

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA SEDE GUAYAQUIL

CARRERA

COMUNICACIÓN SOCIAL

TEMA

LA COMUNICACIÓN INTRAFAMILIAR DE UN NIÑO CON EL TRASTORNO DEL

ESPECTRO AUTISTA (TEA)

AUTORES:

HUGO ANDRES ROCA VERA

HUGO ADRIAN MENDIA ORELLANA

TUTOR:

KARINA HIDALGO LOFFREDO

Guayaquil, enero 2021

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Nosotros Hugo Andrés Roca Vera & Hugo Adrián Mendía Orellana de documentos de

identificación 0952567899 & 0705756690 respectivamente manifestamos nuestra voluntad

y cedemos a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos

patrimoniales en virtud de que somos autores del trabajo de titulación: Relaciones

comunicativas en el espectro autista. Para optar por el título de Licenciados en

Comunicación Social; en la Universidad Politécnica Salesiana; quedando la Universidad

facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En aplicación a lo determinado en la Ley de Propiedad Intelectual en nuestra condición

de Autores nos reservamos los derechos morales & de reproducción de la obra antes

citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del

trabajo final en formato digital en la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Augo Rocaland

Hugo Andrés Roca Vera CI:0952567899 Hugo Adrián Mendía Orellana

CI: 0705756690

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Señores Miembros del consejo de carrera

Yo Karina Hidalgo Docente de la carrera de comunicación social sede Guayaquil acepto la tutoría del trabajo titulación con el tema LA COMUNICACIÓN INTRAFAMILIAR DE UN NIÑO CON EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) con la modalidad de video reportaje, a cargo de los estudiantes Hugo Andrés Roca Vera con número de cédula 0952567899 y Hugo Adrián Mendía Orellana con número de cédula 0705756690

Mister Karina Hidalgo Loffredo Docente Tutora

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo a mi tía Karina y a mi tío Jimmy quienes a lo largo de mi carrera universitaria y mi vida han sido mi soporte moral, económico, afectivo y emocional. A mi Mami pato por ser ese apoyo incondicional que todos los días de mi vida me ayudó con un granito de arena para poder cumplir con alguna tarea o alquiler de instrumentos. A mi papi Hugo por ser mi brújula y guiarme en mis momentos difíciles, y ser esa luz que me alumbra en cada momento oscuro de mi vida. Y a mi tía Cristina y mi mamá Flor quienes siempre han apoyado mis decisiones y nunca me han juzgado. Y siempre me han dicho ¡si puedes! Y a todos mis profesores quienes me han formado y brindado los conocimientos necesarios para convertirme en un profesional de la comunicación a todos los llevo en mi corazón.

Millón gracias

Hugo Roca

Dedico este trabajo a mi madre María del Cisne por siempre ser ese pilar fundamental, y darme ese apoyo incondicional, a mi padre Víctor Hugo que está en el cielo, el cual siempre se sentía orgulloso por cada meta que lograba, a mi hermano Carlos Aníbal le agradezco por ese apoyo fraternal, a mi Abuelita Leticia del Carmen que siempre estuvo ahí apoyándome durante todo este largo camino.

Todo esto es por y para ustedes.

Hugo Mendía

Resumen

El Trastorno del espectro autista son una serie de desórdenes del desarrollo presentes desde el nacimiento, que se manifiesta desde edades muy tempranas e implican alteraciones cualitativas en el desarrollo de las funciones sociales, cognitivas y comunicativas.

Lidiar con las diferentes expresiones expuestas por la variabilidad de formas en las que se manifiesta el TEA; resulta una tarea maratónica para los docentes no obstante como una resultante de diferentes investigaciones; la musicoterapia se plantea como una variable válida de interacción con los niños que padecen TEA; sus necesidades son atendidas bajo un marco de diversificación; dicha técnica es una respuesta educativa para las necesidades apremiantes de estos colectivos sociales.

El criterio de interacción social proveniente de una corriente netamente vygostkiana (estructura social definida por las interacciones de los sujetos cognoscentes derivados del entorno psicosocial) la cual se estructuró según Rivière en una perspectiva esencial validada por los criterios del andamiaje social; como una manera de intervención con niños que se encuentren en la categorización del espectro autista, para entender la nueva semiótica creada por el mundo de aquellos que perciben diferente la realidad el trabajo de Rivière postula el análisis de estos simbolismos por medio del desarrollo de esquemas comunicativos desde la edad temprana para facilitar la comprensión evitando los trastornos del neurodesarrollo.¹

.

¹ Criterio Vygostkiano toma su origen en las corrientes de la psicología Histórica cultural; la cual trata de ejemplificar el accionar de los sujetos dentro de los esquemas de pregnancia social.

ABSTRACT

Autism Spectrum Disorder is a series of developmental disorders present from birth, which manifests itself from a very early age and involves qualitative alterations in the development of social, cognitive and communicative functions dealing with the different expressions exposed by the variability of forms in which the ASD is manifested; It is a marathon task for teachers, however, as a result of different investigations; music therapy is considered as a valid variable of interaction with children suffering from ASD; their needs are met under a diversification framework; This technique is an educational response to the pressing needs of these social groups.

The criterion of social interaction coming from a clearly Vygostkiano current which was structured according to Rivière in an essential perspective validated by the criteria of social scaffolding; as a way of intervention with children who are in the categorization of the autism spectrum, to understand the new semiotics created by the world of those who perceive reality differently, Rivière's work postulates the analysis of these symbolisms through the development of communicative schemes from an early age to facilitate understanding avoiding neurodevelopmental disorders.

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR	2
CESIÓN DE DERECHO DE TUTOR	3
Dedicatoria	4
Resumen	5
Abstract	6
Introducción	8
Formulación del problema	9
Objetivo General	10
Objetivos Específicos	10
Preguntas de investigación	11
Marco Teórico	112
Análisis a las Fases de Reacción Frente al TEA	12
Perspectiva de las relaciones comunicacionales entre niños con TEA & sus Padres	13
Metodología	15
Discusión de Resultados	17
Conclusión	19
Bibliografía	20
Anexos.	263

Introducción

La mayoría de las relaciones existentes con los niños que forman parte del síndrome de espectro autista dependen de los factores cognitivos individuales de los niños con TEA; dificultan la interacción con sus padres. Así como también se les dificultará el manifestar sus emociones para con sus congéneres, evitando en la mayoría de los casos la creación de una afinidad comunicativa ,imposibilitando la mayoría de las relaciones sociales convencionales ,volcando sus formas de expresión a las manualidades o el plano musical, como un medio de interacción con el resto de los agentes sociales.

El autismo y el espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos también comparten factores de riesgo ambientales, muchos de ellos relacionados sobre todo con complicaciones obstétricas y la edad paterna.

