. incompletas) FI			()			()
(Animales) An					()	()
(Información) I			()			()
(Aritmética) A					()	()
(Adivinanzas) Ad			()			()
Suma de puntuaciones escalares						
		CV	RP	MT	VP	CIT

Cuadernillo de anotación

Perfil de puntuaciones escalares

	Comprensión Verbal					Razonamiento perceptivo				Memoria de trabajo			Velocidad de procesamiento		
	S	V	C	(I)	(Ad)	CC	Co	M	(FI)	D	LN	(A)	Cl	BS	(An)
19															
18															
17															
16															
15															
14															
13															
12															
11															
10															
9															
8															
7															
6															
5															
4															
3															
2															
1															

ASPERGER

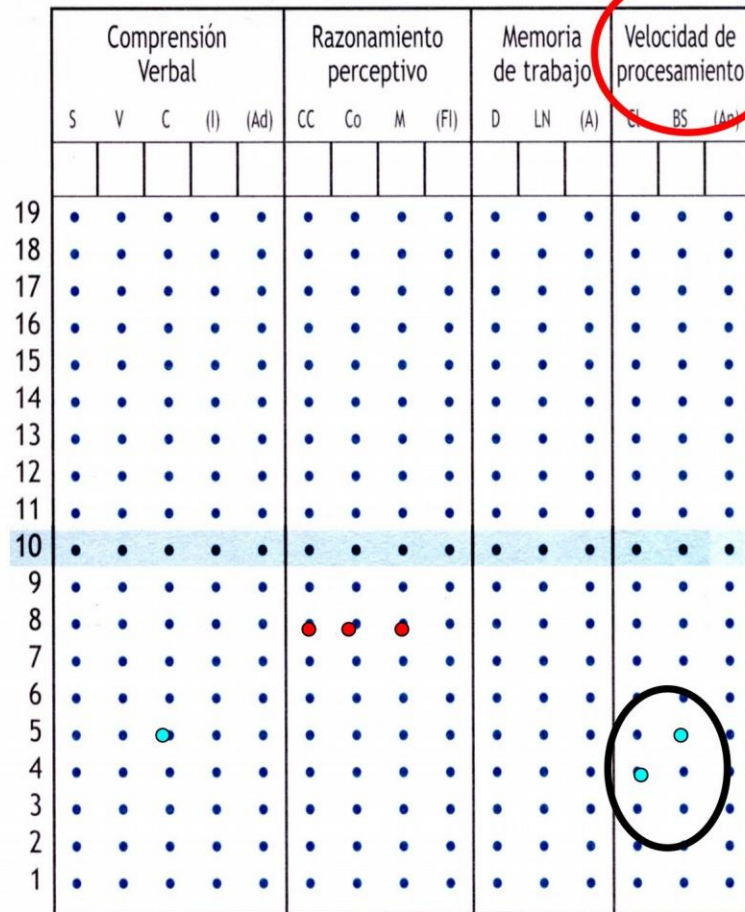
(CIT= 99,2) (N=27)

