

# **Tema 17.– Creación de hábitos de autonomía, alimentación e higiene. Utilización de sistemas alternativos y aumentativos de la comunicación.**



Ainara Cantero Diaz  
[arania.cant@gmail.com](mailto:arania.cant@gmail.com)

# Creación de hábitos de autonomía, alimentación e higiene

En la Guía para la integración del alumnado con TEA en Educación Primaria, editada en 2012 por el Instituto Universitario de Integración en la Comunidad - INICO, de la Universidad de Salamanca, se explica que **la integración de un escolar con TEA en un aula ordinaria representa un verdadero reto para los educadores y la escuela.**

Es una tarea que requiere el aporte de creatividad por parte de las personas involucradas, que sean **flexibles en su actuación y que puedan enriquecer su labor con una actitud positiva.** Se debe buscar una **estructuración ambiental y temporal** adecuada para conseguir con ello un contexto escolar apropiado que minimizará la aparición de dificultades que pueden interferir en la actividad académica de los alumnos con TEA.

Un recurso ampliamente utilizado para este objetivo es el programa **TEACCH (Treatment and Education of Autistic and Related Communications Handicapped Children)**, (Watson, Lord, Schaeffer, & Schopler, 1988).

- ☐ El fin principal de este método es la **atención integral de la persona con TEA y su familia**, buscando mejorar la calidad de vida.
- ☐ Su aplicación en la escuela se centra en desarrollar **el trabajo autónomo**, destacando como elementos importantes del programa **la enseñanza estructurada, la organización visual y el desarrollo de las habilidades comunicativas**.
- ☐ Este método establece una forma de **enseñanza estructurada**. Los elementos que configuran el método TEACCH están interconectados, estos elementos son:
  - ☐ **Estructura física**
  - ☐ **Horarios**
  - ☐ **Sistema de trabajo y organización de las tareas**
  - ☐ **Información visual**



**Estructura física;** en primer lugar debemos diseñar un entorno estructurado, en el que se distribuyan las diferentes estructuras físicas para realizar las distintas tareas. Este entorno estructurado debe favorecer que el niño se sienta cómodo.

**Horario;** este método establece que es conveniente realizar un **horario individual** para cada alumno, pero como nos encontramos en un aula ordinaria, resulta conveniente establecer un mismo horario para todos los alumnos. Se establecerán unas **rutinas y situaciones estructuradas** que permitan al niño predecir o anticipar lo que tiene que hacer o va a suceder después.

**Sistema de trabajo y rutinas;** a la hora de realizar actividades y tareas este tipo de alumnado necesita predecir o anticipar qué es lo que tiene que hacer, cuánto tiene que hacer, cuándo sabrá que ha terminado y qué pasará después.

**Apoyos visuales;** los niños con TEA necesitan apoyos visuales para poder comprender el mundo que les rodea, por lo que es conveniente distribuir por el aula diferentes **pictogramas sobre los elementos que configuran el aula y el centro**, para que el alumno pueda comprender su entorno.

Por último, cabe destacar el uso de las **agendas interactivas** en las que se registran la secuencia de actividades diarias. Hoy en día existen muchas aplicaciones gratuitas que nos permiten configurar el **cronograma diario de un alumno TEA**, posibilitando una mayor rapidez, eficacia, y motivación tanto en la elaboración como en la ejecución de las actividades programadas.



## **Aplicaciones para la organización del día a día y las actividades del mismo.**

**Niki Agenda**, tiene una interfaz fácil de manejar y la posibilidad de clasificar la agenda en función de distintos momentos del día.

**Pictogramagenda**, una aplicación muy sencilla de utilizar, con multitud de posibilidades para descargar imágenes y organizar una secuencia adaptada a cada situación.

**Pictoagenda**, otra muy buena aplicación para la organización secuenciada de las actividades de las personas con TEA. Ofrece la posibilidad de llevar a cabo secuencias para diferentes personas, y además la posibilidad de poder compartirlo entre la el colegio y la familia para poder seguir una línea común de trabajo.



