

Trastornos del espectro autista: Guía para padres



Creada por los miembros del Departamento de Servicios Psicológicos
P.O. Box 692003
Houston, Texas 77269-2003
Teléfono: 832-807-8180

Colaboradores:
Aaron Boyce, Ph.D.
Jamie Griffin, Ph.D.
Kim Hoang “TK” Nguyen, Ph.D.
Ronda Reyna, Ph.D.
Robin Schifano, Ph.D.
Meredith Takahashi, Ph.D.



Índice

I.	¿Qué es el autismo?	3 -5
II.	Datos sobre el trastorno del espectro autista	6-12
III.	Estrategias visuales	13-14
IV.	Libros sobre el autismo	15-19
V.	Recursos en línea	20-25
VI.	Cómo entender el material complementario para autismo	26-28

Materiales complementarios

1.	Estrategias sensoriales	29-32
2.	Estrategias de alimentación	33
3.	Estrategias para tratar la ansiedad	34-35
4.	Información sobre vacunas	36-37
5.	Estrategias para abordar la primera infancia o etapa preescolar	38-39
6.	Higiene y salud	40
7.	La seguridad y el autismo	41-42
8.	Recursos de cuidado de niños	43-51
	(Relevo/Descanso)	



¿Qué es el autismo?

Preparado por Ronda Reyna, Ph.D.

El proceso de diagnóstico de los trastornos del espectro autista no es simple. Desafortunadamente, no existe un examen médico ni una prueba de laboratorio que pueda determinar quién tiene autismo y quién no. El término “espectro” se refiere a una amplia variedad de síntomas, habilidades y niveles de deficiencia o discapacidad que pueden tener los niños con autismo. En algunos de ellos, la deficiencia ocasionada por estos síntomas es moderada, mientras que, en otros, la discapacidad alcanza un alto nivel. En la última edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), se eliminó el síndrome de Asperger. Las características de este síndrome se incluyen dentro de una categoría más amplia, la de los trastornos del espectro autista (ASD, por sus siglas en inglés). Asimismo, en el DSM-5 no se usa la taxonomía Trastornos Generalizados del Desarrollo como una categoría general para describir la gran cantidad de síntomas ni tampoco se incluyen en ella otras subcategorías de autismo. En lugar de esto, todas las manifestaciones de este trastorno ahora se denominan trastorno del espectro autista (ASD).

Para determinar la presencia de autismo, confiamos en el juicio de los médicos clínicos, quienes tienen la experiencia, la capacitación y las credenciales necesarias para evaluar y diagnosticar la afección. La evaluación de autismo pocas veces se realiza solo a fin de obtener o descartar una etiqueta diagnóstica. Por lo general, si finalmente se obtiene un diagnóstico o no, el objetivo de la evaluación de autismo es proporcionar información sobre las características personales del niño. Por ejemplo, se pueden describir los puntos fuertes y débiles más importantes del niño, identificar posibles dificultades de aprendizaje y detallar el nivel de desempeño general adaptativo, cognitivo, conductual y social del niño en un contexto de desarrollo dado.

Causas

En la actualidad, los científicos no conocen las causas exactas del trastorno del espectro autista, pero las investigaciones sugieren que existe una combinación de factores genéticos y del entorno.

El diagnóstico, ¿importa en verdad?

Para determinadas cuestiones (como por ejemplo, obtener la aprobación para recibir servicios de intervención temprana), el objetivo más importante de una evaluación tal vez no sea llegar a un diagnóstico preciso, sino identificar los tipos de necesidades que presenta el niño y que requieren servicios. Básicamente, un diagnóstico es una etiqueta que permite transmitir información de manera muy rápida. Un diagnóstico puede ayudarnos a “enmarcar” las necesidades del niño, de manera que se pueda identificar directamente la gama de servicios que necesita (por ejemplo, educativos, del habla o del lenguaje, etc.). Es importante destacar que un diagnóstico solo sirve para determinar los tipos de problemas que *generalmente* se asocian con el diagnóstico. No proporciona mucha información sobre las características personales específicas del niño. De hecho, se sabe que la gama de características y capacidades que muestran los niños con trastorno del espectro autista es considerablemente amplia y varía en gran medida de un niño a otro, así como la diversa combinación de síntomas observados puede ser de moderados a muy severos. Si bien cada niño con autismo manifiesta la afección de manera distinta, en conjunto, las personas con autismo por lo general comparten una necesidad de recibir intervención en diferentes áreas de

interacción social, de la comunicación o de la conducta. Un diagnóstico de autismo revela con eficacia la probable presencia de esas necesidades generalizadas, lo que facilita la prestación de servicios de intervención (y, a veces, proporciona acceso a ellos).

Las etiquetas que se usan para fines escolares pueden ser diferentes de las etiquetas diagnósticas que usan los profesionales de atención médica en entornos privados y médicos. Estas etiquetas pueden variar de un estado a otro, e incluso, dentro del mismo estado. A menudo, a los fines de obtener servicios, se usa la etiqueta autismo de manera muy general. En el caso de nuestro estado, la Agencia de Educación de Texas (TEA, por sus siglas en inglés) exige que el término *autismo* se use para identificar estudiantes que cumplen con los criterios de diagnóstico dentro del espectro autista.

Si un niño reúne las condiciones educativas para ser considerado autista, ¿disminuyen los estándares o las expectativas en relación con la educación?

La TEA insta a los padres a que reconozcan que, al asignar la condición de discapacidad, se pretende garantizar servicios educativos especializados para los niños que necesitan ese tipo de instrucción. Además, estos servicios permiten alcanzar un programa individualizado que ayuda a que los estudiantes accedan al plan de estudios, no a limitar las oportunidades educativas. Cuando un comité del Programa de Educación Individualizado (IEP, por sus siglas en inglés) le asigna a un niño una categoría de discapacidad, se hace para garantizar que un estudiante que reúne los requisitos para recibir educación especial o servicios relacionados pueda obtener estos servicios. La categoría de discapacidad de un estudiante no debería desmerecer sus dones o talentos personales, disminuir las expectativas ni afectar su incorporación en el plan de estudios general. En otras palabras, lejos de bajar los estándares, los servicios provistos mediante la educación especial tienen como objetivo *brindar apoyo* al estudiante de acuerdo con las necesidades identificadas. El estudiante puede acceder a los recursos que necesita para progresar en el plano educativo.

Una vez que se determina que un estudiante reúne las condiciones para ser considerado autista, esta designación ¿es permanente?

A los fines educativos, la designación de elegibilidad se mantiene durante el tiempo que el estudiante requiere servicios de educación especial. Cada tres años, se puede llevar a cabo una reevaluación o revisión, o bien una evaluación completa, para determinar si el estudiante continúa necesitando servicios de educación especial. Si un niño continúa necesitando estos servicios, seguirá recibéndolos a menos que, en la evaluación revisada por el comité del Programa de Educación Individualizado, se determine que ya no se requieren.

Bibliografía:

Volkmar, F.R. y Wiesner, L.A. (2009). *A practical guide to Autism: What every parent, family member and teacher should know*. New Jersey: Wiley
(Una guía práctica para el autismo: lo que todo padre, familiar y maestro debería saber).

Community Report on Autism-2014 - Community Report from the Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network (ADDM)-retrieved May 21, 2015 from National Institute of

Mental Health: <http://www.nimh.nih.gov/health/topics/autism-spectrum-disorders-asd/index.shtml>

(Informe comunitario sobre el autismo, 2014-Informe comunitario de la Red de Vigilancia del Autismo y las Discapacidades del Desarrollo [ADDM] Consultado el 21 de mayo de 2015 en el Instituto Nacional de Salud Mental.



Datos sobre el trastorno del espectro autista
Preparado por Ronda Reyna, Ph.D.



Síntomas e indicios

Las personas con trastorno del espectro autista (ASD) tienen dificultades con las habilidades sociales, emocionales y comunicativas. Pueden repetir ciertas conductas y es posible que no quieran cambios en sus actividades diarias. Muchas personas con ASD también aprenden, prestan atención o reaccionan ante las situaciones de formas diferentes. Los indicios del ASD comienzan durante la primera infancia y, por lo general, se mantienen a lo largo de toda la vida.

¿Qué es el autismo?

- El autismo es una discapacidad del desarrollo bioneurológico que suele aparecer antes de los 3 años.
- Afecta el desarrollo normal del cerebro en algunas áreas, como la interacción social, las habilidades comunicativas y la función cognitiva. Las personas con autismo tienen dificultades con la comunicación verbal y no verbal, con las interacciones sociales y con las actividades lúdicas o de esparcimiento.
- Asimismo, suelen presentar diversas afecciones médicas concomitantes, entre ellas las siguientes: alergias, asma, epilepsia, trastornos digestivos, infecciones virales constantes, trastornos alimentarios, dificultades de integración sensorial, trastornos del sueño, etc.
- El autismo en sí no influye en la expectativa de vida. Sin embargo, si no se comprenden los peligros que implica para la comunidad, se pueden plantear ciertos riesgos como resultado de posibles accidentes.
- En la actualidad, no existe una cura para el autismo. No obstante, mediante la intervención temprana y el respectivo tratamiento de los diversos síntomas relacionados con esta afección, es posible mejorar en gran medida el desempeño de una persona.

