

# Universidad de Valladolid

# FACULTAD DE EDUCACIÓN Y TRABAJO SOCIAL GRADO EN EDUCACIÓN SOCIAL

TRABAJO DE FIN DE GRADO

# PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PARA LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y EL TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA

Alumna: Ana Isabel Gago Enríquez

Tutora: María Julia Alonso García

Curso 2021-2022

#### **AGRADECIMIENTOS**

Tengo que dar las gracias primeramente a mi tutora de Trabajo de Fin de Grado Julia Alonso, por acompañarme en este proceso y por promover en todo momento las ganas de superación. Gracias a ella por ayudarme a realizar este documento. Las horas de tutorías que han servido para mejorar mi redacción e incentivarme han hecho que quisiera continuar con más ánimo. Además, he tenido la gran suerte de poder aprender y adquirir conocimientos de mi tutora a lo largo de estos cuatro años universitarios durante sus clases.

Además, debo de dar las gracias a mi núcleo más cercano, como son mis familiares, amigos/as y personas más lejanas que aun estando lejos se sienten cerca, por estar conmigo y darme la fuerza para poder seguir a pesar del miedo y las dificultades que he podido encontrar.

Finalmente, agradezco a las personas que leen este apartado y el resto de mi trabajo.

Quiero concluir mis agradecimientos citando las palabras de un erudito pintor:

"El tiempo es una de las pocas cosas importantes que nos quedan."

Salvador Dalí

En este documento de trabajo se ha intentado cumplir la normativa en cuanto al uso de lenguaje no sexista. Es por este motivo por el cual no se excluye a ninguno de los dos géneros, y se busca la evitación del sexismo lingüístico para que de esta forma no se vea indiferente la figura de la mujer, ni la del hombre.

#### **RESUMEN**

Este trabajo focaliza su atención en la disminución de los estereotipos que se han ido creando con el paso de los años en las personas con Discapacidad Intelectual y las personas con Trastorno de Espectro Autista. Estas se han visto afectadas por estereotipos que se han ido instaurando y que han hecho que hayan estado y que incluso actualmente estén excluidas socialmente.

Personas que como el resto de la sociedad necesitan estar incluidas socialmente y necesitan unos apoyos y un bienestar para tener una buena calidad de vida. Para ello hay que intentar aminorar los estereotipos creados hacia ellos.

En consecuencia, de esto, se pretende mostrar los estereotipos que se han creado a lo largo de los años. Exponiendo finalmente una propuesta de intervención vinculada a mejorar y disminuir los estereotipos, ya creados por parte de la sociedad.

Palabras clave: Estereotipos, Discapacidad Intelectual, Trastorno de Espectro Autista, sociedad, propuesta de intervención.

#### **ABSTRACT**

This work focuses its attention on the reduction of stereotypes that have been created over the years in people with Intellectual Disabilities and people with Autism Spectrum Disorder. These have been affected by stereotypes that have been established and that have caused them to have been and even currently are socially excluded.

People who, like the rest of society, need to be socially included and need support and welfare in order to have a good quality of life. To this end, we must try to reduce the stereotypes created towards them.

As a consequence, we intend to show the stereotypes that have been created over the years. Finally, an intervention proposal is made to improve and diminish the stereotypes already created by society.

*Keywords:* Stereotypes, intellectual disability, autism spectrum disorder, society, proposal intervention.

# ÍNDICE

1.	Introducción	8
2.	Objetivos	9
3.	Justificación del tema elegido	10
4.	Fundamentación teórica y antecedentes.	16
	4.1. Discapacidad	16
	4.2. Discapacidad Intelectual	17
	4.3. Trastorno de Espectro Autista (TEA)	19
	4.4. Estereotipos	21
5.	Diseño de un programa de intervención	24
	5.1. Tema	24
	5.2. Objetivos	25
	5.3. Metodología	25
	5.4. Destinatarios	26
	5.5. Recursos	27
	5.6. Actividades	28
	5.7. Temporalización	31
	5.8. Estructuración de las sesiones	33
6.	Evaluación de la propuesta de intervención.	34
7.	Análisis del alcance del trabajo y las oportunidades o limitaciones del o	contexto
	el que ha de desarrollarse.	
8.	Conclusiones finales	37
9.	Referencias bibliográficas	38
10.	. Anexos	40
	Anexo 1: Propuesta de intervención:	40

Anexo 2: Evaluación inicial	56
Anexo 3: Evaluación de seguimiento	58
Anexo 4: Evaluación final	59

# ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Objetivos cumplidos por cada actividad	27
Tabla 2: Temporalización de cada actividad	28
Tabla 3: Duración total de la propuesta de intervención	29
Tabla 4: Actividades correspondientes a cada sesión	30
Tabla 5: Formas de evaluar	33

# ÍNDICE DE FIGURAS

Figura	1:	Datos	de	los	casos	que	tienen	Discapacidad	Intelectual	en	España,
2020											9
U					-	_		Discapacidad			• ,

## 1. INTRODUCCIÓN

Este trabajo académico ha sido realizado para la asignatura de "Trabajo de Fin de Grado" correspondiente a la finalización del plan de estudios del "Grado de Educación Social" efectuado en la Universidad de Valladolid. Con el título de "Propuesta de Intervención para la Discapacidad Intelectual y el Trastorno de Espectro Autista", el cual ha sido tutorizado por M <sup>a</sup> Julia Alonso, profesora del Departamento de Psicología de la Universidad de Valladolid.

Como bien indica el título este trabajo, trata acerca sobre la Discapacidad Intelectual (en adelante DI) y del Trastorno de Espectro Autista (en adelante TEA). Más concretamente se profundizará en los estereotipos que sufren, pero que no son de ahora, sino que se han ido creando a lo largo del paso de los años. Estos no se acercan a la realidad y son totalmente falsos y erróneos.

Este trabajo se estructura, primeramente, con unos objetivos generales y otros más específicos. Se continuará con una justificación del tema elegido y una vinculación con las competencias que se han ido adquiriendo a través de la realización del trabajo.

Se definirá los diferentes conceptos relevantes para este trabajo en este caso son discapacidad, DI, TEA y estereotipos. Para así conocer y adquirir información acerca de este tema y poder desarrollar el trabajo con la mayor información posible.

A continuación, se realizará el diseño de propuesta de intervención, cuyo propósito es buscar una mejora para estas personas y concienciar al resto de la sociedad. Más tarde se expondrán los resultados y el alcance de este trabajo, mostrando las oportunidades o limitaciones del contexto.

Finalmente, se muestran las conclusiones que se han ido adquiriendo con este trabajo y los anexos en los que se encuentra el desarrollo de la propuesta de intervención y varias evaluaciones que se han diseñado.

Además, cabe destacar que este trabajo tiene en cuenta en todo momento la figura del Educador social y gracias a ello tiene una visión social y una participación activa por parte de personas con DI y TEA. Además, de la participación ciudadana de otras personas.

#### 2. OBJETIVOS

Los objetivos de carácter general que he querido marcar en este trabajo de fin de grado son los siguientes:

- Concienciar sobre la existencia de los estereotipos hacia las personas con Discapacidad Intelectual (DI) y el Trastorno de Espectro Autista (TEA).
- Diseñar una propuesta de intervención, para aminorar los estereotipos, ya existentes.

Tras tener claros los objetivos principales del trabajo, a continuación, se van a tratar los objetivos más específicos:

- Recopilar información sobre la Discapacidad Intelectual (DI).
- Recoger información acerca del Trastorno de Espectro Autista (TEA).
- Analizar los estereotipos existentes en la sociedad en relación con la Discapacidad Intelectual.
- Examinar los estereotipos que se han creado por la sociedad vinculada al Trastorno de Espectro Autista.
- Conocer el papel que ejerce el profesional de la Educación social.

### 3. JUSTIFICACIÓN DEL TEMA ELEGIDO

Muchas veces hemos escuchado comentarios como "no valéis para nada", "retrasados", "anormales", etc. Comentarios que, sin duda, están fuera de lugar y que hacen pensar que es necesario profundizar en los estereotipos que existen todavía en la sociedad actual en la que vivimos. Es por esto por lo que este trabajo va vinculado al análisis de los estereotipos que existen para las personas con discapacidad.

Como Educadora social nuestra labor es cambiar determinadas situaciones personales y sociales. En este caso es intentar concienciar y reducir los estereotipos que se han ido creando ante este colectivo e intentar integrarlo en la sociedad. Para acabar con estos estereotipos hay que educar desde las edades tempranas y en igualdad.

Tanto las personas con Discapacidad Intelectual, como las personas con Trastorno de Espectro Autista, comparten algunas características tal son la presencia de limitaciones en un área en concreto o de forma global en la conducta adaptativa.

Según Plena Inclusión en 2015 en España existen más de 268 mil personas con discapacidad intelectual reconocida, lo que nos conlleva que una de cada cien personas tiene una discapacidad intelectual o del desarrollo. Estas son las personas que la tienen reconocida, pero es cierto que existen personas que no saben que la tienen o carecen de tener el certificado de discapacidad. Lo que conlleva que aproximadamente un nueve por ciento de la población tiene una discapacidad. A pesar de que es casi un 10% de los habitantes, la sociedad sigue manteniendo unos estereotipos y unos prejuicios erróneos que no se corresponden con la realidad.

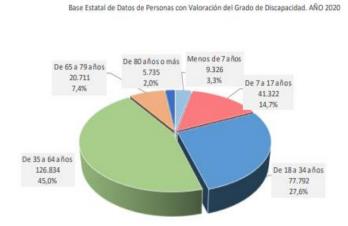
Años más tarde en la base estatal de datos de personas con discapacidad se registra que en 2020 existen doscientas ochenta y un mil setecientas veinte personas con discapacidad intelectual en España. Por lo tanto, si contrastamos los datos del 2015 a los del 2020, podemos comprobar que a medida que van pasando los años existen más personas con discapacidad intelectual o lo que es lo mismo se va incrementando la cifra.

Como podemos ver (Figura 1), los primeros datos que se reflejan de personas con discapacidad intelectual tienen menos de 7 años. Es cierto que no existen muchos casos, pero también puede ser porque aún no se han reconocido. Además, de los distintos periodos de años, hay que destacar que el mayor número de casos está entre los 18 a 34 que es más de un cuarto y los 35 a 64 años que es casi la mitad del total de personas.