## 1. Creación de hábitos de autonomía en el aula

**Las características físicas y la organización del aula**, para los estudiantes con TEA, son tan importantes como el plan de aprendizaje. Hay una correlación directa entre **desorganización en el aula y problemas de comportamiento en los estudiantes**.

- Para facilitar sus posibilidades de anticipación el ambiente debe tener una **estructura predecible y fija**, evitando los contextos poco definidos y caóticos. Un ambiente estructurado es aquél donde el niño conoce las pautas básicas de comportamiento y tiene seguridad de lo que se espera de él.
- **La jornada debe resultar predecible**, para ello el adulto debe dirigir y organizar las diferentes situaciones con rutinas. Estructurar el entorno modificando los aspectos físicos del aula y la ubicación del alumno con TEA dentro de la misma es una medida necesaria que favorece el desarrollo de su potencial y que no interferirá en el resto del alumnado. Algunos de los recursos que utilizaremos para organizar la clase serán: **elaboración de apoyos visuales** con un esquema claro que represente las instalaciones más utilizadas, esto facilitará los desplazamientos diarios por el centro identificando dónde se encuentran, los aseos, departamentos, aula de música, biblioteca, sala de ordenadores, el gimnasio, recreo ,etc. Un gran tablón en el que pueda estar a la vista de todos los alumnos **los horarios de las distintas clases** que tienen cada día, **en el que se reflejarán los posibles cambios** que puedan ocasionarse, como el cambio de aula para alguna asignatura.
- Conviene plantear **diferentes tipos de agrupamiento** que faciliten la comunicación entre los alumnos dentro del aula. Deberán procurarse **materiales adecuados y motivadores**. Si fuera preciso, se creará un **espacio libre de distracciones (por ejemplo; rincón de la calma)** dentro de la clase para realizar las tareas.

Cristina López Ramos ("El alumnado con TEA: un día en un aula específica": Revista CSIF, 2010) los **principios que hay que tener en cuenta para trabajar con este alumnado son:**

- Uso de la **metodología TEACHH**.
- **Empleo de agendas:** se ofrecen objetos, series de objetos, dibujos o listas en las que se informe de las actividades a realizar durante el día.
- **Organización de tareas y sistemas de trabajo:** formas físicas de presentar las tareas, ordenadas y solo con los elementos necesarios.
- **Anticipar todo.**
- **Metodología basada en aprendizaje sin error** (no atender al error).
- **Rutinas:** se han de llevar a cabo rutinas diarias como hacer el calendario, lavarnos las manos, desayunar y lavarnos los dientes, etc.
- **Empleo de reforzadores de conducta:** de tipo afectivo y social sobre todo.

**La organización espacial** en el aula con la metodología TEACCH es necesaria, ya que así se proporciona un entorno de una forma ordenada y estable, con lo que **se elimina la ansiedad de los alumnos con TEA y se favorece su autonomía**. Así, quedan delimitadas las siguientes zonas:

- **Zona de trabajo individual:** en la que cada alumno tiene su mesa individual de trabajo.
- **Zona de trabajo en grupo:** es un lugar del aula en el que se agrupan varias mesas para poder llevar a cabo trabajos grupales; frente a ella es conveniente situar la pizarra y el calendario.
- **Zona de biblioteca:** formada por una estantería con cuentos y libros.
- **Zona de juegos:** dotada de diversos juegos.
- **Zona de almuerzo/comida:** es una mesa central donde cada niño tiene su nombre colocado y se sientan en ella para almorzar.

Además, es preciso realizar revisiones a lo largo de la escolarización para determinar la adecuación de su evolución. La variabilidad presente dentro del Espectro Autista hará que, algunos de estos niños, precisen recursos altamente especializados que no se encuentran disponibles en todos los centros ordinarios de la red educativa, promoviendo en este caso su escolarización en aquellos que, dentro del sistema ordinario, sean designados como centros preferentes que atienden alumnado que precisa recursos materiales y personales de difícil generalización.