En los últimos años, la psiquiatría ha ido evolucionando como ciencia gracias al interés y al desarrollo de diversas áreas de investigación. Una de ellas, ha sido el aporte de la psicometría en los estudios sobre psiquiatría. En tal sentido, el análisis factorial, es un método que ha contribuido a tales fines.

El Trastorno obsesivo compulsivo (TOC) y los trastornos del espectro obsesivo difieren también de los trastornos de ansiedad en el curso, la comorbilidad, los antecedentes familiares, los factores de riesgo genético y bio-marcadores, los antecedentes personales, el procesamiento cognitivo emocional y la respuesta al tratamiento.

El Trastorno de la personalidad disociativa (TOR) se caracteriza por la preocupación persistente por emitir un olor corporal percibido y ofensivo que es imperceptible o sólo ligeramente perceptible por los demás, las conductas repetitivas y excesivas como por ejemplo chequear constantemente el olor del cuerpo o la ropa, los intentos de camuflaje usando un perfume o desodorante, los intentos de prevenir el olor tomando un baño,

cepillándose los dientes, cambiándose de ropa o evitando consumir ciertos alimentos y los intentos de evitar situaciones sociales u otros desencadenantes que incrementan el malestar.(Jordán Cristóbal, 2015; Lemos, 2003)

En psiquiatría de niños y adolescentes, la diferencia de las perspectivas se hace aún más evidente, ya que los diagnósticos pueden cambiar conforme el niño va creciendo y, en mayor o menor medida, todos los enfoques deben tener en cuenta la influencia ambiental y familiar. Las manifestaciones más usuales dentro del espectro autista incluyen frecuentemente un déficit comunicacional con sus congéneres; lo cual sumado al trastorno de la esquizofrenia imposibilita la mayoría de las relaciones comunicativas; Las comparaciones entre la esquizofrenia de inicio infantil y el autismo revelan que ambas condiciones muestran una pérdida sustancial en las capacidades comunicativas y de interrelación con el medio social. (Álvarez Fuente et al., 2012; García Primo et al., 2014; Olza Fernández et al., 2011)

Formulación del problema

El trastorno del espectro autista (TEA) provoca distintas dificultades en la crianza de un niño que lo padece, los padres no encuentran la forma adecuada de poder comunicarse, entenderlos y formar un vínculo emocional con ellos. Los niños con autismo pueden tener un comportamiento diferente al de un niño de su misma edad, haciendo que sean objetos de burla por parte de personas que no conocen el trastorno que ellos padecen esto por la falta de conocimiento.

Una de las puntualizaciones clave que se observan al momento del nacimiento de una persona con Trastorno del Espectro del Autismo en la unidad familiar es el cambio de las expectativas y el cómo estas influirán en el grupo familiar, afectando al desarrollo de la

persona con el desorden y la relación entre las redes de apoyo que se puedan poner en marcha y la pretendida calidad de vida.(Benassi & Rodríguez, 2020; Jaime et al., 2013)

Según Baña Castro, 2015 las necesidades no sólo están determinadas por la discapacidad del hijo/a y otras variables familiares sino también en gran medida, por la respuesta o falta de respuesta en un medio social determinando la comunicación:

- I. Fase de Shock. Se caracteriza por la conmoción o bloqueo
- II. Fase de no. Los padres ignoran el problema o actúan en el día a día como si nada hubiese ocurrido.
- III. Fase de reacción. Los padres intentan comprender la discapacidad y se basan en las interpretaciones que ellos mismos hacen de la misma.
- IV. Fase de adaptación y orientación. Es una fase más realista y práctica, centrada en lo que se debe hacer en torno a las necesidades del hijo y en la mejor ayuda que se le pueda ofrecer.

Objetivo General

> Evidenciar la interacción de niños con TEA & sus familiares.

Objetivos Específicos

- Exponer el déficit existente en las relaciones comunicativas entre niños con trastorno del espectro autista (TEA) & sus padres.
- > Indagar en los métodos empleados por los Docentes para interactuar con los niños que padecen TEA

Preguntas de investigación

- A. ¿Cuáles son las herramientas comunicativas que permiten relacionar a los niños (TEA) con sus padres?
- B. ¿Las relaciones y herramientas comunicativas existen o no existen?
- C. ¿Cómo influyen la comunicación afectiva con los niños Autistas?

Puntualización Teórica (Desarrollo de la hipótesis central)

El apoyo permanente para los niños autistas es la familia, pues de ellos dependerán muchas de las expectativas, posibilidades y bienestar de los niños. Los docentes y expertos promueven y destacan la comunicación entre la familia y los niños con la intención de resaltar el papel que tienen los padres, hermanos y abuelos en el ámbito educativo y socializador de estos mismos. En correlación a los esquemas de acción se entiende que las nuevas sistematizaciones de las clasificaciones clave de las formas estructurales de la comunicación verbal en el TEA. El patólogo del habla-lenguaje hace una evaluación completa de la habilidad del niño para comunicarse y diseñar un programa de tratamiento adecuado. Además, puede solicitar pruebas de audición para asegurar que la audición del niño es normal. Existen diferentes perspectivas para la comprensión del comportamiento, el desarrollo y la psicopatología del ser humano, no solo desde el punto de vista médico, sino psicológico, antropológico, social, pedagógico y filosófico, entre otros.(Lozano-Vargas, 2017)

Marco Teórico

Análisis a las Fases de Reacción Frente al TEA

Según el Manual de Diagnóstico médico se incorpora el (TEA) como un término general para referirse a una serie de trastornos con una sintomatología común como la dificultad de comunicación o su comportamiento poco adaptativo, en general nos referirnos a un grupo de personas que viven y forman parte del sistema social, comunitario, familiar, escolar. La necesidad de dar apoyo y orientar a las familias con hijos/as con Trastorno del Espectro del Autismo, se sustentan en dos razones(Baña Castro, 2015; Lemos, 2003):

- 1) Ayudar a los padres en el proceso de adaptación que deben efectuar para que el clima emocional y de relación con el hijo/a no se resienta lo más mínimo.
- 2) Facilitar a los padres que puedan hacerse cargo del papel que tienen en la educación del hijo con Trastorno del Espectro del Autismo, sobre todo durante los primeros años.

El autismo es una alteración en el neurodesarrollo en la que se compromete el desarrollo comunicativo, emocional y simbólico del niño, así como la capacidad de establecer relaciones con el adulto y los objetos. No todos los niños con un trastorno del espectro autista tendrán un problema del lenguaje. La habilidad del niño para comunicarse varía, dependiendo de su desarrollo intelectual y social. Para algunos niños más pequeños, dentro del tratamiento se busca mejorar la comunicación no verbal. Es común que los niños con un trastorno del espectro autista no puedan hacer gestos.