Existen algunos casos que son de ochenta o más años, pero es cierto que este porcentaje es mínimo.

Figura 1

Datos de los casos que tienen Discapacidad Intelectual en España, 2020.

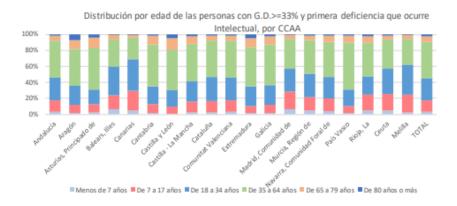


Nota: Adaptado de Base de datos Estatal de personas con discapacidad (IMSERSO) [fotografía], 2020.

Además, como podemos observar (Figura 2) existen datos de la distribución de las personas con discapacidad, ya que no todas se encuentran en la misma comunidad autónoma, sino que según cada comunidad los datos van variando. Es cierto que como se puede ver las personas de 18 a 34 y las de 35 a 64 años son las que más destacan en todos los lugares de España, ya que son los que mayor porcentaje existe.

Figura 2

Distribución de las personas con Discapacidad Intelectual en España, 2020.



Nota: Adaptado de Base de datos Estatal de personas con discapacidad (IMSERSO) [fotografía], 2020.

En su gran mayoría tienen más discapacidad los hombres que las mujeres. El mayor porcentaje de personas con discapacidad es entre los 35 y 64 años. El problema es que al tener estereotipos creados desde pequeños estas personas no están integradas como deberían y no pueden desarrollar muchas de sus habilidades.

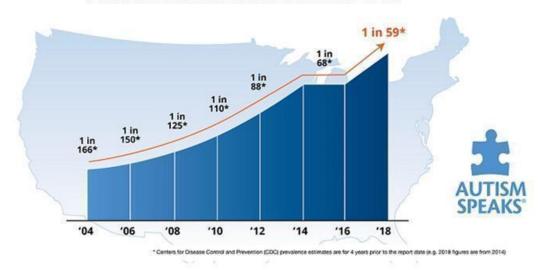
En relación con las personas que padecen TEA podemos ver que existen aproximadamente unas 450.000 personas en España, por lo que aproximadamente se vuelve a repetir la cifra de que uno de cada cien niños es diagnosticado con TEA. Una cifra elevada y que se ha visto en aumento exponencial de unos años atrás a ahora. Además, esta cifra se ve incrementada, ya que los familiares de estas personas también están vinculados al trastorno.

Como se puede observar (figura 3) muestra como los casos van aumentando a medida que van pasando los años en toda Europa, siendo así, lo que nos indica es que en 2018 se da un caso por cada cincuenta nueve. Esta figura que se ve es a nivel europeo, ya que en España no existe un censo oficial por lo que los datos que se reflejan son proporcionados por los estudios epidemiológicos de Europa.

Figura 3

Datos de los casos que tienen TEA.

### **Estimated Autism Prevalence 2018**



Fuente: Adaptado de Autismo Galicia [Fotografía], 2018.

Para lograr que la sociedad cambie hay que intentar educar desde edades tempranas para que de esta forma desde niños sepan lo que es la DI y el TEA y así se acaben con los estereotipos que se han ido creando. La Constitución Española considera en el artículo 49 que las personas con discapacidad deben ser integradas. Pero ¿Cómo vamos a integrar a una persona si tenemos estereotipos creados hacia ella? La respuesta es clara: carecen de esta integración por parte de la sociedad, ya que no quieren integrar a alguien que consideran que es "inferior".

En el Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, se establecen derechos que tienen las personas con discapacidad y también una inclusión por parte de la sociedad. Pero es cierto que, a pesar de la existencia de esta ley, podemos ver que no se cumple por muchas de las personas que forman nuestra sociedad.

Por ello, con este trabajo lo que se busca es diseñar una propuesta de intervención donde puedan ser partícipes las personas con DI y TEA y otras personas pertenecientes a la sociedad para que de este modo se conozcan y cambien sus formas de ver a estas personas.

Es cierto que además de impartir una educación de calidad donde se acabe con los estereotipos y se conozca la realidad también es necesaria la figura del educador/a social para mejorar socialmente al resto de la población.

Según la Asociación Estatal de Educación Social (2007) considera que la educación social es:

"Un derecho de la ciudadanía que se concreta en el reconocimiento de una profesión de profesión carácter pedagógico, carácter pedagógico generadora de contextos educativos y educativos acciones mediadoras y acciones mediadoras formativas, formativas que son ámbito de competencia profesional del educador social". (p. 12)

La figura del profesional de la educación social tiene distintos ámbitos de intervención es por ello por lo que un educador puede trabajar con personas con discapacidad intelectual y personas con Trastorno de Espectro Autista.

Este trabajo va dirigido a estas personas, ya que como educadora social puedo trabajar con este colectivo e intentar solventar el sufrimiento y la exclusión que está existiendo hacia él. Es verídico que a medida que han ido pasando los años las situaciones han ido variando y cambiando, pero también es cierto que aún queda mucho por hacer y por mejorar.

¿Qué debemos hacer como educadores sociales? Una de las labores que tenemos es proporcionar a las personas con DI y TEA las condiciones necesarias para que estas personas puedan relacionarse con su entorno de la mejor forma posible y que esta relación sea positiva y significativa. Para ello este entorno no debe tener prejuicios hacia estas personas.

Como profesionales de la educación social debemos de luchar contra las injusticias y concienciar acerca de la realidad. Además, tenemos que buscar una mejor calidad de vida para estas personas.

Tras analizar la Guía docente del grado en este caso de Educación Social (2021), las competencias generales y específicas que podemos encontrar que están más vinculadas a este trabajo son las siguientes:

En relación con las **competencias generales** podemos ver que las que tienen vinculación con este trabajo son en primer lugar la "G15. Creatividad" para diseñar y plantear un tema novedoso. A la vez que eliges un tema desarrollas la competencia de "G13. Autonomía en el aprendizaje", ya que vas adquiriendo y conociendo una información que puede que sea incluso desconocida para ti.

Al informarte y captar una información cuentas con las distintas competencias que son "G1. Capacidad de análisis y síntesis", "G2. Organización y planificación", "G6. Gestión de la información", gracias a estas competencias que se han ido adquiriendo se ha podido

desarrollar este trabajo, ya que para realizarlo antes hay que tener una información previa, saber gestionarla, analizarla y sintetizarla lo máximo posible para que de esta forma quede clara la información.

También, ha sido necesaria la ayuda y "G5. Utilización de las TIC en el ámbito de estudio y contexto profesional". A través de las TIC se ha realizado el trabajo y buscado la información pertinente para desarrollarlo.

Es necesario contar con "G3. Comunicación oral y escrita en la/s lengua/s maternas", ya que, sino no puedes trasmitir, ni comunicarte con las distintas personas en este caso con las personas con DI y TEA, no puedes conocerlas y saber cómo es su estilo de vida, sus características, etc.

Otra competencia a destacar es la "G20. Gestión por procesos con indicaciones de calidad" ya que los educadores sociales buscan mejorar la calidad de vida de las personas. Es necesario que para que todo salga bien la desarrollar la propuesta exista un "G19. Compromiso con la identidad, desarrollo y ética profesional".

Los profesionales de la educación social al igual que el resto de la sociedad deberían intentar "G18. Apertura hacia el aprendizaje a lo largo de la vida" aprender continuamente y no quedarse solo con lo que se aprende en el periodo que te formas.

En cuanto a las competencias de carácter más específico que están vinculadas son las siguientes:

Debemos de ser conscientes de los problemas socioeducativos que existen para así prosperar la práctica profesional como técnicos de la educación social que conocen su identidad de forma experta.

Al dar uso a las nuevas tecnologías debemos de ser capaces de "E5. Diseñar planes, programas, proyectos, acciones y recursos en las modalidades presenciales y virtuales" de esta forma nuestros recursos serían más amplios.

Buscar que la sociedad pueda participar y pueda explorar un desarrollo comunitario, así como conocer tanto la fundamentación teórica como los factores a nivel ambiental y biológico de los procesos de intervención socioeducativa. También que sea posible adquirir conocimientos teóricos y metodológicos de esta.

Además, hay que utilizar y valorar las nuevas tecnologías para uso de formación en la propuesta de intervención.

### 4. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y ANTECEDENTES.

Tras realizar una lectura y una recopilación acerca de distintos aportes teóricos por algunos investigadores para el desarrollo del proyecto. He podido clarificar la información en distintos apartados. Los conceptos clave de este trabajo son los siguientes: Discapacidad, Discapacidad Intelectual, Trastorno de Espectro Autista y Estereotipos.

Antes de comenzar con cada apartado debemos de preguntarnos ciertas cosas, como son: ¿Qué es la discapacidad? ¿Y la discapacidad intelectual? ¿Qué es el Trastorno de Espectro Autista? ¿Qué es un estereotipo?

#### 4.1. Discapacidad

El concepto de discapacidad ha ido variando en el tiempo, antiguamente se consideraba que eran personas con poderes sobrenaturales o incluso que se debían a castigos divinos y esto provocaba que estas personas estuvieran aisladas y hubiese rechazo hacia ellas. Pasados los años más concretamente en el siglo XV se crean centros para retener a estas personas quedando aisladas y discriminadas del resto de la sociedad. Estos centros se les denominada "manicomaniales".

En la primera mitad del siglo XX el Estado comienza a crear centros de Educación Especial, pero no como se conocen actualmente, sino para discriminarlos socialmente y con ello también a nivel laboral. Es en la segunda mitad del siglo XX cuando se empieza a conocer y crear asociaciones por parte de las personas con discapacidad y sus familiares. A partir de esta época es cuando se empieza a dar visibilidad. (Gil, 2018).

Una fecha destacable en España sin duda es 1982 cuando se aprueba la LISMI (Ley de Integración social del minusválido) que a día de hoy se conoce como la Ley General de la Discapacidad, esta ley lo que busca es incorporar a al menos un 2% de las personas con discapacidad en las empresas que tengan un número mayor de cincuenta trabajadores. (Gil, 2018).

Es a partir del 2000 cuando se cambia el enfoque, se evoluciona y se tiene en cuenta que la persona con discapacidad tiene unas habilidades, competencias, recursos y potencialidades que necesitan un apoyo. (Gil, 2018).

Según la OMS, la discapacidad se define como "las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas

que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales". (OMS, 2001).