## Patrones de comportamiento / intereses restrictivos. Enfoque en el aula

Los **patrones de comportamientos repetitivos** que suelen tener las personas con TEA se basan en una **preocupación inusual o muy intensa hacia un interés u objeto**; una adhesión aparentemente inflexible a rutinas o la necesidad de hacer rituales para realizar una actividad determinada, teniendo este ritual ninguna funcionalidad; manierismos motores estereotipados y repetitivos (manierismos simples, complejos y estereotipias), así como una preocupación persistente por partes de objetos. **Para evitar una exclusión por parte de sus compañeros es importante identificar dichas conductas e intentar adaptarlas a su entorno para que puedan rebajar la ansiedad de una forma “socialmente aceptada”.**

El **primer paso** para la intervención es **identificar qué situaciones desencadenan dichas conductas**. Utilizar un registro diario de las mismas servirá de ayuda para identificarlas, así como descubrir el **motivo por el que se producen**. Una vez identificadas, es muy importante **no darles una connotación negativa** a aquellas conducta que han realizado, pues se debe tener en cuenta que no son conscientes de las mismas. **La mejor manera para intervenir es mostrarle conductas alternativas que le ayuden a rebajar la ansiedad** de la misma manera. Para ello, **se pueden utilizar técnicas como el encadenamiento**, en la cual le iremos enseñando la conducta alternativa en diferentes pasos hasta que consiga llegar a la conducta alternativa final. **Utilizar las TIC** nos va a ser de gran ayuda y apoyo a la hora de abordar esta área.

## 2. Creación de hábitos de alimentación

En la **Guía de intervención ante los trastornos de la alimentación en niños y niñas con trastorno del espectro del autismo (TEA)** elaborada por la Fundación Autismo Madrid, se abordan las dificultades que se presentan en la alimentación en los niños con TEA: **cuáles son los posibles factores desencadenantes, una identificación de estas alteraciones alimentarias**, y lo más importante: **de qué manera podemos intervenir**, con la ayuda de profesionales.

Los **problemas de alimentación** que puedan existir en los niños con TEA no se pueden equiparar ni en causa ni en metodología de intervención a otros trastornos de alimentación. La **intervención en la alimentación** debe de hacerse de **manera rápida y temprana**, para poder revertir el problema lo antes posible. Lo más importante y que hay que destacar, es que en un principio el déficit de alimentación puede no ser considerado un problema grave, sin embargo si no se interviene lo antes posible puede ir agravándose hasta llegar a la malnutrición e incluso a la desnutrición, siendo entonces un problema grave que afecta al correcto desarrollo del niño.

**La falta de ingesta de alimentos o de algunos nutrientes** fundamentales, puede tener consecuencias graves en el desarrollo del niño. Tanto la falta de alimentación como el exceso de ésta va a dificultar en sí la vida activa y el movimiento, así como el desarrollo cognitivo del niño. Es importante saber que **ciertos fármacos pueden ejercer algún tipo de efecto secundario relacionado con el apetito**, disminuyéndolo o aumentándolo, así como posibles alteraciones en el gusto.

## Las posibles causas de las alteraciones en la alimentación de las personas con TEA son:

- **Alteraciones sensoriales.** Muchas personas con TEA tienen **hiposensibilidad** (poca sensibilidad) o **hipersensibilidad** (mucha sensibilidad) en uno o varios sentidos, lo que provoca alteraciones en la alimentación. Las manifestaciones pueden ser las siguientes:

- **Auditivas:** los ruidos intensos, agudos o continuos les pueden provocar sensaciones extremadamente molestas o casi dolorosas. En la alimentación estos ruidos pueden ser los provocados por los alimentos "crackers"; los chiclosos, haciendo que rechacen algunos alimentos.
- **Tacto:** la percepción de las texturas de los alimentos granulosos, astringentes, fibrosos, geles, etc. puede provocarles un rechazo a la comida, bien porque no sea aceptada dentro de la boca o al ser tocada con las manos.
- **Sabores:** algunas comidas pueden resultar muy desagradables, haciendo que a veces la persona adquiera la costumbre de limitar su alimentación a un número reducido de alimentos, esto es más cuestión de gustos y no tanto de reacciones por la alimentación.
- **Visual:** la forma de presentación de los alimentos, así como la propia forma y color de estos, pueden ser una causa de rechazo o aceptación de determinados alimentos . Los alimentos más aceptados en **función de su color, son aquellos de colores rojos, amarillos, naranjas**, tienen poca aceptación los verdes y colores oscuros.
- **Olfativa:** los niños pueden notar a veces ciertos olores de la comida que para otras personas nos resultarían prácticamente imperceptibles, haciendo que sean más sensibles a la atracción o no hacia los alimentos; por el contrario comidas y sustancias que tienen para nosotros un olor muy desagradable, pueden mostrar verdadero interés por ellos.



- **Hiperselectividad.** La hiperselectividad alimenticia está asociada a la **diversidad de los alimentos que come el niño**. Comentarios de la familia del tipo "Sólo como el pollo empanado y de ninguna otra forma"; "Antes comía gran variedad de alimentos y cada vez le gustan menos comidas" "Sólo toma los batidos de cierta marca"; "Es imposible que pruebe algo nuevo de comer"; etc. son las consecuencias de la hiperselectividad. **La comprensión visual que tienen los niños de los alimentos por su forma, color, apariencia, así como la dificultad para la integración sensorial en su conjunto, hace que muchos alimentos sean rechazados;** también **la inflexibilidad mental** que manifiestan los niños, la **invariabilidad a los cambios** y la **restricción de sus intereses**, son desencadenantes de la hiperselectividad.

- **Posibles alteraciones gastrointestinales.** Muchos de los niños con autismo presentan problemas de tipo gastrointestinales como **estreñimiento**, debido a una restricción alimentaria, a una mala masticación, a la medicación, y a un problema sensorial que surge a la hora de ir al baño, pero no por la condición de tener autismo. En otros casos los problemas gastrointestinales vienen determinados por el rechazo y la limitación de determinados alimentos, como son las frutas y verduras, ricas en fibra.



- **Condicionamientos clásicos negativos.** Un claro ejemplo de condicionamiento clásico negativo, es cuando un niño tras realizar una comida, tiene una experiencia negativa, como puede ser dolor abdominal, náuseas, vómitos... lo que **genera un refuerzo negativo de esa experiencia**, haciendo que ese recuerdo se haga extensible a otros alimentos similares, provocando la **negativa a comer esos alimentos**. Del mismo modo, en ocasiones el buen hacer de los padres porque los niños coman, llevan a situaciones de forcejeos, broncas, enfados etc., lo que ocasiona que estas situaciones sean un refuerzo negativo provocando así mismo un malestar negativo en el niño que va a generar la negativa.
- **Enfermedades: intolerancias y alergias.** En las personas con autismo, al igual que en el resto de la población, también hay que valorar posibles enfermedades o malestares que puedan provocar dolores estomacales, acumulación de gases, problemas de reflujo, úlceras, bacterias, alergias o intolerancias no detectadas a determinados alimentos, etc. **Estos problemas pueden ser la causa de su negativa a comer**. Es importante prestar especial atención a frecuencia y aspecto de las deposiciones, problemas conductuales después de las comidas, vómitos, etc.
- **Problemas conductuales relacionados con otras áreas del desarrollo.** El resto de los aspectos del desarrollo como son **cognitivo, motor, comunicación y social del niño influyen de manera directa en su alimentación**. Por ejemplo, en algunos casos el trastorno de la alimentación se produce por un "poder" mal establecido, es decir, el niño/a "se apodera" de la situación de comida como área de "poder y control" siendo el niño el que determina los límites de lo que se come y lo que no, cuando y qué cantidad, siendo de importancia que desde el primer momento se establezcan estos límites y el rol de cada uno.