En la escuela se aprende a vivir con los demás en situaciones normalizadas y los demás aprenden a aceptar la diferencia como un elemento que facilita el progreso de la sociedad, la riqueza y contribución del diferente. Cada vez es más evidente y nadie discute lo importante de incidir e involucrar a la familia en la educación de las personas. Si algo

caracteriza el comportamiento de estas personas, es la capacidad comunicativa disfuncional que poseen. Las prácticas educativas parentales no sólo son la primera influencia para el niño/a, sino también la más significativa.(Baña Castro, 2015; González-Moreno, 2018)

Perspectiva de las relaciones comunicacionales entre niños con TEA & sus Padres.

Los niños diagnosticados con autismo se caracterizan por presentar dificultades en la atención conjunta tríadica constituida por el niño, el adulto y el objeto o acontecimiento que concita su atención. Esto quiere decir que los niños tienen problemas para interactuar con el adulto y un objeto de manera simultánea.(González-Moreno, 2018)

En Lemos (2003) los niños autistas tienen dificultades para ver flexiblemente lo que los adultos están mirando, para participar con ellos en el intercambio comunicativo y para hacer con los objetos lo que hacen los adultos (aprendizaje imitativo). Los niños con autismo realizan muy pocos gestos declarativos y rara vez participan en juegos simbólicos o de personificación. (19)²

Los gestos declarativos se refieren a intentos de conseguir que los adultos presten atención a algún objeto o acontecimiento, lo que significa compartir la atención con un adulto para iniciar intercambios comunicativos recíprocos, Algunos niños con estos trastornos quizá nunca lleguen a desarrollar habilidades del lenguaje verbal. Para ellos, la meta puede ser llegar a tener una comunicación gesticulada, como la que se utiliza en el lenguaje de señas, los padres y otras personas encargadas del cuidado del niño pueden

² Se define correctamente como aprendizaje imitativo a todo lo que sujeto cognoscente puede aprehender de su entorno de tal forma que reconstruye una percepción de lo real.

aumentar su posibilidad de alcanzar esta meta si ponen atención al desarrollo del lenguaje desde un comienzo. Otros tienen un vocabulario amplio y pueden hablar sobre temas específicos con mucho detalle. En su mayoría, los niños que tienen un trastorno del espectro autista no tienen problemas con la pronunciación de las palabras.(Tager-Flusberg, 2018) La concepción de las necesidades educativas en una visión global sistémica o interactiva concibe a las familias de personas con Trastorno del Espectro del Autismo, como familias típicas en circunstancias excepcionales.

Las necesidades no sólo están determinadas por la discapacidad del hijo/a y otras variables familiares sino también en gran medida por la respuesta o falta de respuesta en un medio social determinado (Baña Castro, 2015) Dentro de este ámbito valorar como es la evolución de las familias que tienen una persona con Trastorno del Espectro del Autismo pasa a ser relevante. Algunos autores llegan a equiparar las reacciones emocionales que se pueden encontrar en las familias hasta la aceptación de una persona con Trastorno del Espectro del Autismo cómo; similares a las de un duelo por la muerte de un ser querido.

Metodología

Se desarrolla un producto audiovisual el cual se servirá de un esquema metodológico de índole multimodal a la par de exploratoria para atender mejor las exigencias del problema de la investigación con que se enfrenta; se estructuró un diseño descriptivo basado en un estudio de caso, partiendo de análisis documentado, entrevistas, en virtud de dilucidar cuales son las relaciones comunicativas en el espectro autista.

PRE- PRODUCCIÓN

La dirección del curso del video reportaje fue basada en la idea en la que se requería trabajar en el proyecto, se decidió mostrar la falta de comunicación en una familia con un niño que padezca el trastorno del espectro autista, la investigación que fue realizada por el equipo estructuró las casuísticas, testimonios y casos individuales, se definió por consenso grupal al protagonista silencioso, y se involucró a sus hermanos y familiares directos para mostrar los distintos puntos de vista.

Los estudiantes eligieron las herramientas a utilizar para evidenciar las distintas formas en las que un niño autista puede llegar a comunicarse, se efectuó un informe donde se investigó acerca del trastorno del espectro autista (TEA), se utilizaron artículos para poder entender mejor este trastorno con la ayuda de la elaboración de un guión, selección del estudio o lugar para grabar el video reportaje, ya que por tema "covid" no se permite exponer a las personas. Alquiler de cámaras, micrófonos y luces.

PRODUCCIÓN

El equipo empezó la grabación del video reportaje, se grabó con las diferentes profesionales quienes aportaron desde un punto de su vista la realidad de la comunicación con los niños con autismo.

Los involucrados en la creación del producto audiovisual recolectaron los testimonios de las dos madres, se realizó dramatizados para poder graficar a lo largo del reportaje y evidenciar lo que las profesionales emitían en sus comentarios, así como un bloque de tomas de paso del exterior e interior, se grabó en el estudio, el cual fuere adecuado como un lugar para la grabación con los niños y posterior realización de los pantallazos en una terraza y dentro de un estudio.

POST PRODUCIÓN

Para la edición del video reportaje los estudiantes utilizaron programas de Adobe, entre ellos "Premiere Pro" para la edición del video, "After Effects" para algunas animaciones, y "Photoshop" para edición de imágenes.

Para la grabación del video reportaje se realizó un video a 2 cámaras, para la elaboración de la edición programas de Adobe, entre ellos Premiere Pro para su colorización, agregar textos, y claquetas informativas, también se hizo uso de After Effects para algunas animaciones, y Photoshop para edición de imágenes.

Discusión de Resultados

Desde el punto de vista médico, se han creado clasificaciones como el Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM) y el capítulo de trastornos mentales de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE). (Lemos, 2003) La mayoría de las conceptualizaciones de los esquemas de acción que abordan al TEA lo basan bajo la premisa del déficit; dentro de un espectro multidimensional que aborda a estos colectivos sociales como un grupo especial volcado a la exploración artística o de destrezas musicales o inclusive manuales no obstante es inequívoco el pensar que cuando las referenciaciones volcán su mirada objetiva al TEA se encuentran con universo infinito de posibilidades no solo las destrezas o afinidades artísticas son la única referenciación posible. Los niños con este trastorno asisten a escuelas donde sus derechos pueden verse vulnerados, muchos niños al no entender y observar un exagerado uso del lenguaje no verbal entiéndase movimientos de manos, gestos o una conducta distinta a la de ellos provoca una tendencia alarmante al aislamiento evitando el interrelacionarse con su entorno.

Según las apreciaciones generales por parte de una psicóloga experta en el trabajo y desarrollo de individuos con TEA las interrelaciones más frecuentes cuando se trabaja con niños con un cierto grado de autismo es la lucha constante de los padres con sus conductas obsesivo-compulsivas las cuales se ven orientadas o se volcán al aislamiento, ellos según su apreciación crean un nuevo mundo de signos los cuales están conectados con significados diferentes según de la psique del niño. Los niños diagnosticados con autismo se caracterizan por presentar dificultades en la atención conjunta tríadica constituida por el niño, el adulto y el objeto o acontecimiento que concita su atención. Esto quiere decir que los niños tienen problemas para interactuar con el adulto y un objeto de manera simultánea.