De acuerdo con la OMS existen diferentes tipos de discapacidad como son: discapacidad física, discapacidad sensorial, discapacidad intelectual y discapacidad psíquica.

Según la Organización Panamericana de la Salud, en 2021 define a las personas con discapacidad como "aquellas que tienen deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, en interacción con diversas barreras, pueden obstaculizar su participación plena y efectiva en la sociedad en igualdad de condiciones con los demás".

A pesar de que con el paso de los años se están creando más accesos a las personas con discapacidad es cierto que aún queda mucho trabajo por hacer y por mejorar para que estas personas estén incluidas socialmente.

#### 4.2. Discapacidad Intelectual

Según la Asociación Americana de discapacidades intelectuales y del desarrollo "La discapacidad intelectual se caracteriza por limitaciones significativas tanto en funcionamiento intelectual, como en conducta adaptativa, tal y como se ha manifestado en habilidades adaptativas, conceptuales y prácticas. Esta discapacidad se origina antes de los 18 años" (AAIDD, 2010).

Esta asociación considera que existen diferentes tipos de discapacidad intelectual, proponiendo, así como "Discapacidad intelectual leve, Discapacidad intelectual moderada, Discapacidad intelectual grave, Discapacidad intelectual profunda/pluridiscapacidad, Discapacidad intelectual de gravedad no especificada" (AAIDD, 2010). Esta clasificación está propuesta en función de la gravedad que se mide a través del funcionamiento adaptativo de cada persona.

Según Plena Inclusión España, en 2022 define que la discapacidad intelectual es "la limitación del funcionamiento intelectual. Es decir, te cuesta comprender o razonar" y "una limitación de la conducta adaptativa, en temas como los conceptos, las relaciones sociales o las prácticas".

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (en adelante DSM-5) considera que la discapacidad intelectual se encuentra en "Los trastornos del desarrollo neurológico, es un trastorno que comienza durante el período de desarrollo y que incluye limitaciones del funcionamiento intelectual como también del comportamiento adaptativo en los dominios conceptual, social y práctico" (DSM-5, 2013).

Los Criterios de diagnósticos del DSM-5 consideran que tienen discapacidad intelectual si se dan tres criterios que son:

- Deficiencias en el funcionamiento intelectual (razonamiento, resolución de problemas, juicio, etc).
- Deficiencias en el comportamiento adaptativo.
- Inicio en las deficiencias intelectuales y adaptativas en este caso durante la etapa de desarrollo.

El DMS-5, además, distingue en diferentes tipos de discapacidad intelectual o trastorno del desarrollo intelectual, según la gravedad en la que se encuentre la persona puede ser, leve, moderado, grave o profundo. También distingue, en retraso global del desarrollo y discapacidad intelectual, pero en este caso no especificada.

En el caso de la Clasificación Internacional de Enfermedades (en adelante CIE-11) cuenta con un capítulo del que habla acerca de los trastornos mentales. Dentro de este capítulo se encuentra el "Trastorno del neurodesarrollo" en el que engloba la discapacidad intelectual, pero es cierto que se denomina como "trastorno del desarrollo intelectual". (CIE-11, 2019)

Este trastorno del desarrollo intelectual es definido como "un grupo de afecciones etiológicamente diversas originadas durante el periodo del desarrollo y caracterizadas por un funcionamiento intelectual y comportamiento adaptativo significativamente inferiores al promedio, que son aproximadamente de dos o más desviaciones típicas por debajo de la media de acuerdo con pruebas estandarizadas debidamente normalizadas y administradas individualmente" (CIE-11, 2019).

Dentro de la clasificación que hace CIE-11 existen diferentes tipos que son llamados como trastorno del desarrollo leve, moderado, grave, profundo, provisional y sin especificación.

#### 4.3. Trastorno de Espectro Autista (TEA)

Los Trastornos de Espectro Autista o denominado como TEA suelen comenzar a aparecer a partir del primer año de vida. Este trastorno no tiene una cura en concreto, pero es cierto que con un tratamiento de forma intensa y temprana puede producir una gran diferencia en la vida del menor.

Según la Organización Mundial de la Salud el Trastorno de Espectro Autista, es: "son un grupo de afecciones diversas. Se caracterizan por algún grado de dificultad en la interacción social y la comunicación. Otras características que presentan son patrones atípicos de actividad y comportamiento; por ejemplo, dificultad para pasar de una actividad a otra, gran atención a los detalles y reacciones poco habituales a las sensaciones" (OMS, 2012).

Según la Federación Española de Autismo, define TEA como "una alteración del Neurodesarollo que se caracteriza por dificultades en dos grandes áreas: en la comunicación y la interacción social y en la cualidad y rango de los intereses, conducta y actividades (incluyendo posibles particularidades sensoriales). Estas dificultades se pueden manifestar de forma muy variable, de tal manera que hay personas con TEA que necesitan apoyos muy sutiles y hay otras personas con TEA que necesitan apoyos significativos" (FESPAU, s.f.).

Este trastorno no es denominado por una causa en concreto, sino que existen múltiples factores de forma simultánea, es cierto que existen dos factores que son destacables ya que pueden ser influyentes, los cuales son el factor genético y el ambiental.

Dentro del Trastorno de Espectro Autista podemos ver que existen diferentes tipos como son el autismo, el síndrome de Rett, el síndrome de Heller o también considerado como trastorno desintegrativo infantil, el síndrome de Asperger y también por último se encuentra el trastorno generalizado del desarrollo, pero en este caso no especificado.

El **síndrome de Asperger** se denomina como un trastorno del desarrollo que genera alteraciones a nivel neurobiológico que define en el procesamiento de la información. Las personas con síndrome de asperger pueden tener una inteligencia normal o incluso superior a la media. Además, tienen un estilo cognitivo de carácter particular y normalmente tienen habilidades especiales en áreas limitadas.

A pesar de formar parte del TEA tiene sus propias características, síntomas, e incluso comportamientos que hace diferenciar unos de otros. Estas personas buscan ser aceptadas

por la sociedad, pero existen situaciones en las que pueden no participar en interacciones sociales.

El **síndrome de Rett** es un trastorno que se padece por genética neurológica y del desarrollo. Este síndrome daña la forma en la que el cerebro se desarrolla y esto trae una pérdida progresiva tanto de habilidades a nivel motor como del habla.

El **síndrome de Heller** también conocido como psicosis degenerativa es un trastorno del desarrollo generalizado que hace que existan alteraciones en la capacidad del desarrollo del lenguaje, motora, cognitiva, conductual y también en las habilidades sociales, aunque es cierto que este trastorno es poco frecuente que aparezca.

El **Trastorno Generalizado del Desarrollo no especificado** se define por una alteración de caracteriza grave y extendida por distintas áreas del desarrollo como son las habilidades en este caso lingüísticas, relaciones sociales y conducta.

Estos tipos anteriormente estaban por separado fue en 2013 en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales o el denominado DSM-5 quien unió el trastorno autista, el síndrome de Asperger y el trastorno generalizado del desarrollo dando así lugar al denominado TEA, que antes hemos definido.

Es en el DSM-5 donde se hace una clasificación de los distintos grados de ayuda que puede necesitar la persona con TEA. También, existe La Clasificación Internacional de Enfermedades o denominado CIE-11 que a diferencia del DSM-5, tiene unas pautas más concretas para saber diferenciar entre las personas que tienen TEA con o sin discapacidad. Esta diferencia es necesitaría, ya que se pueden dar de forma simultánea.

El criterio de diagnóstico del DMS-5 considera que el "Trastorno de Espectro Autista" se encuentra dentro del "trastorno del desarrollo neurológico". Considerando que el TEA son "deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social, patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, síntomas durante la etapa de desarrollo que crean un deterioro y estas alteraciones no se explican mejor por la DI o por el retraso global del desarrollo".

Además, existen distintas clasificaciones como son:

• Especificar si tiene o no déficit intelectual, con o sin deterioro en relación con el lenguaje acompañante o si tiene catatonia.

Especificar si está vinculado a una afección médica o una afección genética,
 o a un factor ambiental o ligado al desarrollo neurológico, mental o comportamental.

En relación con la Clasificación Internacional de enfermedades o también conocido como CIE-11, el TEA se encuentra dentro de los trastornos mentales, del comportamiento y del neurodesarrollo. Más concretamente estaría dentro de los "trastornos del neurodesarrollo".

Dentro del CIE-11 divide en dos dimensiones por las que destaca el TEA que son los siguientes:

- "Dificultades en la interacción y comunicación social".
- "Interés restringido y conductas repetitivas".

#### 4.4. Estereotipos

Los estereotipos son "una imagen pre-estructurada y generalmente aceptada por la mayoría de las personas, una imagen que es formada a partir de una concepción estática sobre características generalizadas por la comunidad, aunque no necesariamente sea verdadera" (Morcillo, 2019). Al existir desconocimiento ante las personas con TEA y DI esto crea estereotipos y prejuicios en la sociedad.

Existen diferentes tipos de estereotipos, como puede ser de raza, de clase, de género, etc. Pero en este trabajo nos centraremos en los estereotipos que tiene la sociedad ante las personas con DI y TEA. Con el paso del tiempo se van creando distintos mitos asociados a estos, lo que conlleva que la visión general que se tiene esté totalmente distorsionada y cambiada.

Consideran que estas personas "no entienden las cosas", "son raros", estereotipos que se han creado y que quien conoce lo que padecen saben que estos son prejuicios erróneos e inciertos (Europa Press, 2019).

Por lo que las personas que no tienen una discapacidad, ni un Trastorno de Espectro Autista y tampoco un conocimiento real de lo que es. Se ve implicada en lo que los medios de comunicación y el resto de la sociedad piensa y esto hace crear estereotipos erróneos. Los medios de comunicación son los encargados en cumplir "la función social"

relativa al intercambio de información, conocimientos y reflexiones sobre la vida y el acontecer humano, más allá de su entorno próximo e inmediato" (Hiru, s.f.)

Es por esto por lo que los medios tienen una gran importancia, ya que son los que imparten y muestran información y conocimiento de distintos temas que hay veces que se tiene desconocimiento y que solo con los medios de comunicación se pueden crear estereotipos o prejuicios erróneos.

Para que este problema no aumentará e incluso no existiera se debería de educar de forma integral en el que la persona pueda progresar en todas las dimensiones con las que cuenta el ser humano y que este proceso se de forma continua. Además, gracias a esta formación lo que se busca es integrar a todas las personas del mundo sin importar su cultura, sociedad, etc. De esta forma pueden conocerse unos con otros y enseñarse entre ellos.