Los principales problemas de la alimentación en los niños con TEA son:

- Alteraciones del ritmo de la comida.
- Negativa a comer sólidos.
- Variedad de alimentos extremadamente limitada.
- Marcados rituales.
- Problemas conductuales.
- Conducta de pica (ingerir todo tipo de sustancias y materiales).

## Intervención del Ayudante Técnico Educativo para la creación de hábitos de alimentación

Una de las principales claves para que el niño/a con autismo comience a comer es la **actitud de la persona que va a llevar a cabo la terapia de alimentación**. Es fundamental, que muestre una **actitud segura**. Tiene que estar convencida de que el niño va a terminar comiendo, porque de lo contrario la inseguridad se verá manifestada en sus actos y el niño la captará.

**El ATE debe hablar poco para que se establezca una comunicación clara, sencilla y concisa.** El exceso de lenguaje crea caos y confusión además de un clima de nerviosismo.

El momento de la comida queremos que deje de ser temido y **convertirlo en un momento agradable** donde se entienda que comer es un acto placentero y que la comida está rica. Por eso empezaremos transmitiendo nosotros mismos esa sensación. **Una actitud tranquila es fundamental. No engañar y no forzar nunca.**

Es fundamental **dotar al niño de herramientas comunicativas**, con sistemas que le ayuden a la comprensión como las agendas de anticipación, y aumentando sus capacidades expresivas, repercutirá positivamente en la intervención alimenticia. Además, **el niño aprenderá el valor y significado de las imágenes** y le ayudará a confiar en ellas y por tanto en nosotros. Por eso, ya desde la agenda, **le anticipamos el momento de la comida**. Además, podemos también **informarle de la persona con la que va a comer y qué comida le toca**. Podemos aprovechar el momento de poner la información para trabajar elecciones de reforzadores.

**Actitud firme a la vez que cariñosa. Dejar las normas claras no significa gritar, enfadarnos, ponernos nerviosos.**

Algunos ejemplos de **materiales que ayudan a conseguir la autonomía del niño** en relación con la alimentación son **cuiertos con mangos anatómicos, más gruesos y antideslizantes, platos con bordes** elevados y **bases antideslizantes o con ventosas, bordes o topes** para añadir a los platos para que no se salga la comida, **vasos adaptados y** con ventosa para que no vuelque y se derrame el contenido, baberos para que el niño esté cómodo y seco.

Las pautas de actuación para la creación de hábitos alimenticios adecuados cuando **el niño con ATE no quiere comer son:**

- Poner en el plato una pequeña cantidad.
- Aumentar progresivamente las cantidades.
- Aunque tengamos la seguridad de que comería más, no engañar; cumplir con lo que dijimos.
- Contar con que al principio no coma nada.
- Asegurar la hidratación .
- Dar oportunidades para que diga **no en otros momentos.**
- Ser sistemático y coherente.



### 3. Creación de hábitos de higiene en el alumnado con TEA

En la Guía de intervención ante los trastornos de la alimentación en niños y niñas con trastorno del espectro del autismo (TEA) elaborada por la Fundación Autismo Madrid, se indica **cómo Aprender la técnica de cepillado correcta**. Se indica que el cepillado debe comenzar con la aparición de los primeros dientes y siempre ha de seguir un orden en la realización de forma que ninguna zona quede sin cepillar, además así facilitamos el aprendizaje al niño. Comenzaremos por poco tiempo de cepillado (suficiente unos segundos) e iremos aumentándolo a medida que el niño vaya aprendiéndolo.