Es una condición que afecta el neurodesarrollo y se advierte en la primera infancia. Su origen es, hasta el momento, desconocido y sus manifestaciones perduran a lo largo de la vida. Al tratarse de un conjunto de síntomas relacionados a limitaciones en la comunicación verbal y no verbal, la socialización y la presencia de estereotipias, el grado y los modos de afectación varían de individuo a individuo: la diversidad en su presentación clínica es lo que hace del autismo precisamente un "espectro" y cada persona dentro del espectro tiene necesidades que deben abordarse desde esa individualidad. Sí bien la presencia de alumnos con dificultades en la comunicación y la socialización constituye un desafío a nuestros saberes prácticos, las personas con TEA tienen también ciertos puntos fuertes que nos permiten explorar nuevas estrategias de enseñanza-aprendizaje. Los afectados suelen mantener el foco de atención en una actividad que sea de su interés por períodos prolongados; la mayoría son muy buenos para detectar errores en un patrón; o presentan habilidades alfanuméricas; son metódicos

La mayoría de las interacciones de los niños con TEA se ven mediadas por sus interacciones con su entorno y al como estos últimos interpolan su realidad tangible con los espectros cognoscentes derivados de la relación con sus símiles; un patrón común que se destacó desde la generalidad de la mayoría de las intervenciones dentro del audiovisual relataba la necesidad inherente de los niños de conectarse con lo que les rodea para crear una interpretación realista de lo que tienen frente a ellos & el cómo esto puede afectar con su mundo aparente.

Los sujetos cognoscentes dentro de la línea del autismo tienden a automatizar conductas para interactuar de una manera sutil con su entorno recreando una percepción diferente de sus consideraciones de la realidad; la técnica del andamiaje o anclaje cognitivo resultó una acción funcional para los docentes que participaron en la creación de este audiovisual.

CONCLUSIÓN

En un plano general un ambiente compartido con niños sin un grado de autismo podría generar un ambiente hostil de ambas partes por lo que sus patrones comunicacionales están estructurados de maneras opuestas; si bien en ambos casos comparten el principio de aprendizaje por andamiaje & socialización; los niños con autismo tienden a recrear una significación diferente a los estímulos externos clasificándolos por grados de interés o pregnancia cognitiva; en el caso de los patrones básicos de la comunicación; los elementos tanto verbales como no verbales son interpretados de manera diferente; ya que en la mayoría de estos estímulos sólo pueden ser receptados por el grado de afinidad con el interlocutor; para el beneficio de esta investigación una experta en terapia del lenguaje determinó; que la manera más fácil de lidiar con las relaciones comunicativas que crean los niños autistas puede encaminarse con el uso de la pictografía & musicología como claves para relacionarse y establecer patrones de comunicación primaria.

Por lo general se trata de sensibilizar al grupo de estudiantes de cómo actuar con el compañero, que es lo que podemos hacer para que el niño se sienta acogido y no causar un estrés que detone en un evento o episodio en que el niño pueda estallar o tener un tic nervioso. Se destaca en palabras de una terapista de lenguaje; "Que la función principal es lograr que los niños se adapten a nosotros con mucha premura, para esto se habla con los padres a los cuales se les pide que nos traigan el informe del psicólogo, psicólogo clínico o del terapista, luego de esto se sensibiliza al grupo para que el niño se sienta lo más cómodo posible".

Bibliografía

- I. Álvarez Fuente, M., Aleo Luján, E., Cascón Criado, E., Galindo Doncel, G., & San Antonio Arce, V. (2012). Distrofia simpático-refleja y mioclonías: una asociación infrecuente. *Anales de Pediatria*, 76(1), 38–40. https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2011.03.023
- II. Baña Castro, M. (2015). El rol de la familia en la calidad de vida y la autodeterminación de las personas con trastorno del espectro del autismo.
 Ciencias Psicológicas, 9(2), 323–336. https://doi.org/10.22235/cp.v9i2.623
- III. Benassi, J., & Rodríguez, C. (2020). The genesis of shared reference. A pragmatic perspective of autism (Génesis de la referencia compartida. Una mirada pragmática sobre el autismo). *Journal for the Study of Education and Development*, 43(4), 779–792. https://doi.org/10.1080/02103702.2020.1814600
- IV. Bleuler, E., Minkowski, E., & Manual, S. (2017). El trastorno del espectro autista: aspectos etiológicos, diagnósticos y terapéuticos. 55(55).
- V. Espectro, A., Hervás, A., & Santos, L. S. (1987). 1. 3–19.
- VI. García Primo, P., Santos Borbujo, J., Martín Cilleros, M. V., Martínez Velarte, M., Lleras Muñoz, S., Posada De La Paz, M., & Canal Bedia, R. (2014).
 Pervasive developmental disorders screening program in the health areas of Salamanca and Zamora in Spain. *Anales de Pediatria*, 80(5), 285–292.
 https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2013.06.030
- VII. González-Moreno, C. X. (2018). Intervención en un niño con autismo mediante el juego. Revista de La Facultad de Medicina, 66(3), 365–374.
 https://doi.org/10.15446/revfacmed.v66n3.62355
- VIII. Jaime, J. C. E., Del Valle Cerezo Navarro, M., & Jaime, F. E. (2013). Lo que es trastorno del espectro autista y lo que no lo es. *Anales de Pediatria Continuada*,

- 11(6), 333–341. https://doi.org/10.1016/S1696-2818(13)70155-0
- IX. Jordán Cristóbal, C. M. (2015). Trastorno del espectro del autismo: implicaciones en la práctica clínica de una conceptualización basada en el déficit. Revista de La Asociación Española de Neuropsiquiatría, 35(128), 775– 787. https://doi.org/10.4321/s0211-57352015000400006
- X. Lemos, S. (2003). La Psicopatología De La Infancia Y La Adolescencia. 85, 19–28. http://www.redalyc.org/pdf/778/77808503.pdf
- XI. Lozano-Vargas, A. (2017). Aspectos clínicos del trastorno obsesivocompulsivo y trastornos relacionados. *Revista de Neuro-Psiquiatria*, 80(1), 35. https://doi.org/10.20453/rnp.v80i1.3058
- Moreno-Pérez, D., Álvarez García, F. J., Arístegui Fernández, J., Barrio
 Corrales, F., Cilleruelo Ortega, M. J., Corretger Rauet, J. M., González-Hachero,
 J., Hernández-Sampelayo Matos, T., Merino Moína, M., Ortigosa Del Castillo,
 L., & Ruiz-Contreras, J. (2012). Calendario de vacunaciones de la Asociación
 Española de Pediatría: recomendaciones 2012. *Anales de Pediatria*, 76(1).
 https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2011.10.007
- XIII. Nader-grosbois, N., & Mazzone, S. (2014). Emotion Regulation, Personality and Social Adjustment in Children with Autism Spectrum Disorders. November 2018. https://doi.org/10.4236/psych.2014.515182
- XIV. Olza Fernández, I., Marín Gabriel, M. Á., López Sánchez, F., & Malalana Martínez, A. M. (2011). Oxytocin and autism: A hypothesis to research. Can perinatal oxitocinergic manipulation facilitate autism? In *Revista de Psiquiatria y Salud Mental* (Vol. 4, Issue 1, pp. 38–41). Ediciones Doyma, S.L. https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2010.10.004
- XV. Palomo Seldas, R. (2012). Los síntomas de los trastornos del espectro de