Primeros síntomas e indicios:

Los síntomas del trastorno del espectro autista (ASD) varían de un niño a otro, pero, en general, se clasifican en dos áreas:

- Trastornos sociales, entre ellos, dificultades con la comunicación social
- Conductas estereotipadas y repetitivas

Los niños con ASD no siguen los patrones típicos cuando desarrollan habilidades sociales y comunicativas. Los padres suelen ser los primeros en detectar conductas atípicas en sus hijos. A menudo, ciertas conductas se hacen más evidentes cuando se los compara con niños de la misma edad.

En algunos casos, los bebés con ASD pueden parecer muy diferentes desde muy temprano en su etapa de desarrollo. Incluso antes de cumplir su primer año, algunos bebés se concentran demasiado en ciertos objetos, rara vez establecen contacto visual y no participan en juegos de interacción mutua ni balbucean con sus padres. Otros niños se desarrollan con normalidad hasta el segundo o, incluso, tercer año de edad. Luego, comienzan a perder interés en los demás, se vuelven callados, retraídos o indiferentes ante estímulos sociales. La pérdida de reversión del desarrollo normal se llama *regresión* y ocurre en algunos niños con ASD.

Trastornos sociales:

La mayoría de los niños con ASD tienen dificultades para involucrarse en las interacciones sociales diarias. Por ejemplo, algunos de ellos establecen poco contacto visual, tienden a mirar y a escuchar menos a las personas que los rodean, no responden a los demás, rara vez buscan compartir la alegría que produce un juguete o una actividad señalando o mostrando cosas a los demás y responden de manera atípica cuando otros manifiestan enojo, angustia o afecto.

Asimismo, puede ser difícil comprender el lenguaje corporal de los niños con ASD. Sus expresiones faciales, sus gestos y sus movimientos suelen ser confusos o no concuerdan con lo que dicen. Su tono de voz tal vez tampoco refleje lo que siente en realidad. Muchos niños mayores con ASD hablan con un tono de voz extraño o poco habitual e incluso, hasta puede sonar monótono, robótico o “cantarín”.

Además, con frecuencia, a estos niños les cuesta comprender el punto de vista de otra persona. Por ejemplo, en edad escolar, la mayoría de los niños entiende que otras personas tienen información, sentimientos y objetivos diferentes de los suyos. Los niños con ASD carecen de esta comprensión, por lo que no pueden predecir ni entender las acciones de los demás.

Problemas de comunicación:

De acuerdo con la Academia Americana de Pediatría, los acontecimientos fundamentales del desarrollo de un niño antes del primer año son estos: la capacidad de decir una o dos palabras, darse vuelta cuando escuchan su nombre y señalar cuando quieren un juguete. Cuando se les ofrece algo que no quieren, los niños pequeños suelen demostrar con palabras, gestos o expresiones faciales que la respuesta es “no”.

En el caso de los niños con ASD, puede que estos acontecimientos no sucedan de manera tan directa como con un niño en desarrollo normal. Por ejemplo, algunos niños con ASD pueden presentar las siguientes características:

- No responden o responden de manera lenta a su nombre o a otros intentos verbales de llamar su atención.
- No desarrollan gestos o tienen un desarrollo lento de estos, como señalar y mostrar cosas a los demás.
- Gorjean y balbucean en el primer año de vida, pero luego dejan de hacerlo.
- Desarrollan el lenguaje de manera tardía.
- Aprenden a comunicarse usando imágenes o su propio “lenguaje de seña”.
- Realizan emisiones verbales de una única palabra o repiten ciertas frases una y otra vez, por lo que parecen incapaces de combinar las palabras para armar oraciones con sentido.
- Repiten palabras o frases que escuchan, una afección llamada “ecolalia”.
- Usan palabras extrañas, fuera de lugar o que tienen un significado especial que solo conocen quienes están familiarizados con la forma de comunicarse del niño.

Los niños con ASD que aún no han desarrollado gestos o lenguaje con significado puede que simplemente griten o llamen la atención o se comporten de otra manera hasta que aprendan mejores formas de expresar sus necesidades. A medida que crecen, pueden ir tomando conciencia de su

dificultad para comprender a los demás y para ser comprendidos. Esta conciencia puede causarles ansiedad o depresión.

Incluso los niños con trastorno del espectro autista que tienen habilidades del lenguaje relativamente buenas suelen tener dificultades para participar de un diálogo. Por ejemplo, dado que les resulta difícil comprender y reaccionar ante estímulos sociales, algunos niños con ASD con un alto desarrollo del lenguaje verbal a menudo hablan sobre un tema preferido, pero no permiten que nadie intervenga y se dan cuenta cuando los demás responden con indiferencia.

Patrones de conducta, intereses o actividades restringidos y repetitivos:

- Movimientos motrices repetitivos o estereotipados, uso de objetos o habla que se manifiestan en estereotipos motrices simples (por ejemplo, formar una fila de juguetes, lanzar objetos al aire o tincar los dedos, agitar las extremidades del tronco superior), ecolalia o uso de frases de habla idiosincrásica.
- Insistencia en la monotonía, apego inflexible a las rutinas, o patrones ritualizados de conductas verbales o no verbales (por ejemplo, angustia extrema ante pequeños cambios, dificultades con las transiciones, patrones de pensamientos rígidos, rituales de bienvenida, necesidad de realizar algún recorrido o comer la misma comida todos los días).
- Intereses obsesivos altamente restringidos que son anormales en cuanto a intensidad o grado de concentración.
- Hipersensibilidad o hiposensibilidad al dolor, a la temperatura u otras experiencias sensoriales.

Los niños con ASD también pueden mostrar estas conductas:

- No señalan objetos para demostrar interés (por ejemplo, no señalan un avión que pasa volando por encima de ellos).
- No dirigen su mirada hacia un objeto cuando otra persona lo indica.
- Tienen dificultades para relacionarse con los demás o no demuestran interés en otras personas en absoluto.
- Evitan el contacto visual y desean estar solos.
- Tienen dificultades para comprender los sentimientos de los demás o para hablar de sus propios sentimientos.
- Prefieren no recibir abrazos o puede que abracen solo cuando lo desean.
- Al parecer, no son conscientes cuando otros les hablan, pero responden a otros sonidos.
- Están muy interesados en las personas, pero no saben cómo hablar, jugar o relacionarse con ellas.
- Repiten o hacen eco de palabras o frases dichas a ellos o repiten palabras o frases en lugar de usar un lenguaje normal.
- Tienen dificultades para expresar sus necesidades mediante palabras o movimientos normales.
- No participan en juegos en los que se pretende o se cree hacer algo (por ejemplo, no imaginan que “dan de comer” a una muñeca).
- Repiten acciones una y otra vez.
- Tienen dificultades para adaptarse cuando hay cambios de rutina.
- Reaccionan de manera poco común al olor, el sabor, la apariencia, el tacto o el sonido.

- Pierden habilidades que solían tener (por ejemplo, dejan de decir palabras que antes usaban).

¿A quiénes afecta?

El trastorno del espectro autista (ASD) afecta a todos los grupos raciales, étnicos y socioeconómicos, pero es cinco veces más común en niños que en niñas. Los Centros para el Control de Enfermedades (CDC, por su siglas en inglés) calculan que aproximadamente 1 de cada 68 niños tiene un diagnóstico de autismo.

Diagnóstico

Debido a que no existe un examen médico para determinar esta afección, como un análisis de sangre, el ASD puede ser difícil de diagnosticar, por lo que los médicos deben observar la conducta y el proceso de desarrollo del niño para realizar un diagnóstico.

El ASD a veces se puede detectar a los 18 meses de edad o antes. A los 2 años, el diagnóstico de un profesional con experiencia puede considerarse muy confiable y ya se pueden recibir intervenciones mediante un establecimiento de intervención para la primera infancia. A los 3 años, un niño reúne las condiciones para someterse a una evaluación completa e individual para determinar la presencia de autismo. Esta evaluación se realiza desde la escuela pública local y, a partir de entonces, puede comenzar a recibir servicios educativos, como programas educativos y del habla, si correspondiera.

Trastorno de la comunicación social (pragmático)

Junto con los cambios en el DSM-5, también se agregó una afección llamada trastorno de la comunicación social (pragmático). Los niños con esta afección pueden tener algunas dificultades similares al trastorno del espectro autista (ASD), pero no reúnen todos los criterios para ser considerados dentro de esta categoría. Estos niños luchan de manera considerable con la pragmática, es decir, el uso social del lenguaje y la comunicación. Suelen tener dificultades para comprender y seguir las reglas sociales de comunicación en sus interacciones diarias con los demás, como cambiar el lenguaje para adaptarse a la audiencia y a la situación y seguir las reglas del diálogo y la narración. Si bien los niños con ASD también muestran inconvenientes con el uso social del lenguaje y la comunicación, los niños con trastorno de la comunicación social (pragmático) no manifiestan patrones de conducta, intereses o actividades repetitivos o restringidos en su historial de desarrollo.

