

SIMPOSIOS

Simposios Presenciales

Simposio.

Barreras y necesidades de apoyo: implicaciones para incluir alumnado con discapacidad intelectual y del desarrollo

Coordinador: Antonio Manuel AMOR GONZÁLEZ
Universidad de Salamanca. INICO
aamor@usal.es

Barreras contextuales desde el enfoque socioecológico: revisión sistemática en alumnado con síndrome de Down

Antonio Manuel AMOR GONZÁLEZ, Miguel Ángel VERDUGO ALONSO, María Isabel CALVO ÁLVAREZ, Victoria Carolina SÁNCHEZ GÓMEZ, María FERNÁNDEZ SÁNCHEZ y Alba AZA HERNÁNDEZ
Universidad de Salamanca. INICO

Autor principal: Antonio Manuel AMOR GONZÁLEZ
Universidad de Salamanca. INICO
aamor@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* La educación inclusiva (EI) es un derecho basado en la equidad y la justicia social que implica el acceso, participación, aprendizaje y máximo desarrollo posible de los estudiantes dentro de contextos ordinarios. Los estudios y estadísticas han mostrado que los estudiantes con discapacidades intelectuales y del desarrollo no se han beneficiado de la EI en la misma medida que otros estudiantes, siendo los alumnos con síndrome de Down (SD) uno de los grupos que más ha defendido su derecho a la EI. Si bien la literatura se ha centrado mayoritariamente en comprender las competencias de estos alumnos, el conocimiento de las barreras contextuales para la inclusión que afrontan todavía es limitado. El objetivo de este trabajo es identificar las barreras que atentan contra la inclusión de los estudiantes con SD escolarizados en etapa de educación primaria relacionándolas con las metas de la EI a las que estas barreras amenazan. *Método.* Se llevó a cabo una revisión de literatura publicada en revistas revisadas por

pares en los últimos 15 años empleando las bases de datos ERIC, PsycINFO, Psycodoc, Academic Search Complete, Psycarticles, Web of Science y Scopus. *Resultados.* Los 16 estudios analizados revelaron la presencia de barreras actitudinales, didácticas, colaborativas, de comunicación, organizacionales y de formación del profesorado, siendo una constante el carácter transversal de las barreras, al ser común la presencia de más de una barrera por estudio que supusiesen amenazas a más de una meta de EI. *Conclusiones.* Se discuten los hallazgos desde un enfoque socioecológico, delimitándose la diferencia entre barreras contextuales y necesidades de apoyo desde planteamientos centrados en la interacción “alumno-ambiente”, cuestión clave para, partiendo del conocimiento de las competencias del alumno y las demandas ambientales, evaluar sus necesidades de apoyo holísticamente y planificar apoyos personalizados orientados al acceso, participación, aprendizaje y máximo desarrollo posible.

PALABRAS CLAVE: educación inclusiva; barreras; síndrome de Down; enfoque socioecológico; revisión de literatura.

La inclusión del alumnado con Trastorno del Espectro del Autismo: analizando sus necesidades de apoyo

Verónica Marina GUILLÉN MARTÍN¹, Miguel Ángel VERDUGO ALONSO², Pedro JIMÉNEZ NAVARRRO³, Antonio Manuel AMOR GONZÁLEZ² y Eva VICENTE SÁNCHEZ⁴
Universidad de Cantabria. INICO¹, Universidad de Salamanca. INICO², Asesoría³ y Universidad de Zaragoza. INICO⁴

Autora principal: Verónica Marina GUILLÉN MARTÍN
Universidad de Cantabria. INICO
veronica.guillen@unican.es

RESUMEN: *Introducción.* El DSM-5 recoge las necesidades de apoyo como aspecto clave en la clasificación de los Trastornos del Espectro del Autismo (TEA). A pesar de las evidencias de sus necesidades, la mayoría de las estrategias de evaluación en población con TEA se dirigen al diagnóstico y clasificación y no hacia una planificación de apoyos, lo que ha provocado una alta tasa de fracaso escolar de alumnado con esta condición (con y sin discapacidad intelectual), tanto en secundaria como en bachillerato. Con la finalidad de realizar evaluaciones en esta línea, recientemente se ha comprobado la eficacia específica del uso de la escala SIS-C (dirigida a alumnado con discapacidad intelectual) para evaluar las necesidades de apoyo extraordinarias de cualquier estudiante con TEA. *Objetivo.* La finalidad de este trabajo es utilizar la SIS-C para establecer patrones específicos de necesidades de apoyo en alumnado con TEA. *Método.* Se contó con una amplia muestra subdividida en un grupo con TEA y discapacidad intelectual (n = 248) y otro grupo con TEA, pero sin discapacidad intelectual (n = 44), cuyos resultados fueron comparados con los de los sujetos de la muestra original de validación de la SIS-C que presentaban discapacidad intelectual pero no TEA (n = 566). *Resultados.* Los datos obtenidos reflejan que existen patrones comunes a todos los alumnos con TEA (independientemente de que tengan o no discapacidad intelectual asociada) que pueden ayudarnos a identificar las necesidades de apoyo extraordinarias derivadas de

esta condición específica. *Conclusiones.* Conocer estas necesidades y realizar programas educativos destinados a ofrecer apoyos en esta línea será fundamental para conseguir la inclusión plena del alumnado con TEA.

PALABRAS CLAVE: educación inclusiva; necesidades de apoyo; trastornos del espectro del autismo; enfoque socioecológico; validación.

Adaptación y validación de la Escala SIS-C en población mexicana

Cuahtémoc MEZA ESCOLANO¹, Miguel Ángel VERDUGO ALONSO², Verónica Marina GUILLÉN MARTÍN³, Antonio Manuel AMOR GONZÁLEZ² e Inés HERAS POZAS²
*Unidad de Servicios para la Educación Básica en el Estado de Querétaro (USEBEQ) (México)¹,
Universidad de Salamanca. INICO² y Universidad de Cantabria. INICO³*

Autor principal: Cuahtémoc MEZA ESCOLANO
Unidad de Servicios para la Educación Básica en el Estado de Querétaro (USEBEQ)
cuaumeza@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* El derecho a la educación inclusiva de niños y adolescentes con discapacidad intelectual y del desarrollo (DID) está reconocido en la Convención Internacional de Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (2006), la cual fue firmada y ratificada por México (2007). Así mismo, la Ley General de Educación de México (2019) pide a los sistemas educativos implementar acciones que garanticen una educación inclusiva. Esto insta a los organismos competentes mexicanos a proveer los apoyos y servicios necesarios para garantizar una educación inclusiva a los niños y adolescentes con DID en entornos ordinarios. La Escala de Intensidad de apoyos para niños y adolescentes (SIS-C) evalúa las necesidades de apoyo de niños y adolescentes entre 5 y 16 años que presentan DID, siendo un instrumento de gran utilidad para la reflexión y el diseño de los apoyos que precisan para su plena inclusión. *Objetivo.* El objetivo de esta comunicación es presentar el proceso de adaptación y validación de la Escala SIS-C al contexto mexicano. *Método.* El proceso de adaptación y validación de la escala SIS-C requiere de: a) la adaptación lingüística y cultural de las distintas secciones de la escala al contexto mexicano, mediante el análisis de un equipo multidisciplinar; b) la realización de un estudio piloto que brinde evidencias sobre el funcionamiento del instrumento en México y brinde retroalimentación para hacer ajustes; y c) la aplicación y validación de la versión final del instrumento a una muestra representativa de alumnos mexicanos. *Resultados.* Obtener un alto grado de fiabilidad y validación de la SIS-C en el contexto mexicano y que su uso contribuya al desarrollo de planes individualizados orientados a la mejora del funcionamiento y la inclusión de la población infanto-juvenil con DID en México. *Conclusiones.* Se debatirán las implicaciones conceptuales y prácticas del trabajo.

PALABRAS CLAVE: educación inclusiva; necesidades de apoyo; alumnado con discapacidad; enfoque socioecológico; validación.

Simposio. *Identidad y discapacidad: cómo construir una narrativa de vida personal y familiar*

Coordinadora: Araceli ARELLANO TORRES
Universidad de Navarra
aarellanot@unav.es

La identidad de las personas con discapacidad: revisión de la investigación

Araceli ARELLANO TORRES y María Francisca OYARZÚN IGLESIAS
Universidad de Navarra
aarellanot@unav.es

Autora principal: Araceli ARELLANO TORRES
Universidad de Navarra
aarellanot@unav.es

RESUMEN: *Introducción.* La identidad es un concepto complejo abordado ampliamente desde la psicología, pero poco explorado en población con discapacidad intelectual. Aún son muchos los interrogantes que se plantean al respecto: ¿cómo construyen su identidad las personas con discapacidad?, ¿qué peso tiene el rasgo de la discapacidad en la narrativa personal y familiar?, ¿cómo elaboran las personas su historia individual, en un contexto marcado aún por estigma y prejuicios? *Objetivo.* Este trabajo pretende realizar una revisión de las principales investigaciones sobre identidad y personas con discapacidad durante los últimos años, integrando estudios empíricos, pero también narrativas individuales de personas con discapacidad. *Método.* Se ha realizado una revisión teórica, de tipo narrativo, sobre la literatura de los últimos años acerca de la identidad de personas con discapacidad. A partir de la búsqueda en bases de datos se incluyen un conjunto de artículos que cumplen con los criterios de inclusión: investigaciones que reflejen la visión de las personas con discapacidad intelectual acerca de su propia vida y que aborden específicamente el concepto de identidad (quién soy). *Resultados.* La investigación sobre identidad y discapacidad es aún escasa, siendo mayoritariamente estudios con muestras pequeñas, de tipo descriptivo. Por otra parte, los participantes fundamentalmente son personas con lenguaje oral, quedando así prácticamente sin representar personas con discapacidades severas o profundas. *Discusión.* Es necesario seguir avanzando en la investigación acerca de cómo las personas con discapacidad elaboran su propia historia de vida. Además, la construcción de la identidad es un proceso complejo que implica múltiples factores que deberían ser explorados en mayor profundidad.

PALABRAS CLAVE: identidad; discapacidad; revisión narrativa.

Narrativas familiares en grupos de encuentro para padres y hermanos de personas con discapacidad intelectual

Carmen ESTHER ONIEVA¹ y Olga Lizasoáin Rumeu²
Centro de Educación Especial El Molino¹ y Universidad de Navarra²

Autora principal: Carmen ESTHER ONIEVA
Centro de Educación Especial El Molino
gerencia@centroselmolino.com

RESUMEN: *Introducción.* Las particulares características de un hijo con discapacidad conllevan un conjunto de desafíos para toda la familia, que requieren atención y acompañamiento. Partiendo de esta premisa se presentan las principales necesidades y experiencias narradas por padres y hermanos, junto a una serie de propuestas para ayudarles en el afrontamiento de la discapacidad. *Objetivo.* Se persigue el establecimiento de diferentes pautas sobre cómo trabajar, de manera grupal, diversas competencias para la educación de los hijos con discapacidad intelectual y para la interacción entre los hermanos. *Método.* Mediante los grupos de encuentro se destacan una serie de aspectos a través de los cuales padres y hermanos pueden llevar a cabo una narrativa acerca del impacto que sobre ellos tiene la discapacidad, lo que a su vez les ayuda en el afrontamiento de determinados aspectos y situaciones. *Resultados.* Los padres reconocen los efectos beneficiosos que estos grupos tienen tanto en sus hijos como en ellos mismos. Entre los resultados positivos de estos grupos se destacan la mejora de las capacidades de adaptación de todos los miembros de la familia y la disminución de los sentimientos de soledad y de culpabilidad. *Discusión.* La comunicación con otros padres y hermanos que viven situaciones similares permite que afloren determinados sentimientos de miedo, ansiedad o soledad, que se reducen si se comparten con otros. Contar con sistemas de apoyo se ha identificado como un importante factor de protección y de resiliencia ante los efectos de la discapacidad en la familia. Es necesario por ello seguir profundizando en las narrativas familiares a través de grupos de encuentro.

PALABRAS CLAVE: grupos de encuentro; narrativas familiares; discapacidad; hermanos.

Proyecto de Vida hacia la autodeterminación

María Fernanda LÓPEZ MENDIOLEA
Asesoría para el Manejo Adecuado de la Discapacidad AMAD
presidencia@amad.org.mx

RESUMEN: *Introducción.* El Proyecto de Vida hacia la Autodeterminación es uno de los programas del modelo de intervención que se llevan a cabo en AMAD. Durante más de 6 años, se ha acompañado a 17 jóvenes y adultos con discapacidad y sus familias en la creación de su plan de vida. Uno de los grandes pilares del trabajo en la organización es el modelo integral, donde se considera a todos los miembros de la familia como par-

típicos activos de la intervención. *Objetivo.* En este trabajo se exponen 3 casos con la intención de mostrar la evolución que tuvieron a partir del acompañamiento de los coordinadores del Proyecto de Vida hacia la Autodeterminación, incidiendo en el proceso de elaboración de su narrativa personal (identidad). *Método.* Se exponen los casos teniendo en cuenta el proceso de intervención sistémica seguido en AMAD. Se ha escogido la muestra como casos únicos y no con la intención de generalizar resultados. Se extraen conclusiones sobre las fortalezas y puntos de mejora del proceso de intervención, que puedan servir para identificar buenas prácticas. *Resultados.* El impacto más significativo del proyecto es la mejora en el descubrimiento de la propia identidad de las personas. También las familias han mejorado su comprensión acerca del rol que desempeña el miembro con discapacidad en la familia. Esto ha permitido mejorar la elaboración de un plan de vida conjunto. *Discusión.* Es indispensable tomar en cuenta el contexto familiar para acompañar a la persona con discapacidad en el descubrimiento del ¿quién soy? La identidad se construye, en gran medida, a partir de cómo la familia identifica a cada uno de los miembros con sus fortalezas y áreas de oportunidad; por ello se debe reforzar el ver en las personas con discapacidad su máximo potencial para lograr la autodeterminación.

PALABRAS CLAVE: identidad; autodeterminación; familia; plan de vida.

Simposio. *Modelos de atención al daño cerebral adquirido en España*

Coordinadora: Alba AZA HERNÁNDEZ
Universidad de Salamanca. INICO
azhernandez@usal.es

Análisis de la rehabilitación en el ámbito hospitalario para las personas con daño cerebral

María FERNÁNDEZ SÁNCHEZ¹, Alba AZA HERNÁNDEZ¹, Francisco FERNÁNDEZ NISTAL², Miguel Ángel VERDUGO ALONSO¹ y Antonio Manuel AMOR GONZÁLEZ¹
Universidad de Salamanca. INICO¹ y Corporación Pública Empresarial de Navarra (CPEN)²

Autora principal: María FERNÁNDEZ SÁNCHEZ
Universidad de Salamanca. INICO
mariafernandez@usal.es

RESUMEN: *Introducción/objetivos.* La rehabilitación tras el daño cerebral adquirido (DCA) es un proceso dinámico, progresivo y orientado a la mejora funcional de la per-

sona afectada. Existe un consenso sobre cómo debe ser el modelo que guíe dicho proceso, sin embargo, en nuestro país se producen numerosas discrepancias territoriales en su aplicación. Por ello el objetivo del presente trabajo es analizar y actualizar el conocimiento sobre las prácticas desarrolladas en materia de rehabilitación y la normativa disponible en cada comunidad autónoma (CC. AA.). Concretamente, este simposio se centra en la rehabilitación proporcionada a las personas con DCA durante la primera fase de ingreso hospitalario. *Método.* Se analizaron las respuestas dadas a un subconjunto de 11 preguntas relacionadas con esta fase mediante una entrevista semiestructurada a un total de 14 profesionales (86 % médicos y 14 % otros profesionales sanitarios) de recursos hospitalarios que proporcionaban atención directa a personas con DCA, 12 responsables de la Consejería de Sanidad y 3 directores de asociaciones específicas para esta población de las 17 CC. AA. españolas y las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla. *Resultados.* En el caso de los ictus, las personas afectadas reciben atención en unidades especializadas de atención (i. e., unidades de ictus). Sin embargo, no se encuentra una especialización tan elevada en otras etiologías como los traumatismos craneoencefálicos. Además, más del 70 % de las CC. AA. disponen de equipo de ictus al igual que de Servicio de Teleictus. Con respecto al tipo de atención proporcionada antes del alta hospitalaria, todas las CC. AA. ofrecen atención de fisioterapia, un porcentaje bastante elevado logopedia y terapia ocupacional (61 y 33 %, respectivamente), pero solamente 1 de cada 3 dispone de atención neuropsicológica. *Conclusiones.* El análisis de la situación actual resulta pertinente para fomentar la necesidad de disponer de una atención específica y unificada a todas las personas con DCA, independientemente de la CC. AA.

PALABRAS CLAVE: daño cerebral; rehabilitación; fase aguda; legislación; comunidades autónomas.

Análisis de la rehabilitación en fase subaguda para las personas con daño cerebral

Alba AZA HERNÁNDEZ¹, María FERNÁNDEZ SÁNCHEZ¹, Francisco FERNÁNDEZ NISTAL², Miguel Ángel VERDUGO ALONSO¹ y Antonio Manuel AMOR GONZÁLEZ¹
Universidad de Salamanca. INICO¹ y Corporación Pública Empresarial de Navarra (CPEN)²

Autora principal: Alba AZA HERNÁNDEZ
Universidad de Salamanca. INICO
azhernandez@usal.es

RESUMEN: *Introducción/objetivos.* La atención proporcionada a las personas con daño cerebral adquirido (DCA) en nuestro país, una vez superada la fase aguda, es sumamente desigualitaria entre las distintas comunidades autónomas (CC. AA.). Una rehabilitación intensiva y de larga duración es necesaria para la restauración de las funciones perdidas y la consecución de una mejor calidad de vida. Por ello, el objetivo de este estudio se enfocó en analizar la atención proporcionada a las personas con DCA tras el alta hospitalaria. *Método.* Este simposio, que forma parte de un estudio más amplio, se centra en el análisis del periodo que comprende desde el alta hospitalaria hasta años después del DCA. Para ello, se analizaron las respuestas dadas a un subconjunto de 19

preguntas relacionadas con la fase subaguda y crónica mediante entrevistas semiestructuradas a un total de 62 participantes (23 pertenecían al sector sanitario, 17 al área de servicios sociales y 21 eran miembros de asociaciones específicas) de las 17 CC. AA. españolas y las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla. *Resultados.* Tras el alta hospitalaria solamente el 35 % de las CC. AA. disponen de rehabilitación neuropsicológica y el 24 % se centra exclusivamente en una rehabilitación física. Con respecto al régimen de atención proporcionada, todas las CC. AA. disponen de atención ambulatoria y el 65 %, además, disponen de atención residencial. La duración de la rehabilitación en esta fase es breve, no superando en la mayoría de los casos los 6 meses. Durante la fase crónica, solamente el 39 % de las CC. AA. disponían de recursos específicos públicos, recayendo la mayor parte de la atención sobre el movimiento asociativo. *Conclusiones.* El análisis de la situación actual resulta pertinente para fomentar la necesidad de disponer de una atención específica y unificada a todas las personas con DCA, independientemente de la CC. AA. de residencia.

PALABRAS CLAVE: daño cerebral; rehabilitación; fase subaguda; fase crónica; legislación; comunidades autónomas.

Análisis del proceso asistencial al daño cerebral en la Comunidad Foral de Navarra

Francisco FERNÁNDEZ NISTAL¹, Alba AZA HERNÁNDEZ², María Fernández Sánchez² y Miguel Ángel VERDUGO ALONSO²
Corporación Pública Empresarial de Navarra (CPEN)¹ y Universidad de Salamanca. INICO²

Autor principal: Francisco FERNÁNDEZ NISTAL
Corporación Pública Empresarial de Navarra (CPEN)
franciscofernandeznistal@gmail.com

RESUMEN: *Introducción/objetivos.* Tras una lesión cerebral, la rehabilitación intensiva y de larga duración resulta necesaria para restaurar las funciones perdidas y conseguir la mejor calidad de vida de la persona con daño cerebral adquirido (DCA) y su familia. Sin embargo, a pesar de ser un aspecto claro y consensuado, esta atención se ve significativamente comprometida por la desigualdad de recursos, planes y normativas existentes entre las distintas comunidades autónomas (CC. AA.), especialmente una vez superada la fase aguda. El objetivo de esta comunicación es analizar cómo es la atención proporcionada a las personas con DCA a lo largo de todo el proceso asistencial en la Comunidad Foral de Navarra. *Método.* La información analizada en esta comunicación forma parte de un estudio más amplio sobre el análisis del modelo asistencial al DCA en nuestro país. Concretamente, para este estudio se analizaron las respuestas dadas a una encuesta sobre el funcionamiento del proceso asistencial al DCA, en todas sus fases, en la Comunidad Foral de Navarra. La encuesta se compuso de 31 preguntas, respondidas mediante entrevista semiestructurada por 4 participantes (2 pertenecientes al sector sanitario, 1 al área de servicios sociales y 1 de una asociación específica de DCA). *Resultados.* Los resultados reflejan la existencia de un sistema de atención altamente coordinado

a lo largo de todo el proceso asistencial (fase aguda, subaguda y crónica), así como la disponibilidad de recursos específicos para el DCA en todo el recorrido. *Conclusiones.* Disponer de un sistema coordinado de atención sociosanitaria a lo largo de todo el proceso asistencial resulta clave para conseguir unos mejores resultados a corto y largo plazo en la funcionalidad e independencia de la persona y una mejor calidad de vida. Este modelo puede servir de ayuda a otras comunidades donde el proceso asistencial resulte más desigual.

PALABRAS CLAVE: daño cerebral; rehabilitación; proceso asistencial; comunidades autónomas; Comunidad Foral de Navarra.

Simposio.

Neurodesarrollo y nacimiento prematuro. Evidencias para la detección de biomarcadores del Trastorno del Espectro Autista

Coordinador: Ricardo CANAL BEDIA
Universidad de Salamanca. INICO
rcanal@usal.es

Biomarcadores tempranos en autismo. Resultados preliminares del estudio prospectivo de bebés con nacimiento prematuro

Ricardo CANAL BEDIA¹, María MAGÁN MAGANTO¹, Álvaro BEJARANO MARTÍN¹, Emiliano DÍEZ VILLORIA¹, Aránzazu HERNÁNDEZ FABIÁN¹ y Herbert ROEYERS²
Universidad de Salamanca. INICO¹ y Universidad de Gent (Bélgica)²

Autor principal: Ricardo CANAL BEDIA
Universidad de Salamanca. INICO
rcanal@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* La detección precoz del Trastorno del Espectro Autista (TEA) mejora el pronóstico porque facilita el acceso a intervenciones especializadas tempranas reduciendo la experiencia estresante de las familias. Muchos menores con signos de sospecha pasan desapercibidos, produciéndose una demora en el tratamiento. Igualmente, otros menores identificados con sospecha no tienen un TEA, incrementando las listas de espera y el coste de la detección y diagnóstico. El progreso hacia la detección se enfrenta a evitar falsos negativos y reducir el número de falsos positivos. *Objetivos.* Desde una perspectiva longitudinal, trataremos de obtener nuevos indicadores de riesgo dirigidos a mejorar los criterios de sospecha de TEA. Progresaremos en la comprensión de las trayectorias evolutivas en menores con TEA y/o con nacimiento prematuro es-

tudiando posibles biomarcadores de riesgo, identificando diferencias y similitudes entre niños que muestran signos tempranos de alteración, frente a los que muestran signos sutiles. *Método.* Hemos seleccionado una cohorte de menores prematuros y menores con desarrollo típico que participan en un seguimiento prospectivo a 12, 18 y 24 meses y una evaluación diagnóstica para descartar TEA a los 36 meses. Estamos utilizando herramientas estandarizadas y tecnologías de imagen cerebral (fNIRS) y seguimiento visual (*Eyetracking*). *Resultados.* El estudio aporta nuevos indicadores de riesgo con valor potencial para proporcionar una derivación a servicios especializados entre los 12 y los 24 meses. Dichos biomarcadores se basan en un análisis del desarrollo comunicativo y social. La comunicación presentará resultados sobre la capacidad predictiva de dichos indicadores comportamentales y del funcionamiento cerebral seleccionados como de riesgo de TEA o de otra alteración neuroevolutiva. *Conclusiones.* Se discute el valor del producto para elaborar una nueva herramienta de seguimiento y cribado de casos para ser usada en unidades de Neonatología y Neuropediatría, en consultas de pediatría de Atención Primaria y en servicios de Atención Temprana.

PALABRAS CLAVE: trastorno del espectro autista; prematuridad; biomarcadores tempranos; detección; seguimiento prospectivo.

Perfiles neuropsicológicos de una cohorte de menores prematuros

María MAGÁN MAGANTO¹, Ricardo CANAL BEDIA¹, Álvaro BEJARANO MARTÍN¹, M.^a Victoria MARTÍN CILLEROS¹, Andrea LUZ CALVARRO CASTAÑEDA¹ y Manuel POSADA DE LA PAZ²
Universidad de Salamanca. INICO¹ e Instituto de Salud Carlos III²

Autora principal: María MAGÁN MAGANTO
Universidad de Salamanca. INICO
mmmaria@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* El estudio de las trayectorias del neurodesarrollo y los perfiles neuropsicológicos de los niños prematuros es fundamental para comprender las posibles dificultades que en el futuro puedan desarrollar. *Objetivos.* Explorar los perfiles neuropsicológicos de niños con nacimiento prematuro, con muy bajo peso al nacer (MBPN, menor de 1.500 gramos) en función de la edad gestacional (EG) y los percentiles de crecimiento al nacer (PC), en una cohorte española. *Método.* En esta investigación participaron un total de 62 niños prematuros con MBPN. La evaluación se realizó cuando los menores tenían una edad comprendida entre los 7 y los 10 años, que consistió en la aplicación de pruebas estandarizadas que valoraron el desarrollo cognitivo, las funciones ejecutivas, el comportamiento adaptativo y la sintomatología del TEA. Las puntuaciones se compararon con la población general, con la EG y el PC para evaluar asociaciones, y se realizaron representaciones visuales de los perfiles de cada instrumento. *Resultados.* Las puntuaciones más bajas se encontraron en áreas cognitivas, de la función ejecutiva y del comportamiento adaptativo específicas, al ser comparadas con la población general. Se hallaron asociaciones entre el PC y las puntuaciones generales en el Índice Global de la Función Ejecutiva (asociación débil, $r_b = -0,22$, $p < 0,01$) y el

índice de Regulación Emocional (asociación moderada, $\tau_b = -0,28$, $p < 0,01$). Al analizar las relaciones en función de la EG, se encontró una asociación significativa con el área que evalúa la sintomatología de TEA del Comportamiento Restringido y Repetitivo (asociación moderada, $\tau_b = -0,34$, $p < 0,01$). *Conclusiones.* Los resultados de este estudio contribuyen a la descripción de perfiles neuropsicológicos, que podrían ayudar a desarrollar y diseñar intervenciones preventivas personalizadas, que se focalicen en las dificultades específicas que la población con nacimiento prematuro muestra a lo largo de su desarrollo.

PALABRAS CLAVE: niños con nacimiento prematuro; perfiles neuropsicológicos; evaluación clínica; trastornos del espectro autista.