- autismo en los primeros dos años de vida: una revisión a partir de los estudios longitudinales prospectivos. *Anales de Pediatria*, 76(1), 41.e1-41.e10. https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2011.07.033
- XVI. Paula-pérez, I. (2018). Convergencias y divergencias genéticas, neurobiológicas y ambientales entre el autismo y el espectro de la esquizofrenia. 105–112.
- XVII. Riviére, A. (n.d.). Interacción y símbolo en autistas * Angel Riviére **.
- XVIII. Romero-gonzález, M., Marín, E., Guzmán-parra, J., & Navas, P. (2020).

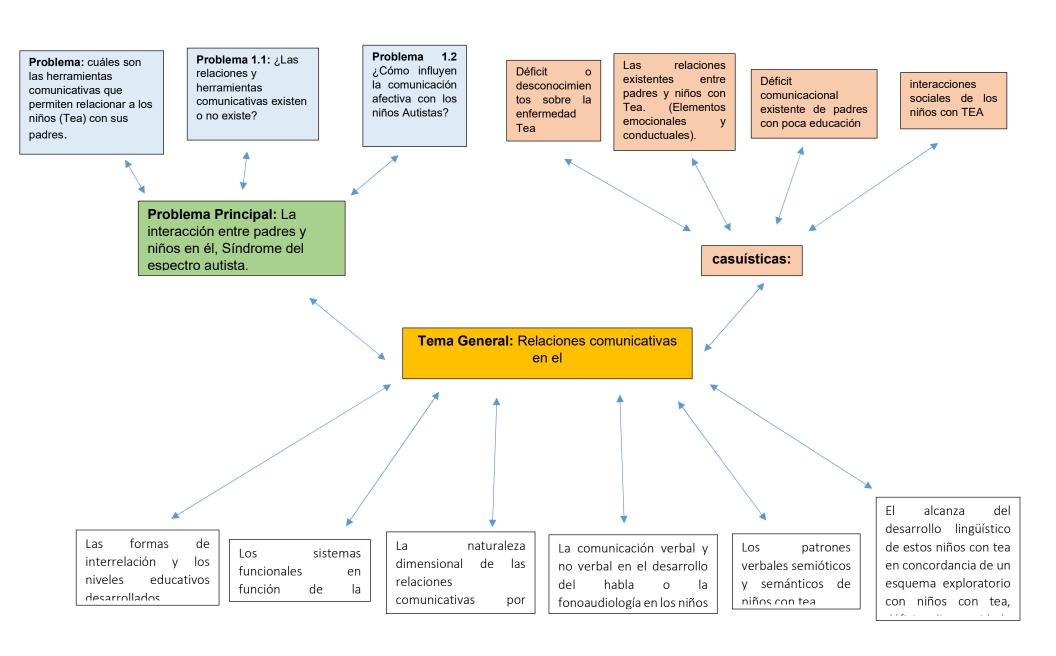
 Relación entre estrés y malestar psicológico de los padres y problemas emocionales y conductuales en. xx.
 - XIX. Salgado, M. (2014). Los trastornos del espectro autista (TEA). 5(1).
 - XX. Tager-Flusberg. (2018). Trastornos del espectro autista: Problemas de Comunicación en los niños. NIH Public Access, 97. https://www.nidcd.nih.gov/es/espanol/problemas-de-comunicacion-en-los-ninos-con-trastornos-del-espectro-autista
- XXI. Talavera, R., & Gértrudix, F. (2014). comunicación de niños con Trastorno del Espectro Autista en Aulas Abiertas Especializadas The use of music therapy to improve the communication of children with Autism Spectrum Disorder in Specialized Open Classrooms. 27(2016), 257–284.

FECHA	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSOS
Octubre	Reunión con la miss Karina Hidalgo: Definición del tema y elaboración del primer borrador de ideas principales para el informe	Se estructura el proyecto, se ordenan las ideas principales, se discute la temática, el enfoque, que queremos resaltar y lo que deseamos mostrar, cual es el fin de nuestro proyecto.	Computadora, biblioteca de la universidad politécnica salesiana, artículos, revistas científicas, testimonios.
Octubre	Reunión con la tutora: Selección de los artículos y de las revistas que se van a utilizar para la elaboración del informe.	Investigación y filtración de la información de los artículos seleccionados. Elaboración del resumen de cada artículo elegido y selección de la idea principal de cada uno de ellos.	Computadora Artículos y revistas
Noviembre	Elaboración de la Matriz de los artículos seleccionados	Se elaboró una matriz de trabajo con las ideas principales y secundarias y también un mapa conceptual para ordenar las ideas más importante y elaborar el informe.	Computadora
Diciembre	Elaboración del Informe con la supervisión de la Tutora Miss Karina Hidalgo.	Elaboración del Informe Final con Normas APA, utilizando como guía la matriz que se elaboró para poder seleccionar los artículos y establecer una conexión entre todos.	Computadora
Enero	Elaboración del Guion con la	Se realizo el Guion del video reportaje,	Computadora

	supervisión de la	donde decidimos	
	Tutora Miss Karina	que tomas, planos,	
	Hidalgo.	lugar, entrevistados	
		y contenido.	
Febrero	Grabación del	Grabación del	Cámaras
	video reportaje	video reportaje en	Luces
		el estudio,	Micrófono de
		elaboración de los	corbata
		dramatizados,	Materiales
		grabación de los	didácticos
		testimonios,	computadora
		adaptación del	Maquillaje
		lugar, colocar la	
		escenografía.	
Marzo	Edición del video	Se realizó la	Se utilizó
	reportaje	edición del video	programas como:
		reportaje en la casa	Adobe Premiere
		de Hugo Mendía,	After Effects
		ya que él cuenta	Photoshop
		con las licencias y	
		una computadora	
		de alta gama.	
		~	
		Se utilizaron	
		programas.	
Marzo	Reunión con la	Se realiza	Computadora
	Miss Karina	correcciones del	
	Hidalgo:	documento,	
	Presentación y	específicamente en	
	corrección del	palabras técnicas y	
N/L	material Teórico	en la estructura.	C 1
Marzo	Reunión con la	Se corrige	Computadora
	Miss Karina	pequeños detalles	Programas de
	Hidalgo:	de audio,	Adobe como:
	Presentación del	transiciones,	Premiere Pro
	producto final	efectos,	After Effects
	(Video Reportaje)	colorización.	