Fuente: Manual de interpretación del WISC IV

PERFIL COGNITIVO

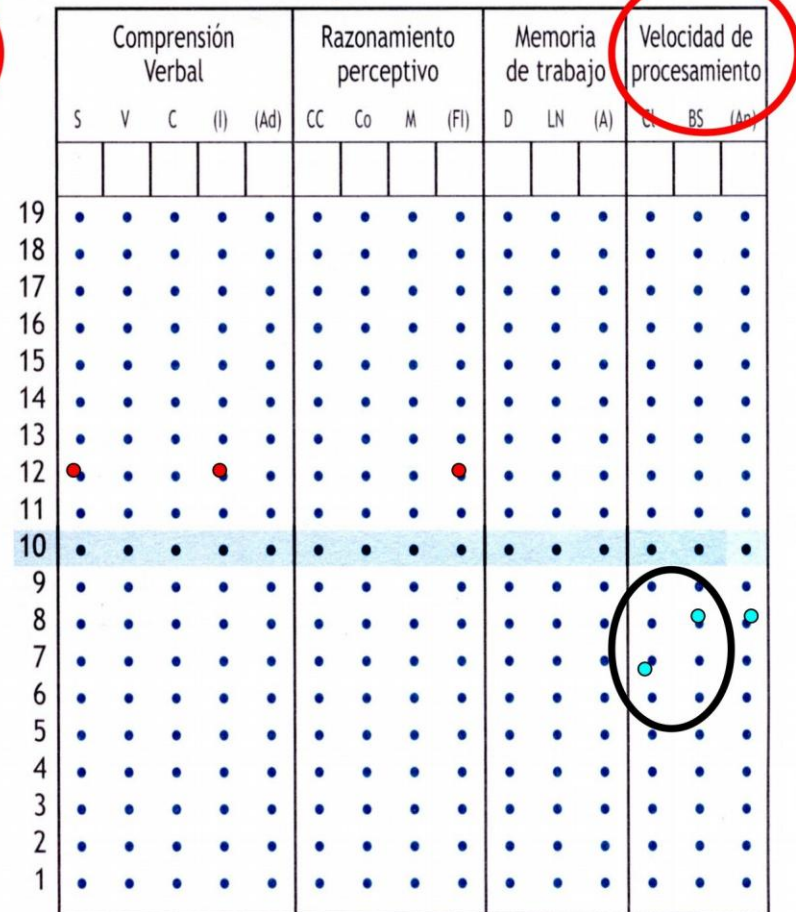
AUTISMO

Perfil de puntuaciones escalares



ASPERGER

Perfil de puntuaciones escalares

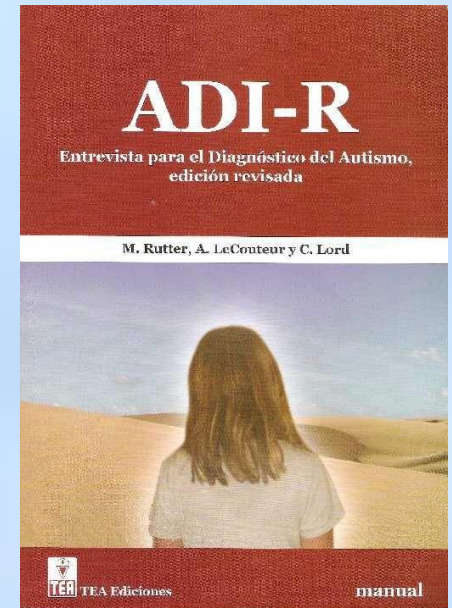


EVALUACIÓN ESPECÍFICA

ADI-R. Entrevista diagnóstica del autismo revisada (Rutter, Le Couteur y Lord, 1994; 2003) TEA

SECUENCIA DE LA ENTREVISTA:

1. Antecedentes
2. Desarrollo temprano
3. Adquisición y pérdida del lenguaje
4. Funcionamiento de la comunicación y lenguaje
5. Desarrollo social y juego
6. Actividades favoritas/juguetes
7. Intereses y comportamientos
8. Comportamientos generales más habilidades especiales



EVALUACIÓN ESPECÍFICA

ADOS 2. Escala de Observación para el diagnóstico del Autismo. Lord, Rutter, DiLavore, Gothma y Bishop, Luyster y Gutthrie (2012)

Crea un “mundo social” para observar las conductas relacionadas con el espectro autista

Consta de 5 módulos

Proporciona información estandarizada de:

- la comunicación
- la interacción social recíproca
- comportamiento restringido y repetitivo
- Juego e imaginación
- Otros comportamientos anormales

FINALIDAD:

- Útil para el diagnóstico formal
- Útil para la intervención



I.D.E.A.

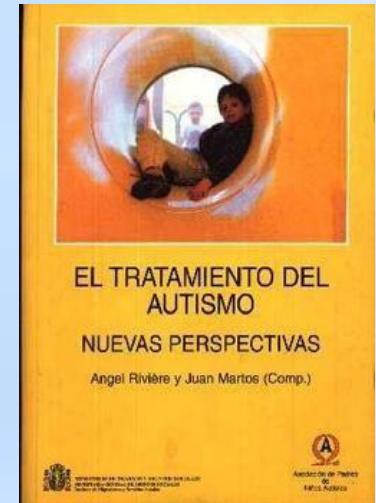
Inventario de Espectro Autista (A. Rivière- 1998)

Objetivo: Evaluar doce dimensiones características de personas con espectro autista y/o con trastornos profundos del desarrollo.