Intervención focalizada social-comunicativa en niños con riesgo de Trastorno del Espectro Autista

Álvaro BEJARANO MARTÍN¹, Ricardo CANAL BEDIA¹, María MAGÁN MAGANTO¹, Sara MANSO DE DIOS¹, Patricia GARCÍA MALMIERCA¹ y Cristina JENARO RÍO¹
Universidad de Salamanca. INICO¹ y Universidad de Salamanca²

Autor principal: Álvaro BEJARANO MARTÍN
Universidad de Salamanca. INICO
alvaro_beja@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* Los avances en el cuidado neonatal intensivo han mejorado enormemente la tasa de supervivencia de los recién nacidos prematuros. Sin embargo, la incidencia de Trastorno del Espectro Autista es uno de estos problemas de comportamiento observados. *Objetivos.* Para ello, llevamos a cabo una intervención piloto centrada en la comunicación social destinada a investigar resultados en ganancias en el funcionamiento social, cognitivo, del lenguaje y adaptativo en niños prematuros en riesgo de TEA. *Método.* Participaron dieciocho niños entre las edades de 18 y 20 meses que fueron asignados a tres grupos: 1) niños prematuros en riesgo de TEA que recibieron intervención (experimental), 2) niños a término en riesgo de TEA que recibieron intervención (comparación) y 3) niños prematuros (control). En la intervención, los niños participaron en quince sesiones semanales individualizadas de 2 h. Los análisis estadísticos se realizaron por grupos y por participante, determinando la significancia y efecto de la intervención. *Resultados.* Los resultados indican que los niños de los grupos de intervención obtuvieron ganancias significativamente mayores en imitación, juego, lenguaje y comunicación, antes y después del tratamiento, que el grupo de control. Además, no hubo diferencias entre los niños prematuros y los nacidos a término en riesgo de TEA en ningún dominio. Los análisis individuales mostraron que, a excepción de la atención conjunta y las medidas del módulo ADOS-T, la media de niños prematuros en riesgo de TEA fue un cambio confiable. *Conclusiones.* Estos datos demuestran que se pueden realizar cambios en los problemas centrales del desarrollo de los niños prematuros que están en riesgo de TEA con una intervención de baja intensidad dirigida a las habilidades sociales y de comunicación. Se necesitan investigaciones sobre los efectos a largo plazo y

una población más grande de niños prematuros, para examinar los posibles mediadores y moderadores del efecto de intervención.

PALABRAS CLAVE: trastorno del espectro autista; prematuridad; intervención; social; comunicación.

Simposio. Mujer y discapacidad

Coordinadora: Manuela CRESPO CUADRADO
Universidad de Salamanca. INICO
mcrespo@usal.es

Mujer y discapacidad ¿cuál es su situación en Castilla y León?

Manuela CRESPO CUADRADO, M.^a Cruz SÁNCHEZ GÓMEZ, Miguel Ángel Verdugo Alonso, Cristina CABALLO ESCRIBANO, M.^a Victoria MARTÍN CILLEROS y Ana Belén SÁNCHEZ GARCÍA
Universidad de Salamanca. INICO

Autora principal: Manuela CRESPO CUADRADO
Universidad de Salamanca. INICO
mcrespo@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* Existen algunos prejuicios y estereotipos respecto a determinados colectivos como mujeres o personas con discapacidad y, cuando confluyen ambas variables, la situación se agrava y se vuelve más injusta, dando lugar a situaciones de doble discriminación y a situaciones de desventaja para ellas a nivel educativo, laboral, social, jurídico e incluso económico. *Objetivos.* Se pretende recoger información sobre la situación de las mujeres con discapacidad en Castilla y León para elaborar el perfil de estas mujeres desde su propia percepción, conocer su situación real en el ámbito rural de esta comunidad y proponer acciones de mejora. *Método.* Se elaboró una encuesta a la que respondieron 526 mujeres, la mayoría con discapacidad intelectual; el análisis de datos se hizo a través del programa SPSS versión 25.0; se depuraron los datos cuantitativos y se realizó un análisis semántico y de contenido de las preguntas abiertas respecto a las variables sociodemográficas y las dimensiones de calidad de vida. *Resultados.* Teniendo en cuenta las dimensiones de calidad de vida, en general las mujeres, sobre todo las mujeres con discapacidades múltiples y con discapacidad intelectual, muestran más necesidades en las dimensiones autodeterminación e inclusión y menos en relaciones interpersonales y bienestar físico. Respecto al bienestar emocional, las mujeres menores de 18 años sienten baja autoestima, acoso o inseguridad hasta los 24 años, y a partir de los 25, incluso antes, algunas presentan depresión. *Conclusiones.* De sus respuestas se deriva la importancia que estas mujeres dan a los apoyos; la necesidad de llevar a cabo

actuaciones que permitan mejorar su situación principalmente en las dimensiones autodeterminación, relaciones sociales y bienestar emocional; la necesidad de sensibilizar a la comunidad y de garantizar los derechos básicos de las mujeres con discapacidad y proporcionarles las oportunidades y programas de apoyo emocional que necesitan para que mejore su autopercepción.

PALABRAS CLAVE: mujer; discapacidad; ámbito rural; autopercepción; calidad de vida.

Propuestas de acción contra la violencia sexual hacia las mujeres con discapacidad

M.^a Ángeles ALCEDO RODRÍGUEZ, Yolanda FONTANIL GÓMEZ y Laura Elisabet GÓMEZ SÁNCHEZ
Universidad de Oviedo

Autora principal: M.^a Ángeles ALCEDO RODRÍGUEZ
Universidad de Oviedo
malcedo@uniovi.es

RESUMEN: Las mujeres con discapacidad presentan un riesgo cuatro veces mayor que el resto de las mujeres de sufrir violencia sexual. Están expuestas no solo a la violencia causada por su pareja o expareja, sino también a la violencia ejercida por personas de su entorno (e. g., familiar, social, sanitario, asistencial) de las que en ocasiones presentan una dependencia elevada para la provisión de ayudas y cuidados (Alcedo *et al.*, 2019). El riesgo ante estos abusos aparece a lo largo de todo el ciclo vital, especialmente en el caso de las mujeres con discapacidad intelectual (Castellanos, 2021). Los factores asociados a esta mayor vulnerabilidad son diversos y variados (i. e., individuales, familiares, sociales y culturales), todos ellos interactuantes y cuyo peso específico dependerá de la situación particular de cada persona maltratada. La interseccionalidad de estos factores debe ser tenida en cuenta cuando los profesionales trabajan con estas víctimas. La diversidad existente en las violencias sexuales producidas debe reconocerse y atenderse. Una respuesta integral contra la violencia sexual requiere, por tanto, de un enfoque centrado en la víctima que recoge estrategias que se complementan y refuerzan mutuamente. Desde esta perspectiva, se apuntan una serie de medidas de acción articuladas en tres ejes imprescindibles para abordar la violencia sexual ejercida contra las mujeres con discapacidad (Fontanil y Alcedo, 2018). Un eje de prevención primaria dirigido a la promoción de normas sociales que protejan contra la violencia sexual. Un eje de prevención secundaria centrado en la atención a las víctimas, que aboga por un programa de coordinación de la respuesta institucional dotado de un servicio de derivación ante cualquier caso de violencia sexual. Por último, un eje de prevención terciaria con el objetivo de establecer cambios en los sistemas de atención a las víctimas para evitar la revictimización que habitualmente sufren.

PALABRAS CLAVE: mujer; discapacidad; violencia sexual; intervención.

Necesidad de apoyos y empoderamiento de la mujer con discapacidad

Isabel CAMPO BLANCO
CREA *Imsero*
isabelcampo@imsero.es

RESUMEN: La evidencia nos dice que los apoyos son necesarios para mejorar las diferentes dimensiones que componen la calidad de vida de una persona. La evidencia nos dice que las personas con discapacidad necesitan apoyos para tener una vida activa. La evidencia nos dice que los apoyos son necesarios para empoderar a las personas con discapacidad. La evidencia nos dice que la mujer necesita apoyos, necesita empoderarse. ¿Se necesita más evidencia para afirmar la gran necesidad de apoyos para empoderar a la mujer con discapacidad? La respuesta es un rotundo sí. Ni la Declaración Universal de los Derechos Humanos, ni la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad, ni la normativa específica sobre los derechos de la mujer, ni las medidas de discriminación positiva han sido herramientas suficientes para evidenciar la situación de las mujeres con discapacidad en cuanto a su baja y a veces inexistente presencia en la comunidad, en puestos de representación o en puestos de dirección. Mucho se ha estudiado sobre la múltiple discriminación de la mujer con gran discapacidad en aspectos educativos, laborales, incluso sociales, pero no hay apenas evidencias documentadas sobre su presencia en altos cargos, en puestos directivos de relevancia social. El mutismo social que envuelve los excepcionales casos de mujeres que llegan a ocupar estos cargos hace que otras con similares limitaciones en el funcionamiento ni siquiera se planteen optar a este tipo de representación por falta de empoderamiento, apoyos y evidencias. No es buscar ejemplos a seguir, sino empoderar para no desistir.

PALABRAS CLAVE: apoyos; calidad de vida; empoderamiento; discapacidad y mujer con discapacidad.

Simposio. *Accesibilidad cognitiva, diseño universal para el aprendizaje y lectura fácil*

Coordinador: Emiliano DÍEZ VILLORIA
Universidad de Salamanca. INICO
emid@usal.es

Traducción y lectura fácil: investigación, transferencia técnica y didáctica

Jesús TORRES DEL REY¹ y Silvia RODRÍGUEZ VÁZQUEZ²
Universidad de Salamanca¹ y Universidad de Ginebra (Suiza)²

Autor principal: Jesús TORRES DEL REY
Universidad de Salamanca
jtorres@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* La transformación de un documento a lectura fácil es, desde el punto de vista de los enfoques traductológicos modernos, un proceso de traducción (intra lingüística). En este sentido, como en otros ámbitos de la accesibilidad (subtitulado para personas con déficit auditivo, audiodescripción, rehablado...), su estudio está recalcando con fuerza en la disciplina académica y profesional de la Traducción. *Objetivos.* En esta comunicación, repasaremos cuáles pueden ser las aportaciones de la disciplina de la Traducción y de las prácticas de traducción automática a la promoción de la lectura fácil, así como de esta en la formación de traductores. *Metodología.* Para ello, llevaremos a cabo una revisión bibliográfica de las propuestas recientes de integración de la lectura fácil en el repertorio traductológico de objetos de investigación y de prácticas humanas con apoyo tecnológico, así como en la formación de traductores. Incluiremos también estudios propios relacionados con el soporte web y la traducción automática. *Resultados.* Algunos de los principales resultados de esta interrelación teórico-práctica son el análisis de la traducibilidad intercultural de los documentos transformados a lectura fácil o la traducibilidad automática mediante métodos de inteligencia artificial, con mayor o menor necesidad de procesos de entrenamiento, preedición, posesición y validación. Comprobaremos asimismo cómo la Traducción tiene mucho que aportar en el uso de procedimientos flexibles y personalizables de transformación y control terminológico, fraseológico y formal de documentos complejos a distintos niveles de comprensibilidad y aceptabilidad, y tiene mucho que recibir en la medida en que sus estudiantes pueden experimentarla como una actividad pedagógica de tipo instrumental, funcionalista, orientada a (y validada por) el usuario final y vinculada con procesos de re/transcreación. *Conclusiones.* En definitiva, auguramos que el desembarco de los estudios de Traducción en el campo de la lectura fácil puede tener beneficios mutuos teórico-prácticos en distintos ámbitos del acceso a la información, el aprendizaje y la autonomía personal.

PALABRAS CLAVE: lectura fácil; traducción; traducción automática; diseño universal del aprendizaje.

Integración del Asistente-Lectura-Fácil-INICO en procesos de adaptación y validación a lectura fácil

Emiliano DÍEZ VILLORIA, Natividad RODRÍGUEZ MARCOS, Patricia NAVAS MACHO, Dominika Zofia WOJCIK, Manuel Antonio DÍEZ-ÁLAMO y Borja JORDÁN DE URRÍES VEGA
Universidad de Salamanca. INICO

Autor principal: Emiliano DÍEZ VILLORIA
Universidad de Salamanca. INICO
emid@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* La completa automatización de la transformación de textos a lectura fácil es, hoy por hoy, imposible. No obstante, el desarrollo de herramientas de ayuda sí que puede contribuir de forma significativa a reducir la complejidad de las tareas implicadas en los largos y complejos procesos de adaptación y validación. Un buen ejemplo es el Asistente-Lectura-Fácil-INICO (ALF-INICO), una aplicación Web diseñada para ayudar al profesional de la adaptación a la lectura fácil en aquellas tareas que pueden suponer una carga o dificultad excesiva o para las que no hay demasiadas herramientas disponibles. *Objetivos.* Poner a prueba el asistente ALF-INICO como complemento y ayuda a algunas de las tareas más comunes en la elaboración y adaptación de documentos a lectura fácil. *Método.* El asistente ALF-INICO se ha integrado en distintas fases de procesos de adaptación a lectura fácil de textos académicos y literarios. Su utilidad se ha valorado mediante encuesta a responsables de los procesos de validación y mediante comparación entre indicadores antes y después de la adaptación a lectura fácil. *Resultados.* ALF-INICO simplifica la obtención de indicadores léxicos, sintácticos y semánticos de textos escritos en castellano a partir de bases de datos actuales de estímulos lingüísticos y pictóricos con sus características léxicas objetivas y subjetivas. Igualmente, ofrece un conjunto amplio de indicadores clásicos y más novedosos relacionados con la lecturabilidad y con la dificultad teórica de procesamiento de los textos, así como informes personalizados señalando aspectos a mejorar en los textos según la norma UNE 153101 EX de mayo de 2018, Lectura Fácil: Pautas y recomendaciones para la elaboración de documentos. Muchos indicadores son sensibles a los cambios que se producen en la adaptación a lectura fácil y los profesionales encuestados destacan su utilidad, en especial en las primeras fases de la adaptación de textos a lectura fácil.

PALABRAS CLAVE: Lectura Fácil; accesibilidad cognitiva; adaptación; validación.

Simposio.

Investigación en distintos entornos y poblaciones desde un enfoque integral de calidad de vida

Coordinadora: Laura ESTEBAN SÁNCHEZ
Universidad de Salamanca. INICO
lauraestesa@usal.es

Estudio de la calidad de vida en procesos de desinstitucionalización de personas con discapacidades significativas

Laura ESTEBAN SÁNCHEZ, Miguel Ángel VERDUGO ALONSO, Patricia NAVAS MACHO, Víctor B. ARIAS GONZÁLEZ y Laura GARCÍA DOMÍNGUEZ
Universidad de Salamanca. INICO

Autora principal: Laura ESTEBAN SÁNCHEZ
Universidad de Salamanca. INICO
lauraestesa@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* Las personas con discapacidad intelectual y grandes necesidades de apoyo experimentan una peor calidad de vida que aquellas con discapacidades menos severas. Así mismo se enfrentan a una mayor vulneración de sus derechos, segregación y riesgo de exclusión social. Por este motivo, el proyecto “Mi Casa” pone en marcha pilotajes que permitan iniciar un proceso de desinstitucionalización con personas con grandes necesidades de apoyo. *Objetivo.* El objetivo es explorar los cambios en la calidad de vida de personas con grandes necesidades de apoyo tras un proceso de desinstitucionalización. *Método.* Los participantes son personas con DI y grandes necesidades de apoyo pertenecientes a organizaciones de plena inclusión de 7 comunidades autónomas. Las recogidas de datos se llevaron a cabo en tres momentos temporales: antes del proceso de desinstitucionalización y, posteriormente, transcurridos seis y doce meses del traslado a la vivienda en comunidad. Para ello se empleó la Escala de Calidad de Vida San Martín, cuyos resultados se analizaron mediante pruebas de medidas repetidas y estimación de los tamaños de efecto, realizadas con el programa SPSS versión 23, a un nivel de significación $\alpha = 0,05$. *Resultados.* Los resultados preliminares obtenidos a los seis meses indican que la desinstitucionalización produce mejoras significativas en la calidad de vida general, así como en las dimensiones de bienestar emocional, bienestar material, bienestar físico, autodeterminación, derechos, desarrollo personal y relaciones interpersonales. En este trabajo se presentarán también los resultados obtenidos un año después del traslado. *Conclusión.* De acuerdo con los resultados, se puede concluir que residir en viviendas con apoyos dentro de la comunidad supone importantes beneficios para la calidad de vida de aquellos con mayores necesidades de apoyo. Por tanto, es importante la implementación de políticas públicas que prioricen los servicios y apoyos en la comunidad, incluida la asistencia personal, también para este colectivo.

PALABRAS CLAVE: calidad de vida; desinstitucionalización; vida independiente; comunidad; grandes necesidades de apoyo.

Construcción y aplicación de un Índice de Calidad de Vida para Educación Primaria

Inés HERAS POZAS, Miguel Ángel VERDUGO ALONSO, Antonio Manuel AMOR GONZÁLEZ y Cuauhtémoc MEZA ESCOLANO
Universidad de Salamanca. INICO

Autora principal: Inés HERAS POZAS
Universidad de Salamanca. INICO
senisareh@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* La educación inclusiva tiene el estatus de derecho, es decir, ha de ser garantizada para todo el alumnado. No obstante, la realidad aún dista de ser inclusiva –constituyendo una vulneración del derecho que afecta, en mayor medida, a determinados colectivos–. En el caso de España, el alumnado con discapacidad, entre otros, se enfrenta a barreras significativas para el acceso, la participación y el logro en el aprendizaje en contextos educativos ordinarios (i. e., no segregados). Diversos autores defienden la adopción de un enfoque de calidad de vida que ponga el foco en los resultados personales de las distintas áreas integrales de la vida del alumnado, como criterio para definir programas y evaluar resultados; esta perspectiva permite orientar los esfuerzos educativos a garantizar el acceso, la participación, el aprendizaje y el desarrollo pleno. La implementación de este modelo precisa de instrumentos con evidencias de fiabilidad y validez que permitan evaluar resultados de calidad de vida en el alumnado y emplear dichas evidencias para apoyar las transformaciones de las culturas, políticas y prácticas educativas hacia la inclusión. *Objetivo.* El objetivo de esta comunicación es presentar las fases implicadas en el diseño, construcción y validación de un instrumento de evaluación de calidad de vida en contextos educativos ordinarios de educación primaria para el alumnado con discapacidad intelectual y del desarrollo, dificultades graves de aprendizaje, conductas desafiantes y dificultades emocionales. *Resultados.* Del presente trabajo se espera obtener un instrumento válido para guiar la toma de decisiones educativas hacia la inclusión de este alumnado, obteniéndose también información de aquellos predictores (sociodemográficos o ligados a las condiciones de funcionamiento) que más inciden en sus puntuaciones de calidad de vida para ofrecer orientaciones iniciales que apoyen su inclusión. *Discusión.* Se debatirán las implicaciones conceptuales y prácticas del trabajo.

PALABRAS CLAVE: educación inclusiva; calidad de vida; derechos; alumnado con discapacidad.

Daño Cerebral Adquirido y Calidad de Vida Familiar: una revisión sistemática

José Luis CASTILLO LADERAS, Alba AZA HERNÁNDEZ y Miguel Ángel VERDUGO ALONSO
Universidad de Salamanca. INICO

Autor principal: José Luis CASTILLO LADERAS
Universidad de Salamanca. INICO
joseluiscastilloladeras@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* El daño cerebral adquirido (DCA) produce un importante impacto no solo en la vida de la persona que lo sufre y de sus familiares de forma individual, sino también la unidad familiar en su conjunto, de acuerdo a los modelos de Calidad de Vida Familiar (CVF). *Objetivos.* El objetivo de este estudio fue comprender la forma en la que se ven afectados los aspectos asociados a la CVF mediante la revisión sistemática de estudios cualitativos realizados con familias. *Metodología.* Se ha llevado a cabo una búsqueda sistemática de estudios cualitativos publicados entre 2010 y 2020 a través de Cinahl, Medline, PsycArticles, Psychology and Behavioral Sciences Collection, PsycInfo y Psycodoc. Una vez aplicados los criterios de inclusión/exclusión, se realizó un análisis de las características de los artículos, su calidad metodológica y la síntesis temática de los resultados reportados. *Resultados.* De una búsqueda inicial de 3.851 resultados, 42 fueron evaluados a texto completo, de los que se seleccionaron 15. Se identificaron 22 áreas de cambio en la vida familiar, agrupadas en cinco temáticas generales: interacciones familiares, roles, salud y seguridad de los miembros de la familia, recursos de los que dispone y apoyos profesionales y servicios que recibe la familia. *Discusión.* Los resultados sugieren que el bienestar de las familias se ve modificado de forma considerable después del DCA. Así, el desarrollo de apoyos profesionales y organizacionales para las familias, y el realizado en colaboración con ellas, partiendo de sus propios recursos, es importante. *Conclusiones.* En el trabajo con las familias con DCA es necesario no solo atender a las necesidades que manifiestan, sino comprender cómo cambia la familia. Por ello, la construcción y la validación de una herramienta de evaluación del bienestar familiar después del DCA puede ser de gran valor en el trabajo con familias.

PALABRAS CLAVE: daño cerebral adquirido; familia; calidad de vida familiar; revisión sistemática; investigación cualitativa.

Simposio. Calidad de vida, autodeterminación y apoyos: una cuestión de derechos

Coordinadora Laura E. GÓMEZ SÁNCHEZ
Universidad de Oviedo. INICO
gomezlaura@uniovi.es

Calidad de vida como marco de evaluación de la Convención de Derechos de Personas con Discapacidad Intelectual

Laura E. GÓMEZ SÁNCHEZ¹, M.^a Ángeles ALCEDO RODRÍGUEZ¹, M.^a Lucía MORÁN SUÁREZ², Chris SWERTS³, Marco LOMBARDI³ y Robert L. SCHALOCK⁴
Universidad de Oviedo. INICO¹, Universidad de Oviedo², University College Ghent (Bélgica)³ y Hasting College (EE. UU.)⁴

Autora principal: Laura E. GÓMEZ SÁNCHEZ
Universidad de Oviedo. INICO
gomezlaura@uniovi.es

RESUMEN: Las perspectivas y las actitudes sociales hacia los derechos de las personas con discapacidad intelectual han cambiado mucho en las últimas décadas. Esta evolución se ha reflejado especialmente en la Convención de Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPCD; Naciones Unidas, 2006), ratificada por numerosos países, destacando España entre ellos. Aunque la convención supuso un notable avance, en ella no se especifica cómo operacionalizar y medir los artículos que la componen ni cómo utilizar la información para mejorar la vida de las personas, incluyendo el ejercicio y respeto de sus derechos. De forma paralela a estos progresos, el concepto de calidad de vida ha ganado una gran importancia en el ámbito de la discapacidad intelectual al haberse convertido en un importante vehículo a través del cual pueden entenderse y mejorarse conceptos abstractos como los de equidad, empoderamiento y satisfacción con la vida (es decir, el enlace entre los valores generales reflejados en los derechos sociales y la vida personal del individuo). Por ello, esta comunicación propone el uso del marco conceptual de calidad de vida (Schalock y Verdugo, 2002) como modo de evaluar e implementar los artículos de la CDPCD en personas con discapacidad intelectual. Para ello, se detallarán los pasos iniciales del desarrollo de una herramienta dirigida a evaluar derechos concretos defendidos en la CDPCD, operativizándolos a través de ítems que midan resultados personales en personas con discapacidad intelectual, organizados en torno a las ocho dimensiones de calidad de vida. Se profundizará en el primero de los pasos: una revisión sistemática de la literatura científica entre 2008 y 2020, siguiendo las recomendaciones PRISMA y centrada en 65 artículos, en la que se identifican resultados personales para personas con discapacidad intelectual para cada uno de los artículos de la CRPD organizados en torno a las ocho dimensiones.

PALABRAS CLAVE: derechos; calidad de vida; Convención; discapacidad intelectual; PRISMA.

La evaluación de la autodeterminación de jóvenes y adultos con discapacidad intelectual

Eva VICENTE SÁNCHEZ¹, Verónica Marina GUILLÉN MARTÍN², Alba IBÁÑEZ GARCÍA², Sergio SÁNCHEZ FUENTES³, Laura Elisabet GÓMEZ SÁNCHEZ⁴ y Miguel Ángel VERDUGO ALONSO⁵
*Universidad de Zaragoza. INICO*¹, *Universidad de Cantabria. INICO*², *Universidad Autónoma de Madrid. INICO*³, *Universidad de Oviedo. INICO*⁴ y *Universidad de Salamanca. INICO*⁵

Autora principal: Eva VICENTE SÁNCHEZ
Universidad de Zaragoza. INICO
evavs@unizar.es

RESUMEN: Ser agente causal de la propia vida es un resultado altamente deseado por cualquier persona y una de las demandas actuales de las personas con discapacidad intelectual y de las entidades que trabajan en este campo. A pesar del progreso en la investigación internacional sobre autodeterminación, esta se ha centrado en edad escolar y en transición a la vida adulta. Hecho que se constata al observar que la mayoría de las herramientas de evaluación disponibles se han centrado en población adolescente de 11 a 21 años. Si bien no hay duda de la importancia de trabajar la autodeterminación desde la infancia, es un error pensar que la autodeterminación deja de desarrollarse durante la vida adulta o que no sigue siendo igualmente importante. Por tanto, sigue siendo necesario profundizar en esta etapa, desarrollando herramientas que, en línea con la investigación, respondan a las necesidades reales del contexto en el que se vayan a aplicar. El objetivo de este trabajo es presentar el proceso de elaboración de la escala AUTODDIS, una herramienta diseñada para evaluar la autodeterminación en personas con discapacidad intelectual de entre 11 y 40 años, ampliando el rango de edad hasta la vida adulta. El procedimiento de elaboración partió de un estudio Delphi que permitió obtener un amplio banco de ítems, a partir de los cuales se creó la versión piloto de la escala. Tras la aplicación de esta versión a una muestra de más de 500 personas con discapacidad intelectual, se han podido realizar los análisis estadísticos para obtener la versión final de la escala. Se presentan evidencias de fiabilidad y validez, destacándose los resultados que respaldan la invariancia en función de la edad. Los resultados permiten garantizar que la herramienta final proporciona información útil, fiable y válida sobre la autodeterminación de jóvenes y adultos con discapacidad intelectual.

PALABRAS CLAVE: autodeterminación; discapacidad intelectual; evaluación; jóvenes y adultos.

¿Quién necesita apoyos? Evaluación en niños con discapacidad intelectual, sin discapacidad y con altas capacidades

Verónica Marina GUILLÉN MARTÍN¹, Miguel Ángel VERDUGO ALONSO², Alba IBÁÑEZ GARCÍA¹, Virginia AGUAYO ROMERO² y Antonio Manuel AMOR GONZÁLEZ²
Universidad de Cantabria. INICO¹ y Universidad de Salamanca. INICO²

Autora principal: Verónica Marina GUILLÉN MARTÍN
Universidad de Cantabria. INICO
veronica.guillen@unican.es

RESUMEN: El constructo de necesidades de apoyo empezó a cobrar importancia en el campo de la discapacidad intelectual a finales del siglo XX, con la llegada del paradigma de apoyos. Desde la AAIDD se considera que la diferencia entre una persona con discapacidad intelectual y una persona sin discapacidad radica en la intensidad de los apoyos que necesita para alcanzar un buen funcionamiento individual y una adecuada calidad de vida. Sin embargo, cuando hablamos de niños y adolescentes, es difícil discernir entre las necesidades de apoyo típicas de la edad de desarrollo de los sujetos y las necesidades extraordinarias derivadas de la propia discapacidad. Este estudio tiene como objetivo arrojar luz sobre las necesidades específicas de los niños y adolescentes con discapacidad intelectual, comparándolos con las de sus iguales sin discapacidad, incluyendo de manera específica el análisis de las necesidades de niños y adolescentes con TEA, parálisis cerebral y también estudiantes con altas capacidades. Para ello, se aplicó la Escala de Intensidad de Apoyos para Niños y Adolescentes (SIS-C) a más de 1.000 participantes de entre 5-16 años, evaluándose el tipo, la frecuencia y el tiempo de apoyo que necesitaban para realizar las actividades cotidianas en siete áreas diferentes (hogar, comunidad, participación escolar, aprendizaje escolar, salud y seguridad, vida social y autorrepresentación). Los resultados reflejan que todos los niños evaluados manifestaron alguna necesidad de apoyo en los contextos evaluados, pudiéndose apreciar que los apoyos necesitados son muy diversos y heterogéneos tanto a nivel intergrupo como intragrupo. No obstante, destaca que el grupo con discapacidad intelectual obtuvo las puntuaciones más altas en la escala, en especial en el área de aprendizaje escolar.