PRESUPUESTO

Recursos	Valor
Alquiler de Cámaras, micrófono de corbata,	\$350
luces, trípode, rótula, grabadora de audio.	
Transporte para trasladar a las madres con	\$100
sus hijos, a la docente, terapeuta y	
psicóloga.	
Almuerzo y refrigerios para todas las	\$100
personas que participaron en el proyecto.	
Recuerdos para las profesionales, juguetes	\$80
para los niños, y un detalle a las mamás.	
Materiales para realizar las	\$10
dramatizaciones con los niños.	
Extras	\$50
Total:	\$680



N	PREGUNTAS DE INVESTIGACION	OBJETIVO	HIPOTESIS			METODOLOGIA	VARIABLES	INSTRUMENTOS	INDICADORES
Ten auti	na: Relaciones comunicati sta	vas en el espectro	Principal	Alterna	Secundaria				
1	malestar psicológico de los padres y problemas	existente en las relaciones comunicativas entre niños con	El nivel educacional de los padres influye en las interrelaciones entre padres e hijos con TEA	producto del	cuáles son los mecanismos comunicativos para relacionarse son los niños que padecen TEA		Descriptiva	Entrevistas; Tablas, Análisis de resultados	Explorativo ; Lógico
2	para mejorar la comunicación de niños con trastorno del espectro autista en aulas abiertas	métodos empleados por los Docentes para	desarrollaron una afinidad con los sonidos facilitando un variable de aprendizaje	variable funcional para	La músico terapia sirve como una aproximación comunicativa par niños con TEA		Independencia	Análisis Documentados Entrevistas, Exposición de casos.	I. Composición II. Finalidad
3	comunicación y los orígenes del autismo: la visión con largo alcance de Ángel Rivière	existente en las relaciones	Naturaleza & Crianza un criterio funcional para la interacción con niños autistas	constructivista la mejor	Criterios vygostkiano aplicados al sistema de aprendizaje vicario con niños autistas		Opinión	Análisis de contenido	Opinión: neutra / A favor /En contra
4	Emotion Regulation, Personality and Social Adjustment in Children with Autism Spectrum Disorders	interacción de niños con TEA	cognitivas son diferentes para los niños con TEA;	individuales de los niños	Un criterio socio – emocional influye dentro de las construcciones comunicativas con niños con espectro autista	Cuantitativo	Recopilación Teórica	Estudios retrospectivos	I. Efectos de Exposición
5	divergencias genéticas, neurobiológicas y ambientales entre el autismo y el espectro de la esquizofrenia	métodos empleados por los Docentes para interactuar con los niños que padecen TEA	la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos también comparten factores de riesgo ambientales, muchos de ellos relacionados sobre todo con complicaciones obstétricas y la edad paterna.	alterada, pero por motivos diferentes y con manifestaciones clínicas diferentes.	La complejidad de la naturaleza humana pone en cuestionamiento las categorías por las que se apostaba hace años como prácticamente entidades reales por un modelo mucho más dimensional y poliédrico en el que la genética, la neurobiología y el ambiente forman parte de un entramado de infinitas posibilidades.	Cualitativo	Opinión	Análisis de contenido	Opinión: neutra / A favor /En contra
6	Concordancia entre observadores de videos de pacientes con sospecha		En psiquiatría de niños y adolescentes, la diferencia de las ~ perspectivas se hace	perspectivas para la	Desde el punto de vista médico, se han creado clasificaciones como el Diagnostic and Statistical		Recopilación Teórica	Estudios retrospectivos	Opinión: neutra / A favor /En contra

	diagnóstica de autismo y psicosis infantiles	de niños con TEA & sus familiares	diagnósticos pueden cambiar conforme el niño va creciendo y, en mayor o menor medida, todos los enfoques deben tener en	desarrollo y la psicopatología del ser humano, no solo desde el punto de vista	Manual of Mental Disorders (DSM) y el capítulo de trastornos mentales de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE).				
7	Los trastornos del espectro del autismo	Evidenciar la interacción de niños con TEA & sus familiares	sobre temas específicos con mucho detalle. En su mayoría, los niños que tienen un trastorno del espectro autista no tienen problemas con la	espectro autista o un problema de desarrollo, por lo general le dirá que vea a una serie de especialistas, entre	Para algunos niños más pequeños, una meta realista del tratamiento es mejorar la comunicación verbal.	Cuantitativo	Recopilación Teórica	Estudios prospectivos	Composición desde el efecto a la exposición
8	La lectura en el autismo	métodos empleados por los Docentes para interactuar con los	encargadas del cuidado del niño pueden aumentar su posibilidad de alcanzar esta meta si ponen atención al	trastornos quizá nunca lleguen a desarrollar habilidades del lenguaje verbal. Para ellos, la meta puede ser llegar a	El patólogo del habla-lenguaje hace una evaluación completa de la habilidad del niño para comunicarse y diseña un programa de tratamiento adecuado. Además, puede solicitar pruebas de audición para asegurar que la audición del niño es normal.		Recopilación Teórica	Estudios retrospectivos	Opinión: neutra / A favor /En contra
9	cognitivas en la	métodos empleados por los Docentes para interactuar con los		pequeños, dentro del tratamiento se busca mejorar la comunicación no	Es común que los niños con un trastorno del espectro autista no puedan hacer gestos	Cuantitativo	Recopilación Teórica	Estudios prospectivos	Composición desde el efecto a la exposición
10	Los síntomas de los trastornos del espectro de autismo en los primeros dos años de vida: una revisión a partir de los estudios longitudinales prospectivos	interacción de niños con TEA	comunicarse para que puedan alcanzar su	incluyen uso del contacto visual, gestos, movimientos del cuerpo y balbuceo y otras vocalizaciones como ayuda para su	Algunos niños pueden iniciar un monólogo muy profundo sobre un tema que les interesa, aunque no puedan llevar a cabo un diálogo sobre el mismo Tema. Otros tienen talento musical o una habilidad Avanzada para contar y hacer cálculos matemáticos.	Cuantitativo/ Cualitativo	Recopilación Teórica	Estudios retrospectivos	Opinión: neutra / A favor /En contra

Anexo 1.3 preguntas a la Psicóloga (Karen Hidalgo)

¿Considera que las conductas erráticas (gritos, alaridos o golpes) son formas de comunicarse por parte de niños con Tea?

Es una forma de expresar que algo les está molestando, ya sea una situación, algún lugar, alguna camisa. Puede ser una parte de comunicar, pero más es para expresar que algo están sintiendo es por eso que los padres deben de estar pendientes para poder saber que está sucediendo y poder ayudarlos.

