

CAUSAS, MEDIDAS ORDINARIAS, EXTRAORDINARIAS E INTERVENCIÓN EDUCATIVA A ALUMNADO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).

1. Causas del TEA

El TEA es un trastorno del neurodesarrollo con base biológica y origen multifactorial.

- **Factores genéticos:**
 - Alteraciones en varios genes relacionados con el desarrollo cerebral.
 - Mayor riesgo en familias con antecedentes.
- **Factores neurobiológicos:**
 - Alteraciones en la conectividad y funcionamiento cerebral.
 - Diferencias en la comunicación neuronal y procesamiento sensorial.
- **Factores ambientales** (no determinantes, pero influyentes):
 - Complicaciones prenatales o perinatales.
 - Exposición a tóxicos o infecciones durante el embarazo.

□ Importante: el TEA **no tiene causas emocionales o educativas** (descartada la teoría del “padre o madre nevera”).

*La “teoría del padre o madre nevera” fue una hipótesis **ya superada y descartada** que surgió en los años 40-60.*

□ **Qué defendía:**

- *Se pensaba que el autismo era consecuencia de la frialdad emocional de los padres, sobre todo de la madre.*
- *Según esta teoría, las madres eran como “neveras” (distantes, frías, poco afectivas) y por eso los niños desarrollaban autismo.*
- *El psiquiatra Bruno Bettelheim fue uno de los principales difusores de esta idea.*

□ **Por qué está descartada:**

- *A partir de los años 70, la investigación científica demostró que el **TEA es un trastorno del neurodesarrollo con base biológica y genética**, no causado por el estilo educativo de los padres.*
- *Culpar a las familias generó muchísimo sufrimiento, estigmatización y sentimientos de culpa innecesarios.*

□ **Situación actual:**

- *Hoy sabemos que los progenitores no son responsables de la aparición del TEA.*
- *Al contrario, son **colaboradores esenciales** en la intervención, junto con la escuela y los profesionales sanitarios.*

2. Medidas ordinarias

Respuestas inclusivas que favorecen la **participación y aprendizaje** dentro del aula común:

- **Estructuración del entorno y la jornada:**
 - Uso de rutinas claras y predecibles.
 - Anticipación de cambios con apoyos visuales.
- **Apoyos comunicativos:**
 - Sistemas aumentativos y alternativos de comunicación (pictogramas, PECS, SPC, lengua de signos).
 - Favorecer la comunicación multimodal.
- **Metodología:**
 - Instrucciones claras, breves y concretas.
 - Uso de apoyos visuales y materiales manipulativos.
 - Actividades prácticas y funcionales.
- **Relaciones sociales:**
 - Fomentar interacciones con iguales mediante juegos estructurados.
 - Promover el respeto y la aceptación de la diversidad.
- **Ambiente:**
 - Espacios tranquilos para regular la ansiedad.
 - Control de estímulos que puedan provocar sobrecarga sensorial.

3. Medidas extraordinarias

Cuando las necesidades superan los ajustes ordinarios, se aplican medidas específicas:

- **Adaptaciones curriculares individualizadas:**
 - Ajuste de objetivos y contenidos a su nivel de desarrollo.
 - Priorizar autonomía personal, comunicación y habilidades sociales.
- **Apoyos especializados:**
 - Intervención de PT (Pedagogía Terapéutica) y AL (Audición y Lenguaje).
 - Orientador/a y equipos específicos de TEA.
 - Posible apoyo de personal auxiliar educativo.
- **Programas específicos:**
 - TEACCH (estructuración del entorno y tareas).
 - ABA (análisis aplicado de la conducta).
 - Intervenciones en comunicación social y teoría de la mente.
- **Coordinación externa:**
 - Con servicios clínicos, asociaciones de TEA y la familia.
 - Elaboración de Plan Individualizado (PI) o de Apoyo Conductual Positivo.

4. Intervención educativa

Debe ser **integral, personalizada y continua**, teniendo en cuenta las características nucleares del TEA:

- **En comunicación:**
 - Potenciar cualquier forma de comunicación funcional.
 - Uso de SAAC, apoyos visuales y TIC.
 - Entrenamiento en comprensión de turnos conversacionales.
- **En socialización:**
 - Juegos cooperativos guiados.
 - Programas de habilidades sociales.
 - Tutores de iguales (“compañero ayudante”).
- **En conducta y autonomía:**
 - Refuerzo positivo de conductas adaptativas.

- Técnicas de autorregulación emocional (tiempo fuera positivo, espacios de calma).
- Entrenamiento en autonomía personal (higiene, vestido, alimentación).
- **En lo curricular:**
 - Metodología estructurada y visual.
 - Tareas fragmentadas en pasos pequeños.
 - Flexibilización en tiempos y evaluación adaptada.
- **Con la familia:**
 - Coordinación constante para dar coherencia a las rutinas.
 - Orientación y formación en pautas de comunicación y apoyo en casa.
 - Implicación en la toma de decisiones educativas.

□ **En resumen:**

La intervención educativa con alumnado TEA debe combinar **medidas ordinarias** (estructuración, apoyos visuales, inclusión social) y **medidas extraordinarias** (programas específicos, apoyos especializados), siempre con un enfoque **individualizado, funcional y coordinado con la familia y profesionales externos**. El objetivo es favorecer su **comunicación, autonomía y participación activa** en la vida escolar y social.

Puedes completar la información aquí:

- <https://sites.google.com/view/casuisticasneae/casu%C3%ADsticas-neae/nee/trastorno-del-espectro-del-autismo-tea?authuser=0>