#### **Existen varias técnicas de cepillado de dientes:**

- **Técnica horizontal:** es una técnica sencilla, para una primera fase de aprendizaje inicial en niños. Consiste en desplazar el cepillo dental por la superficie de los dientes con movimientos horizontales.
- **Técnica circular o de fones:** esta técnica es la más recomendada a los niños más pequeños y con dificultades de aprendizaje dado que tiene necesidad de menos destreza y habilidad para realizar el cepillado. Consiste en movimientos circulares grandes y se realizan con la boca cerrada, abarcando desde el borde de la encía del diente superior al inferior. Con esta técnica se consigue remover la placa bacteriana y al mismo tiempo se masajean las encías.

# Utilización de sistemas alternativos y aumentativos de la comunicación

**Los SAAC fomentan la comunicación y las relaciones sociales;** sobre todo de las personas no verbales con TEA. El hecho de que algunas de estas personas tengan buena memoria para la información visual facilita un aprendizaje basado en claves visuales; por ello, son un complemento importante en programas educativos y sociales.

Como indica Natalia Tabanera Arévalo, **El SPC, Símbolos Pictográficos para la Comunicación, es un sistema alternativo de comunicación basado en símbolos pictográficos.** Permite o facilita la comunicación de aquellas personas que no pueden hacer uso de un sistema vocal. **Su éxito reside en su sencillez y transparencia, también en su flexibilidad a la hora de adaptarse a diversos niveles de desarrollo, comunicación y necesidades.**

Se trata de un sistema asistido, puesto que requiere de un instrumento o ayuda técnica, como paneles de comunicación o ayudas electrónicas. **El SPC es un sistema alternativo de comunicación basado en símbolos, teniendo presente la clasificación de Carmen Basil (1988), atendiendo a la iconicidad de los símbolos, puedo afirmar que se trata de un sistema pictográfico, puesto que sus símbolos son muy representativos.**

### Las características esenciales del SPC son:

- **En cuanto al diseño del símbolo:** simbolizan palabras y conceptos comunes. Deben ser apropiados a las necesidades y características de la persona. Diferenciables y manipulables con facilidad.
- **En cuanto al tamaño:** las imágenes deben ser 2,5 cm o 5 cm, pero se pueden adaptar a las características individuales de cada persona.
- **En cuanto a las categorías de palabras:** existen **seis diferentes** clasificadas por colores, para facilitar una rápida localización: **Personas (amarillo)**, **verbos (verde)**, **descriptivos (azul)**, **sustantivos (naranja)**, **miscelánea (blanco)** y **social (rosa o morado)**.

### Los aspectos principales que deben regir el uso de este sistema de comunicación son:

- Emplear conceptos comunes para la comunicación cotidiana.
- Sencillez de los diseños, para su fácil comprensión.
- **Universalidad** dentro de lo posible.
- Fácil discriminación entre símbolos.
- Ofrecer un **soporte reproducible sin dificultad**, abaratando costes y facilitando la tarea de preparación de materiales y paneles.

# Sistema de Comunicación PECS

El sistema de comunicación PECS es un Sistema de Comunicación por Intercambio de Imágenes donde **la persona que lo utiliza se comunica con las demás entregando una o varias imágenes. Principalmente el sistema PECS se utiliza para que la persona pueda hacer peticiones de cosas que quiere**, como “quiero agua”, “quiero tablet” o “quiero galleta” pero también puede ser utilizado para hacer comentarios o para hacer frases más largas a través de una “tira-frase”. Este sistema tiene 6 fases o pasos para aprender a comunicarse poco a poco. Estas son las fases:

- Aprende a pedir algo que deseas mucho con un pictograma.
- Aprende a pedir lo que quieres con pictogramas.
- Se lo pide a personas diferentes y en sitios diferentes.
- Aprende a elegir lo que quieres entre varios pictogramas.
- Aprende a hacer frases cortas con pictogramas.
- Aprende a contestar preguntas con pictogramas.
- Aprende a comentar cosas que ocurren.
- **Tras estas 6 fases, puedes aumentar las cosas que puede decir.**



# Sistema de comunicación Benson Schaeffer

También es conocido como Comunicación Total: un programa de Habla Signada para alumnos no verbales. Se trata de un programa mediante el que se pretende aportar una forma de comunicación a la persona y que esa comunicación sea:

- Espontánea: que lo haga en el momento que él decida.
- Generalizable: que la pueda usar en cualquier contexto.