PALABRAS CLAVE: necesidades de apoyo; evaluación; discapacidad intelectual; altas capacidades.

Simposio.

Inclusión del alumnado con dificultades del lenguaje oral y escrito: estrategias para la intervención

Coordinadora: Virginia GONZÁLEZ SANTAMARÍA
Universidad de Salamanca. INICO
virginia_gonzalez_santamaria@usal.es

Lectura y alumnado con dificultades del lenguaje oral y escrito: evaluar para intervenir

Virginia GONZÁLEZ SANTAMARÍA¹, Marta GARCÍA-NAVARRO ARANA², Laura HERNÁNDEZ SOBRI-
NO², Juana SORIANO BOZALONGO³ y Ana Belén DOMÍNGUEZ GUTIÉRREZ¹
Universidad de Salamanca. INICO¹, Universidad de Salamanca² y Universidad de Zaragoza³

Autora principal: Virginia GONZÁLEZ SANTAMARÍA
Universidad de Salamanca. INICO
virginia_gonzalez_santamaria@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* Leer y escribir son dos habilidades básicas en nuestro Sistema Educativo que nos permiten formar parte activa de la sociedad y garantizar así una correcta inclusión social y laboral. Pero ¿qué ocurre con aquellos grupos de estudiantes que, a pesar de una enseñanza explícita y sistemática, no logran unos niveles lectores funcionales? Esta suele ser la situación del alumnado con dificultades del lenguaje oral y escrito. *Objetivos.* El objetivo de esta comunicación es doble: por un lado, mostrar un marco teórico que explique los procesos que intervienen en el desarrollo de la competencia lectora y, por otro, presentar la Batería PEALE (Domínguez *et al.*, 2013) como instrumento de evaluación analítica de dichos procesos, es decir, determinar qué procesos lectores pueden presentar dificultades para intervenir de una forma proactiva e inclusiva. *Método.* La batería PEALE ha sido aplicada tanto a estudiantes sin discapacidad ($n = 1003$) como a estudiantes con necesidades educativas especiales ($n = 320$, 172 estudiantes sordos, 10 estudiantes con parálisis cerebral, 107 estudiantes con dislexia y 31 estudiantes con Trastorno del Desarrollo del Lenguaje) de diferentes comunidades autónomas de España. *Resultados y conclusiones.* La batería que se presenta muestra validez y fiabilidad en la evaluación de los procesos lectores de estudiantes sin discapacidad, estudiantes con discapacidad auditiva, parálisis cerebral, dislexia y Trastornos del Desarrollo del Lenguaje permitiendo, a su vez, identificar las dificultades subyacentes a esos procesos para elaborar una respuesta educativa lo más ajustada posible. Los valores del α de Cronbach y la prueba de mitades alcanzan valores medios de $\alpha = ,95$ y $r = ,96$ en todos los grupos evaluados. Por otro lado, es una batería que permite ser aplicada de forma individual y/o colectiva, durante toda la escolaridad obligatoria, usando, además, la modalidad comunicativa que corresponda en función del alumnado que estemos evaluando.

PALABRAS CLAVE: lectura; dificultades del lenguaje oral y escrito; evaluación; intervención educativa.

Materiales educativos para la intervención temprana en lenguaje escrito dirigidos a todo el alumnado

Marta GARCÍA-NAVARRO ARANA¹, Virginia GONZÁLEZ SANTAMARÍA², Laura HERNÁNDEZ SOBRI-
NO¹ y Ana Belén DOMÍNGUEZ GUTIÉRREZ²
Universidad de Salamanca¹ y Universidad de Salamanca. INICO²

Autora principal: Marta GARCÍA-NAVARRO ARANA
Universidad de Salamanca
martagarcianavarro@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* Son muchos los materiales diseñados para la enseñanza de la lengua escrita, pero, con el propósito de facilitar su aprendizaje en todos los alumnos de manera inclusiva, se ha elaborado un programa de intervención para prevenir y anticipar la solvencia de posibles dificultades. Este conjunto de materiales ha sido diseñado siguiendo la secuencia de enseñanza de las letras establecida por el centro educativo en el que se ha implementado y la secuencia de dificultad para el desarrollo de tareas metafonológicas propuesta por Rodríguez y Domínguez (2014). Las actividades se basan en la enseñanza de habilidades específicas de la lectura y del código alfabético. Estas se desarrollan de manera explícita, sistemática, secuenciada y, además, contextualizadas en diferentes centros de interés que permiten dar un carácter lúdico y un sentido global a las tareas que se realizan. Los *objetivos* de esta comunicación son presentar los materiales de intervención temprana, detallar la metodología para implementarlos y analizar los beneficios y la contribución que tienen en la prevención de dificultades e inclusión. *Método.* El programa se ha aplicado en 3.º EI durante dos cursos en un total de 81 alumnos, los cuales fueron evaluados con un pre- y un postest (pruebas de Sílabas y Fonemas de PEALE y PIPE) con el fin de valorar la respuesta a la intervención e identificar los beneficios de los materiales. *Resultados y conclusiones.* Tras aplicar el programa y haber realizado un seguimiento a los alumnos, se ha observado que diseñar y aplicar este tipo de intervenciones de manera contextualizada y ligada al trabajo diario del aula tiene mejores resultados y permite desarrollarse en mayores periodos de tiempo. Así, estas intervenciones tempranas permiten situar a todos los alumnos en una mejor posición para enfrentarse al aprendizaje de la lengua escrita.

PALABRAS CLAVE: intervención temprana; habilidades específicas de la lectura; conciencia fonológica; materiales didácticos.

Estrategias y recursos para la intervención con el alumnado con dificultades en las habilidades morfosintácticas

Laura HERNÁNDEZ SOBRINO¹, Marta GARCÍA-NAVARRO ARANA¹, Yeray GONZÁLEZ PLASENCIA¹, Virginia GONZÁLEZ SANTAMARÍA², Noemí DOMÍNGUEZ GARCÍA¹ y Ana Belén DOMÍNGUEZ GUTIÉRREZ²

Universidad de Salamanca¹ y Universidad de Salamanca. INICO²

Autora principal: Laura HERNÁNDEZ SOBRINO
Universidad de Salamanca
laurahdezsob@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* Colectivos como el del alumnado sordo presenta especiales dificultades en la adquisición de las habilidades morfosintácticas. Como consecuencia, a veces, este grupo hace uso de la Estrategia de Palabra Clave (EPC), que consiste en identificar las palabras del texto con carga semántica para aventurar el significado global del texto sin apenas procesar las palabras funcionales. Disminuir los efectos negativos del uso de esta EPC pasaría por realizar una intervención específica en dichas habilidades lingüísticas. Para ello, se ha diseñado el material *Las aventuras de Ana y Coco: en busca del cromó perdido*, con un enfoque nociofuncional y una microestructura atractiva para el alumno. El objetivo es mejorar la capacidad lectora de los alumnos sordos a través de la enseñanza explícita de habilidades morfosintácticas. *Método.* 13 alumnos sordos fueron evaluados con diferentes pruebas de la Batería PEALE. Se realizó una evaluación pre-postest utilizando las pruebas de sintaxis, morfología y vocabulario de la Batería PEALE, la Prueba de Detección de EPC, PIPE y el Test de lectura (TECLE). Los resultados mostraron diferencias significativas en habilidades lingüísticas (incremento de 5 puntos a favor de postest), en el uso de la estrategia de palabra clave (3 puntos a favor del pretest) y en los niveles lectores (3 puntos a favor del postest). *Conclusiones.* El material diseñado por COMPLYDIS ha demostrado ser de utilidad para la mejora de la competencia lectora de los alumnos evaluados. Su relevancia se basa en la enseñanza contextualizada de habilidades morfosintácticas, cuyo escaso desarrollo precipita a los alumnos hacia el uso de la EPC, y en un diseño atractivo para el alumno que facilita su implicación y predisposición positiva hacia el aprendizaje.

PALABRAS CLAVE: morfosintaxis; materiales didácticos; estrategia de palabra clave; sordos; TDL.

Simposio. *Un proceso de apoyo a la implementación de prácticas recomendadas*

Coordinadora: Inés GUERRERO BUENO
Plena inclusión España
inesguerrero@plenainclusion.org

Apoyos en tiempo de pandemia

Inés GUERRERO BUENO¹, Sofía REYES ROSÓN¹ y Paola de la MANO²
*Plena inclusión España*¹ y *Plena inclusión Castilla La Mancha*²

Autora principal: Inés GUERRERO BUENO
Plena inclusión España
inesguerrero@plenainclusion.org

RESUMEN: La actual situación sanitaria provocada por la COVID-19 está teniendo y ha tenido un gran impacto en la sociedad. En relación con el colectivo de menores con discapacidad intelectual y/o del desarrollo y los apoyos que reciben a lo largo de todas sus etapas vitales, dentro de las medidas adoptadas por los gobiernos para contener y mitigar los efectos de esta crisis sanitaria, la mayoría de ellas afectaron al trabajo de los Centros y Servicios de Atención Temprana tal y como los conocíamos. Por ello, y para garantizar los mejores resultados y el bienestar de los/as niños/as y sus familias que forman parte de estos, se generaron distintas iniciativas online desde marzo de 2020. El objetivo principal de esta comunicación es compartir las acciones llevadas a cabo, enfocadas especialmente a garantizar la continuidad de los tratamientos a través de la metodología de la teleintervención durante el confinamiento domiciliario. Por teleintervención hacemos referencia a la prestación de servicios a distancia como alternativa a la forma presencial de llevar a cabo el trabajo con los/as menores y sus familias. Los resultados de estas acciones han tenido un alcance de hasta 24.000 personas y más de 1.000 se han formado sobre las recomendaciones para prestar este tipo de atención, en consonancia y alineada con las prácticas recomendadas en los servicios de Atención Temprana. Fundamental tener en cuenta que esta metodología no se presenta como sustitutiva de la forma presencial, sino complementaria a la misma, con el fin de facilitar la calidad de vida de los/as menores y sus familias y que se ha demostrado como especialmente útil y eficiente en situaciones concretas (circunstancias geográficas y/o familiares complejas, especialmente).

PALABRAS CLAVE: atención temprana; teleintervención; capacitación de profesionales; innovación.

Valoración de las familias de la teleintervención en Atención Temprana durante la COVID-19

Margarita CAÑADAS PÉREZ¹, Gabriel MARTÍNEZ RICO¹, Pablo NÁJERA ÁLVAREZ², Almudena CONTRERAS GONZÁLEZ³ y Paola de la MANO⁴
*Universidad Católica de Valencia*¹, *Universidad Autónoma de Madrid*², *Plena inclusión Extremadura*³ y *Plena inclusión Castilla La Mancha*⁴

Autora principal: Margarita CAÑADAS PÉREZ
Universidad Católica de Valencia
margarita.canadas@ucv.es

RESUMEN: Cómo dar respuesta a las necesidades de las familias a raíz de la situación sanitaria provocada por la COVID-19 ha supuesto un desafío para los servicios y profesionales de atención temprana. Los/as profesionales comenzaron a realizar sesiones a través de plataformas digitales. Estas sesiones y la metodología empleada durante las mismas se denominaron teleintervención. Esta supuso el inicio de una nueva modalidad de prestación de servicios a la que ni familias ni profesionales estaban acostumbrados. Tras un año realizando estas sesiones, este trabajo pretende analizar la percepción de las familias sobre el impacto de la modalidad online de prestación de Servicios de Atención Temprana sobre su calidad de vida y los resultados esperados de la intervención que tienen, detectar las barreras y las oportunidades, identificar la relación que pudiera existir entre la modalidad previa de intervención que recibían sus hijos/as y la satisfacción con esta nueva la modalidad online. Además, se pretende elaborar, a partir de los resultados obtenidos, una propuesta de recomendaciones para asegurar la inclusión de la modalidad online como un recurso complementario a añadir en los Servicios de Atención Temprana, siempre y cuando se asegure la fidelidad de las prácticas para garantizar los resultados deseados de la intervención global. En el estudio se realizó una encuesta elaborada con base en otros estudios previos y las aportaciones de profesionales del sector. Participaron 779 familias de diferentes CC. AA. de España. Los resultados obtenidos muestran que, a pesar de los acontecimientos vividos, las familias forman parte de los equipos de trabajo de los Servicios de Atención Temprana y, por ello, es clave su capacitación como principal mediadora en el desarrollo y aprendizaje de su hijo/a, así como para aprovechar los intereses del niño/a en los contextos diarios y así potenciar al máximo las oportunidades de aprendizaje en entornos naturales.

PALABRAS CLAVE: atención temprana; teleintervención; familia; empoderamiento; entornos naturales.

Diseño e implementación de sistemas de calidad en Atención Temprana

Peggy KEMP¹ y Betsy AYANKOYA²

Division for Early Childhood (DEC) (EE. UU.)¹ y The University of North Carolina at Chapel Hill (EE. UU.)²

Autora principal: Peggy KEMP

Division for Early Childhood (DEC) (EE. UU.)

Peggy@dec-sped.org

RESUMEN: Los procesos de transformación requieren, para asegurar que responden a las necesidades identificadas, del soporte de la ciencia de la implementación. La ciencia de la implementación consiste en el proceso de transformar una idea o concepto a la realidad, a través de prácticas o ideas basadas en la evidencia. Estas, a su vez, permiten a los/as profesionales llevar a cabo sus prácticas con fidelidad. Esta ciencia surge para estructurar y sistematizar estos procesos. La transformación de los servicios es un proceso que requiere de la implicación de todos los agentes del entorno y su coordinación. Para ello, resulta necesario implementar sistemas de calidad generando planes de implementación que aseguren que los equipos profesionales en su día a día se ajustan con fidelidad a las prácticas recomendadas y, así, aseguran los mejores resultados en su intervención junto con las familias y los menores. En esta comunicación se compartirán las fases y estructuras necesarias para asegurar la implementación de prácticas recomendadas. Para ello, se partirá de la identificación de los elementos necesarios, como financiación, políticas, desarrollo profesional, recogida y análisis de datos y planes de mejora con base en los resultados y estándares de calidad. Estos sistemas requerirán de un equipo que coordine todo el proceso de implementación. De forma paralela, para asegurar la capacitación de los/as profesionales, será necesario otro equipo con experiencia y conocimientos en este ámbito para formar a los profesionales. El primer equipo será el que apoye la creación y desempeño de redes de profesionales, partiendo del principio de liderazgo por convencimiento y la validez social. El resultado de la implementación de este tipo de sistemas en el marco español debe ser valorado por los agentes implicados en su desarrollo

PALABRAS CLAVE: implementación; sistema; atención temprana; prácticas recomendadas.

Simposio.

La sexualidad y sus evidencias: cómo proporcionar los mejores apoyos a personas con discapacidad intelectual

Coordinadora: Cristina JENARO RÍO
Universidad de Salamanca. INICO
crisje@usal.es

Revisión sistemática y metaanálisis de la prevalencia del abuso sexual en adultos con discapacidad intelectual

Noelia FLORES ROBAINA¹, Belén GUTIÉRREZ BERMEJO² y Cristina JENARO RÍO³
Universidad de Salamanca. INICO¹, PROTEDIS/Universidad Nacional de Educación a Distancia² y Universidad de Salamanca. INICO/PROTEDIS³

Autora principal: Noelia FLORES ROBAINA
Universidad de Salamanca. INICO
nrobaina@usal.es

RESUMEN: La garantía del derecho a disfrutar de una vida sexual plena y en igualdad de condiciones y oportunidades requiere de una evaluación previa para, posteriormente, proporcionar los apoyos más adecuados. Dichos apoyos deben garantizar la seguridad y prevenir situaciones de abuso. Desde hace varias décadas, se reconoce que presentar una discapacidad sitúa a la persona con esta condición en una situación de riesgo de ser objeto de abuso de distinto tipo. Uno de ellos se relaciona con el abuso sexual. El análisis de la bibliografía existente permite apreciar cómo una gran mayoría de estudios se centra en el abuso experimentado durante la etapa infantil o hacia menores con discapacidad intelectual y/o del desarrollo. En esta primera comunicación ofrecemos los resultados de un metaanálisis en el que hemos encontrado que la prevalencia global de abuso sexual en adultos con discapacidad intelectual es del 32,9 %, y que la prevalencia en mujeres es menor (31,8 %) que en los hombres ($r = 39,9$ %). La prevalencia es mayor en personas institucionalizadas. El perfil más prevalente de abusador es el de un compañero con discapacidad intelectual. La prevalencia aumenta en los niveles de discapacidad intelectual leve a grave y disminuye en los niveles profundos. También es más prevalente cuando el informante es el individuo con discapacidad intelectual que cuando es otra persona la que denuncia el abuso. En resumen, uno de cada tres adultos con discapacidad intelectual sufre abusos sexuales en la edad adulta, por lo que se debe prestar especial atención a la detección e intervención temprana en situaciones de alto riesgo. Estos resultados ponen de manifiesto la importancia de ofrecer información y formación a estas personas, con objeto de evitar su victimización.

PALABRAS CLAVE: abuso sexual; discapacidad intelectual; revisión sistemática; metaanálisis; prevalencia.

Relaciones sexuales consentidas y responsables para personas con discapacidad intelectual: programa y evidencias

Cristina JENARO RÍO¹, Belén GUTIÉRREZ BERMEJO² y Noelia FLORES ROBAINA³
Universidad de Salamanca. INICO/PROTEDIS¹, PROTEDIS/Universidad Nacional de Educación a Distancia² y Universidad de Salamanca. INICO³

Autora principal: Cristina JENARO RÍO
Universidad de Salamanca. INICO/PROTEDIS
crisje@usal.es

RESUMEN: El disfrute de una sexualidad plena requiere un conocimiento adecuado de la misma y de lo que esto supone. Requiere el despliegue de habilidades conceptuales, sociales y prácticas. Según la definición de discapacidad intelectual, estas habilidades suelen requerir de apoyos en esta población. En esta segunda comunicación y en respuesta a la necesidad previamente señalada en la primera intervención, presentamos los resultados de un programa destinado a promover las relaciones sexuales responsables y consentidas de adultos con discapacidad intelectual. El programa de intervención se aplicó a 44 participantes, 31,8 % mujeres y 68,2 % hombres, con edades comprendidas entre los 22 y los 67 años. Se realizaron mediciones previas y posteriores sobre las actitudes hacia las relaciones sexuales. Los resultados evidenciaron mejoras significativas en las dimensiones de privacidad, seguridad y respeto. Un análisis más detallado puso también de manifiesto que los participantes adquirieron una comprensión más profunda de las responsabilidades y deberes asociados al disfrute de la sexualidad. Esta requiere la satisfacción de una serie de principios como la simetría, el placer, el consentimiento, la seguridad o la privacidad. En suma, los resultados apoyan la relevancia y la utilidad del programa de intervención. Para facilitar la difusión del mismo, el programa se ha publicado bajo la denominación *Plan de sexualidad responsable para personas con discapacidad intelectual: El respeto hacia uno mismo y hacia los demás en las relaciones personales*. En la actualidad son numerosos los centros implicados en su aplicación, contando para ello con el asesoramiento y seguimiento de PROTEDIS. Los resultados avalan su utilidad y eficacia y animan a su difusión a nivel internacional, aprovechando el empuje que suponen estas jornadas científicas.

PALABRAS CLAVE: educación sexual; sexualidad responsable; programa formativo; discapacidad intelectual; adultos.

Asistencia sexual para personas con discapacidad intelectual: propuesta de un modelo de prestación de servicios

Belén GUTIÉRREZ BERMEJO¹, Cristina JENARO RÍO² y Noelia FLORES ROBAINA³
*PROTEDIS/Universidad Nacional de Educación a Distancia¹, Universidad de Salamanca.
INICO/PROTEDIS² y Universidad de Salamanca. INICO³*

Autora principal: Belén GUTIÉRREZ BERMEJO
PROTEDIS/Universidad Nacional de Educación a Distancia
mbgutierrez@psi.uned.es

RESUMEN: Para los profesionales de atención directa, los responsables de los centros y las organizaciones que trabajan con personas con discapacidad intelectual es habitual tratar temas relacionados con la sexualidad. Tradicionalmente, la mayoría de estos temas se abordaban desde un modelo médico. Dicho modelo enfatiza el papel de lo orgánico, la herencia, la patología y los déficits de las personas con discapacidad sin tener en cuenta el contexto. Es un modelo que hace hincapié en la necesidad de que estas personas sean rehabilitadas o tratadas por profesionales que deciden lo que es mejor para ellas y que suelen ofrecer sus servicios en entornos segregados. En contraste, el modelo social de la discapacidad considera que la discapacidad es una construcción social y que son las exigencias del contexto las que imponen barreras a las personas con diversidad funcional. La combinación del modelo social de la discapacidad con uno centrado en los derechos requiere afrontar nuevos retos para hacer realidad los derechos de este colectivo específico. En el ámbito de la discapacidad intelectual, desde un enfoque holístico, es posible integrar la perspectiva biomédica con la psicoeducativa, sociocultural y de derechos. En consonancia con este enfoque, la tercera comunicación presenta el trabajo realizado con representantes de organizaciones españolas de personas con discapacidad intelectual para desarrollar una propuesta de la figura del personal de apoyo a la conducta sexual. Junto con una perspectiva de derechos, esta propuesta se alinea con el paradigma de los apoyos para atender mejor las necesidades de salud y comportamiento de los usuarios. La figura se enmarca en el modelo autoerótico y terapéutico de la asistencia sexual. Esta figura excluye las características del modelo erótico que implica la interacción o el intercambio sexual entre el asistente sexual y el individuo con discapacidad. Defendemos además que la figura propuesta requiere una acreditación.

PALABRAS CLAVE: asistencia sexual; apoyos; discapacidad intelectual; modelos; enfoque holístico.

Simposio.

La calidad de vida de personas con discapacidad intelectual vertebrada el diseño de intervenciones

Coordinadora: Natalia KAZAH SONEYRA
Parc Sanitari de Sant Joan de Deu
natalia.kazah@sjd.es

El trabajo de enfermería en una unidad de salud mental especializada en discapacidad intelectual

Josep BAENA VALLS, Lorena MOLINA VEGA, Javier MARTÍNEZ LÓPEZ, Marina Navarro SANZ, Laura IGLESIAS REINA y Lidia CABALLERO BARBERÁN
Parc Sanitari de Sant Joan de Deu

Autor principal: Josep BAENA VALLS
Parc Sanitari de Sant Joan de Deu
jose.baena@sjd.es

RESUMEN: *Introducción.* La Enfermería ha evolucionado con los años, evidenciándose estos cambios en la forma de brindar los cuidados y en la reflexión conceptual de los mismos. En la actualidad, solo se cuenta con una taxonomía específica de déficits de autocuidados en los diagnósticos NANDA. En la Unidad de Hospitalización especializada en personas con enfermedad mental y discapacidad intelectual (UHEDI) trabajamos con personas con DI y patología mental de manera multidisciplinaria, siendo nuestro objetivo la mejora en su salud mental y en su autonomía en las actividades de la vida diaria. Para ello, se ha creado un entorno seguro y de ocupación que permita su bienestar y una óptima calidad de vida, contando con una estructura sólida pero flexible tanto material como humana. *Objetivo.* Evaluar la evolución y mejora en las alteraciones conductuales y la autonomía en las actividades de la vida diaria. *Método.* Este estudio consta de una muestra de 100 sujetos ingresados en la UHEDI. Se ha utilizado la escala ICAP para evaluar capacidad adaptativa y problemas de conducta y los diagnósticos enfermeros Taxonomía NANDA para evaluar autonomía AVD. Se ha usado el software estadístico SPSS 19.0. *Resultados.* Preliminares (n = 28): los pacientes han tardado una media de 4,21 meses en mejorar, aunque 11 de los 28 (39,3 %) lo han hecho en el segundo mes. Diferencia significativa entre el tiempo en mejorar y el nivel de DI $p = 0,026$ en el test de Kruskal-Wallis: los pacientes con DI leve tardan más en mejorar que el resto con una media de 5,64 meses respecto a los moderados (3,25) y los graves (3,4). *Conclusiones.* Una estructura sólida y un entorno seguro, una ocupación terapéutica y con soportes adecuados, la gran mayoría de usuarios ingresados en nuestra Unidad han conseguido una importante mejora en su calidad de vida.

PALABRAS CLAVE: diagnósticos NANDA; calidad de vida; alteraciones conductuales.

La escala de desarrollo emocional como herramienta para ofrecer los soportes adecuados

Natalia KAZAH SONEYRA, Carlos PEÑA-SALAZAR y Silvia ANGEL BUIL
Parc Sanitari Sant Joan de Déu

Autora principal: Natalia KAZAH SONEYRA
Parc Sanitari de Sant Joan de Deu
natalia.kazah@sjd.es

RESUMEN: *Introducción.* La discapacidad intelectual (ID) suele ir acompañada de retrasos en el desarrollo emocional (DE) que pueden dar lugar a comportamientos desafiantes si los soportes no son ofrecidos al nivel emocional adecuado. La comprensión del funcionamiento emocional es crucial para una evaluación diagnóstica adecuada en adultos con ID. Tras realizar la traducción y adaptación de la Escala de Desarrollo Emocional-breve de Tanja Sappok (SED-S) al idioma español, hemos iniciado su uso en diferentes servicios del Área ID del Parc Sanitari Sant Joan de Déu. *Objetivo.* Estudiar la relación existente entre el nivel DE, los resultados en conductas adaptativas y problemas conductuales del Inventario para la Planificación y Servicios de programación individual (ICAP) y los diagnósticos de Salud Mental. *Método.* Reclutamiento secuencial de 100 sujetos con diferentes niveles de ID, trastornos de conducta y/o diagnósticos psiquiátricos según criterios DM-5/DM-ID 2, de centro ocupacional, residencia y unidad de hospitalización. Administración de las dos escalas mencionadas. *Resultados.* 1) El nivel de desarrollo emocional está relacionado con el grado de ID. 2) El TEA está relacionado con el nivel DE. 3) La gravedad de las conductas problemáticas está relacionada con el nivel De. 4) No encontramos una relación estadística entre el nivel DE y otros trastornos neuropsiquiátricos. 5) El análisis de la regresión lineal múltiple mostró que el grado de ID, el índice de conductas problemáticas, el trastorno del espectro autista y el trastorno de la personalidad estaban relacionados con el resultado en la escala SED-S. *Conclusiones.* Consideramos valorar el nivel de desarrollo emocional de gran utilidad y relevancia en el campo de la discapacidad intelectual por su importancia en la práctica clínica: en el diagnóstico, evaluación y tratamiento.

PALABRAS CLAVE: discapacidad intelectual; desarrollo emocional; salud mental; problemas conductuales.

Proyecto Europeo para la promoción de la salud mental de las personas con discapacidad intelectual

Desiree FERRER LÓPEZ
Parc Sanitari Sant Joan de Déu
desiree.ferrer@sjd.es

RESUMEN: *Introducción.* Las personas con discapacidad intelectual (DI) experimentan una salud mental (SM) más pobre que la población general. En base a ello, el proyecto SOOTHE busca identificar de primera mano por las personas con DI cuáles son los factores de promoción y de riesgo en su SM. *Objetivo.* En él han participado y trabajado conjuntamente personas con DI de tres países europeos distintos (Irlanda, Holanda y España), con el objetivo principal de proponer y aplicar estrategias para conseguir una mejora y mantenimiento de su SM. *Método.* Se basa en un método de investigación cualitativo y aplicado con posicionamiento fenomenológico dando principal protagonismo a las personas con DI mayores de 45 años que viven en espacios residenciales. Su análisis es de contenido a través de tareas de categorización y codificación de los datos. El proyecto se ha realizado en cinco fases. Dos de ellas de recopilación de información con técnicas e-Quilt (collage electrónico) y grupos focales. Otras dos de creación e innovación con técnicas prácticas online (*Mindfulness*) y la última, de difusión con tres sesiones *webinars* europeas. *Resultados.* Las personas con DI destacan la depresión, la ansiedad y el estrés como los principales factores que inciden negativamente en su SM y como consecuencia ante situaciones vitales adversas: situaciones de discriminación social, de soledad, de fin de la etapa laboral y de pérdida o separación de sus seres queridos, entre otras. Por otro lado, son consideradas estrategias clave de mejora para su SM las relaciones interpersonales, la participación en actividades sociales y físicas, la atención individual a distancia y el uso de la tecnología. *Conclusiones.* Así pues, a través del diálogo y el empoderamiento surgen nuevas estrategias emergentes donde se apuesta por el uso de la tecnología mediante técnicas virtuales para redimir dichos factores de riesgo y para potenciar su salud mental.