Gracias a esta formación existiría una unidad entre las distintas personas y se solventaría y se reduciría los estereotipos y los prejuicios que actualmente existen y que en gran parte se dan por el desconocimiento y la barrera tanto social como personal que existe.

También, han sido creados unos manuales y guías vinculadas al TEA donde te dan pautas, recomendaciones, información para detectar si puede tener TEA, información para padres, familias etc. Información que existe y no se le da la suficiente visualización.

Estos estereotipos que ahora siguen existiendo vienen de muchos años atrás. Ya que ya en la antigüedad han sido despreciados, compadecidos o temidos por el resto de las personas. Les consideraban que "no eran aptos" y por ellos les abandonaban dejándolos morir. En la Edad Media son considerados como personas que están "endemoniadas" lo que llevo a que se les desatendiera, se les marginara y se les buscara el exterminio. (Moreno y López, 2016)

En la Edad Moderna debido a los avances científicos, existe un cambio y es cuando se les ve como una persona que está "trastornada" por lo que se les metía en una institución para así poder educar, estudiar y alejar del resto de la sociedad. En la edad Contemporánea, es Philipe Pinel quien sugiere la liberación de estas personas. Con el paso de los años debido a la guerra existe más discapacidad por los que algunos de los estereotipos van desapareciendo.

En 1948 con la Declaración de los Derechos Humanos busca cambiar la imagen de las personas con discapacidad y conseguir más derechos y conservar los que se tienen. Por lo que pasados los años comienza una "normalización".

Es en 2001 cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS) contribuye realizando una "Clasificación Internacional del Funcionamiento" (CIF) en la que define la discapacidad y hace que se le dé una nueva visión. Con esta nueva visión el término de "discapacidad" se comienza a quedar obsoleto y con esfuerzos es en 2006 cuando se aprueba la Convención Internacional Sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad lo que conlleva que muchos de los estereotipos creados se minimicen.

Actualmente, existen estereotipos y se sigue considerando que estas personas son "inútiles, asociales, inseguras, infelices, etc." Conceptos que realmente están asociados, pero que no son reales.

En cuanto al TEA la primera vez que se acuñó el término autismo fue por Eugen Bleuler un psiquiatra que empleó el término autismo a pacientes diagnosticados con esquizofrenia.

Con el paso de los años distintos autores han ido ampliando los conceptos e investigando para dar nuevas aportaciones y que este término estuviera lo más completo. Además, se han ido realizando investigaciones para ver que la teoría se asemejaba a la realidad.

Actualmente sigue sin saberse el origen de las personas que tienen TEA. Es por eso que sigue habiendo desconocimiento y esto produce prejuicios erróneos.

# 5. DISEÑO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

En este apartado se desarrolla el diseño de una propuesta de intervención dirigida a las personas con Discapacidad Intelectual y personas con Trastorno de Espectro Autista.

En primer lugar, se habla del tema principal por el que se ha desarrollado esta propuesta. Una vez clarificado este apartado, se puntualizarán los siguientes elementos necesarios para el diseño, es decir, los objetivos (generales y específicos), la metodología, los destinatarios, los recursos, las actividades, la temporalización y la estructuración de las sesiones.

#### **5.1.** Tema

A medida que han ido pasando los años se han ido creando diferentes programas de intervención, propuestas inclusivas, apoyos a familias, diferentes recursos vinculados a la discapacidad intelectual. Buscando siempre acabar con esas barreras y obstáculos que se han creado y que han hecho que estas personas no estén incluidas socialmente como se debería.

Cuando nos referimos al TEA es cierto que se han creado también programas, propuestas de intervención, pero en su gran mayoría tienen como objetivo que estas personas sean integradas en los ámbitos escolares. Buscando mejoras en la inclusión del alumnado con TEA.

Si nos referimos a la ciudad de Valladolid es cierto que existen diferentes entidades que buscan mejorar la inserción a nivel social y laboral, la integración social y también el desarrollo personal. Por lo que crean actividades y propuestas para mejorar su calidad de vida, pero estos diseños están más enfocados a los familiares de estas personas y no al resto de la sociedad, por lo que siguen teniendo un desconocimiento.

Por esta razón, ha surgido el desarrollo de esta propuesta de intervención donde tanto las personas con DI como las que tienen TEA puedan participar junto con otras personas de la sociedad.

Esta propuesta tiene como finalidad mejorar la calidad de vida de las personas a través de la reducción de los estereotipos. Además, se busca que se conozcan y se les comprenda y que socialicen con el resto de la sociedad. Para ello se trabajará en diferentes temas y se

marcarán unos objetivos que sean alcanzables de forma individual, pero también grupal, ya que se van a necesitarse los unos a otros para poder superar las actividades.

#### 5.2. Objetivos

#### **Objetivos generales**

- Aumentar el conocimiento de las personas con Discapacidad Intelectual.
- Incrementar el entendimiento de las personas con Trastorno de Espectro Autista.
- Potenciar un vínculo entre los diferentes participantes de la propuesta.

#### **Objetivos específicos**

- Reducir los estereotipos creados en relación con la Discapacidad Intelectual (DI)
- Minorizar los estereotipos vinculados a las personas con el Trastorno de Espectro Autista (TEA).
- Generar un clima de trabajo adecuado para que ambas partes se conozcan.
- Entregar herramientas y dinámicas para facilitar la interacción entre las personas.
- Facilitar la adquisición de habilidades sociales para la vida diaria.
- Uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación ( a partir de ahora TICs) de manera conjunta.
- Fomentar la empatía hacia todas las personas con DI y TEA.
- Reflexionar acerca de nosotros mismos.

#### 5.3. Metodología

La metodología que se va a llevar a cabo para cumplir con los objetivos de esta propuesta de intervención será participativa, cooperativa, activa e inclusiva, ya que en todo momento se busca incluir a todas las personas en cada una de las actividades que se van a llevar a cabo. De esta manera al trabajar de forma cooperativa lo que se busca es que entre todos se obtengan unos resultados y todos juntos aprendan de sí mismos y de sus compañeros. Indirectamente tiene la finalidad de que se conozcan y que se cree una cohesión grupal.

El educador/a social será una parte importante de esta propuesta, ya que tiene la función de dinamizar en las distintas actividades y ver que todo salga bien a la hora de desarrollarlas.

La técnica que se va a llevar a cabo en esta intervención se basa en el aprendizaje significativo, ya que las personas ya tienen un conocimiento previo, pero que tras las distintas sesiones se va a ir reconstruyendo y organizando la información que ya posee y la nueva. Se desarrollarán actividades lúdicas, recreativas y motivadoras, vinculadas a diferentes evaluaciones individuales, con la finalidad de poder ver su progreso.

Algunas de las estrategias que se van a desarrollar en esta metodología son:

- <u>Cooperación:</u> Trabajar unos con otros para reducir los estereotipos que se han creado. Al trabajar de forma conjunta se conocerán y las percepciones cambiarán.
- <u>Desarrollo personal</u>: servirá para que cada persona realice unas actividades y mejore sus destrezas.
- <u>Respeto mutuo</u>: entre los distintos participantes, ya que a pesar de ser distintos hay que respetarse unos a los otros.
- <u>Habilidades comunicativas:</u> a través de las actividades se fomenta que se relacionen los unos con los otros, la escucha activa, el diálogo, entre otras cosas.
- Resolución de conflictos: al desarrollar las distintas actividades se crearán algún que otra disputa y tienen que intentar solventarlo y ponerse de acuerdo los unos con los otros a pesar de tener pensamientos distintos. Si no llegasen a un acuerdo el profesional intervendría entre las diferentes partes intentando solventar el conflicto.
- <u>Uso de las TICs</u>: se crearán actividades para el manejo de las TICs de esta forma algunos necesitarán apoyo para realizar la tarea.

#### 5.4. Destinatarios

La siguiente intervención irá dirigida a personas con discapacidad intelectual y personas con Trastorno de Espectro Autista, cuyas edades comprendidas se encuentren entre los 18 y los 70 años. Además, para el desarrollo de esta actividad traeremos a otros grupos

de personas pertenecientes a otros espacios (Centros de Acción Social (CEAS), espacios jóvenes y centros cívicos) cuyas edades sean de entre los 16 a los 70 años.

De esta forma cada uno tiene un perfil muy distinto y puede servir para que se conozcan los unos con los otros y vean si los estereotipos que tienen son realmente ciertos o se han equivocado. También, al ser un grupo variado pueden ayudarse los unos con los otros para realizar las actividades.

#### 5.5. Recursos

#### Recursos Humanos:

- Un/a educador/a social.
- Voluntarios.

#### Recursos Materiales:

- Bolígrafos.
- Folios.
- Post-it.
- Pegatinas.
- Cubos de colores.
- Tarjetas.
- Móviles.
- Mapa.
- Chapas identificativas.
- Bingo.
- Pizarra.
- Tiza.
- Sobre.
- Frases.
- Ordenadores.

#### Recursos Espaciales:

- Espacio amplio (ej. un gimnasio, una sala amplia).

#### 5.6. Actividades

Esta propuesta de intervención se compone de 12 sesiones, en las que se llevarán a cabo diferentes actividades. Comenzamos con la primera sesión en la que se realizará la actividad del "Despiste" que servirá para que empiecen a conocerse y enseñen los aprendizajes con los que cuentan. En la segunda y tercera semana se efectuará las actividades de "Los símbolos" consiste en agruparse sin poder hablar y "En ayuda todo suma" todos juntos deben de formar una figura. En la última semana del primer mes, se encuentra un "Teatro foro" en la que se representara una serie de escenas y ellos deben modificarlas.

En el segundo mes, la primera semana tiene una actividad denominada "La frase incompleta" deben de hablar con el resto de grupos para conseguir las palabras que les faltan para formar la frase. En la segunda y tercera semana se ubicarían las actividades de "Geocaching" en la que con un mapa deben de guiarse e ir por los distintos puntos y "Actualidad" que tienen que buscar diferentes noticias. Para concluir con el mes se finalizará con "Un bingo" donde deben de ir preguntando e ir conociendo los gustos de sus compañeros.