Comorbilidad con el trastorno de hiperactividad o déficit de atención

Las anomalías en la atención (por ejemplo, excesiva concentración o fácil distracción) son comunes en las personas que padecen el trastorno del espectro autista. Una de ellas es la hiperactividad. Este trastorno puede considerarse cuando las dificultades de la atención o hiperactividad superan lo normal personas de edad comparable. La evaluación de diagnóstico se realiza para determinar si la cantidad de características presentes son suficientes para un diagnóstico comórbido del trastorno de hiperactividad o déficit de atención (ADHD, por sus siglas

en inglés). Este es otro cambio entre el Manual Diagnóstico y Estadístico, 4.^a edición, y el Manual Diagnóstico y Estadístico, 5.^a edición, usado en la actualidad.

Cómo vivir con el autismo

Una vez que su hijo recibe el diagnóstico del trastorno del espectro autista (ASD), tal vez usted se sienta poco preparado o incapaz de brindarle la atención y los servicios necesarios. Debe saber que hay muchas opciones de tratamiento, así como servicios sociales, servicios escolares y otros recursos de utilidad.

Estas son algunas sugerencias que ayudarán a usted y a su hijo:

- Mantenga un registro de las conversaciones y de las reuniones con los maestros y los proveedores de atención médica. Con esto, usted podrá recordar las distintas opciones de tratamiento y decidir la más adecuada para su hijo.
- Mantenga un registro de los informes médicos a partir de la evaluación de su hijo. Esta información puede ser útil para que su hijo cumpla con los requisitos para acceder a programas comunitarios especiales.
- Comuníquese con el departamento de salud local o con grupos de apoyo para niños con autismo para obtener información sobre los programas especiales disponibles en el estado y en la comunidad local donde vive.

Cómo comprender a los adolescentes con ASD

La edad de la adolescencia puede ser un tiempo de estrés y confusión para cualquier niño en crecimiento, incluso para adolescentes con trastorno del espectro autista (ASD). Durante esta etapa, las personas se vuelven más conscientes de los demás y de sus relaciones con ellos. Mientras que la mayoría de los adolescentes están preocupados por la popularidad, los amigos, las calificaciones y las citas amorosas, los adolescentes con ASD pueden darse cuenta con dolor de que son diferentes de sus pares. Para algunos, esta conciencia puede motivarlos a aprender nuevas conductas e intentar mejorar sus habilidades sociales. Para otros, los sentimientos de dolor y los problemas para vincularse con los demás pueden producir depresión, ansiedad y otros trastornos mentales. Una forma en que algunos adolescentes con ASD expresan la tensión y la confusión que ocurren durante la adolescencia es mediante un comportamiento más agresivo o autista o, bien, recurrir al aislamiento. Los adolescentes con ASD necesitarán apoyo para comprender los cambios sociales y físicos que pueden vivir durante esta etapa. Si su hijo adolescente parece tener dificultades para sobrellevar esta situación, hable con su médico acerca de las posibles afecciones de salud mental concomitantes y lo que puede hacer al respecto. Las terapias de la conducta y los medicamentos suelen ser de ayuda.

Cómo prepararse para la transición de su hijo a la vida adulta:

Mucho antes de que su hijo termine la escuela, usted debería buscar los mejores programas e instalaciones para adultos jóvenes con ASD. Si conoce otros padres de adultos con ASD, pregunte acerca de los servicios disponibles en la comunidad. El apoyo local y los grupos de apoyo también pueden ayudarlo a encontrar programas y servicios que su hijo puede recibir como adulto, porque reúne las condiciones.

Un niño con autismo necesitará planes anticipados para realizar la transición a partir de los 12 años aproximadamente, ya que muchos establecimientos externos tienen largas listas de espera. Su escuela invitará a todos los establecimientos comunitarios relacionados con la atención de su hijo a la reunión anual del Programa de Educación Individualizado (IEP, por sus siglas en inglés), pero, en la mayoría de los casos, es más probable que estos asistan cuando los padres están involucrados y se comunican o ponen en contacto con ellos. La transición es un proceso que debería ser abordado de manera regular. El departamento de educación especial de la escuela donde está inscrito su hijo también es un buen recurso para llevar adelante este proceso.

Otra parte importante del proceso de transición es enseñarle al joven con ASD que debe hacerse valer por sus propios medios. Esto significa que comienza a asumir más responsabilidad por su educación, su empleo, su atención médica y su vivienda. Los adultos con ASD y con otras discapacidades deben hacer valer sus derechos de acuerdo con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades en diversos ámbitos: el trabajo, el área de la educación superior, la comunidad y demás lugares.

American Psychiatric Association. (2013). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (5.a ed.). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.



Estrategias visuales

Preparado por Robin Schifano, Ph.D.



¿Qué es una estrategia visual?

Las estrategias visuales ayudan a que una persona comprenda las expectativas de una situación o actividad. Para esto, se le da un elemento que se puede ver. La mayoría de las personas usan estrategias visuales a diario, como señales de tránsito, listas de compras, agendas y mapas. Muchas personas con trastorno del espectro autista a menudo procesan la información de manera más eficaz cuando se presenta de forma visual. Los apoyos visuales pueden complementar las habilidades deficientes del lenguaje expresivo o receptivo, ya que explican situaciones sociales, proporcionan alternativas, estructuran actividades o el tiempo, organizan el espacio y los materiales y ayudan con los cambios o las transiciones.

Es recomendable introducir estrategias visuales en forma gradual, por ejemplo, presentar técnicas una a la vez, con el tipo de representación visual adecuado a las necesidades y a la etapa de desarrollo actual de la persona. Los tipos de apoyos visuales pueden ser desde objetos reales, fotos, objetos de referencia, miniaturas de objetos reales, figuras lineales o en color y palabras escritas. Cada persona es única y, por lo tanto, varía el nivel de ayuda necesario, de manera que es importante tener en cuenta esas diferencias personales al momento de elegir el tipo de intervención.

Ejemplos de apoyos visuales frecuentes

- Tablero de actividades para realizar primero una, después otra: Este tablero es una presentación visual de algo positivo que sucederá después de finalizar una tarea. Con él, se promueve que el niño siga las indicaciones y se lo motiva para que finalice las tareas menos preferidas.

Primero	Después
 Leer	 Jugar con bloques

- Temporizador visual: Un temporizador visual es un recordatorio visual de la cantidad de tiempo que transcurrió durante una actividad o la cantidad de tiempo que resta antes de cambiar de actividad. Estimula la comprensión del paso del tiempo y la importancia de regular el tiempo al abordar conductas precipitadas o de trabajo lento. Los temporizadores de cocina se encuentran disponibles con una variedad de funciones y pantallas y pueden ser un apoyo visual para medir el avance del tiempo.
- Calendario o agenda: Es una representación visual de lo que sucederá a lo largo del día o en una actividad. Es útil para desglosar diversos pasos complejos en una secuencia de actividades que, probablemente, sean menos agobiantes, ya que crean estructuras y rutinas. En esta estrategia, también se pueden incluir listas de tareas y de cosas que hacer por fracciones de tiempo más pequeñas.

Materiales para la clase de ciencias

- ☐ Lápiz
- ☐ Calculadora
- ☐ Cuaderno de laboratorio
- ☐ Carpeta roja de ciencias
- ☐ Diario de deberes

Rutina a la hora de acostarse

- ☐ Aseo
- ☐ Lavarse las manos
- ☐ Cepillarse los dientes
- ☐ Lavarse la cara
- ☐ Ponerse el pijama
- ☐ Preparar la ropa para la mañana siguiente
- ☐ Ir a la cama y leer cuentos
- ☐ Apagar las luces para dormir

- Tarjetas con imágenes: Son imágenes, ya sea dibujos o fotografías, de actividades y lugares, que se pueden usar para complementar la comprensión del lenguaje oral de manera expresiva o receptiva. Cuando se hace coincidir la representación visual con la indicación o descripción verbal, puede aumentar la comprensión de la persona para comunicarse. En esta técnica, se pueden incluir indicaciones frecuentes (como, por ejemplo, siéntate), ubicaciones (como cocina o automóvil) o actividades (como descansar o cenar).



Libros sobre el trastorno del espectro autista listados en orden alfabético por escritor

Preparado por Ronda Reyna, Ph.D.

Maureen Aarons & Tessa Gittens. ***Autism: A Social Skills Approach for Children and Adolescents*** (Winslow, 1998). ISBN: 0863882021, paperback; ISBN: 0863883192 (paperback, Speechmark Publishing, 2001).

Maureen Aarons & Tessa Gittens. ***The Handbook of Autism: A guide for Parents and Professionals (2nd Edition)***. (Routledge, 1999). ISBN: 0415160340

Philip Abrams & Leslie Henriques. ***The Autistic Spectrum Parents' Daily Helper: A Workbook for You and Your Child***. (Ulysses Press, 2004). ISBN: 1569753864

Marilyn C. Agin, Lisa F. Geng & Malcolm Nicholl. ***The Late Talker: What to do if Your Child Isn't Talking Yet*** (St. Martins's Press, 2003).