Esto va a otorgarle a esa persona el poder de la comunicación. No sólo no limita ni impide el desarrollo del lenguaje oral, sino que lo facilita, organiza y desarrolla. Este sistema alternativo, basado en signos, es muy estructurado y utiliza unos procedimientos de enseñanza muy apropiados a alumnos con TEA (moldeamiento físico, encadenamiento hacia atrás, espera estructurada, reforzamiento natural y social, y énfasis en el desarrollo de la espontaneidad).

Cuenta con dos componentes que lo diferencia de otros métodos y que conforma el concepto de “Comunicación Total”. El primer componente es el **Habla Signada** (producción por parte del niño o adulto de habla y de signos de forma simultánea), el segundo, el de **Comunicación Simultánea** (empleo por parte de los familiares o terapeutas del alumno con TEA de dos códigos utilizados a la vez: oral y signado. Es definitiva, se trata de un sistema bimodal: lengua oral acompañada de algunos signos.

# Tratamiento Natural del lenguaje

El modelo de **tratamiento natural del lenguaje (TNL)** es un enfoque terapéutico utilizado principalmente en el campo del lenguaje y la comunicación, que se basa en principios del desarrollo típico del lenguaje, utilizando situaciones naturales y funcionales para promover la adquisición del lenguaje. Es especialmente relevante en la intervención con niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA).

✅ ¿Qué es el Modelo de Tratamiento Natural del Lenguaje? Es un enfoque naturalista de intervención del lenguaje, lo que significa que:

- Se realiza en contextos reales o cotidianos (por ejemplo, en el hogar, el aula, el parque).
- Usa intereses y motivaciones del niño como base para enseñar lenguaje.
- Tiene como objetivo que el niño aprenda a comunicarse funcionalmente, no solo a repetir palabras.

Este modelo combina estrategias del análisis aplicado de la conducta (ABA) con enfoques del desarrollo del lenguaje típico.



## Principios clave del TNL

- **Entornos naturales:** Las sesiones de intervención se desarrollan en situaciones significativas para el niño.
- **Iniciativa del niño:** Se sigue el interés del niño, no se impone un tema o actividad.
- **Modelado y expansión:** El adulto modela palabras/frases y expande lo que el niño dice.
- **Refuerzo natural:** El reforzador es el resultado natural de la comunicación (por ejemplo, si el niño dice “jugo”, se le da jugo).
- **Generalización:** Se promueve que el niño use el lenguaje en distintos contextos, no solo en sesiones formales.



## Aplicación a niños con TEA

Los niños con TEA presentan desafíos en la comunicación y la interacción social. El modelo TNL puede ser muy eficaz porque:

- Se adapta a su nivel de desarrollo y sus intereses.
- Reduce la rigidez de intervenciones más estructuradas.
- Fomenta la comunicación espontánea y significativa.
- Puede integrarse con otros enfoques (como DIR/Floortime, PECS o ABA naturalista).



## Aclaraciones

- **DIR = Developmental, Individual-differences, Relationship-based.** Es un enfoque creado por Stanley Greenspan, centrado en el desarrollo emocional y relacional del niño. Floortime es la estrategia práctica de este modelo, donde el adulto se "tira al suelo" a jugar con el niño en su mundo.
- **Variante del Análisis Aplicado de la Conducta (ABA)** adaptada a contextos naturales. Usa principios conductuales (refuerzo, moldeamiento, encadenamiento), pero en ambientes cotidianos.