En el tercer y último mes, se encuentran las cuatro actividades respectivas a cada semana que son "La mesa redonda" se desarrollará un debate, la segunda actividad "La carta del pasado y del futuro" que como dice su nombre deben de escribir una carta a su yo del pasado y del futuro. En la tercera semana está "¿Cómo te has sentido?" en un folio escriben un conflicto sucedido y en último lugar, un "Escape room" en el que se encuentran virtualmente encerrados en una sala y deben ir resolviendo diferentes enigmas para salir de allí.

A continuación, se explicará en profundidad la primera actividad de la propuesta de intervención, el resto de actividades se encuentran en anexos (ver anexo 1: propuesta de intervención):

#### **ACTIVIDAD 1: EL DESPISTE**

#### **OBJETIVOS**

- Reducir los estereotipos creados en relación con la Discapacidad Intelectual (DI)
   y el Trastorno de Espectro Autista (TEA).
- Generar un clima de trabajo adecuado para que ambas partes se conozcan.

#### **TEMPORALIZACIÓN**

- 2 horas y 30 minutos.

#### **RECURSOS HUMANOS**

- Profesional de la Educación Social.
- Participantes.

#### RECURSOS MATERIALES

- Bolígrafo.
- Post-it.

#### **DESARROLLO**

Comienza la dinámica, consiste en que cada participante cuenta con un bolígrafo y un *post-it*, en el que deben de escribir una afición/*hobby*, su nombre y su comida preferida. Es cierto que depende de las personas que participen se puede quedar en un único grupo o varios subgrupos para que así dé tiempo a todos. En este caso si alguna persona careciera de lectoescritura el educador/a social le ayudaría a rellenar lo que se le pide.

Una vez esté escrito por todos los *post-it* se mezclarán y se volverán a repartir cada persona debe de indicar a quién pertenece este *post-it*. En este caso al no conocerse solo se guiarán del aspecto físico por lo que tras finalizar la actividad y haber realizado un descanso se creará un debate. ¿Os habéis dejado llevar por los estereotipos? A través de esta pregunta comenzará el debate y surgirán nuevas preguntas. Con esta actividad comenzarán a conocerse y se podrá ver que si existen estereotipos.

A continuación, se muestra de forma esquemática las actividades y los objetivos que cumplen.

#### Tabla 1

Objetivos cumplidos por cada actividad

ACTIVIDADES OBJETIVOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Reducir los estereotipos creados.	X	X	X	X	X		X		X		X	X
Generar un clima adecuado	X	X	X			X		X	X		X	X
Entregar herramientas y dinámicas		X	X		X	X		X		X	X	X
Facilitar la adquisión de HHSS.			X		X			X	X	X	X	X
Uso de las TICs						X	X					X
Fomentar la empatía		X		X		X	X	X	X	X	X	X
Reflexionar acerca de uno mismo.		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X

Nota: Tabla en la que se muestran los objetivos que cumple cada actividad. Elaboración propia.

A continuación, se expone de forma esquemática las actividades y la temporalización de cada una de ellas.

Tabla 2

Temporalización de cada actividad

TEMPORALIZACIÓN			
ACTIVIDADES	1 HORA Y MEDIA	2 HORAS	2 HORAS Y MEDIA
EL DESPISTE			X
LOS SÍMBOLOS		X	
EN AYUDA TODO SUMA	X		
TEATRO FORO		X	
LA FRASE INCOMPLETA		X	
GEOCACHIG		X	
ACTUALIDAD		X	
EL BINGO		X	
MESA REDONDA		X	
LA CARTA DEL PASADO Y DEL FUTURO	X		
¿CÓMO TE HAS SENTIDO?		X	
ESCAPE ROOM			X

Nota: Tabla de las actividades con la temporalización que dura cada una de ellas. Elaboración propia.

### 5.7. Temporalización

La propuesta de intervención que se ha desarrollado está planificada para tres meses, ya que cuenta con 12 actividades distintas. Por lo que se ha realizado una actividad cada semana de esta forma se han ido viendo y conociendo semanalmente. Estas sesiones se

han hecho siempre el mismo día de la semana, para que así no existan confusiones al variar el día. Cada sesión duró aproximadamente unas dos horas.

En la siguiente figura se puede apreciar el número de sesiones y la temporalización que conllevará:

**Tabla 3**Duración total de la propuesta de intervención

MESES	DURACIÓN/ HORAS
PRIMER MES	8
SEGUNDO MES	8
TERCER MES	8
TOTAL	24 horas

Nota: Tabla con la temporalización total. Elaboración propia.

A continuación, se puede ver el cronograma de como quedan las actividades repartidas por las distintas semanas en los diferentes meses.

**Tabla 4**Actividades correspondientes a cada sesión

ACTIVIDADES	PRIMER MES			ES	SEGUNDO MES				TERCER MES			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
EL DESPISTE	X											
LOS SÍMBOLOS		X										
EN AYUDA TODO SUMA			X									
TEATRO FORO				X								
LA FRASE INCOMPLETA					X							

GEOCACHIG			X						
ACTUALIDAD				X					
EL BINGO					X				
MESA REDONDA						X			
LA CARTA DEL PASADO Y DEL FUTURO							X		
¿CÓMO TE HAS SENTIDO?								X	
ESCAPE ROOM									X

Nota: Cronograma de la propuesta de intervención. Elaboración propia.

#### 5.8. Estructuración de las sesiones

En su gran mayoría las sesiones están estructuradas de la misma forma para que de esta manera los participantes sepan cómo van a ir desarrollándose las sesiones y tengan una rutina.

La sesión cuenta con aproximadamente dos horas la cual se desarrolla de la siguiente forma:

- Asamblea inicial (15-20 minutos aproximadamente).
- Actividad motriz (1 hora aproximadamente).
- Descanso (5-10 minutos aproximadamente).
- Asamblea final/debate (30 minutos aproximadamente).

### 6. EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN.

En relación con el análisis de los resultados de esta propuesta de intervención, existen varios métodos para evaluar:

Primeramente, se realiza una evaluación inicial o diagnóstica (ver anexo 2: evaluación inicial) para los participantes. Esta es hecha antes de comenzar con la propuesta, de esta forma se pueden observar los conocimientos con los que cuenta cada uno *a priori* al inició de las diferentes sesiones que se van a desarrollar. Esta evaluación es un cuestionario que ha sido creado en Word, pero se rellenará en papel.

Seguidamente, se desarrolla una evaluación de forma continua o de proceso, para ver si se ha cumplido con los objetivos marcados en cada sesión. Esta evaluación la hace el/la Educador/a social que es el encargado de desarrollar los diferentes talleres y por lo tanto puede observar y corregir o mejorar los fallos que existan. Para ello cuenta con una evaluación (Ver anexo: 3 evaluación de seguimiento).

Esta evaluación está diseñada a través de Word y puede tenerlas en papel e irlas rellenando o puede hacerlo por internet. Por lo que podrá añadir toda la información necesaria y relevante, ya que cuenta con el espacio que lo desee. Esta herramienta sirve como diario de campo.

Es por esto por lo que esta herramienta está más vinculada al cumplimiento de objetivos, mejoras o modificaciones que pueden ser necesarias para un futuro.

En cuanto a los participantes también realizan una evaluación sumativa o final al concluir con los talleres, que tiene como finalidad obtener información acerca de las actividades y ver si existen quejas o mejoras para futuras ocasiones. Además, puede verse la diferencia que existe del principio a este cuestionario final.

Se les reparte un bolígrafo a cada persona y un folio con la evaluación (ver anexo 4: evaluación final). Al poder existir gente que pueda crecer de lectoescritura se va leyendo cada pregunta y dejando un tiempo para contestar, el resto de personas puede ir rellenándolo a la velocidad que considere sin tener que esperar a que el/la educador/a social termine.

Si existiera algún caso que no cuenta con lectoescritura y quieren escribir algo el profesional será el encargado de hacerlo por ellos. Una vez finalizado, el profesional se encargará de recoger los documentos y preguntar si alguien quiere añadir algo de forma oral y si no se concluirá.

A continuación, se expone de forma esquemática el desarrollo de las evaluaciones.

**Tabla 5**Formas de evaluar

EVALUACIÓN INICIAL O DIAGNÓSTICA	<ul> <li>Realización de cuestionario inicial a los participantes.</li> </ul>	<ul> <li>Método que reflejan lo que esperan del proyecto.</li> </ul>
EVALUACIÓN CONTINUA O DE PROCESO	<ul> <li>Observación.</li> <li>Diario de campo.</li> </ul>	<ul> <li>Técnica de información para el desarrollo del proyecto y procedimiento para valorar las actividades desarrolladas.</li> <li>Método para la recogida de observaciones por parte del profesional de la Educación social.</li> </ul>
EVALUACIÓN SUMATIVA O FINAL	<ul> <li>Cuestionario.</li> <li>Análisis comparativo.</li> </ul>	<ul> <li>Método que refleja los resultados del proyecto.</li> <li>Comparación de los diferentes cuestionarios y visualización de los cambios.</li> </ul>

Nota: Tipos de evaluaciones correspondientes a la propuesta de intervención. Elaboración propia.

# 7. ANÁLISIS DEL ALCANCE DEL TRABAJO Y LAS OPORTUNIDADES O LIMITACIONES DEL CONTEXTO EN EL QUE HA DE DESARROLLARSE.

Una vez finalizado el periodo de tiempo de la intervención, se ha podido observar que ha sido favorable para todos los participantes. Todos han alcanzado el propósito y se han cumplido con los objetivos de esta propuesta.

Pero es cierto que esta propuesta no debe quedarse solo aquí, sino que debe de llegar a más espacios y a muchas más personas. Como puede ser a nivel educativo donde podrían realizarse actividades con los más pequeños para que conozcan personas con Discapacidad Intelectual y Trastorno de Espectro Autista.

Al impartirse actividades desde pequeños sirve para que se conozcan y se reduzcan los estereotipos hacia estas personas. Esta propuesta debe continuar trabajándose en diferentes centros de interés.

Las oportunidades que se dan son abundantes, ya que la edad para participar es amplia y no existen requisitos para su participación, es cierto que dependiendo del número de participantes tal vez sean necesarios varios profesionales. El lugar donde se trabaje debe de ser amplio para así poder desarrollar mejor las actividades.

Es gratificante poder participar y conocer nuevas personas con diferentes características, ya que te hace enriquecerte como persona y no crear estereotipos erróneos.