Charles A. Amenta, III. ***Russell is Extra Special: A Book About Autism for Children*** (New York: Magination Press, 1992). Ages 4-8 ISBN: 0945354444

Cindy N. Ariel, editor and Robert A. Naseef, editor. ***Voices from the Spectrum: Parents, Grandparents, Siblings, People with Autism, and Professionals Share their Wisdom***. ISBN: 1843107864.

Anthony Attwood. ***Why Does Chris Do That? Some Suggestions Regarding the Cause and Management of the Unusual Behavior of Children and Adults with Autism***, revised 2003. (Queensland Dept. of Family Services, 1992). Booklet, also published by the National Autistic Society. On understanding the communicative function of autistic behavior. ISBN: 1931282501.

Barbara Azrialy. ***The Sibling*** (1992). Includes passages from articles and books the author researched, interviews, with over 200 siblings, and her own experiences as a sister of two intellectually disabled brothers.

Jed Baker. ***Preparing for Life: The Complete Guide for Transitioning to Adulthood for Those with Autism and Asperger's Syndrome***. (Future Horizons, 2006). ISBN: 1932565337.

Thomas Balsamo & Sharon Rosenbloom. ***Souls: Beneath and Beyond Autism*** (McGraw-Hill, 2003). ISBN: 0072881704.

Eve B. Band, Sue Lynn Cotton, and Illustrator Emily Hecht. ***Autism Through a Sister's Eyes: A Young Girl's View of her Brother's Autism***. (Future Horizons, 2001). ISBN: 1885477716

Caspian Banks. ***What Autism Means to Me*** (Lifelight Books, 2003). ISBN: 0974380105

Rachael Bareket. ***Playing it Right! Social Skills Activities for Parents and Teachers of Young Children with Autism Spectrum Disorders*** (Autism Asperger Publishing Co., 2006). ISBN: 1931282811.

Barbara Bazeghi. ***Recipe Handbook for Easy to use Activities for Teaching Autistic Children***. (Reach Publications, 2004). <http://www.reachpublications.com/> ISBN: 0975311506.

Scott Bellini. ***Building Social Relationships: A Systematic Approach to Teaching Social Interaction Skills to Children and Adolescents with Autism and Other Social Difficulties***. (Autism Asperger Publishing Company, 2006). ISBN: 1931282943.

Beverly Bishop. ***My Friend with Autism: A Coloring Book for Peers and Siblings***. (Future Horizons, 2003). ISBN: 1885477899.

Fiona Bleach. ***Everybody is Different: A Book For Young People Who have Brothers and Sisters with Autism***. (Autism Asperger Publishing Company, 2002). ISBN: 1931282064.

Christine Breakey. ***The Autism Spectrum and Further Education: A Guide to Good Practice*** (Jessica Kingsley, Pub). ISBN: 1843103826.

Marlene Targ Brill. ***Keys to Parenting the Child with Autism, 2nd Edition***. (Hauppauge, New York: Barron's 2001). ISBN: 0764112929.

Karin Dunn Buron. ***When My Autism Gets Too Big! A Relaxation Book for Children with Autism Spectrum Disorders*** (Autism Asperger Publishing, 2004). Aimed at ages 4-8. ISBN: 193128251.

Joanne M. Cafiero. ***Meaningful Exchanges for People with Autism: An Introduction to Augmentative & Alternative Communication***. (Woodbine House). ISBN: 1890627445.

Phoebe Caldwell. ***Finding You, Finding Me: Using Intensive Interaction to Get in Touch with People with Severe Learning Disabilities Combined with Autistic Spectrum Disorder*** (Jessica Kingsley Publishers). ISBN: 1843103990.

Mary W. Carpenter. ***Rescued by a Cow and a Squeeze***. (Publish America, 2003)> A book for children about Temple Grandin. ISBN: 1591298806.

Eric Y. Chen. ***Autism and Self-Improvement: My Journey to Accept Planet Earth*** (Singapore: Kentrich Trade Press, 2008). ISBN: 9810589379.

Judith H. Cohen. ***Succeeding with Autism: Hear My Voice***. (Jessica Kingsley, 2005). ISBN: 1843107937.

Marlene J. Cohen & Donna L. Sloan. ***Visual Supports for People with Autism: A Guide for Parents and Professionals***. (Woodbine House, 2007). ISBN: 189062747X.

Sharon P. Cowhey. ***Going Through the Motions: Coping with Autism.*** (Publish America, 2005). The author has autism. <http://222.webspawner.com/users/scowhey/> ISBN: 143763863.

Phyllis Coyne, Colleen Nyberg & Mary Lou Vandeburg. ***Developing Leisure Time Skills for Persons with Autism: A Practical Approach for Home, School and Community*** (Future Horizons, 1999). ISBN: 885477562.

Kate Doherty, Paddy McNally & Eileen Sherrard. ***I have Autism...What's That?*** (Down Lisburn Trust, 2000). ISBN: 1899280790.

Marshall Duke, Stephen Nowicki & Elizabeth Martin. ***Teaching Your Child the Language of Social Success*** (Peachtree Publishers, 1996). ISBN: 561451266.

Elva Duran & Diane Cordero De Noriega. ***Teaching Students with Moderate/Severe Disabilities, Including Autism: Strategies for Second Language Learners in Inclusive Settings*** (Charles C. Thomas Pub Ltd., 1996). ISBN: 0398067015.

V. Mark Durand. ***Sleep Better! A Guide to Improving Sleep for Children with Special Needs*** (Baltimore Maryland: Paul H. Brookes, 1998). ISBN: 1557663157.

Lisa B. Elliott. ***Embarrassed Often... Ashamed Never*** (Autism Asperger Publishing Company, 2002). ISBN: 1931292129.

Temple Grandin. ***The Learning Style of People with Autism: An Autobiography.***

Temple Grandin. ***Thinking in Pictures: And other Reports of My life with Autism.*** ISBN: 0307275655.

Temple Grandin. ***The Way I see It: A Personal Look at Autism and Asperger's.*** ISBN: 1932565728.

Temple Grandin & Sean Barron. ***Unwritten Rules of Social Relationships.*** ISBN: 193256506X

Carol Gray. ***New Social Stories: Illustrated Edition, 2nd Edition.*** ISBN: 188547766X.

David E. Gray. ***Autism and the Family: Problems, Prospects, and Coping with the Disorder*** (Charles C. Thomas Pub Ltd, 1998). ISBN: 039808437.

Mark Haddon. ***The Curious Incident of the Dog in the Night-time.*** (Doubleday, 2003). ISBN: 0385512104.

Sandra L. Harris & Beth A. Glasberg. ***Siblings of Children with Autism: A Guide for Families, 2nd Edition.*** (Woodbine House, 2003). ISBN: 189062729.

Sandra L. Harris & Mary Jane Weiss. ***Preschool Education Programs for Children with Autism, 2nd Edition*** (2000). ISBN: 0890798508.

Sandra L. Harris and Mary Jane Weiss. **Right From the Start: Behavioral Intervention for Young Children with Autism, 2nd edition** (2007). ISBN: 1890627801.

Angie Healy. **Sometimes My Brother: Helping Kids Understand Autism Through a Sibling's Eyes** (Future Horizons, 2005). For ages 9-12. ISBN: 1932565310.

L. Juane Heflin & Donna Alaimo. **Autism Spectrum Disorders: Effective Instructional Practices**. ISBN: 013118170X.

Sharon Heller. **Too Loud, Too Bright, Too Fast, Too Tight: What to Do If You are Sensory Defensive in an Overstimulating World** (Harper Collins, 2002). ISBN: 0060195207.

Marie Howley & Eileen Arnold. **Revealing the Hidden Social Code: Social Stories For People with Autistic Spectrum Disorders**. (Jessica Kingsley Publishers, 2005). ISBN: 1843102226.

Patricia Howlin. **Autism: Preparing for Adulthood** (New York: Routledge, 1996). ISBN: 0415115329.

Lawrence Kaplan. **Diagnosis Autism: Now What?** (Etham Booms, 2005). ISBN: 0976535661

Paula Kluth & Patrick Schwarz. **Just Give Him the Whale! 20 Ways to Use Fascinations, Areas of Expertise, and Strengths to Support Students with Autism** (Paul H Brookes Publishing, 2007). ISBN: 1447669600.

Martin Kozloff. **Reaching the Autistic Child: A Parent Training Program, 2nd Edition** (Brookline Books, 1998). 1571290567.

Dara Lane. **Small Miracles Day by Day: A Guide for Parents of Individuals with Low Functioning Autism** (Virtualbookwork.com, 2003). ISBN: 1589394488.

Jonathan Levy. **What You can Do Right Now to Help Your Child with Autism** (Sourcebooks, Inc. 2007). ISBN: 1402209185.