Estructura: Presenta cuatro niveles característicos de estas personas en cada una de esas dimensiones.

UTILIDADES PRINCIPALES:

- Establecer la **severidad de los rasgos** autistas que presenta la persona
- Establecer diferentes **objetivos de intervención educativa:** Propuesta de intervención en los trastornos del Espectro Autista. EOEP TGD,2004.// planetavisual.catedu.es
- Someter a prueba los **cambios a medio y largo plazo** que se producen **por efecto de la intervención**, valorando así su eficacia y las posibilidades de cambio de las personas



Las Dimensiones de Rivière

Social

- 1) relación social.
- 2) capacidades de referencia conjunta (acción, atención y preocupación conjuntas)
- 3) capacidades intersubjetivas y mentalistas

Comunicación y Lenguaje

- 4) funciones comunicativas
- 5) lenguaje expresivo
- 6) lenguaje receptivo

Anticipación y Flexibilidad

- 7) competencias de anticipación
- 8) flexibilidad mental y comportamental
- 9) sentido de la actividad propia

Simbolización

- 10) imaginación y de las capacidades de ficción
- 11) imitación
- 12) suspensión (capacidad de hacer significantes)

TRABAJADORA SOCIAL

FUNCIONES:

- **RECABAR INFORMACIÓN SOBRE EL CONTEXTO SOCIAL E INDICADORES DE ESTILOS EDUCATIVOS**
- **DAR PAUTAS EDUCATIVAS EN EL ÁMBITO FAMILIAR: COORDINACIÓN FAMILIA-ESCUELA, ORGANIZACIÓN EN EL ÁMBITO FAMILIAR, PAUTAS Y ESTILOS EDUCATIVOS,**
- **ASESORAMIENTO EN PRESTACIONES Y RECURSOS:**
 - EVO (EQUIPO DE VALORACIÓN Y ORIENTACIÓN DE LA DISCAPACIDAD* (necesario informes médicos, conveniente informe psicopedagógico))
 - BECAS
 - MEC (necesario informe psicopedagógico o informe del SCS)
 - CABILDO (necesario certificado de grado de discapacidad (EVO))
- **AYUDAS SOCIALES (SERVICIOS SOCIALES AYUNTAMIENTOS)**

Prestaciones, recursos y servicios para ALUMNADO TEA



TRES NIVELES ADMINISTRATIVOS

Administración General del Estado

Comunidades Autónomas

Corporaciones Locales (Cabildos, Ayuntamientos)

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

La discapacidad, es un mecanismo de protección pública que tiene como objetivo apoyar mediante **beneficios y ventajas sociales**, a aquellas personas que presentan limitaciones y restricciones en determinadas actividades.

Condición Persona con discapacidad = **mínimo 33%**

La discapacidad no se puede cambiar, pero si transformar en una OPORTUNIDAD!!

BENEFICIOS DEL RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD

IMPUESTOS	IRPF	Desgravación de la renta familiar por diversos conceptos. Reducción IRPF para personas trabajadores con discapacidad.
	Municipales	Bonificaciones en el pago de determinados impuestos: tasas de basura, circulación, agua y alcantarillado.
	Otros	Bonificaciones en el impuesto de sociedades, sucesiones y donaciones, transmisiones patrimoniales.
VIVIENDA	Reserva para el alquiler y adquisición de viviendas de protección pública. Ayudas para la accesibilidad y eliminación de barreras.	
MOVILIDAD	Tarjeta de aparcamiento para personas con movilidad reducida. Ayudas a la adquisición/ adaptación de vehículo para personas con movilidad reducida. Exención impuesto matriculación. Beneficios transporte público.	
EMPLEO	Ayudas para la contratación de personas con discapacidad. Ayudas técnicas en la adaptación del puesto de trabajo. Ayudas al autoempleo. Reserva de cupo para oposiciones y empleo público. Jubilación anticipada. Derecho familiar a jornada reducida, reducción jornada laboral sin reducción salarial para empleados públicos.	