PALABRAS CLAVE: promoción salud mental; estresores vitales; empoderamiento.

Simposio.
*Actuales retos del Trastorno
del Espectro del Autismo desde la evidencia
y las prácticas recomendadas*

Coordinadora: María MERINO MARTÍNEZ
Autismo Burgos
psicologia@autismoburgos.org

**Diversidad sensorial en las personas con Trastorno del Espectro Autista.
Una guía para las prácticas**

Margarita CAÑADAS PÉREZ¹, Marcos ZAMORA HERRANZ², Sara JORQUERA CABRERA³, Judith ABEL-LEDA⁴, Rocío GARCÍA PASCUAL⁵ y Jesús GARCÍA ALONSO⁶
Centro Atención Temprana L'Alquería¹, Autismo Sevilla², Aytona Formación³, Centro Uutchi⁴, Psicóloga Atención Temprana y TEA⁵ y GAUTENA⁶

Autora principal: Margarita CAÑADAS PÉREZ
Centro Atención Temprana L'Alquería
margarita.canadas@ucv.es

RESUMEN: El estudio de las diferencias sensoriales en las personas con TEA ha supuesto un gran avance para planificar los apoyos e intervenciones. El reto de la investigación actual es conocer qué estrategias y modelos tienen la validez científica para ello. Para dar una respuesta a la demanda que hacían sobre ello las familias y profesionales, la Asociación Española de Profesionales del Autismo creó el grupo de trabajo de Abordaje Sensorial AETAPI; como organización que representa a muchos profesionales y cuyo posicionamiento se considera de referencia en nuestro país y en el ámbito hispanoamericano, necesita tener un posicionamiento claro al respecto que no tiene en la actualidad. En la comunicación se presentarán las conclusiones que surgen a partir de la elaboración de una guía de acceso libre y gratuito. En la guía, denominada *La diversidad sensorial en las personas con TEA*, en la que se revisa y actualiza el conocimiento sobre la diversidad sensorial en el TEA, se establecen orientaciones para la organización de servicios y apoyos y se identifican las prácticas profesionales y competencias necesarias para ello. Se finalizará la presentación exponiendo algunas de las estrategias para identificar aquellas formaciones que estén alineadas con las prácticas recomendadas en este ámbito. Para la elaboración de la guía se ha creado un grupo de expertos multidisciplinar, referentes en España (terapeutas ocupacionales, neurólogos, pedagogos, psicólogos, entre otros) que ha trabajado durante 15 meses en una guía de recomendaciones a partir de una exhaustiva revisión bibliográfica y con el foco puesto en las prácticas basadas en la evidencia y prácticas recomendadas. Se establece un necesario enfoque transversal e interdisciplinar

para que tenga un verdadero impacto en los entornos de la persona y su familia y tenga un impacto en su calidad de vida.

PALABRAS CLAVE: diversidad sensorial; TEA; prácticas recomendadas.

Índice de Bienestar Personal percibido en mujeres con Trastorno del Espectro Autista

María MERINO MARTÍNEZ¹, Paula MORALES HIDALGO², Angélica GUTIÉRREZ GONZÁLEZ³, Lola GARROTE PETISCO⁴, Cynthia D'AGOSTINO⁵ y Laura PÉREZ DE LA VARGA⁶
Auismo Burgos¹, Universitat Rovira i Virgili², Autismo Sevilla³, Centro Cedin⁴, Universidad Caece. Mujeres TEA (Argentina)⁵ y Universidad de Burgos⁶

Autora principal: María MERINO MARTÍNEZ
Autismo Burgos
psicologia@autismoburgos.org

RESUMEN: El bienestar personal implica valoraciones subjetivas de logros en la vida, relaciones, salud, seguridad presente y futura y espiritualidad y puede complementar información valiosa no observable en la conducta que apoye los procesos de valoración y diagnóstico en adultas autistas. Las investigaciones previas sugieren que el bienestar percibido se ve afectado por esta condición. Los objetivos de esta investigación querían comparar el modo en que este bienestar percibido se diferenciaba y delimitar indicadores de satisfacción personal que ayuden a conocer mejor la caracterización de las mujeres autistas más allá del camuflaje. El trabajo se hace en el seno de la Mesa de Trabajo de Mujeres de AETAPI, profundizando en aspectos claves identificados en la *Guía de BBPP en niñas y mujeres con TEA* elaborada por esta mesa. Mediante una encuesta en línea administramos el Índice de Bienestar Personal (PWI-A) a 1182 adultos, incluidas mujeres con TEA (n = 401), mujeres sin TEA (n = 373) y hombres con TEA (n = 65) para comparar sus percepciones. A lo largo del estudio surgió un grupo de mujeres autodiagnosticadas con TEA (n = 343). Las mujeres con TEA y con autodiagnóstico mostraron tasas de bienestar significativamente más bajas que los controles en el PWI-A total (5,0 frente a 7,4) y en todos los dominios. No se encontraron diferencias significativas al comparar mujeres con hombres en el espectro (PWI-A = 5,7). El diagnóstico de autismo explicó el 24 % y el 26 % de la disminución en la puntuación total de PWI-A en la muestra en su conjunto y en la submuestra de mujeres, respectivamente. La homogeneidad en los perfiles del grupo TEA y las mujeres con autodiagnóstico, respecto al grupo control, nos muestra la necesidad de investigar en profundidad el grupo de personas adultas autopercebidas que encuentran dificultad en la consecución de un diagnóstico.

PALABRAS CLAVE: género; TEA; bienestar personal; diagnóstico.

Guía para la evaluación de la salud mental en Trastornos del Espectro del Autismo

Rebeca SEVILLA MUÑOZ
Asociación Bata
rebecasevilla@autismobata.com

RESUMEN: *Introducción.* La salud mental es destacada por las personas en el espectro del autismo como una de las áreas de atención prioritaria, siendo los problemas de salud mental más frecuentes con relación a la población general. Sin embargo, a pesar del reconocimiento y evidencia existente, las necesidades de apoyo en salud mental siguen, en gran parte, insatisfechas. Una de las barreras detectadas, y principal preocupación por parte de los equipos profesionales, es la falta de información y formación sobre la detección y evaluación de un posible malestar emocional o problema de salud mental. *Objetivos.* El objetivo de esta guía es mejorar el proceso de evaluación, de manera que los problemas de salud mental puedan ser diagnosticados correctamente y detectados de manera temprana. *Método y resultados.* A través de la revisión de bibliografía e investigaciones, la recopilación de experiencias profesionales y las propuestas por parte de personas en el espectro del autismo, se compilaron una serie de orientaciones y recomendaciones prácticas para el proceso de evaluación en salud mental. Para su valoración se contó con la revisión por parte de profesionales del ámbito de la psiquiatría, la dirección de servicios de atención a personas en el espectro del autismo y profesionales de atención directa. El trabajo se ha realizado por un grupo de expertos dentro de un Grupo de Trabajo de AETAPI. *Conclusiones.* Esta guía pone de manifiesto la importancia de mejorar la comprensión de las personas en el espectro del autismo, siendo necesario, para poder ofrecer servicios de calidad, con calidez y respeto por la diversidad, seguir avanzando en la participación activa de las personas en el espectro del autismo y sus familias, tanto en el desarrollo de investigaciones como de documentos o guías, de manera que estas puedan resultar útiles y dar respuesta a sus necesidades, preocupaciones e intereses.

PALABRAS CLAVE: salud mental; TEA; bienestar emocional; detección; diagnóstico; guía.

Simposio. *Autodeterminación en personas con Trastorno del Espectro Autista: perspectivas actuales y futuros retos*

Coordinadora: Cristina MUMBARDÓ ADAM
Universidad de Barcelona
cmumbardoa@uoc.edu

¿Cómo se expresa la autodeterminación en jóvenes adultos con Trastorno del Espectro Autista?

Clara ANDRÉS GARRIZ¹, Cristina MUMBARDÓ ADAM², Núria FARRIOLS HERNANDO¹, Tary GÓMEZ HINOJOSA¹ y Teresa PRETEL LUQUE¹
Universidad Ramon Llull¹ y Universidad de Barcelona²

Autora principal: Clara ANDRÉS GARRIZ
Universidad Ramon Llull
claraag1@blanquerna.url.edu

RESUMEN: *Introducción.* Se han estudiado el impacto y los beneficios del desarrollo de la autodeterminación en diversos colectivos, especialmente en las personas con discapacidad intelectual. A pesar de ello, la investigación de la autodeterminación en personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) es aún escasa y en la etapa adulta, a pesar de su especial relevancia, sigue siendo una incógnita. Así pues, cómo se expresa la autodeterminación en las personas con TEA está aún por conocer. *Objetivo.* Por ello, el objetivo de este estudio es poder analizar cómo se entiende y expresa este constructo en jóvenes adultos con TEA. *Método.* Se llevaron a cabo cuatro grupos focales con una veintena de participantes de entre 17 y 25 años diagnosticados de trastorno del espectro del autismo. Dos investigadoras realizaron un análisis temático con el soporte del software Atlas. Ti y una tercera procedió a la revisión del 20 % de los datos. Se efectuó un análisis combinado de los datos, deductivo e inductivo, del cual se extrajeron diversos temas. *Resultados.* El análisis realizado arrojó formas de entender la autodeterminación desde la teoría de la agencia causal para jóvenes adultos con TEA y nuevas variables personales y contextuales, tanto facilitadores como barreras para el desarrollo de la autodeterminación, a tener en cuenta para este colectivo. *Conclusiones.* Los resultados obtenidos en este estudio nos permitirán tener un mayor conocimiento de la expresión de la autodeterminación en jóvenes adultos con TEA y así poder elaborar instrumentos de medida y programas de intervención que tengan en cuenta las características específicas de este colectivo.

PALABRAS CLAVE: autodeterminación; trastorno del espectro del autismo; jóvenes; análisis cualitativo.

La autodeterminación de jóvenes con Trastorno del Espectro Autista: programas de intervención y variables relevantes

M.^a Lucía MORÁN SUÁREZ¹, Laura Elisabet GÓMEZ SÁNCHEZ², M.^a Ángeles ALCEDO RODRÍGUEZ², Mayumi HAGIWARA³, Abdulaziz ALSAEED⁴ y Sheida RALEY⁴
Universidad de Oviedo¹, Universidad de Oviedo o. INICO², San Francisco State University (EE. UU.)³ y Kansas University (EE. UU.)⁴

Autora principal: M.^a Lucía MORÁN SUÁREZ
Universidad de Oviedo
moranlucia@uniovi.es

RESUMEN: *Introducción.* Los niños y jóvenes con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) presentan bajos niveles de autodeterminación en comparación con sus pares sin discapacidad o con otros trastornos del desarrollo y reciben escasas oportunidades para desarrollar habilidades de autodeterminación. *Objetivo.* Por ello, el objetivo de esta revisión es examinar la literatura existente sobre autodeterminación que incluye a niños y jóvenes con TEA con el fin de guiar las investigaciones e intervenciones dirigidas a promover su autodeterminación. *Método.* Se revisaron los estudios empíricos relacionados con la autodeterminación de estudiantes con TEA publicados en revistas revisadas por pares en las bases de datos ERIC y PsycInfo. Se examinaron las categorías temáticas de los estudios de investigación, el rigor de los estudios, y los factores influyentes. *Resultados.* Se incluyeron un total de 18 estudios. Las categorías temáticas identificadas fueron: a) estudios de intervención; b) perspectivas de los agentes clave; y c) análisis contextuales (i.e., estudios sobre variables que influyen en la autodeterminación). Los artículos de intervención fueron los más prevalentes, seguidos de artículos que reflejaban las percepciones de los agentes claves. Los estudios sobre análisis contextuales fueron menos comunes. Se identificaron varios factores que influían sobre la autodeterminación de los estudiantes (p.ej., la edad, el género, las horas empleadas con pares, el tipo de escolarización). *Conclusiones.* Esta revisión sugiere que la autodeterminación de los estudiantes con TEA puede ser promovida a través de métodos instruccionales y que existen factores personales y ambientales que deben ser tenidos en cuenta a la hora de proveer apoyos dirigidos a fomentar la autodeterminación de estudiantes con TEA. No obstante, es necesario mejorar el rigor de la investigación en futuros estudios.

PALABRAS CLAVE: autodeterminación; trastorno del espectro del autismo; revisión sistemática; intervención; factores contextuales.

La autodeterminación en jóvenes con Trastorno del Espectro Autista: ¿qué sabemos y hacia dónde vamos?

Cristina MUMBARDÓ ADAM¹, Clara ANDRÉS GÁRRIZ² y Eva VICENTE SÁNCHEZ³
Universidad de Barcelona¹, Universidad Ramon Llull² y Universidad de Zaragoza. INICO³

Autora principal: Cristina MUMBARDÓ ADAM
Universidad de Barcelona
cmumbardoa@uoc.edu

RESUMEN: *Introducción.* La autodeterminación es una habilidad necesaria en la vida de todas las personas, con y sin discapacidad, que les permite ser el agente causal de sus propias vidas, contribuyendo así a mejorar su calidad de vida. No obstante, si bien disponemos de algunas evidencias de intervenciones para promover la autodeterminación en los diferentes contextos de vida de las personas con discapacidad intelectual, la investigación en otros colectivos, como las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA), es más incipiente, aunque necesaria. En efecto, dadas sus características genuinas pueden beneficiarse de cualquier intervención dirigida a promover su autodeterminación. *Objetivo.* El presente trabajo pretende así revisar los últimos estudios empíricos que hayan llevado a cabo una intervención con la finalidad de mejorar la autodeterminación en adultos con TEA. *Método.* Se revisaron los estudios empíricos relacionados con la autodeterminación de adultos con TEA publicados en las bases de datos ERIC, PsycInfo, Scopus y Web of Science. Fueron revisados de manera independiente por la primera y segunda autora, alcanzando un acuerdo substancial entre observadores. *Resultados.* La búsqueda arrojó siete estudios cuya información fue analizada teniendo en cuenta diferentes variables. *Discusión.* Esta revisión sugiere resultados prometedores, a pesar del escaso número de estudios, que destacan la importancia de tener presentes las dificultades para la generalización, comprensión del contexto y cognición social de las personas con TEA en la planificación de las intervenciones centradas en el desarrollo de la autodeterminación. Por otro lado, resulta necesario ampliar el número de investigaciones en autodeterminación para adultos con TEA para obtener resultados concluyentes.

PALABRAS CLAVE: autodeterminación; adultos; trastorno del espectro del autismo; revisión sistemática; intervención.

Simposio.

Apoyo a personas con dificultades en la regulación de las emociones/conducta: mitos y realidades

Coordinador: Ramon NOVELL ANSINA
Institut d'Assistència Sanitària. Servicio Catalán de la Salud
ramon.novell@ias.cat

Pisos en la comunidad: demostrando que es posible para personas con conductas desafiantes

Clara CLOS MUÑOZ, Laia LOBATERAS SANCHO y Lidia YESARES DOMÍNGUEZ
Fundació Pere Mitjans

Autora principal: Clara CLOS MUÑOZ
Fundació Pere Mitjans
claraclos@fpmitjans.org

RESUMEN: *Introducción.* Existen creencias y mitos acerca de las personas con discapacidad, altas necesidades de apoyo y conductas que preocupan o problemas de salud mental, que manifiestan que no pueden vivir en viviendas en la comunidad, que tienen mejor calidad de vida en centros residenciales, que no pueden participar en la comunidad debido a sus conductas y que si viven con personas con menos necesidad de apoyos estas tienen poca calidad de vida. Se cree que la dificultad más importante para la inclusión son las conductas. *Objetivos.* Desmentir los mitos y creencias acerca de las PDID, las conductas que preocupan y las viviendas en la comunidad. Determinar el perfil de habilidades adaptativas y de conducta de las personas que viven en las viviendas de la Fundación Pere Mitjans y evaluar su calidad de vida evidenciando la importancia de las actitudes de los profesionales de apoyo. *Método.* Evaluación de habilidades adaptativas, conductas y calidad de vida de 113 personas de las viviendas de la Fundación Pere Mitjans (ICAP, ABS-RC2, ABC-ECA, Gencat) y la actitud de 71 profesionales (Escala de Reacciones emocionales, 3SQ, Escala de Autoeficacia, SCBI). *Resultados.* Los resultados demuestran que las viviendas en la comunidad aportan calidad de vida a las personas con necesidades de apoyo extenso y generalizado sin excluir a los que tienen mayores dificultades en la regulación de las emociones y la conducta. También evidencian que compartir vivienda con personas con conductas desafiantes no afecta negativamente a la calidad de vida de los demás compañeros. *Conclusiones.* Las PDID con necesidad de apoyos de alta intensidad y conductas desafiantes pueden vivir en viviendas en la comunidad junto con otras con menos necesidad de apoyo, con buena calidad de vida, siendo clave el rol de los profesionales.

PALABRAS CLAVE: desinstitucionalización; rol de profesionales; trastornos de conducta; calidad de vida.

¿Quién es nuestro cliente?: el rol de los profesionales en entornos residenciales

Beatriz JARQUE LLATRER¹, Mónica ARESTÉ SENTÍS², Alberto BURGOS CERVERA³ y Alba ROMERO MARTÍNEZ⁴

Pisos con apoyos, APASA¹, Residencia Íbera y CAE L'Àngel, APASA², CEE L'Àngel, APASA³ y STO L'Àngel y Santa Bàrbara, APASA⁴

Autora principal: Beatriz JARQUE LLATRER
Pisos con apoyos, APASA
bejarque@apasa.org

RESUMEN: *Introducción.* Las evidencias indican que las personas con discapacidad intelectual con conductas que nos preocupan o problemas de salud mental que viven en entornos comunitarios y utilizan los recursos de la comunidad disfrutan de una mejor calidad de vida y de una mayor participación en actividades significativas para ellas en comparación con las que viven en entornos residenciales institucionales. Sin embargo, recientes revisiones cuestionan que, por sí mismo, el paso a viviendas en la comunidad, aunque acompañado de programas de Atención Centrada en la Persona o Apoyo Conductual Positivo, no es suficiente. Sin una sensibilización, formación e información del personal que proporciona los apoyos a estas personas, los servicios no acaban de funcionar y perpetúan la “falsa inclusión”. *Objetivos.* Evaluar el impacto sobre calidad de vida y conductas que preocupan de PDID en diferentes entornos mediante un programa intensivo de formación estructurada, basado en actitudes, creencias y competencias sobre personas de apoyo, y en la creación de redes comunitarias. *Método.* Estudio observacional de cohortes prospectivas, de 24 meses de duración, de usuarios de diferentes servicios de APASA. Evaluación CdV de usuarios (Gencat, Qualid). Funcionamiento (HoNOS), conducta (ABC). Evaluaciones profesionales: actitudes (SCBI), Apoyo percibido (3SQ), creencias irracionales (CHABA), estrés (escala de reacciones emocionales). *Resultados.* Los resultados muestran una mejora en la calidad de vida, así como una reducción en las conductas que preocupan asociada a la reducción del uso de psicofármacos. Se observa una mejora en las emociones positivas y la reducción de creencias erróneas y del estrés de las personas de apoyo. *Conclusiones.* El paso a la comunidad no garantiza la mejora de la calidad de vida. Este estudio muestra que la mejora se obtiene cuando dirigimos el foco hacia aspectos cualitativos en la prestación de apoyos.

PALABRAS CLAVE: roles profesionales; calidad de vida; trastornos de conducta.

Calidad de vida y uso de psicofármacos: Proyecto STOMP-STAMP

Ramon NOVELL ALSINA, Aida PALACÍN MARESMA, Laura VERGÉS PLANAGUMÀ, Marta VILÀ ALSINA y Pilar ÀVILA CASTELLS

Institut d'Assistència Sanitària. Servicio Catalán de la Salud

Autor principal: Ramon NOVELL ALSINA

Institut d'Assistència Sanitària. Servicio Catalán de la Salud

ramon.novell@ias.cat

RESUMEN: *Introducción.* Los datos de la prescripción de psicofármacos en PDID son preocupantes y exceden los observados en la población sin discapacidad intelectual. Los antipsicóticos y benzodiacepinas son utilizados mayoritariamente para el control conductual sin un claro diagnóstico y sin evaluación periódica y el consentimiento informado. Las PDID son más propensas a sufrir reacciones adversas graves, recibir altas dosis y varios fármacos durante mucho tiempo, afectando su salud y calidad de vida, y empeorando las conductas para las que se utilizan. *Objetivos.* Reducir el uso de psicofármacos y mejorar las buenas prácticas de los profesionales de la salud en las personas con discapacidad intelectual y/o autismo, mejorando su calidad de vida. *Método.* Se lleva a cabo una campaña de sensibilización/información (STOMP/STAMP) sobre el uso excesivo de psicofármacos en asociación con el sistema inglés de sanidad (NHS), la Sociedad Catalana de Salud Mental, colegios profesionales, DINCAT y asociaciones de usuarios entre otros. Los psiquiatras se coordinan con otros profesionales de la red primaria de la salud, familias, cuidadores y usuarios de los servicios para desarrollar un plan de atención personalizado. STOMP y STAMP son programas en Catalunya adaptados de los originales ingleses. *Resultados.* Los resultados preliminares muestran una incipiente reducción de la utilización de psicofármacos (antipsicóticos) en el manejo de conductas que preocupan en PDID, una mejor detección de efectos secundarios y mejora del bienestar físico y emocional en las personas tratadas. *Conclusiones.* Los profesionales de la salud mental y también de la atención primaria son claves para la mejora de la calidad de vida de las PDID. La revisión periódica de la necesidad de continuar bajo tratamiento psicotrópico y la reducción progresiva son una prioridad.

PALABRAS CLAVE: roles profesionales; salud mental; medicación; calidad de vida.

Simposio. *Apoyo en proceso de duelo*

Coordinadora: Lourdes PIRIS SANEIRO
Plena inclusión Madrid
lourdespiris@plenamadrid.org

Apoyo en proceso de duelo. Guía para organizaciones

Lourdes PIRIS SANEIRO¹, Cristina VALLELADO SÁNCHEZ², Sandra de ANDRÉS FERNÁNDEZ³, Marco Antonio GONZÁLEZ GONZÁLEZ⁴, Mercedes GUERBEROF ARENAS⁵ y Laura GALINDO LÓPEZ¹
*Plena inclusión Madrid*¹, *AMI-3*², *Aprocor*³, *Fundación Gil Gayarre*⁴ y *Fundación Amás*⁵

Autora principal: Lourdes PIRIS SANEIRO
Plena inclusión Madrid
lourdespiris@plenamadrid.org

RESUMEN: *Introducción.* La crisis provocada por el coronavirus ha irrumpido en la vida de las personas obligando a generar procesos de adaptación tanto individuales como grupales. Las entidades deben responder a las nuevas necesidades de las personas, que se sitúan en lo emocional y que giran alrededor de las vivencias experimentadas en este tiempo. Desde Plena inclusión Madrid hemos elaborado una guía para orientar a las organizaciones a trabajar estos procesos de duelo en personas con discapacidad intelectual, un colectivo al que suele mantenerse al margen cuando se abordan estos temas. *Objetivos.* Promover dentro de las organizaciones la necesidad de generar un trabajo sobre el duelo en personas con discapacidad intelectual y del desarrollo. Ofrecer propuestas de intervención para abordar y elaborar las situaciones de duelo que han vivido las personas. *Método.* La guía está dividida en tres bloques. Primero: se dan orientaciones sobre cómo acompañar a las personas que están en un proceso de duelo y se muestran indicadores de alarma a considerar en este proceso exponiendo especificidades que se manifiestan en las personas con discapacidad intelectual. Segundo: se proporcionan ideas clave para el acompañamiento mostrando distintas maneras de hacerlo y ofreciendo ejemplos reales de acompañamiento y afrontamiento en duelo. Tercero: se propone la implantación de un dispositivo que tiene como objetivo la creación de espacios compartidos donde se pueda hablar sobre las vivencias experimentadas. *Resultados.* La guía es un material abierto a toda la sociedad. Está colgada en nuestra web y desde que se publicó ha tenido un total de 1.769 descargas. *Conclusiones.* El duelo es algo que forma parte de la vida de todo ser humano y generar estrategias de afrontamiento a colectivos especialmente vulnerables es un deber para organizaciones como la nuestra. Con esta guía pretendemos dar un paso adelante para conseguirlo.

PALABRAS CLAVE: duelo; guía; acompañamiento; estrategias.

Abordaje del duelo en personas con discapacidad intelectual

Andrés JULIÁN BARTOLOMÉ, Inés de JAÉN GOTARREDONDA, M.^a José DELGADO CRIADO, Marco Antonio GONZÁLEZ GONZÁLEZ, Carolina REVIEJO CABRERA y Mireya GÓMEZ APARICIO
Fundación Gil Gayarre

Autor principal: Andrés JULIÁN BARTOLOMÉ
Fundación Gil Gayarre
ajulian@gilgayarre.org

RESUMEN: La Fundación Gil Gayarre tiene una trayectoria de más de 60 años acompañando a las personas con discapacidad intelectual durante toda su trayectoria vital. En este acompañamiento surge la necesidad de estar a su lado en el momento del fallecimiento de sus seres queridos. *Objetivo.* Poder expresar sus vivencias, emociones, pensamientos y creencias acerca de la muerte alivia en gran parte el sufrimiento que produce la pérdida de un ser querido. Esto, unido a que el duelo suele ser un tema tabú, nos ha llevado a trabajarlo de diferentes maneras. Una de ellas son los talleres de duelo que llevamos a cabo en la Fundación. *Método.* Se ofrece un espacio para poder hablar sobre el duelo, dar apoyo emocional a las personas ante la pérdida de un ser querido y generar estrategias de afrontamiento. Los talleres consisten en 8 sesiones semanales de 1 hora y media aproximadamente. Se hace en grupos de unas 10-15 personas. Los contenidos abordados giran en torno a qué es el duelo, qué nos pasa durante el duelo, las fases o tareas en el duelo, tipos de duelo, estrategias y apoyos para afrontar el duelo... *Resultados.* Un total de 39 personas con discapacidad intelectual han participado en los talleres mostrando un alto grado de satisfacción que se midió a través de un cuestionario adaptado. *Conclusión.* La buena acogida de estos talleres y el alto nivel de participación de las personas con discapacidad ha evidenciado la necesidad que manifiestan las personas de abordar el duelo, por lo que nos ha llevado a generalizarlos en la Fundación. Además de estos talleres, también se han realizado acciones formativas en materia de duelo a familias y profesionales. Y hemos participado en un documental sobre la importancia de trabajar el duelo con las personas con discapacidad.

PALABRAS CLAVE: duelo; formación; apoyo emocional; pérdida; acompañamiento.