Catherine Maurice, Gina Green & Stephen Luce, editors. **Behavioral Intervention for Young Children with Autism: A manual for parents and professionals**. (Austin, Pro-Ed, 1996). ISBN: 0890796831.

Ellin Sabin. **The Autism Acceptance Book: Being a Friend to Someone With Autism** (Watering Can, 2006).

Viki Satkiewicz-Grayhardt. **At Home with Autism: Three Families' Stories** (Potential Unlimited Publishing).

Carol Schmidt & Beth Heybyrne. ***Autism in the School-Aged Child*** (Autism Family Press, 2004). ISBN: 0967496934.

Diana Seach. ***Interactive Play for Children with Autism*** (Routledge). ISBN: 0415353734.

Eric Shopler, editor. ***Parent Survival Manual: A Guide to Crisis Resolution in Autism and Related Developmental Disorders***. (New York: Plenum Press, 1995). ISBN: 0306449773.

Colleen Sell, editor. ***A Cup of Comfort for Parents of Children with Autism: Stories of Hope and Everyday Success*** (Adams Media Corporation, 2007).

Susan Senator. ***Making Peace with Autism: One Family's Story of Struggle, Discovery, and Unexpected Gifts*** (Trumpeter, 2005). ISBN: 1590302443.

Mindy Small & Lisa Kontente. ***Everyday Solutions: A Practical Guide for Families of Children with Autism Spectrum Disorder*** (Autism Asperger Publishing Company, 2003). ISBN: 1931282250.

Adelle Jameson Tilton. ***The Everything Parents' Guide to Children with Autism: Know What to Expect, Find the Help You Need, and Get Through the Day*** (Adams Media Corporation, 2004)> ISBN: 1593370415.

Peter Vermeulen. ***Autistic Thinking*** (Taylor and Frances Group, 2001). ISBN: 1853029955.

Maria Wheeler. ***Toilet Training for Individuals with Autism and Related Disorders: A Comprehensive Guide for Parents and Teachers***. (Arlington, Tx: Future Horizons, 1998). Also (Jessica Kingsley Publishers, 1999). ISBN: 1885477457.

Dianne E. Berkell Zager. ***Autism Spectrum Disorders: Identification, Education and Treatment***. 3rd Edition (Lawrence Erlbaum Associates, 2004). ISBN: 0805845798.

Veronica Zysk & Ellen Notbolm. ***1001 Great Ideas for Teaching or Raising Children with ASD***. (Future Horizons, 2004). ISBN: 1932565191.



Recursos e información en línea

Internet está lleno de increíbles recursos para padres, cuidadores, niños y familias que necesitan información y apoyo adicional. Muchos de estos recursos son *excelentes*. Sin embargo, algunos de ellos no son tan buenos y pueden ser confusos (en el mejor de los casos) o peligrosos (en el peor de los casos). A continuación, se presenta una recopilación de recursos en línea generalmente confiables que proporcionan información o recursos y materiales educativos respaldados por investigaciones para padres de niños con trastorno del espectro autista en el área de Houston:

The American Psychological Association (APA) - Asociación Estadounidense de Psicología: Ofrece una amplia variedad de temas de lectura relacionados con la psicología en su sitio web:

www.APA.org/topics/index.aspx

ARC of Greater Houston: Ofrece un programa de diversión los sábados para personas de 4 a 25 años que tienen un diagnóstico de discapacidades intelectuales o autismo:

Autisable: Comunidad de *bloggers* que se centra en brindar una plataforma abierta para que las personas puedan compartir todo lo relacionado con el autismo:

<https://autisable.com/>

Autism in Action: Organización fundada en 2001 por el Dr. Beverly Braman y la Dra. Susan Catlett. En este sitio, se busca ayudar a que padres, maestros y demás personas involucradas en la vida de alguien con un diagnóstico de autismo y trastornos relacionados comprendan cómo usar el análisis aplicado de la conducta (ABA, por sus siglas en inglés) como parte de la vida diaria. Ofrece programas de enseñanza sobre cómo llevar a cabo ciertas conductas, un manual instructivo con objetivos y un manual para maestros:

<https://tacanow.org/>

Autism after 16: Este sitio web está diseñado para que las personas adultas con autismo y sus familias entiendan la información presente en la comunidad en términos de cómo buscar y navegar dichos recursos:

<https://www.autismspeaks.org/transition-adulthood>

Autism Atlas: La misión del sitio web es aumentar la comprensión y la aceptación de las personas con autismo mediante la educación, la defensa y el desarrollo de programas comunitarios:

www.autismatlas.com

Autism and Boy Scouts: En este sitio se brinda información para padres de niños con autismo que tal vez están considerando si la actividad de scouts es un espacio comunitario adecuado para sus hijos:

<https://www.scouting.org/resources/disabilities-awareness/>

Autism Calendar: Se enumeran eventos en el área local relacionados con el autismo y la comunidad de autistas. Los eventos se publican de manera gratuita:

<https://www.texasautismsociety.org/calendar/>

Autism Distance Education Parent Training (ADEPT) - Capacitación a distancia sobre autismo para padres: Es un módulo de aprendizaje en línea interactivo y autodidáctico de 10 lecciones que ofrece a los padres herramientas y capacitación para que puedan enseñar con más eficacia a hijos con autismo y otras habilidades funcionales relacionadas con trastornos del neurodesarrollo mediante técnicas de análisis aplicadas de la conducta. Tenga en cuenta que para realizar esta capacitación interactiva, Adobe Flash debe funcionar correctamente.

<http://media.mindinstitute.org/education/ADEPT/module1menu.html>

Autism Family Online: Este sitio es una red mundial de familiares y educadores dedicados a suplir las necesidades de personas con trastornos del espectro autista.

www.autismfamilyonline.com

Autism Focused Intervention Resources and Modules (AFIRM) - Módulos y recursos de intervención centrados en el autismo: Estos módulos están diseñados para que usted aprenda el proceso paso a paso de planificación, uso y monitoreo de una práctica con base en la evidencia (EBP, por sus siglas en inglés) con estudiantes con ASD recién nacidos y hasta 22 años. Los materiales y manuales complementarios pueden descargarse del sitio.

<http://afirm.fpg.unc.edu>

Autism Internet Modules (AIM) - Módulos en Internet sobre Autismo: Este sitio está diseñado con el fin de brindar información y formación profesional de alta calidad para toda persona que apoya, enseña, trabaja o vive con alguien con autismo. Cada módulo lo guiará a través de casos de estudio, videos instructivos, preevaluaciones y posevaluaciones y un glosario, entre otras cosas. Los módulos de AIM se encuentran disponibles sin cargo.

www.autisminternetmodules.org

Autism Parenting Solutions: En este sitio, usted encontrará soluciones prácticas orientadas a padres de niños con autismo.

<https://www.marcus.org/autism-resources/autism-tips-and-resources>

Autism Society - Sociedad de Autismo: Le llevará unos 30 minutos completar el curso en línea sobre autismo básico. El curso abarca las siguientes áreas: Introducción al espectro autista, Descripción general de las opciones de tratamiento, Ayuda para el tratamiento, Transición a la vida adulta, Recursos y más información.

<https://www.texasautismsociety.org/>

Autism Society Greater Houston Chapter - División de la Sociedad de Autismo del Área Metropolitana de Houston: Proporciona varios servicios para personas con un diagnóstico de trastorno del espectro autista y sus familias. Se incluyen entre ellos educación, apoyo y defensa:

<https://www.texasautismsociety.org/tag/houston/>

Autism Speaks es la “organización líder en la ciencia y defensa del autismo a nivel mundial”. En el sitio web, encontrará recursos e información sobre cómo vivir con autismo o apoyar a quienes lo hacen:

www.AutismSpeaks.org

Autism Support Groups

<http://autismsupportgroups.com>

Autism Women's Network - Red de Mujeres con Autismo: Su misión es proporcionar apoyo eficaz para mujeres y niñas con autismo mediante recursos comunitarios y de defensa:

<http://autismwomensnetwork.org>

Autistics Traveler: Ofrece una fuente central de información para viajar con niños con autismo. En el sitio, se busca proporcionar enlaces útiles para que las familias puedan planificar de manera correcta y llevar adelante unas vacaciones memorables y exitosas:

<https://www.milestones.org/resources/tool-kits/travel-tips-tool-kit>

Center for Disease Control and Prevention - Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades: Proporciona información actualizada e investigaciones relacionadas con trastornos del espectro autista para el público en general.

www.cdc.gov/autism

The Centre for Autism: Free Online Series - Centro para el Autismo: Serie en línea gratuita: En este portal de aprendizaje en línea, se ofrecen muchos cursos básicos gratuitos, entre ellos los siguientes: Características del autismo, Qué es el Análisis Aplicado de la Conducta, Cómo usar estrategias de reafirmación, Función de la conducta, Puntos fuertes de la comunicación y desafíos, Cómo comprender las necesidades sensoriales, Cómo comprender los desafíos sociales en niños y adolescentes, Estilos de aprendizaje, Cómo usar los apoyos visuales, Cómo comprender el estrés y el ASD, Cómo prestar atención a las transiciones y cómo planificarlas, Cómo promover la independencia para la inclusión en la comunidad.