En cuanto a las limitaciones que pueden existir al desarrollar las actividades, son las siguientes: Las dificultades de que algunas personas no puedan desarrollar y superar ciertas tareas, aunque es cierto que en todo momento tanto el profesional como el resto de participantes puede ayudar y hacer que aprenda o que cumpla con la actividad.

Otra limitación que puede encontrarse es que las personas no sientan la suficiente motivación para querer participar.

Existen diferentes propuestas, pero nunca se han referido a la discapacidad intelectual, al Trastorno de Espectro Autista y a la sociedad de manera conjunta para intentar reducir los estereotipos existentes. Es por este motivo por el que se presenta esta propuesta de intervención como un primer paso para trabajar en esta problemática desde este punto de vista social donde el profesional del educador/a social intervenga con diferentes personas.

#### 8. CONCLUSIONES FINALES

Tras finalizar el trabajo de fin de grado, se ha podido llegar a la conclusión de que, aunque con el tiempo la sociedad ha ido avanzando y se han ido incorporando nuevos términos y nueva información acerca del Trastorno de Espectro Autista y de la Discapacidad Intelectual, aún siguen existiendo estereotipos dentro de nuestra sociedad.

Hay que ser consciente que con el paso de los años se debe de reducir los estereotipos y no aumentarse, ya que si sucede esto no se acabaría nunca y las personas con DI y TEA quedarían excluidas socialmente durante su periodo de vida por ser "diferentes" y tener ciertas limitaciones. Hay que evitar la creación de estereotipos y dar a conocer desde pequeños que existen personas con discapacidad y no por ello hay que excluirles y dejarles aparte de nuestra sociedad.

En muchas ocasiones estos prejuicios han sido creados por la televisión, ya que tienen una compresión incorrecta y esto hace que la sociedad tenga una visión errónea de la realidad.

Estas personas al igual que el resto de la sociedad necesitan apoyos para poder desarrollarse y tener una calidad de vida mínima.

Tanto los Educadores Sociales como los distintos profesionales pertenecientes al ámbito psicosocial, tenemos que intentar mejorar la calidad de vida de estas personas y garantizarles un bienestar como al del resto de la sociedad. Tenemos que ser capaces de poder incluir a todo el mundo y que la sociedad no les excluya.

Para concluir, hay que darse cuenta de que no se debe excluir a nadie por ser distinto, sino que hay que incluirlo socialmente, ya que todo el mundo tiene derecho a formar parte de la sociedad.

Cada contribución para conseguir una inclusión completa de las personas con DI y TEA es un gran avance. Nadie se merece sufrir ni sentirse excluido y ya va siendo hora de que entre todos se consiga evitar daños y malestar a estas afables personas.

### 9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo. (2010). 

  \*Definición de discapacidad Intelectual.\* Recuperado el 15 de abril de 2022. 

  \*https://creena.educacion.navarra.es/web/necesidades-educativasespeciales/equipo-de-psiquicos/discapacidad-intelectualp/definicion-dediscapacidad-intelectual/
- Asociación Estatal de Educación Social. (2007). *Código Deontológico del Educador/a Social*. <a href="https://www.eduso.net/wp-content/uploads/documentos/143.pdf">https://www.eduso.net/wp-content/uploads/documentos/143.pdf</a>
- Autismo Madrid. (9 de abril de 2021). *Un poco de historia sobre el TEA*. Recuperado el 15 de abril de 2022. <a href="https://autismomadrid.es/articulo-especializado/un-poco-de-historia-sobre-el-tea-parte-1/">https://autismomadrid.es/articulo-especializado/un-poco-de-historia-sobre-el-tea-parte-1/</a>
- CIE-11. (s.f.). Recuperado el 10 de abril de 2022, a partir de <a href="https://icd.who.int/es/docs/Guia%20de%20Referencia%20(version%2014%20nov%202019).pdf">https://icd.who.int/es/docs/Guia%20de%20Referencia%20(version%2014%20nov%202019).pdf</a>
- Confederación Autismo España. (s.f.). Sobre el TEA. Recuperado el 10 de abril de 2022. <a href="http://www.autismo.org.es/sobre-los-TEA/derechos#:~:text=Regula%20derechos%20como%20la%20igualdad,la%20">http://www.autismo.org.es/sobre-los-TEA/derechos#:~:text=Regula%20derechos%20como%20la%20igualdad,la%20</a> <a href="participaci%C3%B3n%20en%20asuntos%20p%C3%BAblicos">participaci%C3%B3n%20en%20asuntos%20p%C3%BAblicos</a>.
- Confederación Autismo España. (s.f.). *La OMS actualiza los criterios de diagnóstico del TEA*. Recuperado el 10 de abril de 2022. <a href="http://www.autismo.org.es/actualidad/articulo/la-oms-actualiza-los-criterios-dediagnostico-del-tea">http://www.autismo.org.es/actualidad/articulo/la-oms-actualiza-los-criterios-dediagnostico-del-tea</a>
- Constitución Española. (1978). *Título 1. De los derechos y deberes fundamentales*. <a href="https://app.congreso.es/consti/constitucion/indice/titulos/articulos.jsp?ini=49&tipo=2">https://app.congreso.es/consti/constitucion/indice/titulos/articulos.jsp?ini=49&tipo=2</a>
- DSM-5. (s. f.). Recuperado 10 de abril de 2022, a partir de <a href="https://www.psychiatry.org/psychiatrists/practice/dsm">https://www.psychiatry.org/psychiatrists/practice/dsm</a>
- Federación Autismo Galicia. (s.f.). *Información Autismo*. Recuperado el 10 de abril de 2022.
  - https://www.autismogalicia.org/index.php?V\_dir=MSC&V\_mod=showart&id=

- 312#:~:text=Actualmente%20se%20estima%20que%20en,de%20TEA%20cada %20100%20nacimientos.
- Federación Española de Autismo. (s.f.). *Trastorno de Espectro Autismo (TEA)*. Recuperado el 10 de abril de 2022. <a href="https://fespau.es/tea/primeras-preguntas/">https://fespau.es/tea/primeras-preguntas/</a>
- Fernández, E., López, E. y Vázquez, E. (2017). Los ámbitos de intervención de los profesionales de la Educación Social. Un estudio con mapas conceptuales multimedia. Dialnet, 16 (2), 205-222.
- Fundación ADECCO. (14 de noviembre 2018). ¿Qué es la discapacidad? Evolución y histórica y cultural. Recuperado el 10 de abril de 2022. <a href="https://fundacionadecco.org/blog/que-es-la-discapacidad-evolucion-historica/">https://fundacionadecco.org/blog/que-es-la-discapacidad-evolucion-historica/</a>
- Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO). (31 de diciembre de 2020). *Base de datos de personas con valoración del grado de discapacidad*. <a href="https://www.imserso.es/imserso\_01/documentacion/estadisticas/bd\_estatal\_pcd/index.htm">https://www.imserso.es/imserso\_01/documentacion/estadisticas/bd\_estatal\_pcd/index.htm</a>
- Morcillo M. (2019). Estereotipos sociales. *Laminas y aceros*. https://blog.laminasyaceros.com/blog/estereotipos-sociales
- Moreno, R. y López J.L. (2016) Aproximación histórica sobre los estereotipos asociados a la discapacidad: desde la prehistoria al momento actual. [Archivo PDF]. <a href="http://hdl.handle.net/11181/5669">http://hdl.handle.net/11181/5669</a>
- Organización Mundial de la Salud. (30 de marzo de 2022). *Autismo*. Recuperado el 10 de abril de 2022. <a href="https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders">https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders</a>
- Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. (s.f.).

  \*Discapacidad.\*\* Recuperado el 10 de abril de 2022.

  https://www.paho.org/es/temas/discapacidad
- Plena Inclusión. (s.f.). *Guía de la discapacidad intelectual y del desarrollo*. Recuperado el 10 de abril de 2022. <a href="https://www.plenainclusion.org/discapacidad-intelectual/ambito/discapacidad/">https://www.plenainclusion.org/discapacidad-intelectual/ambito/discapacidad/</a>

#### 10. ANEXOS

### ANEXO 1: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN:

### PRIMERA SESIÓN

Antes de comenzar con la primera actividad se va a realizar una breve presentación acerca de la propuesta y los objetivos que se quieren cumplir a través de las diferentes actividades que se van a desarrollar en las distintas semanas. Tras esta breve presentación se comenzará con la evaluación inicial en la que cada participante cumplimentará el cuestionario, una vez finalizado se iniciará la primera actividad.

AC	CTIVIDAD 1: EL DESPISTE
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul> <li>Reducir los estereotipos creados en relación con la Discapacidad Intelectual (DI) y el Trastorno de Espectro Autista (TEA).</li> <li>Generar un clima de trabajo adecuado para que ambas partes se conozcan.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	• 2 horas y 30 minutos.
RECURSOS HUMANOS	<ul><li>Profesional de la Educación Social.</li><li>Participantes.</li></ul>
RECURSOS MATERIALES	<ul><li>Bolígrafo.</li><li>Post-it.</li></ul>
DESCRIPCIÓN	Comienza la dinámica, consiste en que cada participante cuenta con un bolígrafo y un <i>post-it</i> , en el que deben de escribir una afición/ <i>hobby</i> , su nombre y su comida preferida. Es cierto que depende de las personas que participen se puede quedar en un único grupo o varios subgrupos para que así dé tiempo a todos. En este caso si alguna persona careciera de lectoescritura el educador/a social le ayudaría a rellenar lo que se le pide.

Una vez esté escrito por todos los *post-it* se mezclarán y se volverán a repartir cada persona debe de indicar a quién pertenece este *post-it*. En este caso al no conocerse solo se guiarán del aspecto físico por lo que tras finalizar la actividad y haber realizado un descanso se creará un debate. ¿Os habéis dejado llevar por los estereotipos? A través de esta pregunta comenzará el debate y surgirán nuevas preguntas. Con esta actividad comenzarán a conocerse y se podrá ver que si existen estereotipos.

#### SEGUNDA SESIÓN

ACTIVIDAD 2: LOS SÍMBOLOS	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul> <li>Reducir los estereotipos creados en relación con la Discapacidad Intelectual (DI) y el Trastorno de Espectro Autista (TEA).</li> <li>Generar un clima de trabajo adecuado para que ambas partes se conozcan.</li> <li>Entregar herramientas y dinámicas para facilitar la interacción entre las personas.</li> <li>Fomentar la empatía hacia todas las personas con DI y TEA.</li> <li>Reflexionar acerca de nosotros mismos.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	• 2 horas.
RECURSOS HUMANOS	<ul><li>Profesional de la Educación Social.</li><li>Participantes.</li></ul>
RECURSOS MATERIALES	Pegatinas.