Afrontar las pérdidas: redes de apoyo en la comunidad

Cristina VALLELADO SÁNCHEZ y Rosa SOLER CARREÑO
Asociación AMI-3

Autora principal: Cristina VALLELADO SÁNCHEZ
Asociación AMI-3
cristinavallelado@ami3.org

RESUMEN: *Introducción.* Los duelos forman parte de la vida de todas las personas, siendo importante abordarlo en clave comunitaria. Acompañados del Centro de Humanización de la Salud, iniciamos un proceso de revisión interna y configuración de una red en la que distintos agentes sociales buscamos que emerjan redes de cuidados informales en la comunidad. *Objetivos.* 1) Realizar una reflexión compartida sobre cómo acompañar a las personas en sus comunidades en momentos de pérdidas y soledad no elegida; 2) Generar redes informales de cuidado, construyendo comunidades vivas, donde las personas se sientan pertenecientes a ellas y responsables de su cuidado; y 3) Visibilizar que las personas con discapacidad también viven procesos de duelo pudiendo ser tanto receptoras como prestadoras de apoyos. *Método.* La red y el grupo se asientan en el uso de metodologías participativas que promueven procesos de transformación social. Fases seguidas: Autorreflexión, Conocimiento del terreno, Escucha e indagación, Análisis y Planificación participada. Las técnicas utilizadas: análisis de realidad, lluvia de ideas, técnicas de recogida de datos, técnicas de pensamiento creativo y dinámicas vivenciadas. *Resultados.* a) Reflexión conjunta sobre las pérdidas: grupo de distintos colectivos, guiado por el Centro de Humanización de la Salud (30 encuentros entre 2018-2020). b) Revisión interna en la entidad: grupo de profesionales, familias y voluntarios (documento marco y 21 encuentros entre 2018-2021). c) Transversalidad: El trabajo realizado permitió ver que la singularidad que acompañaba a algunos colectivos (jóvenes, discapacidad, vejez...) es algo común a conocer. d) Surgimiento de redes de cuidado informal: 8 experiencias. *Conclusiones.* Cuando las personas están presentes, forman parte de la comunidad y contribuyen en su desarrollo, están en mejor disposición de tejer alianzas que ayuden a transitar el camino del duelo. Disponer de espacios de intercambio en las comunidades nos permite poder imaginar juntos alternativas.

PALABRAS CLAVE: duelo; formación; apoyo emocional; pérdida; acompañamiento; apoyo comunidad; red.

Simposio. *Inteligencia Artificial y Tecnología Robótica de apoyo para personas con discapacidad*

Coordinadora: Thais POUSADA GARCÍA
Universidade da Coruña
tpousada@udc.es

Inteligencia artificial y plataformas robóticas móviles para la mejora de la independencia de las personas

Saturnino MALDONADO BASCÓN, Roberto LÓPEZ SASTRE, Soraya PACHECO DA COSTA, Sergio LAFUENTE ARROYO, Francisco Javier ACEVEDO RODRÍGUEZ y Pilar MARTÍN MARTÍN
Universidad de Alcalá

Autor principal: Saturnino MALDONADO BASCÓN
Universidad de Alcalá
saturnino.maldonado@uah.es

RESUMEN: *Introducción.* El uso de tecnología de apoyo permite facilitar el desarrollo de ciertas actividades de la vida diaria a personas con diversidad funcional. El equipo que presenta este trabajo lleva participando, con larga trayectoria, en el diseño, desarrollo y donación de tecnología de apoyo. Estas herramientas suponen una importante tarea de innovación desde el punto de vista mecánico, así como en el desarrollo de aplicaciones y funcionalidades. *Objetivo.* Presentar las principales características de dispositivos de bajo coste que se han fabricado y canalizado en forma de donación a diferentes entidades, en el marco de un programa solidario denominado Padrino Tecnológico. Esta actividad se realiza de forma multidisciplinar por grupos de investigación de la Universidad de Alcalá. *Resultados.* La aportación más relevante ha sido el desarrollo de un andador ideado para niños con parálisis cerebral. Esta herramienta permite, desde un punto de vista funcional, caminar a usuarios con capacidad para moverse de forma autónoma, pero que no pueden desplazarse sin ayuda o soporte de andadores o posteriores. A partir de este dispositivo, se construyó una elíptica, herramienta utilizada como entrenador de marcha para menores que todavía no tienen el patrón de marcha establecido o que necesitan mejorar la función de los miembros inferiores, como paso previo al uso de un dispositivo de marcha. Además, se desarrolló una silla motorizada para niños pequeños (2-7 años). Este dispositivo de movilidad motorizada permite introducir el desplazamiento autónomo del niño de forma precoz, facilitando su integración y participación en el entorno. Actualmente, se encuentra en desarrollo una plataforma robótica móvil que consiste en un robot de asistencia y estimulación con capacidades avanzadas de percepción, interacción y navegación. *Conclusiones.* Estos dispositivos permiten que las personas con diversidad funcional puedan interactuar de diferentes formas y ofrece la posibilidad de estimular y monitorizar la mejora de su autonomía e independencia.

PALABRAS CLAVE: robótica; inteligencia artificial; movilidad personal; tecnología de apoyo.

La computación afectiva como facilitadora de los procesos de interacción y promoción de la actividad

Isabel M.^a GÓMEZ GONZÁLEZ, Juan Antonio CASTRO GARCÍA, Manuel MERINO MONGE, Alberto Jesús MOLINA CANTERO y Clara LEBRATO VÁZQUEZ
Universidad de Sevilla

Autora principal: Isabel M.^a GÓMEZ GONZÁLEZ
Universidad de Sevilla
igomez@us.es

RESUMEN: *Introducción.* Los esfuerzos de investigación y desarrollo tecnológico deberían incluir el perfil y necesidades de personas con discapacidad. El carácter heterogéneo de este colectivo y el escaso impacto económico del desarrollo de soluciones tecnológicas hacen que estos usuarios no tengan las mismas oportunidades y posibilidades de comunicación y participación. Centrándonos en los procesos de rehabilitación y promoción de la actividad física, sus posibles beneficios se ven mermados al no disponer de herramientas adecuadas que permitan evaluar los estados físico y emocional de las personas con discapacidad. La Computación Afectiva (AC) estudia y desarrolla dispositivos que pueden reconocer e interpretar los afectos humanos. AC utiliza información de fuentes como gestos faciales, voz, señales fisiológicas. Cuando se utilizan estas, la AC forma parte de la Computación Fisiológica (PC). *Objetivo.* Explorar y ofrecer las posibilidades de la PC como facilitadora de la interacción, mediante el uso de dispositivos de bajo coste, permitiendo la medida de los parámetros fisiológicos y su relación con el estado emocional de los sujetos. *Método.* Estudio transversal, cuantitativo, con participación de personas con parálisis cerebral. Como instrumentos de medición, se utilizan sensores corporales para la obtención de parámetros fisiológicos en distintos contextos: actividades de la vida diaria, durante situaciones placenteras y de disconfort y sesiones de rehabilitación con y sin música. *Resultados.* Este estudio, con el empleo de la PC y sensores de bajo coste, permitirá vincular distintas situaciones de la vida de los participantes con sus parámetros fisiológicos. Se presentará la identificación de aquellos parámetros más adecuados para la medida del estado emocional de personas con discapacidad. La aplicabilidad de estos resultados servirá para enfocar y planificar adecuadamente las sesiones de rehabilitación y actividad física manteniendo al usuario en una situación de confort, según el valor de los parámetros medidos, aumentando así su motivación y compromiso con la intervención.

PALABRAS CLAVE: *wearables*; sensorización; computación fisiológica; movilidad personal.

Medir resultados para alcanzar un impacto positivo: tecnología al servicio de las personas

Thais POUSADA GARCÍA, Betania GROBA GONZÁLEZ, Laura NIETO RIVEIRO, M.^a Carmen MIRANDA DURO, Patricia CONCEIRO MOSCOSO y Nereida CANOSA DOMÍNGUEZ
Universidade da Coruña

Autora principal: Thais POUSADA GARCÍA
Universidade da Coruña
tpousada@udc.es

RESUMEN: *Introducción.* La tecnología de apoyo (TA) es un concepto global referido a dispositivos y productos que pretenden mejorar la capacidad funcional en diferentes ámbitos de la vida de una persona con discapacidad. La combinación perfecta entre persona y TA solo se logra mediante una evaluación completa de sus capacidades, necesidades, prioridades, dificultades y limitaciones. Sin este análisis, existe el riesgo de que la tecnología no se adapte a tales expectativas. La medida de resultados es una práctica, con herramientas propias, para determinar si un servicio o producto permite alcanzar los objetivos para los cuales ha sido creado. Así, esta metodología debe ser aplicada para garantizar la eficiencia y efectividad de la TA empleada por una persona con discapacidad. *Objetivos.* Determinar el impacto psicosocial de la TA y dispositivos robóticos sobre la vida de las personas con discapacidad. Proporcionar el correcto emparejamiento entre usuario y tecnología. *Método.* Estudio de cohortes prospectivo, longitudinal, realizado con una muestra de 30 personas con parálisis cerebral. Se realiza una intervención a través de TA (plataforma robótica combinada con la computación afectiva) pretendiendo mejorar la movilidad global y el desarrollo de actividades cotidianas de los participantes. Se utilizan la PIADS y el modelo Matching Person-Technology como principales instrumentos de medida de resultados. *Resultados.* Se presentará el protocolo de evaluación e intervención diseñado para valorar la eficacia y efectividad de la TA utilizada en la intervención, estructurado en tres fases: valoración inicial, de producto y de medida de resultados. Se ofrecerán los resultados preliminares obtenidos durante la intervención con la TA robótica. *Conclusiones.* Solo a través de la participación colaborativa es posible llevar a cabo un desarrollo centrado en la persona. Esta perspectiva permitirá definir y generar soluciones tecnológicas que se ajusten realmente a las expectativas, necesidades y prioridades de las personas con discapacidad, evitando que sean abandonadas.

PALABRAS CLAVE: medida de resultados; tecnología de apoyo; calidad de vida; emparejamiento.

Simposio. *Mixed Ability Sport: una vía de inclusión en el deporte*

Coordinador: Fabián SAINZ MODINOS
Universidad de Salamanca. INICO
fsainz@usal.es

Impacto del *Mixed Ability Rugby*: algunas evidencias

Martino CORAZZA
IMAS-International Mixed Ability Sport
m.corazza@mixedabilitysports.org

RESUMEN: Se presentan dos estudios. El primero, *A New Model for Inclusive Sports? An Evaluation of Participants' Experiences of Mixed Ability Rugby* (Corazza y Dyer, 2017), presenta los resultados en forma de relatos de las experiencias de los/as participantes mediante cuestionarios online y grupos de discusión. Estos resultados muestran el potencial que este modelo de práctica deportiva tiene con respecto a la inclusión en el deporte. Esto incluye resultados de mejora de redes sociales, aumento del capital social, desarrollo personal y un cambio en la percepción propia. Se identifican también los aspectos del rugby *Mixed Ability* que influyen en estos resultados, como son la participación en entornos integrados (clubes de rugby de la comunidad), así como el entorno de apoyo que se genera o la promoción de la autodefensa. Se propone una “rueda de inclusión” como base para evaluar programas inclusivos en marcha y para desarrollar nuevos modelos. A continuación, se presenta también un estudio, *Towards just and inclusive community sustainability initiatives: learning from the Mixed Ability movement* (Dyer, Middlemiss y Thewque, 2021), que propone la incorporación de un diseño inclusivo en las actividades deportivas, al igual que se propone en otro tipo de iniciativas sociales, como pueden ser las educativas o sanitarias, que reconozca las diferencias y las incluya, e incluya en estos procesos las estrategias que permitan dar voz a las personas implicadas para crear un proceso inclusivo, buscando resultados más justos y eficaces en la inclusión. Propone este modelo como estrategia que ayude a mejorar la sostenibilidad de estas iniciativas de la comunidad. Ofrece también una visión sobre la inclusión que va más allá del reconocimiento de la injusticia que supone la segregación y abre un camino que entiende que el aprendizaje conjunto, entre iguales, independientemente de la presencia de discapacidad, puede llevar a resultados nuevos y mejores para toda la comunidad.

PALABRAS CLAVE: deporte; rugby; inclusión; apoyos.

Mixed Ability Rugby: propuesta de inclusión en el deporte, algunas experiencias

David IZQUIERDO GONZÁLEZ
IMAS-International Mixed Ability Sport
izquierdogasteiz@gmail.com

RESUMEN: El *Mixed Ability Rugby* propone una vía y un modelo de inclusión en el deporte mediante la creación de oportunidades y la prestación de apoyos que potencien la participación de jugadores/as con y sin discapacidad en equipos de rugby, proporcionando así acceso a una experiencia de inclusión en el deporte, y contribuyendo a la participación en clubes de rugby de las distintas comunidades en que estos realizan su labor. Esta propuesta ha evolucionado desde sus planteamientos iniciales, buscando desde su práctica fomentar los aspectos que faciliten la participación, en primera instancia, y la inclusión social asociada a dicha práctica en segunda instancia. Este modelo, que se aplica de forma progresiva a otros deportes y a otros ámbitos, como el educativo y laboral, se extiende progresivamente también por distintos países, logrando una difusión global, consolidada entre otros por el proyecto MIXAR financiado por el programa Erasmus+ de la UE. *International Mixed Ability Sport (IMAS)* es la organización que propone y difunde el modelo y estrategias que fomentan dicha inclusión en el deporte, una organización con presencia creciente en países europeos y organizaciones promotoras del deporte. IMAS defiende un modelo en el que la distinción entre deportistas con y sin discapacidad se difumina, promoviendo la participación y el desempeño de roles valorados en el deporte por parte de todos/as y proporcionando acceso a la participación social que conlleva, proporcionando los apoyos necesarios para que ambas se den en condiciones de igualdad y proporcionen la oportunidad de acceder a otros contextos y actividades propias de la pertenencia a un club deportivo, más allá de la pura práctica deportiva. Este modelo ha sido reconocido y apoyado tanto por clubes deportivos como por federaciones deportivas, facilitando así la adopción de este modelo de inclusión entre las distintas entidades que promocionan la práctica deportiva en distintos países dentro y fuera de la Unión Europea. La difusión y aceptación de este modelo plantea un aumento drástico de las oportunidades de participación, deportiva y social, por parte de jugadores/as con y sin discapacidad en el rugby. Esto hace necesario articular un método de sensibilización y formación que permita y pueda garantizar las actitudes y estrategias necesarias en quienes se inician desde cero en el *Mixed Ability Rugby*.

PALABRAS CLAVE: ocio; inclusión; deporte.

MIXAR: impacto en jugadores/as de Rugby *Mixed Ability*

Fabián SAINZ MODINOS¹ y Carla da SILVA CASTRO²
Universidad de Salamanca. INICO¹ y Universidade da Coruña²

Autor principal: Fabián SAINZ MODINOS
Universidad de Salamanca. INICO
fsainz@usal.es

RESUMEN: Se presentan los resultados de algunos estudios relacionados con el impacto del *Mixed Ability Rugby* en distintos ámbitos. En primer lugar, se presenta un estudio realizado en Chile, cuyo objetivo era evaluar las experiencias de las personas participantes en Tarucas (Santiago de Chile) para conocer el impacto del *Mixed Ability Rugby* en sus vidas. Se usó una muestra de 45 personas involucradas en este equipo de rugby. Se aplicó un cuestionario online. Los resultados muestran que el MA Rugby potencia el sentimiento de pertenencia y mejora la calidad de vida de las personas implicadas. Se sugieren nuevas investigaciones más accesibles y en otros países para comparar resultados. En segundo lugar, se presenta un informe que expone el proceso llevado a cabo para elaborar y validar una herramienta que nos permitirá saber cuáles son las necesidades que detectan los agentes implicados en el *Mixed Ability Rugby* para su promoción y visibilidad como una forma de inclusión en el deporte y en la sociedad. El resultado de este proceso es el cuestionario Q-NeMAR. El objetivo del proceso era elaborar y validar una herramienta que permitiese conocer las necesidades detectadas por el entorno del *Mixed Ability Rugby* para su promoción y visibilidad como una vía de inclusión en el deporte y en la comunidad. Para la consecución de este objetivo, se decidió utilizar el Método Delphi, que es una técnica de comunicación grupal cuyo objetivo es facilitar la resolución de un problema complejo. Se presentan los pasos seguidos y los resultados de dicho proceso.

PALABRAS CLAVE: ocio; inclusión; deporte.

Simposio. Red de todos somos todas

Coordinadora: Amalia SAN ROMÁN DE LOPE
Plena inclusión España
amaliasanroman@plenainclusion.org

Garantizando que todas las voces se escuchen

Amalia SAN ROMÁN DE LOPE
Plena inclusión España
amaliasanroman@plenainclusion.org

RESUMEN: Tras la publicación del segundo informe del INICO *Todos Somos Todos*, nace la red “Todos Somos Todas” de Plena inclusión en septiembre de 2020 con el objetivo de generar un espacio de comunidad en el que familiares y profesionales que apoyan a personas con grandes necesidades de apoyo y las propias personas con discapacidad compartan sus experiencias, necesidades y expectativas. Es un espacio de desarrollo que tiene el objetivo de generar formaciones especializadas de interés, grupos de mentorías y acompañamiento y equipos de trabajo. También se diseñan y ponen en marcha espacios de encuentro y reflexión estables en los que se consensúan los temas en los que indagar dada su importancia o necesidad de conocimiento. Esta red cuenta con el apoyo y colaboración internacional de la organización BILD. La red tiene la vocación de convertirse en una línea estratégica transversal que influya en todos los programas que se desarrollan en Plena inclusión. Los principales resultados de la red han sido: 1) Elaboración de materiales formativos y de divulgación sobre Apoyo Conductual Positivo y Apoyo Activo, entre ellos: Ficha de consenso sobre ACP, Mentorías especializadas de apoyo a las organizaciones, Itinerario formativo y canal de asesoramiento a profesionales y familias. 2) Creación de materiales de análisis y sensibilización sobre Reducción de las Restricciones: como la herramienta de evaluación para las organizaciones y resultados del testeo inicial, y Salud Mental: como el documento elaborado por Javier Tamarit, Pere Rueda y Ramón Novell sobre problemas de conducta. 3) Documento de Incidencia Política acerca de la necesidad de cambio de paradigma en los estilos de apoyo con respecto a la salud-mental infanto-juvenil. Hablaremos de las personas con grandes necesidades de apoyo y sus necesidades, a través de la experiencia y conocimiento en las familias y profesionales que trabajan a favor de su visibilización.

PALABRAS CLAVE: grandes necesidades de apoyo; apoyo activo; apoyo conductual positivo; desinstitucionalización; poder de las personas.

Las prácticas restrictivas y su abordaje

Laura GARRIDO MARIJUÁN
APADIS
drtecnicapersonas@apadis.es

RESUMEN: Existe un movimiento internacional de base civil que exige el fin de las “restricciones” hacia personas con discapacidad intelectual, enfermedad mental y otros colectivos institucionalizados. Las “prácticas restrictivas” son “actos deliberados por parte de otra(s) persona(s) que restrinjan el movimiento de un individuo y la libertad de decidir y/o actuar de forma independiente” (Departamento de Salud, Reino Unido, 2014). Se trata de un amplio espectro de medidas que abarcan desde las más restrictivas y agresivas, como son las contenciones físicas y/o farmacológicas, a las más sutiles y de uso generalizado, como las ambientales, sociales o de participación. Desde las organizaciones de apoyo a personas con discapacidad intelectual o del desarrollo se han utilizado históricamente medidas de restricción para evitar que las personas se hagan daño a sí mismas o hagan daño a otras personas, pero existe actualmente una gran preocupación, por parte de los equipos y dirigentes de las organizaciones, por poner fin a medidas preventivas que suponen un elevado coste psicológico y emocional a las personas y que vulneran los derechos humanos. Desde la Red Todos Somos Todas estamos avanzando en el análisis y diseño de propuestas alternativas a través de varias líneas de actuación. Algunos de los principales resultados son: 1) definición del término basado en el posicionamiento internacional de *Restraint Reduction Network*, así como análisis y visibilización de los daños que generan; 2) análisis del uso de estas prácticas en las organizaciones; 3) diseño de herramienta de autoevaluación de estas prácticas en los servicios y en el apoyo a las personas que permita incidir en su reducción. Hablaremos del significado del concepto, mostraremos la herramienta diseñada para la autoevaluación de las organizaciones con el fin de incidir sobre la importancia de este tema en la mejora de los apoyos a personas con grandes necesidades de apoyo.

PALABRAS CLAVE: restricciones; derechos; grandes necesidades de apoyo; apoyo conductual positivo.

Salud mental como reto

Matilde VIVAS MATAS

Plena inclusión Extremadura

matilde.vivas@plenainclusionextremadura.org

RESUMEN: La atención a las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo se ha caracterizado por una fluctuación entre un modelo puramente sanitario y otro fundamentalmente social. Un hecho positivo como la transformación de las instituciones psiquiátricas (modelo segregador, con atención estrictamente sanitaria) a una atención estrictamente social en el seno de la comunidad ha puesto de relieve la falta de planificación en los procesos de acompañamiento y de cobertura sanitaria para esta población, así como la ausencia de transferencia de la información y un elevado coste en la economía y la salud de las familias y cuidadores. La salud mental adolece de ser una prioridad en las políticas públicas sobre discapacidad. En el caso de menores y adolescentes con discapacidades del desarrollo todos estos déficits se agudizan dada la inexistencia de áreas especializadas. La situación provocada por la pandemia del COVID-19, que agudiza las situaciones de asilamiento, ruptura de rutinas y falta de apoyos, da lugar a un Canal de Asesoramiento compuesto por psicólogos/as y especialistas miembros de la red que ponen a disposición de familias y organizaciones su conocimiento. Algunos resultados alcanzados: 1) Solicitud a los expertos Javier Tamarit, Pere Rueda y Ramón Novell para la elaboración de un documento sobre problemas de conducta en personas con grandes necesidades de apoyo, *Conductas que nos preocupan* (Plena inclusión, 2021); 2) Elaboración de materiales de consenso acerca del Apoyo Conductual Positivo (ACP); 3) Creación de acciones formativas desde un enfoque sistémico, dirigidas a familiares: formación de Herramienta de Evaluación Conductual (BBAT), y a profesionales: ACP escolar; 4) Elaboración de una estrategia de coordinación con la red de salud mental. Hablaremos sobre las dificultades para coordinar los apoyos en las áreas sanitarias y sociales cuando están dirigidos a personas con grandes necesidades de apoyo y problemas de salud mental.

PALABRAS CLAVE: salud mental; discapacidad intelectual; grandes necesidades de apoyo.

Simposio.
*Inclusión del alumnado con Trastorno del Espectro
del Autismo desde Educación Infantil
hasta la Universidad*

Coordinadora: Cecilia SIMÓN RUEDA
Universidad Autónoma de Madrid
cecilia.simon@uam.es

**Actitudes hacia la inclusión y beneficios percibidos de familias en centros
con alumnado con autismo**

Cecilia SIMÓN RUEDA¹, Margarita CAÑADAS PÉREZ², Gabriel MARTÍNEZ RICO² y Gerardo ECHEI-
TA SARRIONANDIA¹
Universidad Autónoma de Madrid¹ y Universidad Católica de Valencia²

Autora principal: Cecilia SIMÓN RUEDA
Universidad Autónoma de Madrid
cecilia.simon@uam.es

RESUMEN: *Introducción.* Las familias son agentes clave de cambio para hacer efectiva la educación inclusiva y el apoyo esencial en la defensa de los derechos de sus hijos, particularmente en lo que respecta a su educación (Echeita y Simón, 2021). En el estudio de Mutabbakani y Callinan (2020), la mayoría de las familias de estudiantes con TEA (87,8 %) se mostraban de acuerdo o muy de acuerdo con que sus hijos debían estar en aulas ordinarias, mientras que solo la mitad de las familias de estudiantes con desarrollo típico (55,8 %) estaban de acuerdo o muy de acuerdo con que los alumnos con TEA pudieran estudiar en las aulas ordinarias. Algunos estudios han encontrado diferencias significativas en actitudes de familias hacia la inclusión dependiendo de las necesidades de apoyo de los estudiantes con TEA, siendo peores cuando estas necesidades son mayores (Vlachou *et al.*, 2016). *Método.* El objetivo de este estudio fue conocer las actitudes hacia la inclusión y los beneficios percibidos por las familias con hijos matriculados en escuelas a las que asisten estudiantes con TEA. Participaron 323 familias de compañeros de alumnos con TEA de diferentes etapas educativas (desde Educación Infantil hasta la Universidad) de 16 centros ordinarios. La obtención de datos se realizó mediante cuestionarios. *Resultados.* Los resultados muestran actitudes positivas de las familias hacia la inclusión y su relación con los beneficios percibidos, así como el papel importante que tiene en este proceso la relación con el centro y con el profesorado. El tener o no un hijo o hija con NEE, así como la etapa educativa, influyen de forma diferente en estos factores. *Conclusiones.* Estos resultados apuntan a la necesidad de que la familia conozca los beneficios que supone la inclusión por todo el alumnado y la importancia de su colaboración con la escuela.

PALABRAS CLAVE: alumnos con TEA; educación inclusiva; actitudes hacia la inclusión; beneficios de la inclusión; asociación escuela-familia.

La inclusión del alumnado con Trastornos del Espectro del Autismo en el aula

Yolanda MUÑOZ MARTÍNEZ¹, María José de DIOS PÉREZ² y M.^a Luz FERNÁNDEZ BLÁZQUEZ²
Universidad de Alcalá¹ y Universidad Autónoma de Madrid²

Autora principal: Yolanda MUÑOZ MARTÍNEZ
Universidad de Alcalá
yolanda.munozm@uah.es

RESUMEN: *Introducción.* Los avances realizados en cuanto al derecho de todos los estudiantes a una educación inclusiva muestran que queda un largo camino por recorrer (Unesco, 2020), especialmente con aquellos colectivos más vulnerables. Aquí, nos vamos a centrar en los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Estudios previos muestran actitudes del profesorado poco favorecedoras hacia la inclusión de estos estudiantes; en gran medida estas actitudes y concepciones están vinculadas a la falta de conocimiento sobre cómo comunicarse con ellos y comprender su comportamiento (Johansson, 2014; Eldar *et al.*, 2010; Majoko, 2015; Segall y Campbell, 2012) y sobre cómo gestionar el aula en determinadas situaciones (Lindsay *et al.*, 2013; Ravet, 2018). El *objetivo* de la comunicación es analizar las barreras y los facilitadores para la inclusión educativa del alumnado con TEA desde la perspectiva de su profesorado. *Método.* Se llevó a cabo un estudio de casos múltiples en el que participaron 24 profesores de 16 centros públicos y concertados desde Educación Infantil hasta Bachillerato en los que estaban escolarizados los estudiantes con TEA, de la Comunidad de Madrid y de la Comunidad Valenciana. Los datos se recogieron a través de entrevistas en profundidad que fueron transcritas y analizadas con el apoyo del Software NVivo y con un sistema de códigos inductivos. *Resultados.* Los resultados muestran que la inclusión de los estudiantes con TEA se ve favorecida por la experiencia previa de los docentes con estos estudiantes, por la cooperación entre los estudiantes y el apoyo entre iguales, así como por la planificación e intervención explícita por parte de los docentes en las diferentes actividades escolares. *Conclusiones.* Se muestran algunos facilitadores que pueden guiar la práctica docente para la inclusión del alumnado con TEA, así como la gran influencia que tiene la experiencia del profesorado con estos estudiantes en sus actitudes.

PALABRAS CLAVE: educación inclusiva; barreras; facilitadores; prácticas de aula; alumnado con trastorno del espectro del autismo.