BENEFICIOS DEL RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD

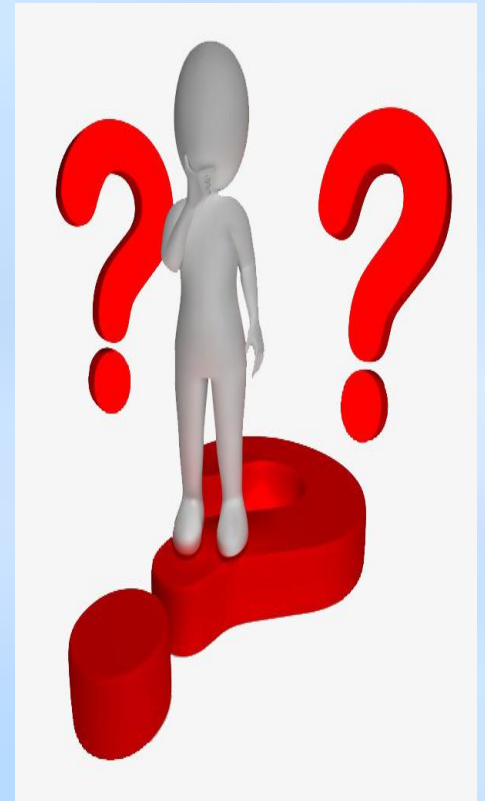
ECONÓMICAS	Pensión No Contributiva. A partir de 18 años y más de 65%. Prestación por hijo a cargo. Ayudas económicas municipales para personas con discapacidad.	
AYUDAS PRIVADAS	Servicios para clientes de determinadas empresas privadas: Abono social de telefónica, ayudas mutualidades.	
FAMILIA NUMEROSA	Carné de Familia Numerosa. Eliminación del límite de edad a los 21 años, o 26 años si es estudiante. Reducción de número de hijos a dos, si uno de ellos tiene más de 33%.	
EDUCACIÓN	BECAS	Beca NEAE Ministerio Educación. Becas de educación especial Cabildo.
	Ayudas	Ayuda de libros, de transporte, comedor. Reserva plazas de acceso a la Universidad, exención del pago de tasas Universidad.

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

¿Qué hago? ¿Dónde se solicita?

Se puede presentar en :

- Servicios Sociales Municipales.
- En la misma Dirección General de Dependencia y Discapacidad o en las oficinas de registro del Gobierno de Canarias (Centro Base de Santa Cruz de Tenerife, C/ San Sebastián, 53. Edf. Príncipe Felipe).
- A través de la Sede Electrónica del Gobierno de Canarias (gestión telemática).
- Más información en la web del Gobierno de Canarias (<https://sede.gobcan.es/sede/tramites/1978>)



PRESTACIONES PARA EL ALUMNADO TEA

Prestaciones a las que se tiene acceso con certificado de discapacidad

Nivel ESTATAL



- BECA NEAE DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN
- PRESTACIÓN POR HIJO A CARGO
- BONO ANTICIPADO DEL IRPF (100 Euros)

Nivel AUTONÓMICO



- CARNET FAMILIA NUMEROSA

PRESTACIONES PARA EL ALUMNADO TEA

Prestaciones a las que se tiene acceso con certificado de discapacidad

Nivel INSULAR



- **BECA Educación Especial Cabildo de Tenerife**

Nivel MUNICIPAL



- **Ayudas económicas individuales para personas con discapacidad a través de Los Servicios Sociales municipales**

RECURSOS Y SERVICIOS PARA ALUMNADO TEA FINALIZADA LA ETAPA ESCOLAR

¿Y AHORA QUÉ?

- Centro de Día APANATE
- Talleres Ocupacionales IASS (Instituto de Asistencia SocioSanitario) del Cabildo.
- Asociaciones de atención a la discapacidad (Formación y Empleo)
 - COORDICANARIAS
 - AFES
 - SINPROMI
 - FUNCASOR
 - INSERTA
 - FUNDACIÓN ADECCO
 - ASINLADI



EL INFORME PSICOPEDAGÓGICO

DOS TIPOS DE INFORME: PROPUESTA Y DICTAMEN

APARTADOS DEL INFORME PSICOPEDAGÓGICO:

- **DATOS PERSONALES, MOTIVO EVALUACIÓN, HISTORIA ESCOLAR**
- **CONDICIONES PERSONALES DE SALUD Y OBSERVACIONES SOBRE MEDIDAS MÉDICO-SANITARIAS**
- **NIVEL COMPETENCIAL, COGNITIVO, SOCIOAFECTIVO, ESTILO DE APRENDIZAJE Y COMUNICACIÓN Y LENGUAJE**
- **PRUEBAS ESPECÍFICAS DEL TEA**
- **CONTEXTO DE AULA Y DE CENTRO**
- **CONTEXTO SOCIOFAMILIAR**
- **DOCUMENTOS**
- **ORIENTACIONES**
- **MODALIDAD DE ESCLARIZACIÓN**

ORIENTACIONES

SOBRE EL CURRÍCULO:

INFORME PROPUESTA SIN AC

ADAPTACIONES CURRICULARES

AC 2 o más años

ACUS 4 o más años

CCA especial para AE o CEE

SOBRE LA ORGANIZACIÓN/METODOLOGÍAS:

TEACCH. SCHOPLER (trat. edc .

autis. comu. niños handicap)

***ABA. LOVAAS (análisis conducta
aplicado)***

***ALTO NIVEL DE ESTRUCTURACIÓN
DE LA TAREA***

***ALTO NIVEL DE PLANIFICACIÓN
ANTICIPACIÓN***

APOYO CONDUCTUAL POSITIVO

AGENDAS VISUALES

AGENDAS PERSONALES

AGENDA DE ACTIVIDAD

ORGANIZACIÓN DE GRUPOS

.....

SOBRE LA COMUNICACIÓN Y EL LENGUAJE:

FONOARTICULACIÓN

COMUNICACIÓN NO VERBAL

FONÉTICA Y FONÉMICA

PROSODIA

.....

SAAC: SISTEMAS AUMENTATIVOS

***O ALTERNATIVOS DE LA
COMUNICACIÓN***

TEORÍAS MENTALISTAS

PROGRAMAS EDUCATIVOS PERSONALIZADOS

CONTROL DE LA CONDUCTA

CONTROL DE ESFÍNTERES

HHSS

CONDUCTA PICA

.....

RESULTADOS DE LOS PROGRAMAS

REVISTA PEDIATRÍA ATENCIÓN PRIMARIA

(VER WORD)

PUBLICACIÓN OFICIAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLAN DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA

Grupo PrevInfad/PAPPS Infancia y Adolescencia

Detección precoz de los trastornos del desarrollo (parte 2): trastornos del espectro autista

[José Galbe Sánchez-Ventura^a](#), [Carmen Rosa Pallás Alonso^b](#), [Álvaro Rando Diego^c](#), [Francisco Javier Sánchez Ruiz-Cabello^d](#), [Julia Colomer Revuelta^e](#), [Olga Cortés Rico^f](#), [M.^a Jesús Esparza Olcina^g](#), [Ana Gallego Iborra^h](#), [Jaime García Aguadoⁱ](#), [Manuel Merino Moína^j](#), [José M.^a Mengual Gil^k](#), [Grupo PrevInfad/PAPPS Infancia y Adolescencia^l](#)

El tratamiento de los TEA es fundamentalmente educativo y de modificación de conductas, ayudado por algunos tratamientos farmacológicos en casos concretos e individualizados.

En cualquier caso, existen pruebas de buena calidad para afirmar que las intervenciones mejoran la adaptabilidad, la conducta, el lenguaje y las habilidades de los niños con TEA, existiendo una gradación entre intensidad, precocidad y eficacia de los tratamientos^{46,48-54}.

REVISTA PAPELES DEL PSICÓLOGO.

EFFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES BASADAS EN METODOLOGÍA TEACCH EN EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: UN ESTUDIO DE REVISIÓN

(VER WORD)

[Pilar Sanz-Cervera](#), [M.^a Inmaculada Fernández-Andrés](#), [Gemma Pastor-Cerezuela](#) y [Raúl Tárraga-Mínguez](#) . [Universidad de Valencia](#)

Este trabajo incluye una revisión de la literatura para analizar la efectividad de la metodología TEACCH, así como el efecto de esta metodología en el nivel de estrés de los padres y los maestros de niños con trastorno del espectro autista (TEA). se obtuvieron mejoras estadísticamente significativas. En cuanto al efecto en el nivel de estrés de los padres o maestros, obtuvieron una disminución significativa entre las mediciones pre y post. Teniendo en cuenta estos resultados, la metodología TEACCH puede ser eficaz no sólo para mejorar el desarrollo del niño, sino también para mejorar el nivel de bienestar de los adultos.