¿Cuáles son las limitaciones comunicativas más comunes en el TEA?

- 1. La falta de un lenguaje
- 2. No van a hablar al mismo ritmo que otros niños
- 3. El vocabulario es reducido
- 4. La mayoría se expresa por señalar lo que desean
- 5. no expresan nada y los padres deben de intuir que es lo que ellos desean
- 6. cuando crecen utilizan los pictogramas o los medios de comunicación para que ellos puedan ir conociendo sus expresiones y que es lo que desean.

¿Cuáles son las formas más comunes de interacción entre docentes & niños autistas?

- Un nivel escolar de 4 a 5 años los pictogramas, los medios de comunicación como los PECS, ese es un medio de comunicación basado en imágenes para los niños con autismo que no tengan ningún tipo de lenguaje.
- En el juego también se puede llegar a sacar las palabras o identificar alguna situación o que quieren comunicarnos.

¿Influye la estimulación temprana en las construcciones comunicativas de niños con TEA?

- Sirve en general para cualquier niño, principalmente los niños con TEA, va a estar relacionado con la comunicación, fortalecer el vocabulario, texturas
- La estimulación temprana es hasta los 6 años.
- Los padres deben de estar presentes para que los padres puedan replicar en sus hogares estas terapias y ayuden al niño con TEA.

¿Considera la musicoterapia como una herramienta válida en la interacción con niños autistas?

- Depende de la dificultas del estudiante, no todos los chicos les gusta el sonido muy fuerte de algunos instrumentos o algún tipo de objeto que genere música, la musicoterapia no solo son elementos si no para coger cosas del medio.
- Si al niño le gusta y tiene agrado por la música, el ruido y a los instrumentos la musicoterapia si sirve como medio de comunicación.

¿Considera que el medio influye en los comportamientos de los niños autistas?

- El medio influye bastante en el compartimiento, tenemos que conocer el concepto en que nuestro estudiante se vaya a desenvolver.
- Hay niños que le molesta los colores otros las texturas, es necesario que los padres reconozcan estos signos de alerta para que los padres puedan identificar cual es el lugar donde el niño se siente mejor.
- Y que los docentes con los padres se comuniquen para crear un mejor ambiente, es necesario que la escuela y la casa cambie se adapte al niño y no el niño cambiar.

¿Cuál es la reacción más común de los padres al enterarse que tienen un hijo autista?

- La principal es de asombro, pues ningún padre va a estar preparado para tener un hijo autista.
- Luego van a pasar por la etapa de negación
- Etapa del duelo
- Luego van a buscar ayuda para poder comunicarse con sus hijos, van a buscar a terapeutas
 o expertos que les ayuden a crear un sistema de comunicación y poder así crear una relación
 con ellos
- Existen padres que nunca aceptaran la discapacidad del niño.

Anexo 1.4 Docente Mónica Rodríguez

¿Cuáles son las alternativas pedagógicas más comunes para interactuar con niños autistas?

Por lo general se trata de sensibilizar al grupo, al grupo de estudiantes de cómo actuar con el compañero, que es lo que podemos hacer para que el niño se sienta acogido y no causar un estrés que detone en un evento o episodio en que el niño pueda estallar o tener un tic nervioso

Lo principal es lograr que los niños se adapten a nosotros con mucha premura para esto se habla con los padres, se les pide que nos traigan el informe del psicólogo, del psicólogo clínico, terapista luego de esto se sensibiliza al grupo para que el niño se sienta lo más cómodo posible.

Ver las actividades y cuáles son las actividades más adeptas a ellos tratándonos de llevar precisamente a su edad mental y no a su edad cronológica y poder trabajar con ellos en el grado o nivel en el que se encuentren.

¿Cuáles son los elementos didácticos empleados para trabajar con el TEA?

Debido a que nosotros somos escuelas fiscales, no es que tenemos mucho material todas las docentes nos preparamos cuando nos llegan los estudiantes NEE necesidades educativas especiales.

Todas las instituciones cuentan con una psicopedagoga, este año hemos trabajado cuentos con pictogramas, tratamos que los niños utilicen medios audiovisuales que están colgados en la página del ministerio de educación esto por lo que nos encontramos en pandemia, pero cuando estamos en clases es preferible utilizar del macro y no del micro, imágenes más grandes, la letra escritura visual, en el caso de ellos (TEA) es más relacional la imagen con la palabra, eso nos ayuda a que ellos nos entiendan lo que nosotros queremos y también comprender lo que ellos nos dicen.

Nosotros tuvimos un caso especial, un estudiante que no se adaptaba con nosotros, no se comunicaba, pero con los pictogramas fue sencillo, él nos indicaba lo que él quería, él se guiaba por el pictograma como donde estaba el baño, ando recoge el libro, cuando queríamos que guarde el libro le mostramos la imagen del libro y sabía que debía de ir a recoger el libro.

Queríamos que él se sienta más empático con nosotros, trabajar con este tipo de tarjetas o pedirles a ellos que vean videos en la computadora ayuda a relacionarnos con él.

Paneles, carteles, cuentos grandes, lecturas de tamaño de un pliego.

¿Cuáles son las estrategias pedagógicas que estimulan el espectro comunicativo en niños con TEA?

La empatía es lo principal, el que desee comunicarse con las otras personas se da por afinidad, generalmente ellos tienen más afinidad con otros niños, al sensibilizar al grupo se logra muchísimas cosas, puesto que es el grupo quienes logran una aceptación más grande y mejoran esta comunicación con los estudiantes.

Técnica de la empatía

Los pictogramas

Mejorar el vocabulario para que tengan un vocabulario más amplio para poderse comunicar.

¿Cuáles son los problemas más comunes que se presentan en la educación de niños con capacidades especíales específicamente TEA?

El primer problema o el problema más común es su ansiedad, es difícil manejar su ansiedad, es difícil cuando hay algo nuevo, cuando se aproxima algo que ellos desconocen, se puede lograr que el niño trabaje muy bien un año, pero al iniciar un nuevo año escolar el niño tiene ansiedad porque cambia de grupo, o vienen estudiantes nuevos o su amigo se cambió de escuela.

Un problema es que en las escuelas fiscales la psicopedagoga solo viene una vez por semana entonces es difícil que el niño acepte que trabaje con ella, el más va a trabajar con la docente por tener una conexión más fuerte.

En las escuelas fiscales hay una sola docente quien tiene que lidiar muchas veces hasta con 3 niños con discapacidad.

Sacar adelante a un niño con TEA si se puede, pero se necesita apoyo de la familia, profesores, la directora, toda la comunidad educativa tiene que estar involucrado.

Anexo 1.4 Terapeuta Andrea García

¿Considera que las conductas erráticas (gritos, alaridos o golpes) son formas de comunicarse por parte de niños con Tea?