<https://www.thecenter4autism.org/educationandtraining/>

The Center for Parent Information and Resources (CPIR) - Centro de Información y Recursos para Padres es un recurso central de información y productos para la capacitación de padres y comunidades de recursos para padres:

www.ParentCenterHub.org

Collaborative for Children ofrece información gratuita sobre clases de crianza para padres, grupos de apoyo para padres y recursos para padres:

www.CollabForChildren.org

Easter Seals of Greater Houston proporciona un programa nocturno para padres:

<https://eastersealshouston.org/>

Facts for Families - Datos para familias: es una serie de breves manuales informativos publicados por la Academia Estadounidense de Psiquiatría Infantil y del Adolescente (AACAP, por sus siglas en inglés). Estos manuales abarcan una amplia variedad de temas y pueden encontrarse en la siguiente página:

https://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/Facts_for_Families/Layout/FFF_Guide-01.aspx

FEAT-Houston: Su misión es “mejorar la calidad de vida de todos los que tienen discapacidades del desarrollo. Para esto, se aumentan los recursos y se brinda información sobre el Análisis Aplicado de la Conducta (ABA). Somos una organización sin fines de lucro que ofrece información y capacitación para padres y profesionales por medio de talleres, reuniones, boletines informativos, una línea telefónica atendida por padres y correos electrónicos habituales”:

www.feathouston.org

Lake Houston YMCA: Ofrece un programa nocturno para amigos para niños con discapacidades (de 5 años en adelante) en Kingwood. También pueden asistir sus hermanos:

<https://ymcahouston.org/locations/lake-houston-family-ymca>

OCALI: Capacitación y formación profesional sobre ASD. Explore recursos de formación profesional orientados a los trastornos del espectro autista y otras discapacidades complejas.

<https://ocali.org/>

The National Alliance on Mental Illness (NAMI) - Alianza Nacional de Enfermedades Mentales: es una organización sin fines de lucro que brinda apoyo para los familiares de quienes sufren enfermedades mentales. La sucursal local ofrece educación e información en la siguiente dirección:

www.NAMIGreaterHouston.org

PBS Parents ofrece artículos y videos de relevancia para la crianza de un niño en la página:

www.PBS.org/parents/parenting

Porchlight: El proyecto *Porchlight* surgió de la necesidad de obtener estrategias de implementación fácil, prácticas y concisas para los hogares de padres con hijos con discapacidades de desarrollo. En los módulos de aprendizaje, se exploran las siguientes áreas temáticas: cómo comprender el autismo, kit de herramientas para cuidadores, rutinas diarias, autoayuda, habilidades sociales, comunicación funcional, habilidades relacionadas con la seguridad, y conductas.

<http://www.porchlighteducation.org/learning-modules/>

Sugar Creek Baptist Church: Ofrece servicios de relevo para niños con necesidades especiales de 4 a 14 años, entre ellos una noche para padres y un día de campo en el área de Sugarland:

Sugarcreek.net

Thompson Center: “Ofrece cinco módulos de capacitación en línea gratuitos para personas que desean aprender sobre el autismo. Los cinco módulos brindan información sobre temas como los siguientes: el autismo en niños pequeños, el proceso de pruebas de detección y derivación, prácticas e intervenciones basadas en evidencias, transiciones a la vida adulta y desarrollo de asociaciones entre familias y profesionales”.

<https://thompsoncenter.missouri.edu/autism-training/online-training-modules/>

Together in Autism: La misión del sitio es promover y respaldar información para padres en entornos virtuales grupales o individuales mediante grupos de apoyo gratuitos.

<https://autismtogether.co.uk/>

Tri-State Webinar Series - Serie de tres estados de seminarios web: Es un proyecto de colaboración entre el Departamento de Educación de Colorado, el Grupo de Apoyo Terciario de la Conducta y el Autismo de la Red de Asistencia Técnica de Kansas (TASN, por sus siglas en inglés) y la Red de Apoyo del Autismo de Nebraska. Durante el año lectivo 2014-2015, esta serie ofrecerá 21 seminarios web para maestros, administradores, padres y demás interesados en aprender más sobre diversos temas relacionados con los trastornos del espectro autista.

<https://ed.cde.state.co.us/cdesped/sd-main/sd-autism>

Virginia Autism Center for Excellence - Centro para la Excelencia de Autismo de la Universidad de Virginia: Se ofrecen charlas en la serie de difusión por web llamada Temas y tendencias a cargo de autoridades nacionales y estatales en el campo del ASD. Escuche investigaciones actualizadas e información detallada sobre estrategias basadas en evidencias directamente de los expertos, en la comodidad de su casa o en el lugar de trabajo. Estas difusiones por web duran generalmente entre 45 y 60 minutos y se analizan una amplia variedad de temas importantes para profesionales, familias y personas con ASD. Se transmiten en vivo o pueden escucharse desde el archivo.

<https://vcuautismcenter.org/te/webcasts/>

Yale University: Comprenda el autismo mediante el seminario en línea de Yale sobre autismo y trastornos relacionados. Este seminario es el primer curso de pregrado de ese tipo de los Estados Unidos. El objetivo del sitio web es poner a disposición en línea y de manera gratuita todo el contenido de las disertaciones y los materiales complementarios para aquellos que desean aprender sobre los trastornos del espectro autista.

<https://www.youtube.com/playlist?list=PL27FAF837577D180A>

<https://medicine.yale.edu/childstudy/research/autism-and-neurodevelopment/>



Cómo entender el material complementario para autismo como parte del proceso de IEP

Preparado por Ronda Reyna, Ph.D. y Jamie Griffin, Ph.D.

La Agencia de Educación de Texas (TEA) creó el Material complementario para autismo (*Autism Supplement*) con el fin de abordar las Reglas del Comisionado Concernientes a los Servicios de Educación Especial para Niños con Trastornos del Espectro Autista. El Material complementario para autismo es un documento y proceso que se revisará y analizará durante la reunión anual del equipo de IEP del niño. Estas son algunas consideraciones que se incluyen en este material:

Las escuelas deben considerar las once estrategias establecidas en la sección 89.1055 para los estudiantes que cumplen con los criterios de elegibilidad de autismo de acuerdo con las pautas de la TEA. El equipo de IEP debe considerar y determinar las estrategias que serían más provechosas para el programa individualizado del estudiante. En ninguna manera la consideración de estas estrategias implica que es requisito implementar una estrategia en particular. No existe un patrón único para todos al momento de proporcionar servicios para estudiantes con autismo, por lo que la cantidad y los tipos de estrategias usados estarán en conformidad con las necesidades individualizadas del niño y su nivel de discapacidad.

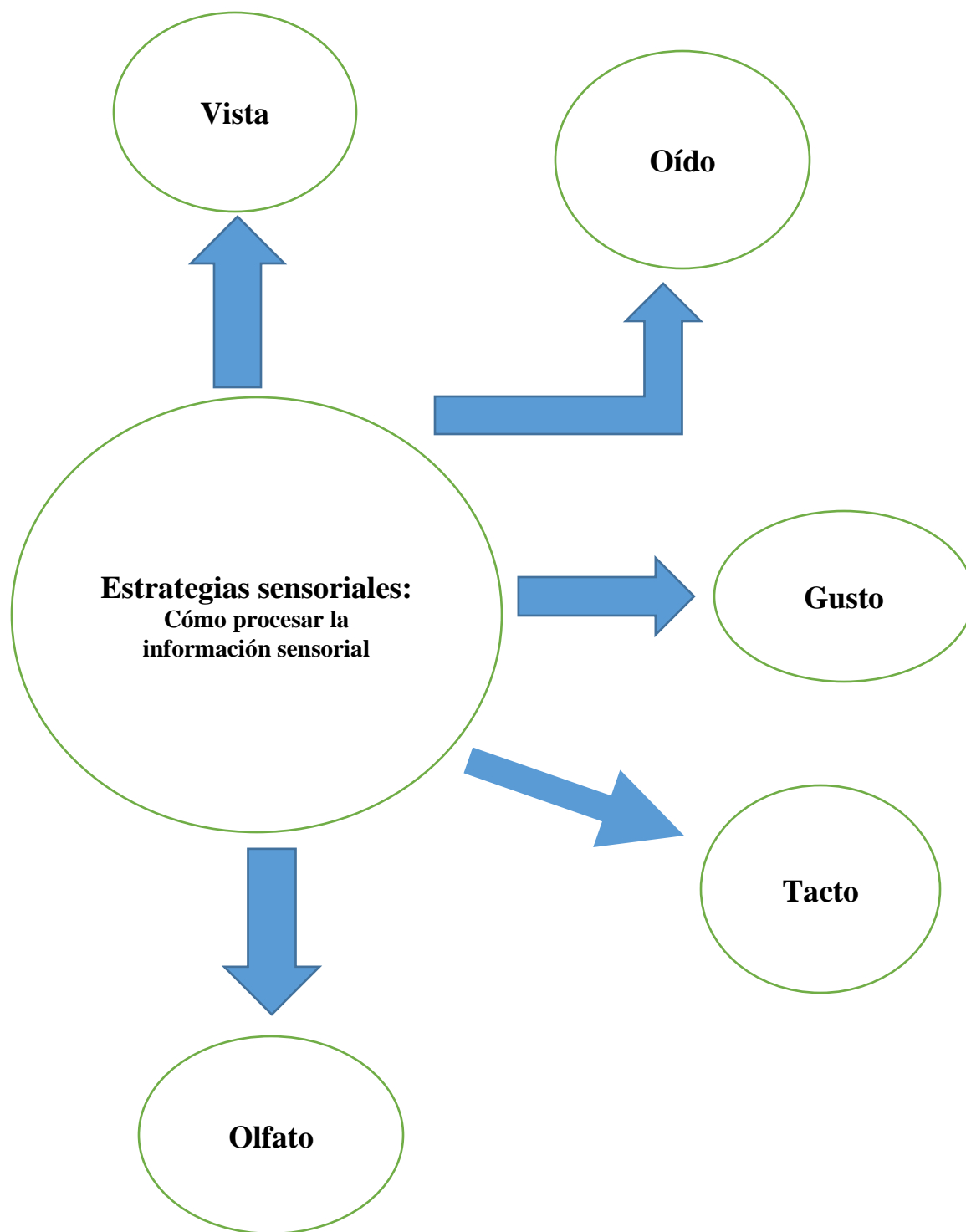
Estrategias para considerar:

- 1. Programa de educación extendida:** Algunos ejemplos de esta estrategia son los siguientes: una jornada extendida o servicios para el año escolar extendido según la duración del programa o el entorno y la evaluación de la conducta, las habilidades sociales, las habilidades académicas, comunicativas y de autoayuda.
- 2. Programas diarios:** Los estudiantes con autismo suelen obtener ventajas de una rutina regular. Por lo tanto, se debe considerar un programa diario con un listado de las actividades en las que participa activamente el niño durante el día, así como programas alternativos para excepciones de la rutina habitual (por ejemplo, excursiones, maestros suplentes, espectáculos de porristas, etc.).
- 3. Capacitación doméstica y comunitaria O alternativas viables:** Un estudiante con autismo puede tener importantes discapacidades funcionales y luchar con la generalización o transferencia de las habilidades ya adquiridas desde la escuela al hogar. El equipo de IEP puede considerar estas estrategias adicionales basadas en la necesidad personal y el nivel de discapacidad.
- 4. Apoyo conductual positivo:** En estas estrategias basadas en el espectro conductual, se pueden mencionar ejemplos como controles de antecedentes, conductas de reemplazo, estrategias para reforzar la conducta y toma de decisiones basada en datos. Un apoyo recomendado con frecuencia es el Plan de Intervención del Comportamiento (BIP, por sus siglas en inglés), en el que se incluyen estrategias conductuales individualizadas y específicas que se desarrollan a partir de datos actuales relacionados que permiten enfocarse en el comportamiento y abordar problemas de conducta en el entorno doméstico, de la escuela y de la comunidad.

5. **Planificación a futuro:** Por “planificación a futuro”, se entienden los servicios de transición, que generalmente comienzan a los 16 años, pero que pueden implementarse a una edad más temprana según las necesidades personales, de acuerdo con lo determinado por el equipo de IEP. Esta planificación comprende la transición desde la escuela pública hasta la preparación para la vida, el trabajo, la comunidad y los entornos de educación superior.
6. **Apoyo y capacitación para padres o familias:** Los distritos escolares pueden brindar información sobre los recursos locales disponibles para padres o familias de estudiantes con autismo. Algunos recursos que se deben tener en cuenta son estos: grupos de apoyo para padres, talleres, videos, conferencias y materiales diseñados para ampliar en los padres el conocimiento de técnicas educativas o de administración específicas relacionadas con el IEP del niño.
7. **Proporción adecuada de personal por estudiante:** El comité de IEP determina la proporción de personal por estudiante según cada caso particular. Cuando se establece esta proporción, el comité de IEP debe considerar el entorno, las habilidades comunicativas del estudiante, las discapacidades funcionales y el nivel de competencia actual en cada una de las áreas de enseñanza.
8. **Intervenciones comunicativas:** El objetivo del equipo de IEP debe ser mejorar la comunicación eficaz en diferentes entornos. Por lo tanto, el equipo debe tener en cuenta el estilo de aprendizaje del estudiante y la portabilidad de una estrategia de comunicación. Las intervenciones comunicativas pueden variar desde indicaciones visuales o verbales hasta dispositivos de comunicación.
9. **Estrategias y apoyos de las habilidades sociales:** El equipo de IEP considerará los apoyos de las habilidades sociales en función de una evaluación de las habilidades sociales o el plan de estudio proporcionado en los distintos entornos. Algunas sugerencias son los relatos sociales o el juego de roles.
10. **Apoyo para el personal o educador profesional:** Las escuelas forman maestros y profesionales auxiliares para que implementen programas para estudiantes con autismo de manera eficaz. La capacitación puede tener como fundamento estrategias o intervenciones de investigaciones científicamente comprobadas.
11. **Estrategias de enseñanza:** Las estrategias mencionadas en la lista forman parte de las muchas opciones educativas disponibles que un equipo de IEP puede considerar al desarrollar un IEP. El hecho de incluir una estrategia en el Código Administrativo de Texas (TAC, por sus siglas en inglés) 89.1055 no debe malinterpretarse como el aval de una metodología dada. Entre los ejemplos de estas estrategias, se pueden mencionar los siguientes: capacitación en ensayos discretos, apoyos visuales, análisis aplicado de la conducta, aprendizaje estructurado, comunicación aumentativa y capacitación en habilidades sociales. Es responsabilidad del equipo de IEP tomar decisiones con respecto a la idoneidad de las estrategias basado en las necesidades exclusivas de un estudiante en

particular. Cuando se trata de los servicios para estudiantes con autismo, no existe un patrón único para todos.





Sensibilidad sensorial

Preparado por Ronda Reyna, Ph.D. en colaboración con Jamie MacDonald, OTR

Para los niños y adolescentes con trastorno del espectro autista, no solo es una experiencia difícil establecer conexiones, sino también procesar la información sensorial. Esta dificultad puede dar como resultado niños demasiado preocupados con ciertas actividades o tan sensibles a otras personas, que evitan el contacto con ellas. Aunque no todos los niños con autismo presentan un grado considerable de diferencias en el procesamiento sensorial o en la angustia que los acompaña, los que sí tienen diferencias en estos aspectos, muestran reacciones de forma desmedida (hipersensibilidad) o hiposensibilidad a las experiencias sensoriales.

Los sentidos humanos se dividen en cinco áreas:

- Vista
- Oído
- Gusto
- Tacto
- Olfato

También existe el sentido de la *propiocepción (conciencia de la posición corporal)* y el *sistema vestibular (nos indica dónde estamos en relación con la gravedad)*. Imagine, por ejemplo, que no puede distinguir dónde colocar el pie para caminar porque no puede sentir el suelo. Cuando se produce una conducta sensorial relacionada, esto se debe a una reacción hiperreactiva o hiporreactiva al estímulo sensorial. A veces la sensibilidad puede ser hipersensible (muy sensible; desea menos de algo) o hiposensible (menos sensible; desea más de algo). Un sistema sensorial hiperreactivo genera una situación en la que una persona es muy sensible y, por lo tanto, huye o rechaza estímulos sensoriales específicos. El resultado es el siguiente: la persona es incapaz de interactuar con el entorno de manera normal. Cuando el sistema sensorial es hiporreactivo, el niño está en búsqueda de estímulos. Como consecuencia, en el proceso de buscar estímulos sensoriales, se generan comportamientos autodestructivos de manera no intencional (o intencional).

Resulta fundamental comprender el rol del sistema sensorial en la vida diaria de los jóvenes con autismo para desarrollar entornos seguros y que refuercen la conducta. Aunque puede ser tentador crear un entorno sensorial protegido, debemos tener presente que buscamos preparar a nuestros jóvenes para el futuro. Esto significa que los apoyos y las modificaciones son herramientas útiles para un punto de partida, pero siempre se debe trabajar en pos de ayudar al joven a ser más independiente.

Bibliografía del sitio web: www.autismdigest.com

Integración sensorial

Cuando una persona con autismo tiene *reacciones hiperreactivas o hiporreactivas a estímulos sensoriales*, el malestar que esto produce puede dar como resultado conductas como balanceo, movimientos giratorios y aleteo de las manos (para mencionar algunos ejemplos). Aunque los receptores sensoriales se encuentran en el sistema nervioso periférico, se cree que el problema deriva de una disfunción neurológica en el sistema nervioso central: el cerebro. Tal como lo

describen las personas con autismo, las técnicas de integración sensorial, como presión-tacto, pueden facilitar la atención y la conciencia, además de reducir la excitación general. La Dra. Temple Grandin en su libro descriptivo *Emergence: Labeled Autistic* establece una relación entre la angustia y el alivio de sus experiencias sensoriales.