Participación social del alumnado con autismo: miradas de familias, docentes y los propios estudiantes

Héctor GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ¹, Ángela BARRIOS FERNÁNDEZ¹ y Soledad ANDRÉS GÓMEZ²
Universidad Autónoma de Madrid¹ y Universidad de Alcalá²

Autor principal: Héctor GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ
Universidad Autónoma de Madrid
hector.gutierrez@uam.es

RESUMEN: *Introducción.* La participación social, entendida como la dimensión social de la educación inclusiva, nos habla de un aspecto importante, estrechamente relacionado con la dimensión de aprendizaje, que se refiere al bienestar personal y las relaciones sociales (IBE-Unesco, 2016). Estudios previos y revisiones sistemáticas como la de Koster, Nakken, Pijl y van Houten (2009) aportan definiciones de participación social que requieren ser analizadas desde la perspectiva del alumnado con autismo, el más desafiante en lo que respecta a participar. El *objetivo* del trabajo que aquí se presenta es conocer cómo las familias, docentes y, en algunos casos, los propios estudiantes con autismo perciben la participación social del alumnado TEA desde Educación Infantil hasta la Universidad. *Método.* Se emplea una metodología cualitativa, desde un enfoque biográfico narrativo. Se contactó con 22 familias con hijos con autismo escolarizados en centros ordinarios con aulas preferentes TEA en diferentes etapas educativas, y se entrevistó a sus padres/madres y docentes, así como a 5 estudiantes en etapas de escolarización no obligatoria. *Resultados.* Como la propia evolución del proceso de participar, la preocupación principal de familias y estudiantes en cuanto a su participación social cambia en función de la etapa educativa. En Infantil importa estar y compartir con iguales; en Primaria las familias hacen lo imposible por que sus hijos formen parte de grupos y hagan amigos, y en Secundaria se toma conciencia de la prioridad del bienestar personal en las relaciones. Los docentes apuntan facilitadores para promover la participación en sus aulas. *Conclusión.* Los resultados obtenidos aportan claves para redefinir aspectos de la participación social y muestran que la cultura inclusiva de estos centros y las actitudes de los docentes juegan un papel fundamental para facilitar la participación de estudiantes con autismo.

PALABRAS CLAVE: educación inclusiva; participación social; alumnado con trastorno del espectro del autismo; trayectoria escolar.

Simposio.

La autodeterminación: un análisis integral desde la perspectiva de personas con discapacidad, profesionales y familias

Coordinadora: Eva VICENTE SÁNCHEZ
Universidad de Zaragoza. INICO
evavs@unizar.es

¿Es importante la autodeterminación? Análisis desde la perspectiva de profesionales, familiares y personas con discapacidad

Eva VICENTE SÁNCHEZ¹, Verónica Marina GUILLÉN MARTÍN², M.^a Ángeles BRAVO ÁLVAREZ³ y Patricia PÉREZ CURIEL³
Universidad de Zaragoza. INICO¹, Universidad de Cantabria. INICO² y Universidad de Zaragoza³

Autora principal: Eva VICENTE SÁNCHEZ
Universidad de Zaragoza. INICO
evavs@unizar.es

RESUMEN: *Introducción.* La autodeterminación es el proceso por el cual la persona se convierte en el principal agente causal de su propia vida y de las elecciones y decisiones que toma. Aunque la investigación internacional pone de manifiesto que todos los agentes que se encuentran en el entorno de una persona con DI (incluida ella misma) otorgan un valor destacado a la autodeterminación, en España se han llevado a cabo pocos estudios. *Objetivo.* El objetivo de este trabajo es explorar la opinión de un conjunto de profesionales, familias y personas con discapacidad intelectual acerca de la importancia que tienen para ellos un amplio número de indicadores relacionados con la autodeterminación. La finalidad última es identificar qué aspectos son más importantes en torno al constructo de autodeterminación según las distintas perspectivas y poder contrastar los aspectos con mayor y menor relevancia. *Método.* Este trabajo se deriva del estudio Delphi realizado al amparo de un proyecto de investigación más amplio llevado a cabo para el desarrollo de la Escala AUTODDIS. Se presentan los resultados derivados de las valoraciones dadas por 10 profesionales, 6 familiares y 5 personas con discapacidad intelectual a un conjunto formado por 131 indicadores de autodeterminación. *Resultados.* Se realiza un análisis de las puntuaciones dadas por los participantes sobre la importancia de los 131 indicadores, agrupándolos en función de las características esenciales del constructo: acciones volitivas, acciones agenciales y creencias de control-acción; y sus componentes subyacentes. *Discusión.* Aunque se perciben ligeras diferencias según los distintos roles (profesionales, familiares y personas con discapacidad intelectual), el principal resultado a destacar es que la autodeterminación es muy valorada por todos los

participantes. Los resultados ponen de manifiesto la necesidad de trabajar y focalizar la atención para procurar la autodeterminación de todas las personas.

PALABRAS CLAVE: autodeterminación; importancia; método Delphi; profesionales; familiares; personas con discapacidad intelectual.

Participación de las familias en el apoyo a la autodeterminación de personas con discapacidad intelectual

Araceli ARELLANO TORRES
Universidad de Navarra
aarellanot@unav.es

RESUMEN: *Introducción.* La familia es un contexto natural de apoyo para la persona y, como tal, debe ser tenida en cuenta en todas las propuestas dirigidas a mejorar la autodeterminación de niños, jóvenes y adultos con discapacidad intelectual. Sin embargo, para que su participación sea eficaz, es necesario conocer y comprender las dinámicas, rutinas, estructuras y condiciones del contexto familiar, desde una visión sistémica. *Objetivo.* Este trabajo pretende conocer la perspectiva de un grupo de familias acerca del constructo de autodeterminación, teniendo en cuenta los últimos avances teóricos que han tenido lugar en el ámbito de la psicología al respecto. *Método.* Se realizaron una serie de *focus groups* con familiares de personas con discapacidad intelectual. Además, se completó el proceso con sesiones de formación en las que las familias analizaron, discutieron y plantearon diferentes perspectivas sobre el concepto de autodeterminación y su rol como apoyos. Se realizó un análisis temático del contenido de las sesiones. *Resultados.* Las familias comparten la autodeterminación como meta prioritaria para sus hijos y asumen su papel como apoyos principales. No obstante, expresan dudas acerca de ciertos elementos del constructo tal y como se plantean en los modelos teóricos. Por otro lado, surgen numerosas cuestiones relacionadas con cómo promover la autodeterminación en el contexto del hogar, de una manera acorde a sus necesidades, valores y características propias. *Discusión.* Es necesario plantear prácticas centradas en la familia que permitan promover estrategias que respeten las dinámicas y rutinas del contexto del hogar. Como principales apoyos para la persona con discapacidad intelectual, las familias son una pieza clave para generar oportunidades para la autodeterminación. Sin embargo, todavía muchas familias desconocen el concepto de autodeterminación, así como herramientas para promoverla en su vida diaria.

PALABRAS CLAVE: autodeterminación; familias; contexto natural de apoyo; enfoque centrado en la familia.

Autodeterminación en personas con discapacidad intelectual: ¿cómo la entienden y qué necesitan los profesionales?

Cristina MUMBARDÓ ADAM¹, Eva VICENTE SÁNCHEZ², Teresa COMA ROSELLÓ³ y David SIMÓ PINATELLA⁴
*Universidad de Barcelona*¹, *Universidad de Zaragoza*. INICO², *Universidad de Zaragoza*³ y *Universidad Ramón Llull*⁴

Autora principal: Cristina MUMBARDÓ ADAM
Universidad de Barcelona
cmumbardoa@uoc.edu

RESUMEN: *Introducción.* Una promoción eficiente y sostenible de la autodeterminación de las personas con discapacidad intelectual en todos sus contextos de vida requiere una comprensión del constructo alineada con los nuevos postulados teóricos, así como un análisis de las necesidades de los profesionales proveedores de apoyo que trabajan con estas personas. *Objetivo.* El presente trabajo pretende así ahondar en la comprensión que los profesionales proveedores de apoyo albergan sobre la autodeterminación, así como las barreras y facilitadores que se encuentran en su ejercicio profesional para promoverla en las personas con discapacidad intelectual con las que trabajan. *Método.* Se llevaron a cabo 4 *focus groups* con profesionales que trabajaban tanto con adolescentes y jóvenes adultos en escuelas de educación especial como con profesionales que trabajaban en servicios de apoyo a adultos con discapacidad intelectual. Se realizó un análisis temático para analizar los datos obtenidos. *Resultados.* Los resultados arrojaron que los profesionales parecen estar familiarizados con muchos de los componentes del constructo de autodeterminación, aunque se necesita una mayor reflexión teórica para abarcar toda la complejidad del modelo más reciente. También emergieron barreras y facilitadores a la promoción de la autodeterminación en todos los sistemas de análisis del contexto (micro-, meso- y macrosistema). *Discusión.* Estos estudios abordan las necesidades, obstáculos y facilitadores de los profesionales que trabajan en la promoción de la autodeterminación de estudiantes o adultos con discapacidad intelectual. Como tal, este conocimiento tiene el potencial de informar a las instituciones y a los proveedores de apoyo sobre las formas de mejorar y facilitar prácticas de los profesionales para brindar un mejor apoyo y más oportunidades para la expresión de la autodeterminación de las personas con las que trabajan.

PALABRAS CLAVE: autodeterminación; profesionales; perspectivas; barreras; facilitadores.

Simposio. *Perfil neuropsicológico del Trastorno del Espectro Autista basado en la evidencia*

Coordinadora: Dominika Zofia WOJCIK
Universidad de Salamanca. InfoAutismo-INICO
d.z.wojcik@usal.es

Diferencias en las funciones ejecutivas para la vida diaria en personas con autismo y esquizofrenia

Dominika Zofia WOJCIK¹, Jo Ann YON HERNÁNDEZ¹, Manuel A. FRANCO MARTÍN², Laura GARCÍA GARCÍA² y Ricardo CANAL BEDIA¹
Universidad de Salamanca. InfoAutismo-INICO¹ y Hospital Provincial de Zamora²

Autora principal: Dominika Zofia WOJCIK
Universidad de Salamanca. InfoAutismo-INICO
d.z.wojcik@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* Las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y Trastornos del Espectro de la Esquizofrenia (SSD) comparten problemas asociados con las funciones ejecutivas (FE) que afectan a su independencia y a sus comportamientos adaptativos en la vida diaria. *Objetivos.* La finalidad del presente trabajo fue realizar un análisis comparativo del funcionamiento ejecutivo diario y comportamiento adaptativo entre individuos con TEA y SSD para averiguar las similitudes y diferencias en los perfiles neuropsicológicos de ambos grupos. *Método.* 35 adultos con TEA, 22 adultos con SSD y 32 controles participaron en el estudio. Las funciones ejecutivas en la vida diaria fueron medidas con el Cuestionario Disejecutivo-Español (DEX-Sp) y el comportamiento adaptativo con la Escala de Comportamiento Adaptativo II de Vineland (VABS-II). *Resultados.* Encontramos puntuaciones más altas en el DEX-Sp y en su subescala de Desinhibición/Apatía y Desorganización/Impulsividad para el grupo TEA, indicando un síndrome Disejecutivo (SD). El grupo SSD, por otro lado, mostró alteraciones moderadas en la FE. Además, encontramos una fuerte asociación en las FFEE diarias y el comportamiento adaptativo, utilizando el DEX-Sp y VABS-II, pero solo para el grupo de TEA. *Conclusiones.* Las áreas comunes de las FFEE diarias se establecieron como problemáticas en individuos con TEA y SSD relacionados con Desinhibición y Apatía, mientras que la Desorganización y la Impulsividad se vieron gravemente afectadas solo en el grupo TEA. Además, el grado de SD fue predictivo de la conducta adaptativa, pero, otra vez, únicamente en el grupo de TEA. El DEX-Sp podría ser una herramienta útil para identificar y diferenciar los perfiles neuropsicológicos en grupos clínicos de TEA y SSD. De esta manera, nuestros hallazgos se podrían aplicar por los profesionales para poder elaborar apoyos e intervenciones basados en la ciencia.

PALABRAS CLAVE: funciones ejecutivas; DEX-Sp; trastorno del espectro autista; trastornos del espectro de la esquizofrenia; comportamiento adaptativo.

Perfil neuropsicológico de las funciones ejecutivas en adultos con autismo y adultos con esquizofrenia

Jo Ann YON HERNÁNDEZ¹, Dominika Zofia WOJCIK¹, Manuel A. FRANCO MARTÍN², Laura GARCÍA GARCÍA² y Ricardo CANAL BEDIA¹
Universidad de Salamanca. InfoAutismo-INICO¹ y Hospital Provincial de Zamora²

Autora principal: Jo Ann YON HERNÁNDEZ
Universidad de Salamanca. InfoAutismo-INICO
jyon@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* El Trastorno del Espectro Autista (TEA) y los Trastornos del Espectro de la Esquizofrenia (TEE) presentan déficits similares en las funciones ejecutivas. Entre las áreas afectadas se encuentran flexibilidad, cambio de atención, memoria de trabajo, inhibición entre otras habilidades del control ejecutivo. *Objetivo.* La finalidad del presente trabajo era explorar los diferentes perfiles cognitivos de FFEE en ambas condiciones según su desempeño y tiempo de reacción (TR) en una serie de tareas neuropsicológicas. *Método.* Veinticuatro controles, 25 TEA y 9 TEE participaron en el estudio. Partiendo del modelo de unidad y diversidad de las FFEE valoramos los componentes de Inhibición (con Antisaccade, Stop-Signal, Stroop task), Actualización (Keep-Track, Letter-Memory, Spatial 2-Back task) y Cambio de Tarea (Number-Letter, Color-Shape y Category-Switch task). *Resultados.* Se estableció una diferencia de medias estandarizadas [SMD] de 0,5 a partir del grupo control. Observamos déficits significativos en el grupo TEA: Inhibición-TR-(222ms-SMD), Antisaccade-TR-(202ms-SMD), Stop-Signal-TR-(170ms-SMD), Stroop-TR-(295ms-SMD); en Cambio de Tarea-TR (475ms-SMD) y en Color-Shape-(,295-SMD). En los TEE encontramos: Inhibición-TR-(2005ms-SMD), Antisaccade-TR-(205ms-SMD); en Actualización, Spatial 2-Back-(,344-SMD), en Cambio de Tarea-(,279), y en Category-Switch-(,523-SMD). *Conclusiones.* Observamos un patrón similar de respuesta en ambos grupos en el desempeño de ejecución de los componentes de Inhibición y Cambio de Tarea, diferenciándose en que los fallos del grupo TEA se atribuyen al TR y no al de ejecución de la tarea como lo es en el caso del grupo TEE. En Actualización únicamente el grupo con TEE mostró dificultades importantes, relacionadas al retener información para ejecutar la tarea. Este trabajo contribuye a la creciente evidencia que apunta a la necesidad de diferenciar entre los perfiles neuropsicológicos de estos dos trastornos para responder mejor a las necesidades de los individuos. Así, nuestros hallazgos tienen un valor aplicado ya que puede servir como una guía para la planificación de futuras intervenciones.

PALABRAS CLAVE: trastorno del espectro autista; trastornos del espectro de esquizofrenia; función ejecutiva; perfil cognitivo.

Propiedades psicométricas del Cuestionario del Cociente del Espectro Autista, versión para Niños (AQ-Niños)

Clara J. FERNÁNDEZ ÁLVAREZ, Jo Ann YON HERNÁNDEZ, María MAGÁN MAGANTO, Dominika Zofia WOCCJK, Emiliano DÍEZ VILLORIA y Ricardo CANAL BEDIA
Universidad de Salamanca. InfoAutismo-INICO

Autora principal: Clara J. FERNÁNDEZ ÁLVAREZ
Universidad de Salamanca. InfoAutismo-INICO
lara.fdez@usal.es

RESUMEN: *Introducción.* El Trastorno del Espectro Autista (TEA) y el fenotipo ampliado del autismo (BAP por sus siglas en inglés) implican dificultades significativas en comunicación social y comportamiento repetitivo que a menudo presentan riesgo de trastornos cognitivos asociados y dificultades adaptativas. El Cuestionario del Cociente del Espectro Autista, versión para niños (AQ-Niños), es un cuestionario de informe para padres que tiene como objetivo cuantificar los rasgos característicos del autismo en niños en edades comprendidas entre 4 y 11 años. El rango de puntuaciones en el AQ-Niños es de 0 a 150, donde puntuaciones más altas corresponden a comportamientos más característicos de un TEA. *Objetivos.* La finalidad del presente estudio fue realizar un análisis de las propiedades psicométricas de la traducción española del Cociente del Espectro Autista, versión para niños (AQ-Niños). *Método.* Se evaluó la estructura factorial del AQ-Niños a través de un Análisis Factorial Confirmatorio (CFA por sus siglas en inglés) en una muestra de la población general de niños en edades comprendidas entre 4 y 11 años ($n = 639$). *Resultados.* Los resultados indican un modelo de cuatro factores: “lectura mental”, “atención al detalle”, “habilidades sociales” e “imaginación”. En general, el modelo propuesto se ajusta bien con todas las medidas ($p = 0,001$) y captura asociaciones importantes entre las variables ($SRMR = 0,072$). Todas las cargas factoriales son estadísticamente significativas ($RMSEA = 0,65$). Se incluyeron todos los elementos con patrón de factores de matriz mayores de 0,3. *Conclusiones.* Los datos encontrados demuestran que la traducción española del AQ-Niños es un instrumento fiable para evaluar comportamientos característicos de una condición del espectro autista. Nuestros hallazgos sugieren que esta herramienta puede ser útil para avanzar en la identificación de los perfiles neuropsicológicos de niños en edades comprendidas entre 4 y 11 años que puedan tener una condición del espectro autista.

PALABRAS CLAVE: AQ-Child; trastorno del espectro autista; CFA; edad escolar; propiedades psicométricas.

Simposios en línea

Simposio.

Personas con discapacidad intelectual o del desarrollo como agentes transformadores: experiencias basadas en la evidencia

Coordinadora: Diana CABEZAS GÓMEZ
Asociación GORABIDE
dianacabezas@gorabide.com

Programa GORATU. Aprendiendo con personas con discapacidad intelectual

Diana CABEZAS GÓMEZ
Asociación GORABIDE
dianacabezas@gorabide.com

RESUMEN: *Introducción.* El Programa GORATU es una iniciativa desarrollada por Gorabide desde 2014 cuyo objetivo es visibilizar a las personas con DID y sus diferentes funcionamientos en contextos comunitarios como expresión valiosa de la diversidad funcional. *Objetivos.* Contribuir a una mayor visibilidad de las personas con DID, así como el cambio en las percepciones hacia el colectivo a través de su participación en el entorno. *Método.* Para ello, un equipo de personas con DID dinamizan sesiones de sensibilización en centros educativos, formativos y universitarios, así como en otros entornos de la comunidad. Previamente, este equipo diseñó los contenidos a compartir, materiales audiovisuales de apoyo y ejercicios prácticos con las aportaciones dinámicas de todos los miembros del equipo. Se trata de un programa abierto, dinámico, experiencial y dialógico; y cada sesión puede diferir de otras en función de variables como las características de la persona formadora con DI y sus propias concepciones sobre sí misma y la discapacidad, las características de las personas asistentes a la sesión, nivel de interacción generado, preguntas formuladas, empatía lograda, acciones previas anticipatorias de la sesión, así como otros factores contextuales. *Resultados.* Hasta la fecha, se han impartido 226 sesiones en las que han participado más de 6.000 personas. Para valorar el impacto de este programa, durante 2017-2019 se llevó a cabo un estudio con una amplia muestra (n = 413) de alumnado de Educación Secundaria y Bachillerato de Bizkaia. Los resultados obtenidos avalan la eficacia de este programa, comprobando que 11 de los 15 ítems analizados experimentan una mejora estadísticamente significativa en sus puntuaciones medias tras la aplicación del programa. Asimismo, se comprueba que las chicas mejoran significativamente sus puntuaciones medias en 11 de los 15 ítems analizados mientras que los chicos lo hacen en 9 ítems. *Conclusiones.* En conclusión, el Programa Goratu

desarrollado por personas con DI durante estos años parece contribuir favorablemente a eliminar estereotipos sobre las personas con DI.

PALABRAS CLAVE: actitudes; estereotipos; capacitismo.

Programa CONTIGO. Acompañando a familias y personas con discapacidad intelectual y del desarrollo

Emma BALLÚS PÉREZ
Asociación GORABIDE
emmallus@gorabide.com

RESUMEN: *Introducción.* El Programa Contigo nace en septiembre de 2020 como respuesta a las necesidades de familias y personas con DID durante la pandemia. En una fase previa, se realizaron contactos telefónicos con unas 100 familias para elaborar un mapa de necesidades lo más certero posible. *Objetivo.* El objetivo era hacernos presentes en sus vidas y que sintieran que, pese a todas las limitaciones existentes en aquel momento, la entidad seguía acompañándolos. Asimismo, estos contactos pretendían realizar un “diagnóstico” de la situación de las familias. *Método.* La información cualitativa recopilada permitió identificar las situaciones de acuerdo con el nivel de problematización expresado y/o percibido en cada cuestión y categorizarlas con un sistema de alerta tipo “semáforo”: nivel verde (situación no problemática, estable); nivel amarillo (situación tensa, difícil con necesidad de seguimiento); y nivel rojo (situación problemática con necesidad de intervención específica). A partir de este análisis preliminar, se fueron generando actuaciones bajo dos modalidades de intervención: acompañamiento individual y grupal. La individual se concreta en contactos telefónicos con las familias y seguimientos presenciales cuando así se requiere. La modalidad grupal se aborda a través de sesiones telemáticas, grupos de Familia a Familia, talleres monográficos y grupos reducidos de familias presenciales. *Resultados.* Esta variedad de modalidades permite adaptarnos con agilidad al cumplimiento de las medidas de seguridad impuestas por las administraciones públicas competentes, en cada momento. Hasta el momento, el Programa Contigo ha gestionado 1.695 plazas (1.588 en modalidad virtual y 107 de manera presencial). *Conclusiones.* El Programa Contigo es una pieza más en la atención a las familias desde la cartera de servicios de la entidad conformada por el Servicio de Acogida, Información, Orientación y Apoyo, Centros de Día, Residencias y Viviendas, y el Servicio de Tiempo Libre, entre otros. La experiencia del Programa Contigo, valorando la participación y las valoraciones subjetivas, nos lleva a mantener en el futuro el formato telemático junto con la actividad presencial.

PALABRAS CLAVE: familias; acompañamiento; necesidades; apoyos.

Satisfacción, calidad de vida y planificación centrada en la persona

Mirko GEROLIN
Asociación GORABIDE
mirkogerolin@gorabide.com

RESUMEN: *Introducción.* Esta innovación aborda el reto de utilizar los mismos parámetros de evaluación tanto cuando estamos trabajando a nivel de individuo como cuando estamos trabajando a nivel de programa o servicio. Esto proporcionará un planteamiento consistente entre los diferentes niveles del sistema (microsistema, mesosistema y macrosistema). Esta premisa se confronta con una práctica paradójica: la información que es de utilidad para diseñar planes individuales es de carácter cualitativo, mientras que la información útil para el diseño de programas y servicios es de carácter cuantitativo. Así, parece existir una brecha infranqueable entre el nivel de microsistema y el resto de los niveles del sistema donde la visión que nos ofrecen los datos agregados claramente supone un valor añadido en el proceso de toma de decisiones. *Objetivo.* Construir un puente de lo cualitativo a lo cuantitativo, de lo micro a lo macro y, en último término, de la persona a los programas y servicios para ella diseñados. *Método.* 1) Un proceso de indagación que nos permite trabajar con cada persona DID la identificación de sus objetivos y metas personales; 2) La traslación de esta información a una escala de 0 a 5 que mide la satisfacción de la persona; 3) Una plataforma informática desde la que gestionar todo este proceso. *Resultados.* Entre el año 2014 y 2021 se ha medido la satisfacción de 784 personas con discapacidad intelectual obteniéndose un promedio de 4,27 en escala 0-5. Estos datos se segmentan por año, servicio, dimensión de calidad de vida y persona. *Conclusiones.* Esta metodología se ha mostrado eficaz en el proceso de toma de decisiones en diferentes niveles de la organización, utilizando para ello la PCP de cada persona usuaria. La aplicación informática proporciona datos con diferentes niveles de segmentación, adecuados para identificar planes de acción a nivel de usuario, centro y servicio.

PALABRAS CLAVE: satisfacción; PCP; necesidades de apoyo; calidad de vida.

Simposio. *Diseño Universal para el Aprendizaje en contextos universitarios*

Coordinadora: Alba IBÁÑEZ GARCÍA
Universidad de Cantabria
ibaneza@unican.es

Prácticas docentes y de planificación basadas en el diseño universal para el aprendizaje

Alba IBÁÑEZ GARCÍA y Verónica Marina GUILLÉN MARTÍN
Universidad de Cantabria

Autora principal: Alba IBÁÑEZ GARCÍA
Universidad de Cantabria
ibaneza@unican.es

RESUMEN: *Introducción.* Como docentes universitarios tenemos un papel clave en la configuración de la sociedad en la que vivimos. Entre nuestros compromisos se encuentra la obligación de establecer las bases para la construcción de un entorno más diverso, accesible e inclusivo, pues solo así lograremos que nuestros actuales estudiantes, los profesionales del mañana, sigan nuestro ejemplo, comprendiendo y conviviendo con la diversidad, respetando sus derechos y aplicando sus conocimientos para diseñar y prestar servicios plenamente inclusivos. *Objetivo.* Se propone la puesta en marcha del Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) en diferentes asignaturas del Grado en Educación Primaria vinculadas con atención a la diversidad, cuyo profesorado parte de entender la atención a la diversidad desde un enfoque de derechos, según el cual no cabe un planteamiento curricular de una forma que no sea garantizando la igualdad de oportunidades (la participación de todos y todas) y el aprendizaje de todos (sus progresos), cumpliendo en último término con una educación de calidad (Objetivo de Desarrollo Sostenible n.º 4). *Método.* Se realizó un análisis crítico sobre el diseño curricular actual de dichas asignaturas mediante herramientas como “checklist DUA” del Servicio de Tecnologías Educativas de la Consejería de Educación y Empleo de Extremadura y el apoyo de un grupo de expertos a nivel nacional. *Resultados.* Se llevaron a cabo propuestas de mejora en cada una de las asignaturas vinculadas con diferentes pautas y criterios de verificación de los principios I (representación) y III (implicación) del diseño universal desarrollados en el ámbito educativo a partir del enfoque del Diseño Universal para el Aprendizaje-DUA (CAST, 2011; Rose y Meyer, 2000, 2002, 2006). *Conclusiones.* Ofrecer distintas alternativas para acceder al aprendizaje no solo benefició al estudiante con informe del Sistema de Orientación Universitario, sino que permitió que cada alumno eligiera libremente aquella opción con la que aprender mejor.

PALABRAS CLAVE: diseño universal; estudios universitarios; educación inclusiva; derechos; libertad de elección; participación.

El Diseño Universal para el Aprendizaje en la formación de los futuros maestros

Ingrid SALA BARS¹, Cristina MUMBARDÓ ADAM² y Ana Luisa ADAM ALCOCER¹
Universidad Ramon Llull¹ y Universidad de Barcelona²

Autora principal: Ingrid SALA BARS
Universidad Ramon Llull
ingridsb@blanquerna.url.edu

RESUMEN: *Introducción.* El Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) es un modelo teórico muy prometedor para crear entornos educativos inclusivos. Recientemente, las últimas aportaciones teóricas del DUA incluyen la filosofía de enseñanza (mentalidad de crecimiento, autoeficacia y autorregulación y motivación para la docencia) de los maestros como elemento clave para implementar prácticas efectivas con base en los principios del DUA. Sin embargo, hay muy poca investigación empírica que valide este modelo. *Objetivo.* Conocer si la filosofía de enseñanza de los maestros en formación es predictora en relación a la implementación del DUA en las aulas ordinarias. *Método.* Se envió un cuestionario on-line a estudiantes de 3.º y 4.º curso de los grados de educación de diferentes universidades. Se realizaron diferentes análisis (correlación y regresiones) para conocer la relación entre variables de interés (factores personales y factores relacionados con el uso del DUA). *Resultados.* El análisis realizado arrojó que el constructo de autoeficacia fue el mayor predictor del grado de implementación del DUA por parte del alumnado participante. Otras variables relacionadas con el DUA o factores personales no se erigieron como predictores. *Conclusiones.* Los resultados obtenidos en este estudio nos permitirán tener un mayor conocimiento acerca del impacto de la filosofía de enseñanza en la implementación del DUA en las aulas ordinarias y, a la vez, replantear la formación de los futuros maestros como principales agentes promotores de la educación inclusiva. Y es que avanzar en la filosofía DUA supone avanzar en derecho a una educación de calidad para todos y todas.

PALABRAS CLAVE: diseño universal para el aprendizaje; inclusión educativa; formación; filosofía de enseñanza.