Las personas con TEA pueden tener conductas extrañas. También pueden tener estados de ánimo o reacciones emocionales anormales. Por ejemplo, es posible que se rían o lloren en momentos inusuales, o bien, que no demuestren una respuesta emocional en momentos en los que es de esperarse. Es una manera de comunicar y expresarse, lo cual se les dificulta debido al poco control de sus emociones que poseen.

¿Cuáles son las limitaciones comunicativas más comunes en el TEA?

Algunos de las limitaciones a la hora de comunicarse relacionados con los TEA:

- No poder entablar una conversación.
- Repetir palabras o frases una y otra vez (ecolalia).
- Invertir los pronombres (p. ej., decir "tú" en lugar de "yo").
- Dar respuestas no relacionadas con las preguntas que se les hace.
- No señalar ni responder cuando se les señala algo.
- Usar pocos o ningún gesto (p. ej., no decir adiós con la mano).
- Hablar con un tono monótono, robótico o cantado.
- No jugar juegos de simulación (p. ej., no jugar "a darle de comer" al muñeco).
- No comprender los chistes, el sarcasmo ni las bromas.

¿Influye la estimulación temprana en las construcciones comunicativas de niños con TEA?

La detección precoz es fundamental para poder intervenir tempranamente e intentar variar el pronóstico funcional a largo plazo de los niños con TEA. Los profesionales que controlan o hacen seguimiento del desarrollo de niños pequeños tienen un rol fundamental en la sospecha, detección de signos tempranos y derivación oportuna a evaluación y tratamiento especializado. Es ampliamente aceptado que mientras más temprano comience la intervención, mejores resultados se obtienen en el curso del desarrollo.

¿Considera la musicoterapia como una herramienta válida en la interacción con niños autistas?

Los pacientes con TEA tienen dificultades con la interacción social y la comunicación. La musicoterapia emplea las experiencias musicales y las relaciones que se desarrollan a través de ellas para permitirles a los pacientes relacionarse con otros, comunicarse y compartir sus sentimientos. La musicoterapia también puede contribuir a aumentar las capacidades de adaptación social en los niños con TEA y a promover la calidad de las relaciones entre padres e hijos.

¿Considera que el medio influye en los comportamientos de los niños autistas?

El medio en el que ellos se relacionen va a influir en sus comportamientos debido a las dificultades de socializar o entablar conversación, así como en pedir ayuda o comunicarse pueden desencadenar intensas explosiones emocionales, pueden presentar estados anímicos negativos, así como comportamiento agresivas cuando pretender ser amigables.

¿Cuál es la reacción más común de los padres al enterarse que tienen un hijo autista?

Cuando se comunica que un hijo tiene un trastorno autista, es frecuente que los padres nieguen la evidencia, no quieran aceptar la realidad y busquen otras opiniones, otros diagnósticos. Intentan minimizar el problema, pensar que con el tiempo se pasará, que se trata sólo de un retraso madurativo.

La irritación y la culpa también están presentes en los padres de niños con trastornos del espectro autista. Es una etapa en la que se repasa toda la vida del niño, incluso el embarazo intentando averiguar si pasó algo, si hubo alguna negligencia.

El inicio del convencimiento de que el hijo sufre una afectación grave e irreversible, como es el autismo conduce a los padres a un estado de profunda y lógica desesperanza, que puede derivar en un estado de depresión. Los padres pueden llegar a sentirse sobrecargados por el peso de estos sentimientos que les embargan y de los que casi nadie se atreve a hablar con claridad.

La fase de aceptación de la realidad se caracteriza por la superación de este estado de depresión y por la aplicación de medidas racionales para compensar el problema. En estos momentos los padres con un hijo con autismo, empiezan a sacar verdadero fruto del asesoramiento profesional y analizan las distintas opciones para proporcionar a su hijo la atención y tratamiento más adecuados.

GUION

IMAGEN	SONIDO - MUSICALIZACION				
Cortinilla de Intro Ups	Imagen de intro de carrera				
Cortinilla de imagen de niños	Sonido instrumental				
Cortinilla de paso / entrada de presentador	Introducción a los parámetros que definen el				
	TEA				
Tomas de paso / Presentación del protagonista	Música instrumental				
Adriano					
	Presentación de los contextos socio-				
Toma de contexto	cognitivo / Música instrumental				
Entrevista introductoria	Parametrización del TEA				
Entrevista Terapista de lenguaje	Las personas con TEA pueden tener conductas extrañas. También pueden tener estados de ánimo o reacciones emocionales anormales. Por ejemplo, es posible que se rían o lloren en momentos inusuales, o bien, que no demuestran una respuesta emocional en momentos en los que es de esperarse. Es una manera de comunicar y expresarse, lo cual se les dificulta debido al poco control de sus emociones que poseen.				

Tomas de paso	Música instrumental
Entrevista Docente	Por lo general se trata de sensibilizar al
(Mercedes Moscoso)	grupo, al grupo de estudiantes de cómo
	actuar con el compañero, que es lo que
	podemos hacer para que el niño se sienta
	acogido y no causar un estrés que detone
	en un evento o episodio en que el niño
	pueda estallar o tener un tic nervioso
	Lo principal es lograr que los niños se
	adapten a nosotros con mucha premura
	para esto se habla con los padres, se les
	pide que nos traigan el informe del
	psicólogo, del psicólogo clínico, terapista
	luego de esto se sensibiliza al grupo para
	que el niño se sienta lo más cómodo
	posible.
Tomas de paso	Musica instrumental
Continua entrevista	En off
Entrevista docente	La fase de aceptación de la realidad se
	caracteriza por la superación de este
	estado de depresión y por la
	aplicación de medidas racionales para
	compensar el problema. En estos
	momentos los padres con un hijo con
	autismo, empiezan a sacar verdadero

Tomas de paso niños jugando	fruto del asesoramiento profesional y analizan las distintas opciones para proporcionar a su hijo la atención y tratamiento más adecuados. Tomas de paso / Musica instrumental
Continua entrevista a la docente	Tomas de paso / continua voz docente
Tomas de la mama de Adriano	Referencia de su historia de vida
Tomas de paso	Tomas de paso / Musica instrumental
Entrevista psicóloga	Postulado referencial: Un nivel escolar de 4
	a 5 años los pictogramas, los medios de
	comunicación como los PECS, ese es un
	medio de comunicación basado en imágenes
	para los niños con autismo que no tengan
	ningún tipo de lenguaje
Tomas de paso	Sonido complementario
Entrevistas complementarias	Planos de historias de vida
Tomas de paso	Voz en off / cortinillas de planos y contexto
	TEA
Imagen de estadísticas	Voz en off / cortinillas de planos y contexto
	TEA
Entrevistas a familiares	Contexto Históricos de relatos de vida
"Continua Entrevista"	Relato de vida
Tomas de paso	En off
Imagen de Cierre	Pregunta Final o cortinilla de cierre
Imagen Estadísticas	En off/
Cortinilla final	Agradecimientos