Objetivo: enseñar habilidades de manera más espontánea, motivadora y funcional que el ABA tradicional.



Aplicación: se aprovechan intereses naturales del niño para enseñar: si le gusta un coche, se enseña a pedirlo, a nombrarlo, a jugar turnándose. Refuerzos son naturales y relevantes (no necesariamente fichas o premios artificiales)



# Comunicación efectiva en el aula

***“No me hables demasiado, ni demasiado deprisa. Las palabras son "aire" que no pesa para ti, pero pueden ser una carga muy pesada para mí. Muchas veces no son la mejor manera de relacionarte conmigo”. Ángel Riviére***

Las personas con autismo presentan alteraciones en la comunicación de las habilidades verbales y no verbales. Respecto al lenguaje verbal, las personas con TEA **suelen presentar un retraso en la adquisición del lenguaje, o incluso ausencia del mismo**. Son muy frecuentes dificultades verbales como iniciar una conversación, el uso del lenguaje estereotipado o incluso dificultades para entonar, utilizar un volumen de voz adecuado, una velocidad correcta o un ritmo apropiado. Presentan además dificultades en la comprensión de significados no literales (bromas, ironías, sarcasmos...).

**Estas alteraciones en comunicación y lenguaje que se observan en el autismo son variables y complejas y se distribuyen a lo largo de un continuo**. Los Sistemas Alternativos y Aumentativos de Comunicación (SAACS) y las Tecnologías de la Información y de la Comunicación (TIC) están siendo de gran utilidad en personas con TEA.

Para afrontar esta dificultad en las aulas con alumnado TEA, se **proponen una serie de recursos para mejorar la comunicación.**

En primer lugar el **sistema pictográfico**, mediante el cual se simboliza una serie de conceptos habituales muy útiles para la comunicación. Además estos pictogramas se completan con los números y el abecedario.

En segundo lugar, existen distintas **aplicaciones** al alcance de todos, que se pueden utilizar para mejorar dicho aspecto, por ejemplo **Let me Talk**, mediante la cual se puede elaborar frases útiles y sencillas utilizando diferentes imágenes.

Por otro lado, la aplicación **Niki Talk**, permite que el niño con TEA **reconocer el sonido de las letras** (fonética) a la vez que les permite enriquecer su vocabulario con palabras comunes. Además permite **crear fácilmente historias sociales** multimedia, álbumes de fotos, libros parlantes, listas de tareas, grabaciones de voz y vídeo con dibujos. **Leo con Lula**, es otro recurso a tener en cuenta; su método de lectura global a través del uso de un elemento motivador como es, la pizarra digital, posibilita la mejora en la comunicación verbal. Utiliza diseños visuales y sencillos que atraen la atención del alumno TEA favoreciendo el aprendizaje sin error.

Por último, la **aplicación Soy Visual**, utiliza **claves visuales para estimular el desarrollo del lenguaje en personas con TEA**. Ofrece una serie de láminas ilustradas en las que se crean situaciones cercanas a la realidad que serán claves para el trabajo con este alumnado.

**AsTeRICS Grid es un comunicador dinámico** multiplataforma, gratuito y personalizable, que permite la utilización de pictogramas, imágenes y signos ortográficos para facilitar la comunicación y la participación a todas las personas.

Como producto de apoyo para la comunicación, AsTeRICS Grid reúne una serie de características que lo convierten en una herramienta para adecuar el comunicador a la persona, teniendo en cuenta su edad, intereses, capacidades y el entorno social en el que se desenvuelve y participa.

AsTeRICS Grid permite utilizar el lenguaje natural asistido como una metodología para favorecer el lenguaje mediante el modelado, donde el adulto interactúa con el usuario/a de CAA, apoyando su lenguaje oral en los pictogramas que se presentan en el sistema de comunicación que hemos seleccionado.

**PÁGINA WEB:** <https://grid.asterics.eu/#welcome>