Múltiples formas de representación (principio I de DUA) en la formación de los futuros maestros

Ana María CASINO GARCÍA¹, María Gloria GÓMEZ VIVÓ¹, Lucía Inmaculada LLINARES INSA²,
María José LLOPIS BUENO¹, Amparo SALCEDO MATEU¹ y Remedios MORIL VALLE¹
Universidad Católica de Valencia¹ y Universidad de Valencia²

Autora principal: Ana María CASINO GARCÍA
Universidad Católica de Valencia
ana.casino@ucv.es

RESUMEN: *Introducción.* El estudio que se presenta se centra en el primer principio DUA, concretamente en la pauta vinculada con proporcionar opciones para la percepción. Es importante que la información sea accesible para los estudiantes eliminando barreras que dificulten su percepción o impliquen un gran esfuerzo. En las Facultades de Educación se hace aún más necesaria una revisión de las prácticas de enseñanza pues se ejerce un modelado importante a través de la observación, especialmente en asignaturas de didáctica y atención a la diversidad. *Objetivos.* Se pretende avanzar hacia un diseño más universal del aprendizaje. Se plantean los siguientes objetivos específicos: conocer las percepciones de los profesores universitarios sobre DUA; ampliar la formación de los docentes acerca del DUA; elaborar una lista de verificación acorde a la guía de accesibilidad digital para centros educativos de la Generalitat Valenciana; valorar la accesibilidad digital de las presentaciones empleadas en clase y publicadas en el campus; mejorar la percepción de dichas presentaciones proporcionando múltiples formas de representación. *Método.* Los profesores universitarios participantes cumplimentaron el cuestionario de Percepciones de los Docentes sobre el DUA de Sánchez, Jiménez, Sancho y Moreno-Medina (2019). Posteriormente, recibieron una formación vinculada al primer principio. Acorde a las instrucciones recogidas en la guía de accesibilidad digital para centros educativos publicada por la Generalitat Valenciana se elaboró, siguiendo los criterios científicos de Valles (2009), una lista de comprobación. Posteriormente, se evaluaron las presentaciones de clase y se realizaron mejoras. *Resultados.* Se identificó una percepción positiva hacia el DUA. Se detectaron, no obstante, barreras a la percepción de los contenidos tratados en las presentaciones y se mejoró la accesibilidad digital siguiendo las instrucciones de la Generalitat. *Conclusiones.* Los resultados obtenidos nos permiten tener una visión más ajustada de la percepción de los docentes universitarios acerca del DUA y comenzar procesos de autoevaluación para avanzar.

PALABRAS CLAVE: diseño universal para el aprendizaje; inclusión educativa; percepción del profesorado; formación; educación superior.

Simposio. *Intervenciones socioeducativas para personas con discapacidad*

Coordinadora: Marina JODRA CHUAN
Asociación Nuevo Horizonte y Universidad Complutense de Madrid
majodra@ucm.es

Educación basada en evidencias

Silvina FUNES LAPPONI
Universidad Complutense de Madrid
sfunes@ucm.es

RESUMEN: *Introducción.* Esta propuesta está orientada a promover, en el ámbito de la atención a la discapacidad, la investigación sobre educación basada en evidencias. Por lo tanto, pretende promover tanto la investigación científica, como dotar a la atención a la discapacidad de fiabilidad, mediante el análisis de la eficacia y eficiencia de distintas técnicas y métodos (entre otras cuestiones), así como si estos favorecen la inclusión. *Objetivos.* Destacamos: a) crear un grupo de investigación que recoja y sistematice evidencias sobre la utilización de técnicas, métodos, etc., de enseñanza; b) promover la colaboración con centros educativos para intercambiar información, promover la innovación científico-pedagógica, sistematizar evidencias, etc.; c) crear una plataforma/repositorio colaborativo que facilite el intercambio entre investigadores, educadores y especialistas que garantice información fiable y con rigor científico para atender a la discapacidad; y d) crear datos abiertos y colaborativos para generar evidencias sobre la atención a la discapacidad. *Método.* Dadas las peculiaridades del objeto de estudio (de contar con poblaciones extensas y homogéneas y que la diversidad es muy variada), es difícil obtener la suficiente evidencia científica para analizar los elementos comentados. Por ello, se propone utilizar una metodología cualitativa variada. *Resultados.* Aunque el proyecto está en su fase de inicio, los resultados actuales son: a) se han definido objetivos, metodologías y tareas; b) se ha contactado con centros; y c) se ha empezado a producir/recopilar materiales y recursos. *Conclusiones.* Puesto que la experiencia está en su fase inicial, se puede concluir que es necesario que las experiencias que se realicen se transformen en información para que, a su vez, se conviertan en evidencias. Por lo tanto, dicha propuesta no solo contribuirá a la promoción de la investigación científica, sino también a la transferencia de dicho conocimiento.

PALABRAS CLAVE: atención a la diversidad; intervención; educación; investigación; educación basada en evidencias.

La intervención con la familia y en contextos naturales. La evidencia en atención temprana

Belén ROYUELA LÓPEZ
Universidad Complutense de Madrid
broyuela@ucm.es

RESUMEN: *Introducción.* Cualquier definición y concepción de Atención Temprana (AT), y en cualquier país del mundo, contempla la misma como una atención global dirigida tanto al niño como a su familia. Sin embargo, en materia de atención temprana, son diversos los interrogantes que quedan por responder: ¿Realmente las familias son parte activa y proactiva de esas intervenciones? ¿Los objetivos planteados se centran en las necesidades reales o en los déficits consecuentes de las patologías? ¿Son más adecuadas las salas de tratamiento o el contexto natural? ¿Estamos preparados para este cambio de paradigma? *Objetivos.* Conocer la evidencia científica en materia de atención temprana de los modelos de intervención actuales. *Método.* Atendiendo a la evidencia, en la última década se están desarrollando en España programas de intervención basados en modelos más ecológicos que permiten dar respuesta a las necesidades transitorias o permanentes en el desarrollo de los niños en sus contextos más naturales: aquellos que comparten con su familia y el centro educativo, principalmente. *Resultados.* Los resultados obtenidos muestran el impacto de las intervenciones en contextos significativos para los niños y en la percepción de sí mismas de las familias. *Conclusiones.* La atención a las necesidades especiales ya sea en las etapas más tempranas, así como en la etapa educativa, continúa basándose en un modelo clínico que parte de la discapacidad y no de la capacidad, tanto del niño como de su propia familia. Los programas basados en las necesidades reales, en los contextos cotidianos, permiten a las familias hacerse expertas en sus hijos optimizando sus capacidades, convirtiendo situaciones rutinarias en escenarios de aprendizaje, acompañadas por el profesional de atención temprana.

PALABRAS CLAVE: atención temprana; familia; contexto natural; modelo centrado en la familia.

Programas de educación de adultos para personas con Trastornos del Espectro del Autismo

Marina JODRA CHUAN¹, Domingo GARCÍA-VILLAMISAR¹ y M.^a Carmen MUELA MORENTE²
Asociación Nuevo Horizonte y Universidad Complutense de Madrid¹ y Asociación Nuevo Horizonte²

Autora principal: Marina JODRA CHUAN
Asociación Nuevo Horizonte y Universidad Complutense de Madrid
majodra@ucm.es

RESUMEN: *Introducción.* Las personas con Trastornos del Espectro del Autismo (TEA) y grandes necesidades de apoyo necesitan programas específicos de Educación

de Adultos que continúen desarrollando sus capacidades en la etapa adulta. *Objetivos.* Desarrollar programas validados científicamente de educación de adultos para personas con TEA y Discapacidad Intelectual (DI). *Método.* Atendiendo a esta necesidad, en los últimos años se ha desarrollado un programa de Educación de Adultos, con dos grandes bloques de intervención: el área cognitiva (que se plantea a partir de la teoría de la disfunción ejecutiva) y el área socioemocional. Para llevarlo a cabo, se han aprovechado los avances en Nuevas Tecnologías y se han desarrollado distintas aplicaciones informáticas, adaptadas totalmente a las características y necesidades de las personas con TEA. La población está compuesta por 70 personas adultas con TEA y Discapacidad Intelectual (DI). *Resultados.* Los resultados obtenidos muestran el rendimiento en las distintas tareas ejecutivas. No se encontraron diferencias significativas en relación al género y la edad. Por otro lado, se observó una correlación significativa y positiva entre la sintomatología del autismo, la comorbilidad y la disfunción ejecutiva. En cuanto a la reserva motivacional, los resultados descriptivos muestran las diferencias atendiendo al género y la edad. *Conclusiones.* La etapa de madurez y envejecimiento de las personas con TEA es a día de hoy un reto para muchos profesionales del sector. La generación que tiene en la actualidad 50 años aproximadamente es prácticamente la primera en nuestro país en recibir un diagnóstico y tratamiento adecuado y específico. Por lo tanto, los programas de educación de adultos y los resultados alcanzados nos darán pistas a la hora de conocer el envejecimiento cognitivo y el tipo de intervenciones más adecuadas para este colectivo.

PALABRAS CLAVE: disfunción ejecutiva; déficit socioemocional; programa de educación de adultos; reserva motivacional.

Simposio. *Sexualidad en personas con discapacidad intelectual.* *Experiencias y Buenas Prácticas*

Coordinadora: Natalia RUBIO ARRIBAS
Asociación Sexualidad y Discapacidad
natalia@sexualidadydiscapacidad.es

Evalúa que algo queda, y algo se avanza

Gaspar Pablo TOMÁS DÍAZ y Carlos de la CRUZ MARTÍN-ROMO
Asociación Sexualidad y Discapacidad

Autor principal: Gaspar Pablo TOMÁS DÍAZ
Asociación Sexualidad y Discapacidad
esunplacerhablardesexualidades@gmail.com

RESUMEN: *Introducción.* El Posicionamiento sobre Sexualidad de Plena inclusión señala los mínimos que hay que trabajar para que la sexualidad pueda expresarse con

todas sus posibilidades: educación e información sexual, intimidad, consideración hacia el cuerpo, autonomía y autodeterminación, relaciones personales, identidad sexual y orientación del deseo, apoyos y perspectiva de género. *Objetivos.* Presentar el Cuestionario de evaluación de la implantación del Posicionamiento sobre el Derecho a la Sexualidad de las personas con discapacidad intelectual (De la Cruz, Sánchez-Burón y Pablo, 2020), que permite valorar la situación de cualquier entidad ante esas 9 dimensiones y detectar aspectos de mejora. Se presenta una Versión Autoaplicable, en dos ficheros Excel (1. Cuestionario – 2. Creación del informe de evaluación). *Método.* 30 entidades que atienden a personas con discapacidad intelectual, de Plena inclusión, aplican el Cuestionario en sus equipos profesionales. El análisis de datos refleja que es fiable y los ítems muestran consistencia entre ellos. En todos los casos, el Alfa de Cronbach está por encima de 0,7. Las entidades participan de un “Pilotaje”, con sesiones mensuales de seguimiento. *Resultado.* Valorando el resultado en las entidades de Plena inclusión, se obtiene un resultado discreto, un 57,9 %, que no permite afirmar que el Posicionamiento esté implantado, pero sí que ya está encima de la mesa. Hay muchas tareas, pero lo sexual está dejando de ser un tabú. Los factores con puntuaciones más altas son Relaciones Personales (77,5 %) y Perspectiva de Género (76,5 %). Las puntuaciones más bajas son Apoyos necesarios (47,7 %) y Educación Sexual (49,5 %). *Conclusiones.* Estos resultados han movido a muchas entidades de Plena inclusión a ponerse a la tarea e introducir aspectos relacionados con la atención a la sexualidad en los Planes de Mejora. Y, como el cuestionario es autoaplicable, ofrece al resto de entidades toda la autonomía para establecer su propia línea base.

PALABRAS CLAVE: posicionamiento; cuestionario; sexualidad; relaciones personales; educación sexual.

Discapacidad se conjuga con diversidad, cuestión de coherencia

Nuria CANO CANO y Carlos de la CRUZ MARTÍN-ROMO
Asociación Sexualidad y Discapacidad

Autora principal: Nuria CANO CANO
Asociación Sexualidad y Discapacidad
nuriacanocano@gmail.com

RESUMEN: *Introducción.* Nadie duda de la doble o triple discriminación que pueden sufrir las mujeres o el colectivo LGTBI dentro del ámbito de la discapacidad intelectual. Al hablar de sexualidad sucede algo parecido, si existe poca atención a la sexualidad, menos aún a las mujeres o a las personas del colectivo LGTBI. *Objetivo.* Situar a las entidades frente al espejo para asumir las propias contradicciones y, a partir de ello, establecer estrategias que permitan no repetir errores. *Método.* A partir del “Cuestionario de evaluación de la implantación del Posicionamiento sobre el Derecho a la Sexualidad de las personas con discapacidad intelectual” (De la Cruz, Sánchez-Burón y Pablo, 2020). *Resultados.* Según los datos, el respeto a la pluralidad de las identidades y orientaciones es evidente (83 %). También se respetan deseos centrados en el propio cuerpo y que

no se orientan hacia otras personas (69 %), algo que no es infrecuente en personas con grandes necesidades de apoyo. Sin embargo, el trabajo en relación a la visibilidad de todas las sexualidades no muestra resultados tan contundentes. Solo se acercan al 50 %. La incorporación de la temática LGTBI en las sesiones de Educación Sexual o con familiares está aún en la carpeta de pendientes. Un 51 % y un 39 %, respectivamente, no parece suficiente. Con la perspectiva de género sucede igual, puntuaciones altas, está en la agenda casi en un 80 %, pero el trabajo con familiares resulta igualmente insuficiente. *Conclusiones.* Aunque es absolutamente necesario, no basta con tener una buena actitud hacia la igualdad y la diversidad. Desde las entidades se ha de ser proactivo, ofreciendo modelos plurales a través de imágenes y palabras; incluyendo contenidos en sesiones con las propias personas y sus familiares; participando en acciones comunitarias, y no generando ningún tipo de complicidad, ni siquiera con el silencio, con la LGTBIfobia o el machismo.

PALABRAS CLAVE: posicionamiento; sexualidad; diversidad; género; LGTBI.

Materiales didácticos e innovaciones docentes para una educación sexual inclusiva

Natalia RUBIO ARRIBAS
Asociación Sexualidad y Discapacidad
natalia@sexualidadydiscapacidad.es

RESUMEN: *Introducción.* Si se habla de educación sexual, se ha de hablar de una educación sexual integral, inclusiva, diversa e igualitaria. Una educación que no olvide a ninguna persona y con ello que no olvide la importancia de atender, educar y prestar apoyos a la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual. *Objetivos.* Conocer las verdaderas demandas y necesidades afectivo-sexuales expresadas por parte de las personas con discapacidad, familias, profesionales y voluntariado del ámbito, así como compartir experiencias y buenas prácticas que animen a la acción. *Método.* Partiendo de estudios de necesidades realizados en 2011, 2013, 2015, 2017, 2019 y 2021 en el marco del proyecto Construyendo Sexualidades, a través del “Cuestionario de detección de necesidades en educación sexual para personas con discapacidad” (Rubio, 2011), se ha pretendido conocer y dar respuesta a las necesidades expresadas por las propias personas con discapacidad intelectual y su entorno próximo. Tras 10 años de experiencia, con la participación de 4.153 personas destinatarias directas se ha comprobado el importante papel que juega el uso materiales y recursos en la educación sexual, facilitando las condiciones necesarias para que las infancias, adolescencias, juventudes y adulteces con discapacidad intelectual puedan vivenciar y desarrollar situaciones motivadoras para la adquisición de aprendizajes autónomos, reales, significativos y funcionales. *Resultado.* Incremento y mejora de la calidad de vida de niños, niñas, adolescentes, jóvenes y personas adultas con discapacidad intelectual. Se pretende aportar claves educativas, materiales y recursos didácticos para el trabajo. Todo un universo de posibilidades educativas que nos ofrece espacios de aprendizaje igualitarios para todas las personas. *Conclusiones.* Conocer nuevos e innovadores materiales y recursos didácticos para educar las diversidades contribuirá a situarlas

en el lugar que les corresponde que no sea otro que en el Plural de las Sexualidades. La única manera posible de poder hablar de educación inclusiva.

PALABRAS CLAVE: posicionamiento; sexualidades; educación sexual; diversidades; inclusión; recursos educativos.

Simposio. *Desafíos para América Latina, autodeterminación, vida independiente y accesibilidad cognitiva*

Coordinadora: Vanessa VEGA
Pontificia Universidad Católica de Valparaíso (Chile)
vanessa.vega@pucv.cl

¿Qué es la vida independiente para las personas con discapacidad intelectual?

Vanessa VEGA¹, Izaskun ÁLVAREZ² y Félix GONZÁLEZ¹
*Pontificia Universidad Católica de Valparaíso (Chile)*¹ y *Universidad de las Américas (Chile)*²

Autora principal: Vanessa VEGA
Pontificia Universidad Católica de Valparaíso (Chile)
vanessa.vega@pucv.cl

RESUMEN: Durante la última década el desarrollo de habilidades para la vida independiente se ha convertido en un objetivo prioritario en el ámbito de la discapacidad intelectual. Paulatinamente, este concepto se ha ido concretando como un derecho humano y civil que permite a todas las personas con discapacidad articular proyectos de vida deseados. Desde la promulgación de la Convención, la progresiva implementación de medidas legislativas a nivel internacional a favor del derecho a la vida independiente evidencia avances notables en la provisión de apoyos dirigidos a la población con discapacidad intelectual. Por ejemplo, la figura del asistente personal o la habilitación de viviendas tuteladas u hogares pequeños son un claro ejemplo de apoyo concreto a la emancipación de estas personas. Este estudio analiza, mediante un estudio de caso, los significados que un grupo asesor compuesto por ocho personas adultas con discapacidad intelectual tiene sobre el concepto de vida independiente. Para la recopilación de los datos se diseñó una entrevista grupal semiestructurada acompañada de *moodboards* que facilitaron la verbalización de las respuestas. Los resultados muestran cómo el desempeño de una actividad laboral remunerada o el establecimiento de relaciones afectivas sólidas se conforman como elementos imprescindibles para el desarrollo de la independencia personal. La dificultad para ser económicamente independientes o la falta de accesibilidad en el entorno laboral se identifican como principales barreras para la concreción

de este derecho. Igualmente, destaca el rol de la pareja como figura de apoyo constante a la independencia y al empoderamiento personal. Estos resultados sugieren algunas orientaciones para la planificación de intervenciones sobre este constructo. Estas deben procurar la adquisición de habilidades que fortalezcan la capacidad de autocuidado de este colectivo y promover el incremento de oportunidades para la autodeterminación en diversos ámbitos.

PALABRAS CLAVE: vida independiente; calidad de vida; inclusión social; estudio de caso.

Accesibilidad cognitiva para avanzar hacia la vida independiente en discapacidad intelectual

Herbert SPENCER, Katherine EXSS y Vanessa VEGA
Pontificia Universidad Católica de Valparaíso (Chile)

Autor principal: Herbert SPENCER
Pontificia Universidad Católica de Valparaíso (Chile)
hspencer@ead.cl

RESUMEN: La calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual está condicionada en gran parte por su nivel de autodeterminación. Por otro lado, tener una vida independiente dependerá en gran medida de que los servicios públicos permitan una participación universal asegurando su completa accesibilidad. El diseño universal, y específicamente la aplicación de los principios de la accesibilidad cognitiva, buscan disminuir la brecha entre las demandas del entorno y las capacidades individuales. Esta investigación ha seguido una metodología exploratoria cuyo objetivo ha sido codiseñar una herramienta de apoyo tecnológico que permita evaluar la accesibilidad cognitiva de diferentes servicios públicos en Chile (metro, registro civil, etc.). En este proceso han participado 11 personas adultas con discapacidad intelectual (asesores) junto a un grupo de expertos en diseño, educación e ingeniería. Este trabajo se llevó a cabo mediante talleres colaborativos presenciales en los que cada uno cumplía un rol específico. Cada taller se dividió en dos momentos: en el primero los asesores desarrollaban la actividad correspondiente y en el segundo se realizaba un intercambio de ideas sobre la temática abordada en el taller. Después de cada jornada de trabajo el equipo se reunía para analizar los hallazgos. Como parte de los resultados se propone el uso de un lenguaje pictográfico que facilita la navegación espacial de las personas en los servicios. Nuestros hallazgos indican que los apoyos visuales para la navegación espacial mediante pictogramas requieren: 1) deconstrucción de tareas en secuencias de pasos; 2) apoyo multiformato; y 3) desarrollo de pictogramas por capas: contexto, hito y acción. Adicionalmente, se reconoce que los pictogramas codiseñados pueden servir como apoyo no solo a las personas con discapacidad intelectual, sino a todo el mundo.

PALABRAS CLAVE: calidad de vida; accesibilidad cognitiva; diseño universal; apoyos tecnológicos.

¿Cómo es la autodeterminación en la vejez de las personas con discapacidad intelectual?

Izaskun ÁLVAREZ-AGUADO¹ y Félix GONZÁLEZ²
Universidad de las Américas (Chile)¹ y Pontificia Universidad Católica de Valparaíso (Chile)²

Autora principal: Izaskun ÁLVAREZ-AGUADO
Universidad de las Américas (Chile)
ialvareza@udla.cl

RESUMEN: En la actualidad, uno de los constructos con mayor relevancia en el ámbito de la discapacidad intelectual es el de autodeterminación. Progresivamente, se ha ido conformando como una disposición personal a ejercer control sobre la propia conducta convirtiéndose en una meta educativa prioritaria y en un indicador de calidad de vida. La autodeterminación, por tanto, es clave para garantizar el desarrollo de habilidades que permitan a las personas con discapacidad intelectual vivir de forma independiente. Este estudio busca conocer los niveles de autodeterminación de 516 adultos con discapacidad intelectual en proceso de envejecimiento y algunas variables que inciden en su desarrollo. Desde un enfoque cuantitativo, los datos se han recopilado con una escala ad hoc elaborada desde el modelo funcional de autodeterminación. Las evidencias se han analizado mediante estadísticos descriptivos e inferenciales. Los niveles de autodeterminación de la mayoría de los participantes se sitúan en un rango bajo. Los principales resultados muestran cómo el desarrollo de competencias relacionadas con la autodefensa o el autoconocimiento está muy descendido a diferencia de otras habilidades como la realización de elecciones o la resolución de problemas. Además, la severidad de la discapacidad, la edad, el lugar de residencia o el tipo de apoyo se identifican como factores incidentes en el logro de la autodeterminación. La discusión revela, entre otras, la necesidad de priorizar el aprendizaje de competencias relacionadas con la autorrealización como fundamento de las propuestas de intervención en autodeterminación. Este estudio contribuye a enriquecer el grueso de investigaciones sobre autodeterminación en la adultez tardía, siendo este un aspecto apenas abordado en la literatura. Además, complementa los resultados de otras investigaciones con respecto a los factores que pueden condicionar el desarrollo de estas habilidades. Esto permite ir diseñando intervenciones que propicien oportunidades para trabajar la autodeterminación desde las necesidades sentidas de estas personas.

PALABRAS CLAVE: autodeterminación; envejecimiento; discapacidad intelectual; investigación cuantitativa.

Simposios institucionales

Simposio Institucional Federación Española de Daño Cerebral. Derechos de las personas con daño cerebral y sus familias

Coordinadora: Mar BARBERO LÁZARO
Federación Española de Daño Cerebral
mbarbero@fedace.org

Taller FEDACE. Defensa de derechos de personas con daño cerebral y sus familias

Mar BARBERO LÁZARO
Federación Española de Daño Cerebral
mbarbero@fedace.org

RESUMEN: Durante la comunicación se abordará la metodología utilizada dentro del Taller FEDACE sobre la “Defensa de Derechos de las personas con Daño Cerebral y sus familias” realizado con el apoyo del Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030 desarrollado durante el año 2021 y la colaboración técnica de la Fundación Aequitas. Dentro del taller se han realizado las siguientes actividades: 1) Encuentros formativos para profesionales sociosanitarios y personal técnico vinculado al movimiento asociativo del Daño Cerebral FEDACE. Dentro de los dos encuentros formativos se trabajaron estos temas: Valoración Sanitaria y recursos para Daño Cerebral. Familia y crisis convivenciales. Capacidad jurídica; Toma de decisiones y apoyos. Laboral y Seguridad Social. Atención jurídica a Familias y Personas con Daño Cerebral, Supuestos prácticos. Buenas Prácticas en la Atención a Familias y Personas con Daño Cerebral desde el movimiento asociativo Daño Cerebral FEDACE. Fundación Tutelar de Daño Cerebral. 2) Diseño de un cuaderno técnico elaborado en coordinación con la Fundación Aequitas y el personal técnico del movimiento asociativo Daño Cerebral FEDACE en el que se abordan, de forma esquemática y en un lenguaje asequible, aquellas cuestiones o temas de especial interés para las personas que habitualmente asesoran a familias o personas con daño cerebral y que reciben consultas específicas dentro del movimiento asociativo. Dentro de la publicación se abordaron estos temas: Valoración Sanitaria y recursos para Daño Cerebral. Familia y crisis convivenciales. Capacidad jurídica; Toma de decisiones y apoyos. Laboral y Seguridad Social. Atención jurídica a Familias y Personas con Daño Cerebral. Supuestos prácticos. Buenas Prácticas en la Atención a Familias y Personas con Daño Cerebral desde el movimiento asociativo Daño Cerebral FEDACE. Para el diseño de la publicación se han creado grupos del trabajo dentro de nuestro movimien-

to asociativo para la recopilación de preguntas frecuentes. 3) Presentación oficial de la publicación.

PALABRAS CLAVE: daño cerebral; defensa de derechos FEDACE.

Buenas prácticas en la defensa de derechos de las personas con daño cerebral desde el Movimiento Asociativo FEDACE

María Clara DEHESA MEDINA
Federación Española de Daño Cerebral
sepap-dca@fedace.org

RESUMEN: El movimiento asociativo de daño cerebral busca día a día mejorar sus estrategias y encontrar nuevas formas para conseguir los recursos humanos y económicos que posibiliten la atención integral de las personas con daño cerebral y sus familias. Es importante generar un espacio de reflexión para compartir esas experiencias y proyectos innovadores que se están poniendo en marcha y las bases estratégicas que, tanto el proyecto de asociación como los proyectos concretos que se desarrollen, deben cumplir para asegurar su sostenibilidad y sustentabilidad. Dentro del Taller “Defensa de Derechos de las Personas con Daño Cerebral y sus Familias” se incluyó un formato de trabajo dinámico que favoreciese la implicación de los profesionales del movimiento asociativo del Daño Cerebral FEDACE en la planificación del segundo encuentro y que nos permitiera identificar las situaciones habituales vinculadas al derecho que se dan en nuestras entidades desde la propia federación. Para ello, se crearon grupos de trabajo dentro de nuestras entidades para la recopilación de aquellas situaciones habituales de difícil resolución en estos ámbitos por parte de las asociaciones miembro de FEDACE vinculadas a estos temas. Valoración Sanitaria y recursos para Daño Cerebral. Familia y crisis convivenciales: Curatela y Guarda Legal. Capacidad jurídica. Toma de decisiones y apoyos. Laboral y Seguridad Social. Una vez recopiladas y estructuradas todas las situaciones con un formato único se realizó una coordinación con Fundación Aequitas para la distribución de cada uno de los casos en función de la especialidad del ponente en el segundo encuentro del taller.

PALABRAS CLAVE: FEDACE; defensa de derechos; supuestos prácticos; daño cerebral.