#### DESCRIPCIÓN

Esta actividad cuenta con distintas partes:

En primer lugar, el educador/a social cuenta con diferentes pegatinas en las que se encuentran diferentes símbolos (un triángulo, una equis...). Antes de repartirlas les prohibirá hablar para que de esta forma no puedan comunicarse y decirse unos a otros cuál es su pegatina. Esta pegatina se les colocará en la frente sin que ellos mismos puedan ver cuál ha sido la asignada. Además, habrá una persona que solo tenga una única pegatina distinta.

Una vez tenga todo el mundo la pegatina comienza la segunda parte, sin hablar deben de agruparse, al ir mirando a las personas verán que hay gente que se agrupen juntos y existirá un único caso en el que se quede solo.

Tras esto comenzará una tercera parte en la que se debatirá ¿qué ha ocurrido? ¿Por qué se han agrupado los mismos símbolos, si en ningún momento se ha dicho? ¿Cómo se ha sentido la persona que se ha quedado sola? A partir de estas preguntas pueden sacarse reflexiones como al ver que una persona era diferente era excluido mientras que el resto se agrupaban porque eran iguales.

#### TERCERA SESIÓN

#### **ACTIVIDAD 3: EN AYUDA TODO SUMA**

# OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Reducir los estereotipos creados en relación con la Discapacidad Intelectual (DI) y el Trastorno de Espectro Autista (TEA).
- Generar un clima de trabajo adecuado para que ambas partes se conozcan.

	<ul> <li>Entregar herramientas y dinámicas para facilitar la interacción entre las personas.</li> <li>Facilitar la adquisición de habilidades sociales para la vida diaria.</li> <li>Reflexionar acerca de nosotros mismos.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	• 1 hora y media.
RECURSOS HUMANOS	<ul><li>Profesional de la Educación Social.</li><li>Participantes.</li></ul>
RECURSOS	Cubos de colores.
MATERIALES	• Tarjetas.
DESCRIPCIÓN	En este caso el grupo se dividirá en subgrupos de unas 4 o 5 personas dependiendo de las personas cada una de ellas tendrá un cubo de un color (rojo, verde) el educador/a social tiene que ir sacando distintas tarjetas y que ellos vayan formando esa misma imagen con los diferentes cubos. Cada uno tiene su color y puede ayudarse de forma verbal, pero nadie del grupo puede coger los cubos del compañero para acabar antes, sino que de forma cooperativa y comunicándose los unos con los otros deben de formar la figura principal.  Tras concluir la ronda se les preguntará ¿Qué crees que ha ocurrido? ¿Cómo podéis mejorar? ¿Por qué no habéis conseguido la figura en el tiempo correspondiente? Una vez piensen y hayan reflexionado en grupo realizará otra ronda y se les preguntará de nuevo, después para que vayan interactuando los unos con los otros se formarán nuevos grupos.

Al finalizar la actividad y realizar un descanso se sentarán y comenzará el debate de forma grupal.

### **CUARTA SESIÓN**

AC	ΓΙVIDAD 4: TEATRO FORO
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul> <li>Reducir los estereotipos creados en relación con la Discapacidad Intelectual (DI) y el Trastorno de Espectro Autista (TEA).</li> <li>Fomentar la empatía hacia todas las personas con DI y TEA.</li> <li>Reflexionar acerca de nosotros mismos.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	• 2 horas.
RECURSOS HUMANOS  RECURSOS	<ul> <li>Profesional de la Educación Social.</li> <li>Voluntarios/as.</li> <li>Participantes.</li> <li>Bolígrafo.</li> </ul>
MATERIALES	• Folio.
DESCRIPCIÓN	Esta actividad cuenta con participantes voluntarios/as externos a las personas que están realizando la propuesta, ya que para esta actividad es necesaria la ayuda de personas desconocidas. Estos voluntarios/as representen diferentes escenas en las que se mostrará un problema social en este caso los estereotipos que existen hacia las personas con DI y TEA.  Una vez realizadas las escenas, se hablará con los espectadores en este caso los participantes de la propuesta para ver que les han parecido a ellos ya que creen que es una obra de teatro. Tras un breve debate se

volverá a realizar la representación, pero esta vez se dejará a los espectadores que actúen y modifiquen las escenas, solo deben de dar una palmada y la escena se paralizará pudiendo salir al escenario y cambiar lo que no les gusta y dar nuevas soluciones a este problema.

Si existieran varias personas que deseen cambiar una misma parte dependiendo del tiempo se volvería a repetir para que ellos intervinieran o se les dejaría que anotaran el cambio en un papel y al finalizar se hablaría de ello.

Si hubiera tiempo suficiente los participantes de la propuesta por grupos deberán representar ellos una escena y el resto de compañeros/as modificarla. Una vez acabado se hablaría de la actividad y se comenzaría un debate.

### **QUINTA SESIÓN**

ACTIVIDAD 5: LA FRASE INCOMPLETA	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul> <li>Reducir los estereotipos creados en relación con la Discapacidad Intelectual (DI) y el Trastorno de Espectro Autista (TEA).</li> <li>Entregar herramientas y dinámicas para facilitar la interacción entre las personas.</li> <li>Facilitar la adquisición de habilidades sociales para la vida diaria.</li> <li>Reflexionar acerca de nosotros mismos.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	• 2 horas.
RECURSOS HUMANOS	Profesional de la Educación Social.

	Participantes.
RECURSOS MATERIALES	<ul><li>Sobre.</li><li>Frases/definiciones.</li></ul>
DESCRIPCIÓN	Una vez realizada la asamblea inicial se comenzará con la actividad que consiste en comunicarnos los unos con otros, para ello nos dividiremos en grupos de aproximadamente 5 o 6 personas. Cada grupo cuenta con un sobre en el que dentro está una frase/definición escrita completa y luego palabras sueltas.  Al sacar las palabras sueltas se podrán dar cuenta que les faltan palabras y que les sobran, ya que pertenecen a otro grupo, de esta forma deben de ir al resto de grupos. Poco a poco irán construyendo la frase/definición mediante la búsqueda de palabras correspondiente.  Para que no vayan todos a todos los grupos habrá un representante que se mueva por cada grupo en cada turno, de esta forma todos pueden participar.

### SEXTA SESIÓN

ACTIVIDAD 6: GEOCACHIG	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul> <li>Generar un clima de trabajo adecuado para que ambas partes se conozcan.</li> <li>Entregar herramientas y dinámicas para facilitar la interacción entre las personas.</li> <li>Uso de las TICs de manera conjunta.</li> <li>Fomentar la empatía hacia todas las personas con DI y TEA.</li> </ul>

TEMPORALIZACIÓN	• 2 horas.
RECURSOS HUMANOS	<ul><li>Profesional de la Educación Social.</li><li>Participantes.</li></ul>
RECURSOS MATERIALES	<ul><li> Móviles.</li><li> Mapa.</li><li> Chapas identificativas.</li></ul>
DESCRIPCIÓN	Una vez realizada la asamblea inicial, se comienza con la actividad en la que consiste en primeramente todos juntos descargar la aplicación para que todos tengan la misma y darles unas nociones básicas para el uso y el manejo de la aplicación.  Tras esto se les dará un mapa del espacio en el que se encuentran en el que ciertos puntos están marcados y por grupos de 6 o 7 personas deben de desplazarse por los diferentes lugares que marca el mapa una vez allí buscar las chapas identificativas y usar la aplicación y leer el código que así se van registrando y se puede ver que han pasado por cada punto.  De esta forma deben ponerse de acuerdo y desplazarse todos juntos para cumplir la actividad, ya que solo uno de los móviles será el que registre las chapas identificativas, mientras van a los distintos lugares
	pueden irse conociendo e interaccionando los unos con los otros. Además, para comprobar que todos van juntos y en equipo deben de realizar fotos grupales con la chapa identificativa de cada espacio, de esta forma se puede saber si han cumplido con la actividad o no.  Una vez hayan vuelto se realizará un debate de como se han sentido, complicaciones que han podido encontrar y cosas que han de mejorase.

### SÉPTIMA SESIÓN

ACT	TIVIDAD 7: ACTUALIDAD
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul> <li>Reducir los estereotipos creados en relación con la Discapacidad Intelectual (DI) y el Trastorno de Espectro Autista (TEA).</li> <li>Uso de las TICs de manera conjunta.</li> <li>Fomentar la empatía hacia todas las personas con DI y TEA.</li> <li>Reflexionar acerca de nosotros mismos.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	• 2 horas.
RECURSOS HUMANOS	<ul> <li>Profesional de la Educación Social.</li> <li>Participantes.</li> </ul>
RECURSOS MATERIALES	<ul><li>Ordenadores.</li><li>Pizarra.</li><li>Tiza.</li></ul>
DESCRIPCIÓN	Una vez realizada a asamblea inicial, en la que se habla de algún tema de interés o algo que quieran comentar se comienza con la actividad.  Por grupos de unas 5 o 6 personas mirar por internet las diferentes noticias de actualidad que estén relacionadas con la DI y el TEA de esta forma podemos conocer qué está pasando actualmente y que problemas o soluciones pueden darse en estos momentos.  Una vez encontradas distintas noticias por turnos se irá hablando y comentando las noticias de esta forma se irá creando un debate y se irán hablando de diferentes

temas vinculadas al tema principal. Además, les sirve para reflexionar.

Además, el/la educador/a social tendrá determinadas noticias ya buscadas para hablar acerca de ellas e ir reflejando en la pizarra lo más importante y los conceptos básicos que deben de conocer y saber.

Una vez lo hayan conseguido se reunirá todo el grupo y se irán leyendo la frase o definición que tenga cada grupo, lo que se busca es que reflexionen y adquirirán nuevos conocimientos, ya que habrá personas que desconozcan que es el TEA o la DI.

