

Karina Alejandra Basurto Saltos, email: e1350140966@live.uleam.edu.ec ; Gloria Anabel Alcívar Pincay, email: gloria.alcivar@uleam.edu.ec

INTRODUCCIÓN: La inclusión educativa del niño con Trastorno del Espectro Autista requiere la aplicación de metodologías específicas que permitan cubrir las necesidades originadas por los déficits y las características neurocognitivas asociadas a este trastorno del neurodesarrollo. El método TEACCH tiene como objetivo maximizar la adaptación de materiales y estructurar el entorno para mejorar las habilidades y destrezas académicas y funcionales del alumnado que los usa. Las adaptaciones desde los principios de esta metodología se recogen en la gestión tiempo, del espacio, del sistema de trabajo y los materiales utilizados.

OBJETIVO:

Analizar desde la revisión de la literatura científica la efectividad y experiencias de uso de la metodología TEACCH, en niños y jóvenes con TEA.

METODOLOGÍA:

Para la revisión teórica se utilizó tres criterios de inclusión:

a) Artículos publicados en el período del 2010 al 2020

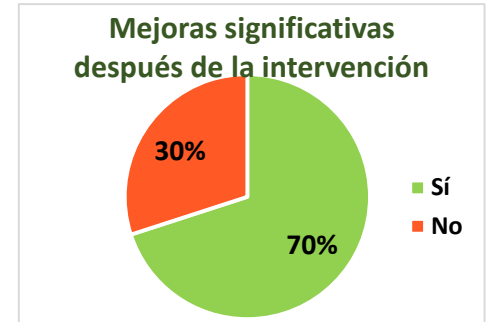
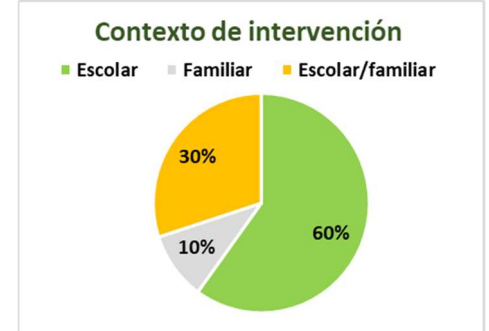
b) Artículos publicados en español o inglés, objetivo evaluar la efectividad de la metodología TEACCH

c) Artículos con muestra formada por niños y jóvenes con diagnóstico de TEA menores de 20 años

Se utilizó principalmente bases de datos de acceso abierto.

RESULTADOS: A partir del análisis de 10 artículos se presentan los principales resultados:

VARIABLES DE AGRUPACIÓN	PRINCIPALES RESULTADOS
Duración del estudio	El 30% no aporta datos sobre la duración de la intervención. Duración varía entre 8 y 116 semanas.
Temporalidad de las sesiones	Sólo el 40% aporta datos sobre el número de sesiones de la intervención. De este grupo las sesiones varían entre 20 y 60 sesiones. La duración de las sesiones son principalmente ente 20 y 60 minutos.
Responsables de aplicación del método	Principalmente maestros de aula y terapeutas (70%) Padres o cuidadores con formación previa en la aplicación del método (30%).
Áreas de intervención	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Área académica y habilidades cognitivas. ▪ Comunicación: comprensión y expresión (verbal/no verbal) ▪ Conductas adaptativas ▪ Desarrollo de juego simbólico, imitación, percepción ▪ Interacción social, habilidades sociales. ▪ Habilidades motrices (finas y gruesas).



CONCLUSIÓN:

Los estudios analizados evidencian que el uso de la metodología TEACCH mejora no solo los ámbitos de desarrollo de los niños, sino que también reduce síntomas nucleares propios del Trastorno del Espectro Autista tales como el déficit de comunicación social, conductas estereotipadas y la inflexibilidad. La eficacia en el ámbito académico de la metodología TEACCH muestra también resultados prometedores para el desarrollo del currículo y la intervención en el contexto educativo ordinario. Existen limitaciones en el estudio de la aplicación del método TEACCH asociadas sobretudo al número reducido de estudios experimentales, heterogeneidad en protocolos y características del programa de intervención y la falta de instrumentos estandarizados para la evaluación y el seguimiento de la intervención.

Principales referencias:

- Howley, M. (2015). Outcomes of structured teaching for children on the autism spectrum: does the research evidence neglect the bigger picture? *Journal of Research in Special Educational Needs*, 15(2), 106-119.
- Mesibov, G. y Howley, M. (2010). El acceso al currículo por alumnos con Trastornos del Espectro del Autismo: Uso del programa TEACCH para favorecer la inclusión. Ávila: Autismo Ávila.
- Probst, P., y Glen, I. (2011). TEACCH-based interventions for families with children with autism spectrum disorders: outcomes of a parent group training study and a home-based child-parent training single case study. *Life Span and Disability*, 14(2), 111-138. Sanz-Cervera, & Fernández-Andrés, Pastor-Cerezuola, Tárrega-Mínguez,
- M. a. I. G. R. (2018). Efectividad de las intervenciones basadas en metodología Teacch en el trastorno del espectro autista: un estudio de revisión. *Papeles del Psicólogo*, 39(1), 40-50. <https://doi.org/10.23923/pap.psicol2018.2851>