Fundación Tutelar de Daño Cerebral

Gema GONZÁLEZ SERRANO
Fundación Tutelar de Daño Cerebral
juridico@fundaceclm.org

RESUMEN: La Fundación Tutelar de Daño Cerebral de Castilla-La Mancha (FUNDACE CLM) se constituyó ante notario con fecha de 30 de enero de 2007, con el objetivo prioritario de ejercer las tutelas, curatelas y otras figuras de guarda de personas que presenten daño cerebral sobrevenido o enfermedades neurológicas degenerativas, excluyendo Alzheimer y demencia senil. *Misión:* La Misión de FUNDACE CLM es ejercer los cargos tutelares de personas con capacidad de obrar modificada y encomendados por los diferentes juzgados, a través de la Comisión de Tutela de Castilla-La Mancha. Una labor que se desarrolla a través de un modelo de atención integral centrado en la persona con daño cerebral y sus familias, siguiendo los principios establecidos en la Convención de la ONU sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, ratificada por España en el año 2008. *Visión:* FUNDACE CLM busca ser una entidad de referencia en el ejercicio de los cargos tutelares de las personas con daño cerebral, así como en la atención a sus necesidades y defensa de sus derechos, mediante la prestación de los apoyos necesarios. Para ello, se articula como una organización fuerte, profesional, especializada, innovadora y orientada a la excelencia a través de la mejora continua, con una metodología que pone a la persona en el centro de la organización. Los recursos humanos con los que cuenta la Fundación Tutelar de Daño Cerebral se organizan en cuatro áreas de intervención, desde las que se llevan a cabo actuaciones en relación al ejercicio de los cargos tutelares encomendados por la autoridad jurídica y otras acciones de asesoramiento, colaboración y coordinación con la Asociación de Daño Cerebral de Castilla-La Mancha (www.adaceclm.org).

PALABRAS CLAVE: daño cerebral; Fundación Tutelar de Daño Cerebral.

Simposio Institucional Confederación Plena inclusión España. El poder de las personas: hacia la conquista de espacios en el conocimiento científico

Coordinadora: Maribel CÁCERES CABANILLAS
Plena inclusión Extremadura
maribelcacerescabanillas@hotmail.com

El papel de las personas en procesos de investigación

Maribel CÁCERES CABANILLAS¹, Antonio HINOJOSA GARCÍA² y Cristina PAREDERO MORATO²
*Plena inclusión Extremadura*¹ y *Plena inclusión España*²

Autora principal: Maribel CÁCERES CABANILLAS
Plena inclusión Extremadura
maribelcacerescabanillas@hotmail.com

RESUMEN: En las últimas décadas, gracias a la evidencia que han aportado la ciencia y el cuerpo de la investigación, hemos avanzado hacia modelos que han considerado a las personas con discapacidad intelectual o del desarrollo como protagonistas de sus vidas, capaces de contribuir en sus contextos y de participar en sus entornos. Pero aún hay campos en los que siguen siendo meras receptoras u objetos de estudio, como ocurre en la investigación. Desde hace algunos años, se habla de “enfoques de la investigación inclusivos” que tratan de incluir a las propias personas con discapacidad en todas las fases de la investigación. Hasta ahora, el mundo académico ha decidido: ¿qué temas son importantes para las personas? Pero cada vez es más frecuente que en la investigación orientada a la discapacidad encontremos estudios de caso y relatos de vida que toman a las personas como “expertas por experiencia” a la hora de desarrollar su trabajo. En las investigaciones que cuentan con este enfoque, las personas con discapacidad participan a través de grupos focales de consulta o formando parte de los equipos de investigación. Este planteamiento supone una mejora en muchos aspectos, desde el repensar el papel que ocupan las personas hasta aplicar la accesibilidad a lo largo de todo el proceso o su participación activa en la difusión de los resultados. Analizaremos ejemplos de estudios que tienen en cuenta este enfoque como alegato a la comunidad científica en su avance hacia modelos de investigación más acordes al modelo actual de la discapacidad.

PALABRAS CLAVE: coliderazgo; autorrepresentación; gobernanza; autodeterminación; investigación inclusiva.

Experiencia de *Siglo Cero*: acercando la ciencia a las personas con discapacidad intelectual

Antonio HINOJOSA GARCÍA
Plena inclusión España
antoniohinojosa@plenainclusion.org

RESUMEN: *Siglo Cero* es la revista científica de mayor prestigio en España acerca de temas referentes a la discapacidad intelectual y otras discapacidades del desarrollo. Esta revista nace desde la colaboración de Plena inclusión y la Universidad de Salamanca (USAL), en su interés por generar un cuerpo de conocimiento riguroso y amplio acerca de temas de impacto para las personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo. Su objetivo es hacer llegar el conocimiento científico especializado a investigadores, profesionales y familias, y con ello mejorar las condiciones de vida de las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo. Los últimos años, han sido muchas las voces desde el movimiento asociativo, y mayoritariamente de las propias personas con discapacidad, las que han venido reclamando el acceso a este conocimiento generado de forma accesible. Las dificultades de comprensión que supone la lectura de este tipo de artículos para las personas con discapacidad intelectual son incuestionables. En el compromiso de Plena inclusión por facilitar el acceso de las personas a todos los espacios sociales y políticos, se encuentra la iniciativa de adaptación a Lectura Fácil de la revista. El objetivo es que cualquier persona con discapacidad intelectual que quiera leer *Siglo Cero* pueda disponer de una versión en Lectura Fácil que posibilite su comprensión. Para ello, se lleva a cabo una selección de los artículos que contiene cada número y pueden suscitar mayor interés, se lleva a cabo por parte del Equipo de Accesibilidad Cognitiva de Plena inclusión una versión en Lectura Fácil, se valida y se publica casi de forma simultánea a cada número de la revista. Analizaremos la importancia de este tipo de adaptaciones en el conocimiento científico y su impacto en las personas.

PALABRAS CLAVE: accesibilidad cognitiva; Lectura Fácil; conocimiento científico; empoderamiento.

La participación de las personas con discapacidad y del desarrollo en los entornos universitarios

Cristina PAREDERO MAROTO
Plena inclusión España
cristinaparedero92@gmail.com

RESUMEN: Actualmente 31 universidades españolas desarrollan programas universitarios de formación para el empleo de jóvenes con discapacidad intelectual en el marco de la quinta convocatoria de ayudas de Fundación ONCE. Se calcula que el porcentaje de personas con discapacidad intelectual y del desarrollo que accede a estudios universi-

tarios está en torno al 1,7 %. Dentro de este porcentaje, además, las mujeres con discapacidad intelectual acceden en menor medida a estudios superiores, tendencia contraria a la de la población general, donde las estudiantes son mayor en número. La mayoría de las universidades son conscientes de las barreras físicas y de acceso a los espacios, pero no de las cognitivas, que supondrían una aplicación del Diseño Universal y de la adaptación de los contenidos en los planes de estudio. El aprendizaje formal es uno de los campos en los que la mayoría de estudiantes con discapacidades intelectuales y del desarrollo encuentran más dificultades, y existe una falta de apoyos y adaptaciones imprescindibles para permitir el acceso en igualdad de condiciones. Por otro lado, las propias personas con discapacidad intelectual y del desarrollo cada vez están participando más y de forma más activa en formaciones a equipos profesionales, organizaciones, sectores públicos y privados, que cuentan con ellas como “expertas por experiencia”, para completar todos los conocimientos teóricos y poder generar un conocimiento de aplicación real. Muchas de las carreras universitarias que están orientadas al apoyo a personas con discapacidad (como la psicología, sociología, educación) y muchísimas formaciones postuniversitarias especializadas podrían contar con participación de personas con discapacidad intelectual para el desarrollo y la impartición de los contenidos. Analizaremos algunas propuestas de mejora en este sentido.

PALABRAS CLAVE: accesibilidad; universidad; “experta por experiencia”.

Simposio Institucional Down España. Mujeres con valor

Coordinador: José GUTIÉRREZ CABALLERO
DOWN España
programas@sindromedown.net

Presentación estudio “Mujeres con valor”

Martha Yolanda QUEZADA GARCÍA
InterSocial
marthaquezada@intersocial.es

RESUMEN: “Mujeres con valor” es un estudio sobre la realidad de las mujeres con síndrome de Down en España elaborado en 2020 por Down España en colaboración con la fundación GMP y con la consultora social InterSocial. El estudio ha permitido visibilizar aquellas dificultades y barreras específicas que derivan del hecho de ser mujer y mujer con discapacidad intelectual. Una condición en la que se multiplican las distintas situaciones discriminatorias que ya experimentan las personas con discapacidad con independencia de su género. El estudio se ha construido a partir de una extensa revisión bibliográfica y un amplio trabajo de campo bajo un enfoque mixto (cuantitativo

y cualitativo). La encuesta, diseñada específicamente para este estudio, ha permitido un acercamiento sociodemográfico a la realidad de 400 mujeres con síndrome de Down y sus necesidades percibidas. En esta comunicación se presentarán las principales conclusiones y resultados que el estudio ha sacado a la luz, así como algunas líneas de trabajo a futuro que se abren en el ámbito de la intervención con mujeres con síndrome de Down en nuestro país. El estudio “Mujeres con valor” forma parte de un proyecto de Down España en colaboración con la fundación GMP y cuya finalidad es luchar contra la exclusión social y la doble discriminación de las mujeres con síndrome de Down, a través de distintas actuaciones encaminadas a alcanzar tres objetivos fundamentales: 1) Conocer la situación de las mujeres con síndrome de Down en España para valorar su nivel y áreas de discriminación. 2) Prevenir situaciones de abuso, acoso y agresión sexual contra las mujeres con síndrome de Down. 3) Empoderar a las mujeres con síndrome de Down para que tomen conciencia del ejercicio de sus derechos en condiciones de igualdad.

PALABRAS CLAVE: mujer; síndrome de Down; discapacidad; inclusión; barreras.

Salud y mujeres con síndrome de Down

Coral MANSO GÓMEZ
DOWN España
salud@sindromedown.net

RESUMEN: La salud, en sentido amplio, es el aspecto que concentra más especificidades en la realidad de las mujeres con síndrome de Down. El estudio “Mujeres con valor” de Down España aporta evidencias cuantitativas y cualitativas de que la atención a determinados aspectos de salud, especialmente la ginecológica, es muy deficitaria en las mujeres con síndrome de Down, tanto por su baja frecuencia (solo un 37 % de ellas acude al ginecólogo con regularidad), como por la falta de conocimiento y sensibilidad en el trato de los profesionales sanitarios. Este hecho cobra especial significación en el caso de las mujeres con síndrome de Down que presentan limitaciones funcionales graves. Estos y otros resultados obtenidos abren nuevas líneas de trabajo a futuro en el ámbito de la salud, mujer y síndrome de Down. Líneas que van más allá de la mera intervención y que implican no solo a las mujeres con síndrome de Down y sus familias, sino también a los profesionales sanitarios, las asociaciones, así como a la sociedad en general. En esta presentación hablaremos de las más importantes y revisaremos los aspectos más destacables del programa español de salud que Down España ha reeditado en colaboración con la Fundación AMA a finales del año 2021. Un programa que tiene como objetivo fundamental convertirse en la herramienta de referencia en el cuidado de la salud de las personas con síndrome de Down y que contribuye a la mejora de su calidad de vida en base a las últimas investigaciones y avances desarrollados en el sector.

PALABRAS CLAVE: salud; mujer; síndrome de Down.

Deporte y mujeres con síndrome de Down

Carmen OCETE CALVO
DOWN España
deporte@sindromedown.net

RESUMEN: La práctica deportiva tiene un impacto directo en la calidad de vida y el bienestar físico y emocional de las personas con síndrome de Down. Cuando se trata de una práctica deportiva inclusiva, se impulsa además la creación de nuevas relaciones sociales y se mejora la inclusión a través de la participación, el uso de espacios compartidos y el ocio. El estudio “Mujeres con valor” ha revelado que, en la adolescencia, los hombres con síndrome de Down mantienen una red social más amplia que las mujeres debido a su mayor nivel de participación en actividades deportivas en el colegio o en otros espacios inclusivos. Esto les permite evitar conductas de aislamiento social que, en el caso de las mujeres, son más frecuentes durante este periodo vital tan importante. Down España viene trabajando desde hace varios años en el impulso del deporte inclusivo como herramienta clave para la inclusión de las personas con síndrome de Down, y lo hace con una especial atención a la cuestión de género. En esta presentación, revisaremos las principales líneas de trabajo que se están desarrollando en este ámbito en colaboración con otras asociaciones, instituciones, federaciones y clubes deportivos que promueven el deporte inclusivo en España y Europa. También analizaremos la campaña sobre “Mujer y deporte” que Down España ha realizado en colaboración con la Fundación Sanitas y que nos ofrece una imagen muy clara de la situación actual en relación a la práctica deportiva inclusiva que viven las mujeres con síndrome de Down en nuestro país.

PALABRAS CLAVE: mujer; deporte; síndrome de Down; Down España.

*Simposio Institucional de la Gerencia de Servicios
Sociales Junta de Castilla y León.
Apoyo a los proyectos de vida de las personas
en la comunidad*

Coordinador: Benedicto CAMINERO PÉREZ
Gerencia de Servicios Sociales. Junta de Castilla y León
benedicto.caminero@jcy.l.es

A gusto “En mi casa”

M^a del Carmen VÁZQUEZ PINO
Gerencia de Servicios Sociales. Junta de Castilla y León
mcarmen.vazquez@jcy.l.es

RESUMEN: Es un nuevo proyecto que ofrece a las personas con dependencia, discapacidad o enfermedad crónica los apoyos necesarios para que puedan permanecer en su domicilio, desarrollando sus actividades cotidianas, de participación social, cuidado de la salud y, en general, todas aquellas actividades que cada persona desee. El reconocimiento de la dignidad de la persona, la búsqueda de su máxima capacidad de autonomía, el respeto a sus preferencias y deseos y la capacidad de adecuar los apoyos a las necesidades que en cada momento se puedan presentar, son los aspectos que dirigen todas las acciones previstas. El proyecto va dirigido: a las personas, preferentemente de edad avanzada, con dependencia, discapacidad o enfermedad crónica que hayan solicitado la valoración de dependencia y residan en el domicilio habitual, sea propio, alquilado o cedido; a las familias y cuidadores habituales de las personas que participen en el proyecto, ofreciéndoles los apoyos que precisen para poder realizar sus funciones de forma idónea y compatibilizarlo con su vida cotidiana. Con este proyecto se pretende fundamentalmente: ofrecer los apoyos sociales y sanitarios necesarios para que las personas puedan permanecer en su domicilio con garantías de seguridad y calidad de vida; apoyar al entorno familiar y a otros cuidadores, para el desempeño de sus tareas de cuidado, la conciliación con su vida personal, social y laboral y el autocuidado de su propia salud; promover el desarrollo de la cohesión social, para favorecer entornos rurales protectores y facilitadores de la autonomía de las personas.

PALABRAS CLAVE: apoyos; mi casa.

INTecum. Atención al final de la vida

Beatriz LÓPEZ DE LA CUESTA
Gerencia de Servicios Sociales. Junta de Castilla y León
beatriz.lopez@jcy.es

RESUMEN: Intecum es un nuevo proyecto que ofrece a las personas con una enfermedad en fase avanzada o terminal los apoyos que necesite para que pueda seguir viviendo en el hogar elegido mientras evoluciona la enfermedad y hasta el final. Los apoyos se ajustan al proyecto de vida de cada persona e integran los cuidados sanitarios y los cuidados sociales. Se busca dar una respuesta inmediata y personalizada a las necesidades de tipo físico, psicoemocional, espiritual y social de la persona enferma y cuando sea preciso del entorno familiar. Va dirigido a personas incluidas en el Proceso Asistencial Integrado de Cuidados Paliativos de Sacyl, con una enfermedad incurable, avanzada o progresiva, escasa posibilidad de respuesta a los tratamientos y un pronóstico de vida limitado. También pueden beneficiarse del proyecto los cuidadores familiares que se encuentren en una situación de un fuerte impacto emocional que desborde su capacidad autónoma de respuesta. Con este Proyecto se pretende: facilitar a la persona dirigir su propio proyecto de vida con los apoyos que necesite para permanecer en el domicilio que elija, con garantías de calidad y seguridad, en la etapa de final de vida; dar una respuesta integrada desde los servicios sociales y sanitarios; prestar una atención integrada a la persona cuidadora, con descanso, apoyo en el cuidado y acompañamiento en el duelo; promover el desarrollo de la cohesión social para promover entornos protectores y acogedores con la persona afectada y sus familias que les acompañen y den un soporte positivo en esta etapa de la vida. Los cuidados sociales comprenden adaptaciones del hogar, ayudas técnicas y asistencia personal a la persona en situación de final de vida, así como apoyo al cuidador/es principal/es.

PALABRAS CLAVE: IN Tecum; Para ti contigo.

Simposio Institucional CERMI Castilla y León. El impacto de la pandemia en los derechos humanos de las personas con discapacidad

Coordinador: Juan PÉREZ SÁNCHEZ
CERMI Castilla y León
jpsmpelayo1203@gmail.com

Red social durante la pandemia

Juan PÉREZ SÁNCHEZ
CERMI Castilla y León
jpsmpelayo1203@gmail.com

RESUMEN: Las organizaciones de movimiento social de la discapacidad en España han estado desde el inicio de la pandemia, y con una sola voz, no solo en actitud vigilante y desplegando actuaciones para defender los derechos de las personas con discapacidad y sus familias y asegurando los recursos y servicios para proteger nuestra salud, sino que corresponsablemente se han ofrecido a colaborar con el bien común contribuyendo con su voluntad, esfuerzo y recursos a la tarea colectiva de minimizar los efectos de la crisis y ayudar en la reconstrucción del país. En este punto hay que reconocer el importante papel desarrollado por los CERMIS Autonómicos para implementar las decisiones del mando único, y para velar por los derechos de las personas con discapacidad y sus familias en la esfera territorial. En este sentido se han desarrollado acciones de incidencia, información y toma de conciencia, denuncia y apoyo a las organizaciones, a las personas con discapacidad, familias, profesionales y voluntariado. Reseñar las buenas prácticas que han emergido durante la pandemia, muchas de ellas propuestas catalizadas desde el movimiento CERMI y que se han instaurado como políticas públicas y subrayar aquellas acciones que han impulsado desde las organizaciones CERMI para mitigar los efectos de la pandemia.

PALABRAS CLAVE: pandemia; derechos; CERMIS autonómicos.

Derechos vulnerados durante la pandemia

Javier GARCÍA MEDINA
Universidad de Valladolid
javier.garcia.medina@uva.es

RESUMEN: La pandemia que se está padeciendo ha impactado, y sigue golpeando, de manera especialmente grave en los derechos humanos de las personas con discapacidad. Uno de los principios esenciales como es la no discriminación se ha visto vulnerado o al menos comprometido en el acceso a derechos como la salud, la educación o el trabajo, por no señalar derechos individuales como la intimidad. La pandemia ha puesto de relieve lo frágil que podía llegar a ser el entramado de atención a las personas con discapacidad y cómo de manera fulgurante el retroceso en los derechos humanos se puede presentar y acabar con una trayectoria que había empezado a caminar, a su vez, llena de obstáculos. Sirva esta pandemia también de oportunidad para la reflexión y para crear y generar garantías que impidan el daño y el retroceso en derechos. La propuesta para “blindar” los derechos de las personas con discapacidad es hacer una apuesta por que las políticas públicas incorporen un enfoque basado en derechos humanos en su formulación, tal y como recomiendan las organizaciones internacionales de derechos humanos (Naciones Unidas, Consejo de Europa y Unión Europea) de las que España forma parte como Estado parte, y, en consecuencia, como titular obligado a su realización. La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad marca una hoja de ruta conforme al derecho internacional de los derechos humanos, que introduce un mecanismo normativo reforzado con el que se puede proteger y garantizar de forma sustancial los derechos de las personas con discapacidad.

PALABRAS CLAVE: COVID-19; pandemia; derechos humanos; derechos.

Los derechos humanos como núcleo de acción de los Estados

Jesús MARTÍN BLANCO
Dirección General de Derechos de las Personas con Discapacidad
dgdiscapacidad@mdsocialesa2030.gob.es

RESUMEN: La pandemia global desencadenada por el coronavirus ha puesto a prueba a las sociedades, las personas, las familias, los gobiernos y las organizaciones supranacionales e internacionales. Se trata de una crisis sin precedentes que ha sometido a una tensión extrema los principios inspiradores del discurso de los derechos humanos. El coronavirus ha aflorado la solidaridad y ha reconocido el valor de los servicios públicos, como la sanidad, pero también ha sacado la cara más amarga de las sociedades. Se han cuestionado y puesto en riesgo los derechos humanos de las personas en situación de vulnerabilidad. En este contexto de exclusión y de negación estructural de derechos, se encuentran las personas con discapacidad y sus familias. Un escenario que se ha visto agravado por una pandemia que las ha situado en un estado de excepcionalidad y las ha

castigado sin culpa, puesto que estas mujeres y hombres están sintiendo de forma desproporcionada los efectos más lacrantes de esta emergencia sanitaria, comprometiendo su salud y por ende sus propias vidas. Estamos ante un punto de inflexión que ha hecho tambalear aquello que parecía inamovible: el Estado de bienestar de los llamados países “desarrollados”, pero lo más grave de esta crisis es que se están cuestionado y, por tanto, poniendo en riesgo los derechos humanos de las personas en situación de vulnerabilidad.

PALABRAS CLAVE: pandemia; coronavirus; derechos humanos.

Simposio Institucional Autismo España. Claves para avanzar en la educación inclusiva del alumnado con autismo en España

Coordinadora: Ruth VIDRIALES FERNÁNDEZ
Confederación Autismo España
ruth.vidriales@autismo.org.es

El alumnado con autismo en las estadísticas de educación: análisis descriptivo de la última década

Marta PLAZA SANZ, Ruth VIDRIALES FERNÁNDEZ, Cristina GUTIÉRREZ RUIZ, Cristina HERNÁNDEZ LAYNA y María VERDE CAGIAO
Confederación Autismo España

Autora principal: Marta PLAZA SANZ
Confederación Autismo España
marta.plaza@autismo.org.es

RESUMEN: La presencia de los y las estudiantes identificados con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) se ha incrementado un 193 %, durante los últimos 9 cursos escolares. En la actualidad constituye el 25 % del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo asociadas a una discapacidad en la enseñanza no universitaria. La mayoría cursa estudios de educación primaria y están escolarizados en la modalidad integrada. No obstante, las estadísticas oficiales no aportan información sobre el perfil de este alumnado ni sobre sus necesidades. Esta información es imprescindible para identificar las barreras que interfieren en su inclusión educativa y avanzar en el desarrollo de políticas públicas que contribuyan a superarlas. Con el objetivo de analizar el perfil y distribución de este alumnado en el sistema educativo y explorar las tendencias de evolución que se esperan para los próximos años, se ha realizado un análisis comparativo de los datos publicados por el Ministerio de Educación y Formación Profesional durante los últimos 9 cursos escolares. El alumnado identificado es mayoritariamente masculi-

no, y su presencia en el sistema educativo es significativamente menor de lo que cabría esperar considerando la prevalencia del TEA, situada en 1 de cada 100 nacimientos. La mayoría se encuentran escolarizados en la modalidad “integrada” (educación ordinaria), opción donde más se ha incrementado la presencia de este alumnado en los últimos años en relación a la educación especial, donde se ha mantenido más estable. La presencia de este alumnado es menor en la educación secundaria y etapas postobligatorias, aunque no están claras las razones que lo explican (dificultades de detección, abandono temprano de los estudios, cambio de modalidad de escolarización...). Para disponer de más información al respecto es esencial desarrollar indicadores que evalúen el progreso y la inclusión del alumnado, y no solo su localización en determinadas etapas o modalidades educativas.

PALABRAS CLAVE: trastorno del espectro del autismo; educación; estadísticas.

Participación del alumnado con autismo en la escuela. Resultados de un estudio mixto de investigación

María VERDE CAGIAO, Ruth VIDRIALES FERNÁNDEZ, Marta PLAZA SANZ y Cristina HERNÁNDEZ LAYNA
Confederación Autismo España

Autora principal: María VERDE CAGIAO
Confederación Autismo España
maria.verde@autismo.org.es

RESUMEN: La participación es una de las dimensiones clave de la inclusión educativa, que hace referencia a la implicación en las actividades y rutinas escolares; a la calidad de las experiencias y oportunidades del estudiante de opinar sobre las mismas, y a los sentimientos de pertenencia al contexto escolar (Libbey, 2004). No obstante, es una dimensión que apenas se ha explorado en el caso del alumnado con TEA. Los escasos datos disponibles evidencian barreras en su participación, como los altos índices de acoso escolar o la baja calidad de las relaciones con sus iguales. Este trabajo pretende identificar dichas barreras, considerando tanto el punto de vista del alumnado que cursa enseñanzas obligatorias en España como el de sus familias y profesionales de la educación. Los resultados señalan que la mayor parte del alumnado opina que tiene amistades en la escuela (70,4 %) y está satisfecho con ellas, aunque casi el 50 % pasa los recreos en solitario. Los y las profesionales identifican dinámicas de ayuda entre iguales (75,7 %), y coinciden en que la participación durante el recreo (57 %) o en actividades sociales fuera del centro escolar (65 %) es baja. Estas son afirmaciones que también comparten las familias (60 % y 63 % de acuerdo, respectivamente). Asimismo, el 12 % del alumnado refiere haber sufrido acoso escolar, el 6,5 % en más de una ocasión. El 34 % de los y las profesionales menciona que “se realiza una escucha activa de las opiniones e intereses del alumnado” sobre los apoyos que recibe en la escuela, aunque solo el 17 % emplea procesos estandarizados para recogerla. No obstante, el 41 % del alumnado afirma que no puede opinar sobre las actividades o apoyos que recibe. El estudio evidencia barreras que inciden

negativamente en la participación del alumnado con TEA y que es preciso remover para garantizar la educación inclusiva.

PALABRAS CLAVE: trastorno del espectro del autismo; inclusión escolar; participación social; acoso.

Barreras en el progreso educativo del alumnado con autismo. Resultados cualitativos y cuantitativos

Ruth VIDRIALES FERNÁNDEZ, Cristina GUTIÉRREZ RUIZ, Cristina HERNÁNDEZ LAYNA, Marta PLAZA SANZ y María VERDE CAGIAO
Confederación Autismo España

Autora principal: Ruth VIDRIALES FERNÁNDEZ
Confederación Autismo España
ruth.vidriales@autismo.org.es

RESUMEN: El progreso educativo ha recibido muy poca atención en la investigación sobre la educación del alumnado con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA). Los escasos trabajos publicados evidencian una enorme variabilidad en sus capacidades de aprendizaje y en sus resultados académicos. También identifican factores, como la falta de especialización en las metodologías de enseñanza, la ausencia e inadecuación de ajustes en la evaluación y las experiencias emocionales negativas en la escuela, que interfieren en el progreso e incrementan el riesgo de absentismo y fracaso escolar (Totsika, 2020; Keen, Webster y Ridley, 2016). El objetivo de este estudio es incrementar el conocimiento sobre las barreras y facilitadores que inciden en el progreso educativo del alumnado con TEA escolarizado en España en etapas obligatorias (educación ordinaria y especial). Se ha desarrollado mediante una metodología mixta de investigación, combinando técnicas cuantitativas (cuestionario on-line autocumplimentado) y cualitativas (grupos nominales). El estudio ha recogido la opinión de 299 estudiantes, 442 familiares y 456 profesionales de 16 comunidades autónomas. Los resultados evidencian que los y las profesionales tienen una percepción más positiva que el alumnado y sus familias respecto a la individualización de la enseñanza y los ajustes realizados para favorecer el progreso. Todos los grupos identifican la falta de tiempo de los y las profesionales y la inadecuación de las ratios alumnado-profesorado, como elementos que inciden negativamente en la evolución. También identifican ámbitos críticos para el progreso, como las dificultades para acceder a la titulación tras la finalización de la educación secundaria y la ausencia de orientación vocacional durante esta etapa. El estudio evidencia barreras significativas que dificultan el progreso del alumnado con TEA. Su identificación y mejora es crítica para avanzar en la educación inclusiva y garantizar su igualdad de oportunidades.

PALABRAS CLAVE: trastorno del espectro del autismo; progreso educativo; aprendizaje; adaptaciones; evaluación; profesorado.