#### OCTAVA SESIÓN

AC	CTIVIDAD 8: EL BINGO
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul> <li>Generar un clima de trabajo adecuado para que ambas partes se conozcan.</li> <li>Entregar herramientas y dinámicas para facilitar la interacción entre las personas.</li> </ul>
	<ul> <li>Facilitar la adquisición de habilidades sociales para la vida diaria.</li> <li>Fomentar la empatía hacia todas las personas con DI y TEA.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	<ul> <li>Reflexionar acerca de nosotros mismos.</li> <li>2 horas.</li> </ul>
RECURSOS HUMANOS	<ul> <li>Profesional de la Educación Social.</li> <li>Participantes.</li> </ul>

RECURSOS MATERIALES	<ul><li>Bingo.</li><li>Bolígrafo.</li></ul>
DESCRIPCIÓN	Cada persona cuenta con una plantilla del bingo en la que ponen diferentes frases como "alguien que le guste la pizza" rápidamente nos debemos ir desplazando por el aula e ir preguntando al resto de compañeros. De esta forma sirve para que se conozcan, hablen unos con otros y vayan interactuando.  Una vez has encontrado a la persona de la casilla correspondiente hablas con ella, la conoces durante un rato y pasas a la siguiente, el monitor irá marcando el tiempo de esta forma se segura de que si se han mantenido las conversaciones pertinentes los unos con los otros.  Para las personas que carecen de lectoescritura el/la educador/a social les irá ayudando para que ellos también puedan ser partícipes de la actividad.  Al finalizar la actividad se realizará un debate para ver qué les ha parecido y que mejorarían y cambiarían.

### NOVENA SESIÓN

ACTIVIDAD 9: MESA REDONDA	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul> <li>Reducir los estereotipos creados en relación con la Discapacidad Intelectual (DI) y el Trastorno de Espectro Autista (TEA).</li> <li>Generar un clima de trabajo adecuado para que ambas partes se conozcan.</li> </ul>

	<ul> <li>Facilitar la adquisición de habilidades sociales para la vida diaria.</li> <li>Fomentar la empatía hacia todas las personas con DI y TEA.</li> <li>Reflexionar acerca de nosotros mismos.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	• 2 horas.
RECURSOS HUMANOS	<ul> <li>Profesional de la Educación Social.</li> <li>Participantes.</li> <li>Voluntarios/as.</li> </ul>
RECURSOS MATERIALES	<ul><li>Bingo.</li><li>Bolígrafo.</li></ul>
DESCRIPCIÓN	Esta actividad consiste en impartir un debate entre varios expertos es por eso que en esta actividad se necesitará la ayuda de varios profesionales cualificados. Los participantes que en este caso será el público pueden intervenir en todo momento y dar su opinión acerca del asunto. En este caso de los estereotipos, la Discapacidad Intelectual y el Trastorno de Espectro Autista.

# **DÉCIMA SESIÓN**

ACTIVIDAD 10: LA CARTA DEL PASADO Y DEL FUTURO					
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	Entregar herramientas y dinámicas para facilitar la interacción entre las personas.				
	<ul> <li>Facilitar la adquisición de habilidades sociales para la vida diaria.</li> </ul>				

TEMPORALIZACIÓN RECURSOS HUMANOS	<ul> <li>Fomentar la empatía hacia todas las personas con DI y TEA.</li> <li>Reflexionar acerca de nosotros mismos.</li> <li>1 hora y media.</li> <li>Profesional de la Educación Social.</li> </ul>
RECORSOS HUMANOS	<ul> <li>Profesional de la Educación Social.</li> <li>Participantes.</li> </ul>
RECURSOS MATERIALES	<ul><li>Folios.</li><li>Bolígrafo.</li></ul>
DESCRIPCIÓN	El educador/a social repartirá dos folios y un bolígrafo a cada persona. Esta actividad consiste en escribir una carta a nuestro yo del pasado donde le agradecemos todos los logros, pero también donde escribimos nuestros fallos y equivocaciones debido a lo que hemos aprendido a raíz de cada sesión. Cuando hayamos acabado realizaremos un breve descanso.  Una vez finalizado el descanso, volveremos a nuestro sitio y escribiremos una carta a la persona del futuro donde refleje lo aprendido y lo más significativo que quiera resaltar para que así en cualquier momento lo vuelve a leer se acuerde de lo primordial. Después las personas que lo deseen compartirán lo que han reflejado en las distintas cartas.  Una vez acabada la carta se comenzará un debate acerca de los sentimientos que han tenido.  Si alguno de los participantes carece de escritura el/la educador/a social se encargará de ayudarlo y realizar en conjunto las cartas.

# UNDÉCIMA SESIÓN

ACTIVIDAI	D 11: ¿CÓMO TE HAS SENTIDO?
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul> <li>Reducir los estereotipos creados en relación con la Discapacidad Intelectual (DI) y el Trastorno de Espectro Autista (TEA).</li> <li>Generar un clima de trabajo adecuado para que ambas partes se conozcan.</li> <li>Entregar herramientas y dinámicas para facilitar la interacción entre las personas.</li> <li>Facilitar la adquisición de habilidades sociales para la vida diaria.</li> <li>Fomentar la empatía hacia todas las personas con DI y TEA.</li> <li>Reflexionar acerca de nosotros mismos.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	• 2 horas.
RECURSOS HUMANOS	<ul><li>Profesional de la Educación Social.</li><li>Participantes.</li></ul>
RECURSOS MATERIALES	<ul><li>Folios.</li><li>Bolígrafo.</li></ul>

#### DESCRIPCIÓN

La actividad consiste en que de forma individual cada persona tiene que escribir en un folio un conflicto que le ha sucedido y que le ha hecho sentir mal. Este papel se escribirá de forma anónima y se juntará con el resto. Luego de forma aleatoria se irán leyendo las situaciones y hablando de ellas.

Si alguno de los participantes carece de escritura el/la educador/a social se encargará de ayudarlo y realizar en conjunto las cartas. Otra opción sería que si no le importará la contase en voz alta a sus compañeros aunque no fuera de forma anónima.

#### **DÚODECIMA SESIÓN**

ACTI	IVIDAD 12: ESCAPE ROOM
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul> <li>Reducir los estereotipos creados en relación con la Discapacidad Intelectual (DI) y el Trastorno de Espectro Autista (TEA).</li> <li>Generar un clima de trabajo adecuado para que ambas partes se conozcan.</li> <li>Entregar herramientas y dinámicas para facilitar la interacción entre las personas.</li> <li>Facilitar la adquisición de habilidades sociales para la vida diaria.</li> <li>Uso de las TICs de manera conjunta.</li> <li>Fomentar la empatía hacia todas las personas con DI y TEA.</li> <li>Reflexionar acerca de nosotros mismos.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	• 2 horas y media.

RECURSOS HUMANOS	<ul> <li>Profesional de la Educación Social.</li> <li>Participantes.</li> </ul>
RECURSOS MATERIALES	<ul><li>Folios.</li><li>Bolígrafo</li><li>Ordenador.</li></ul>
DESCRIPCIÓN	Comenzaremos dividiendo el grupo en subgrupos de 4 personas aproximadamente, en este caso se realizará un escape room pero a través del ordenador por lo que consiste en que están "encerrados en una sala" y deben de ir solucionando los distintos enigmas y rompecabezas que se han creado para poder escapar y salir antes de que el tiempo se agote. En este caso el escape room está orientado a los estereotipos, la discapacidad intelectual y el Trastorno de Espectro Autista. De esta forma podemos ver si ha medida de las distintas sesiones han ido aprendiendo y concienciándose de los distintos temas.  Una vez acabado el escape room se realizará un debate para ver si les ha gustado, que mejorarían, qué cambiarían.  Una vez acabado el debate se les repartiría el cuestionario final, el cual se leerá en alto para que las personas que carecen de lectoescritura lo vayan rellenando.

# ANEXO 2: EVALUACIÓN INICIAL

Señala con una "X" la casilla con la que más se corresponda con su respuesta, sabiendo que el 1 es "nada de acuerdo", el 2 "poco de acuerdo", 3 "de acuerdo", 4 "bastante de acuerdo" y el 5 "muy de acuerdo".

CUESTIONARIO	NADA (1)	POCO (2)	DE ACUERDO (3)	BASTANTE (4)	MUY (5)
Las actividades me van ayudar a mejorar tu identidad.					
Las sesiones me van a servir de apoyo para conocer otros puntos de vista.					
Me da miedo a comportarme como realmente soy.					
Sientes empatía por estas personas.					
La propuesta es un buen método para reducir los estereotipos de la DI y el TEA					
Me voy a sentir cómodo con el resto de participantes.					
Saber lo que es la DI y el TEA.					

Sabes lo que son los estereotipos de DI y TEA.					
Eres consciente de que afecten estos estereotipos en tu vida diaria.					
Entiendo que no hay que excluir a nadie, sino que hay que incluir a las personas.					
Alguna aportación que quieras	añadir o a	alguna re	flexión acerca o	del futuro apren	dizaje: 

# ANEXO 3: EVALUACIÓN DE SEGUIMIENTO

• ¿Se han cumplido los objetivos?	
• ¿Cambios o modificaciones que se han podido realizar en la sesión?	
• ¿Mejoras para el futuro?	
• ¿Cómo ha sido el ambiente?	
• ¿Se han notado cambios en los participantes?	
Más información que se quiera añadir y que sea relevante:	

### **ANEXO 4: EVALUACIÓN FINAL**

Señala con una "X" la casilla con la que más se corresponda con su respuesta, sabiendo que el 1 es "nada de acuerdo", el 2 "poco de acuerdo", 3 "de acuerdo", 4 "bastante de acuerdo" y el 5 "muy de acuerdo".

CUESTIONARIO	NADA (1)	POCO (2)	DE ACUERDO (3)	BASTANTE (4)	MUY (5)
Las actividades te han ayudado a mejorar tu identidad.					
Has adquirido nuevos conocimientos.					
Las sesiones me han ayudado a conocer otros puntos de vista.					
Sientes empatía por estas personas.					
La propuesta es un buen método para reducir los estereotipos de la DI y el TEA.					
Me he sentido cómodo con el resto de participantes.					

Me ha quedado claro los estereotipos de DI y TEA.					
Eras consciente de que afectaban en tu vida diaria.					
Las actividades han sido útiles.					
Entiendo que no hay que excluir a nadie, sino que hay que incluir a las personas.					
Continuarás formándote y adquiriendo nuevos conocimientos.					
Los profesionales te han ayudado y te han hecho participe de las actividades.					
Alguna aportación que quieras destacar:	quieras aña	adir o alguna	reflexión acer	ca de lo aprend	ido que