Niveles de gravedad - DSM5-

EN EL DIAGNÓSTICO NO CONSIDERAMOS LA GRAVEDAD, SÓLO PARA LA MODALIDAD DE ESCOLARIZACIÓN (VARIABILIDAD)

NIVEL DE GRAVEDAD	COMUNICACIÓN SOCIAL	COMPORTAMIENTOS RESTRINGIDOS Y REPETITIVOS
Grado 3 “Necesita ayuda muy notable”	Las deficiencias graves de las aptitudes de comunicación social verbal y no verbal causan alteraciones graves del funcionamiento, inicio muy limitado de las interacciones sociales y respuesta mínima a la apertura social de otras personas. Por ejemplo, una persona con pocas palabras inteligibles que raramente inicia interacción y que, cuando lo hace, realiza estrategias inusuales sólo para cumplir con las necesidades y únicamente responde a aproximaciones sociales muy directas.	La inflexibilidad de comportamiento, la extrema dificultad de hacer frente a los cambios u otros comportamientos restringidos/ repetitivos interfieren notablemente con el funcionamiento en todos los ámbitos. Ansiedad intensa/dificultad para cambiar el foco de acción.
Grado 2 “Necesita ayuda notable”	Deficiencias notables de las aptitudes de comunicación social verbal y no verbal; problemas sociales aparentes incluso con ayuda <i>in situ</i> ; inicio limitado de interacciones sociales; y reducción de respuesta o respuestas no normales a la apertura social de otras personas. Por ejemplo, una persona que emite frases sencillas, cuya interacción se limita a intereses especiales muy concretos y que tiene una comunicación no verbal muy excéntrica.	La inflexibilidad de comportamiento, la dificultad de hacer frente a los cambios u otros comportamientos restringidos/ repetitivos aparecen con frecuencia claramente al observador casual e interfieren con el funcionamiento en diversos contextos. Ansiedad y/o dificultad para cambiar el foco de acción.
Grado 1 “Necesita ayuda”	Sin ayuda <i>in situ</i> , las deficiencias en la comunicación social causan problemas importantes. Dificultad para iniciar interacciones sociales y ejemplos claros de respuestas atípicas o insatisfactorias a la apertura social de otras personas. Puede parecer que tiene poco interés en las interacciones sociales. Por ejemplo, una persona que es capaz de hablar con frases completas y que establece comunicación pero cuya conversación amplia con otras personas falla y cuyos intentos de hacer amigos son excéntricos y habitualmente sin éxito.	La inflexibilidad de comportamiento causa una interferencia significativa con el funcionamiento en uno o más contextos. Dificultad para alternar actividades. Los problemas de organización y de planificación dificultan la autonomía.

MODALIDADES DE ESCOLARIZACIÓN

SUJETOS A LOS MODELOS DE LA INCLUSIÓN Y LA INTEGRACIÓN

3 TIPOS DE MODALIDAD: EN FUNCIÓN DE LA GRAVEDAD

CENTRO ORDINARIO

CENTRO ORDINARIO CON AULA ENCLAVE (AE)

HAY TANTO CENTROS PÚBLICOS COMO PRIVADOS CON AE
AULAS ENCLAVE EN TODAS LAS ISLAS, TANTO DE PRIMARIA COMO DE SECUNDARIA

CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL (CEE)

SE ENCUENTRAN EN LA ISLA DE LA PALMA: (EL DORADOR):
EN TENERIFE:

PÚBLICOS: NORTE (INÉS FUENTES), SUR (ADEJE) Y EN LA CAPITAL (HERMANO PEDRO)

PRIVADOS: 2 EN LA LAGUNA (ACAMÁN Y LA ESCUELITA DE ILUSIONES)

1 EN LA CAPITAL (ASPRONTE)

CENTRO PILOTO TEA (EN TODAS LAS ISLAS CANARIAS EXCEPTO EL HIERRO Y LA GOMERA)



***GRACIAS POR
SU
ATENCIÓN***