La integración sensorial se centra principalmente en tres sentidos básicos: táctil, vestibular y propioceptivo. Las interconexiones entre ellos comienzan a formarse antes del nacimiento y continúan desarrollándose a medida que la persona madura e interactúa con el entorno. Los tres sentidos no solo se interconectan entre sí, sino que también están conectados con otros sistemas en el cerebro. Aunque estos tres sistemas sensoriales son menos conocidos que el sistema auditivo y de la vista, son fundamentales para la subsistencia básica. La interrelación entre estos tres sentidos es compleja. Básicamente, nos permiten experimentar, interpretar y reaccionar ante distintos estímulos en el entorno. Los tres sistemas sensoriales se describen de forma breve a continuación:

Sistema táctil: En el sistema táctil se encuentran los nervios debajo de la superficie de la piel que envían información al cerebro. Esta información puede ser un toque ligero, dolor, temperatura y presión. Estos nervios desempeñan un rol importante en la percepción del entorno, así como también estimulan reacciones protectoras para la subsistencia.

Las molestias o problemas en el sistema táctil se pueden manifestar de las siguientes maneras: la persona se aleja cuando la tocan, se niega a comer ciertos alimentos “texturados” o usar ciertos tipos de ropa, se queja cuando se le lava el cabello o la cara, evita ensuciarse las manos (por ejemplo, con pegamento, con arena, con barro, con pintura de dedos) y usa la punta de los dedos para manipular objetos en vez de la mano entera. La percepción errada del toque o del dolor, sea hipersensible o hiposensible, puede producir aislamiento voluntario, irritabilidad general, distractibilidad e hiperactividad.

Sistema vestibular: El sistema vestibular se refiere a las estructuras presentes en el oído interno (canales semicirculares) que detectan los movimientos y los cambios en la posición de la cabeza. Por ejemplo, el sistema vestibular indica cuando la cabeza está en posición vertical o inclinada (incluso, con los ojos cerrados). Los problemas en este sistema se manifiestan de dos maneras diferentes. Algunos niños pueden ser hipersensibles a los estímulos vestibulares y reaccionar con miedo a actividades normales que implican movimiento (por ejemplo, columpios, toboganes, rampas, pendientes). También pueden tener dificultades para aprender a subir o bajar escaleras o montañas. Asimismo, se ponen inquietos al caminar o gatear sobre superficies irregulares o inestables. Como resultado, parecen tener miedo al moverse en el espacio. En general, estos niños parecen torpes. Por otro lado, el niño puede buscar activamente experiencias sensoriales muy intensas, como agitar el cuerpo de forma excesiva, saltar o girar. Este tipo de niño demuestra indicios de un sistema vestibular hiporreactivo, es decir, intenta estimular continuamente su sistema vestibular.

- **Sistema propioceptivo:** El sistema propioceptivo se refiere a los componentes de los músculos, las articulaciones y los tendones que brindan a la persona una conciencia subconsciente de la posición corporal. Cuando la propiocepción funciona de manera eficaz, la posición corporal de una persona se ajusta automáticamente en diferentes situaciones.

Por ejemplo, el sistema propioceptivo es responsable de proporcionarle al cuerpo las señales necesarias que nos permiten sentarnos de manera adecuada en una silla y bajarnos del borde con suavidad. También nos permite manipular objetos mediante movimientos motores finos, como escribir con un lápiz, usar una cuchara para tomar sopa y abrochar la camisa. Algunos indicios comunes de que existe una disfunción en este sistema son los siguientes: torpeza, tendencia a caerse, falta de conciencia de la posición corporal en el espacio, postura corporal extraña, gateo mínimo durante su infancia, dificultad para manipular objetos pequeños (botones, broches), comer de manera descuidada y resistencia a nuevas actividades de movimiento motor.

Implicaciones: En general, las dificultades en estos tres sistemas se manifiestan de muchas maneras. Un niño puede ser hiperreactivo o hiporreactivo a estímulos sensoriales. El nivel de actividad puede ser atípicamente alto o atípicamente bajo. Un niño puede estar en continuo movimiento o fatigarse con facilidad. Además, algunos niños pueden oscilar entre estos extremos. Cuando estos tres sistemas son disfuncionales, también son comunes los problemas de coordinación motriz fina o gruesa, lo que puede producir retrasos en el habla o el lenguaje y bajo desempeño académico. Desde el punto de vista de la conducta, el niño puede volverse impulsivo, distraerse fácilmente y mostrar una falta de planificación general. Algunos niños también tienen dificultades para adaptarse a nuevas situaciones y pueden reaccionar con frustración, agresión o retraimiento.



Autismo y problemas alimentarios: Recomendaciones para padres

Preparado por Aaron Boyce, Ph.D.

Las dificultades alimentarias y a la hora de comer son bastante comunes, especialmente durante la niñez. Sin embargo, se registran altos índices de niños y adolescentes con un diagnóstico del trastorno del espectro autista que tienen algunas dificultades para comer cuando se los compara con niños de desarrollo normal (Field et al., 2003). Estos índices suelen ser más altos si un niño nace prematuro. Las dificultades alimentarias pueden ser sensibilidad al sabor o la textura, rechazo de los alimentos y ser demasiado “mañoso” en cuanto a la comida en general. Estas dificultades a veces pueden producir malnutrición o un peso por debajo del apropiado para su edad. A veces los padres se sienten desorientados y no saben qué hacer con su hijo que no come lo suficiente o es muy selectivo con lo que come. A continuación, se presentan algunas recomendaciones generales que pueden ser útiles incluir durante la hora de comer:

1. La clave es la regularidad: Los niños y adolescentes con trastorno del espectro autista prosperan en un entorno estructurado y regular. Con respecto a la alimentación, los padres deberían intentar ajustarse a una hora y a un lugar para comer todos los días. Por ejemplo, cenar a las 6 p. m. todas las noches. Esto permite crear una estructura a la hora de comer.
2. Refuerce la conducta: Identifique lo que motiva a su hijo, pruebe y use técnicas para reforzar la conducta para introducir nuevas comidas o motivar a que su hijo coma más cantidad en su plato. Por ejemplo, un padre puede decirle a su hijo que puede jugar en la tableta durante 5 minutos si come una porción de brócoli. Esta estrategia puede dejar de aplicarse de forma gradual una vez que el niño comienza a comer lo que usted desea. Las técnicas de refuerzos, como una tableta o los juguetes, deben acompañarse de elogios verbales específicos (por ejemplo: ¡Qué bien que comiste el brócoli!).
3. Manténgase firme: Si el objetivo es que el niño o adolescente coma cierta comida o cantidad de comida, manténgase firme y no se dé por vencido. Por ejemplo, si le dice a su hijo adolescente que no puede jugar a los videojuegos hasta que haya comido la mitad del plato, asegúrese de no ceder y permitirle que lo haga aunque no haya comido la mitad. Esto puede empeorar el problema de verdad.

Los padres deben fijar objetivos realistas para el niño o adolescente. Por ejemplo, si su hijo no come ninguna verdura, sería poco realista que comience a comer de repente zanahorias, arvejas y brócoli en un día. Empiece de a poco y trabaje hacia objetivos más grandes. Por ejemplo, puede comenzar con un mordisco de zanahoria, luego que coma la mitad de la zanahoria, después una zanahoria entera, etc. Estos pasos siempre deben ser coherentes y acompañados de técnicas de refuerzo.



Autismo y problemas de ansiedad

Preparado por Robin Schifano, Ph.D.

¿Qué es la ansiedad y cómo se manifiesta?

La ansiedad es un sentimiento de temor o nerviosismo relacionado con circunstancias o situaciones y es muy frecuente que las personas con trastorno del espectro autista desarrollen este estado. Si bien el indicador más importante de que estamos ante la presencia de angustia emocional es cuando la persona está alerta a los cambios, algunos indicios o síntomas de estrés y ansiedad que muestran los estudiantes con ASD son los siguientes:

- Cambios en los movimientos corporales
- Diálogo interno, habla repetitiva, curiosidad
- Rigidez
- Cambios fisiológicos
- Conductas autodestructivas
- Búsqueda de un interés especial

¿Cómo puedo ayudar a mi hijo a reducir o hacer frente a la ansiedad?

Cree previsibilidad. Ayudar a su hijo a entender las rutinas y las expectativas puede reducir la ansiedad.

- Elabore un programa visual, como una lista de tareas o secuencia diaria de actividades usando imágenes o palabras.
 - Rutina diaria
 - Lista de quehaceres
 - Lista de tareas personales
- Use relatos sociales para proporcionar información sobre los próximos eventos. Puede describir las expectativas, las personas que asistirán y el orden de los eventos. Puede detallar cómo manejar la situación o si habrá cambios en relación con la rutina habitual.

Comunique sentimientos. Ayude a su hijo a aprender a expresar lo que piensa y lo que siente.

- Brinde una educación emocional o afectiva orientada a la enseñanza de diferentes palabras para describir emociones asociadas con situaciones y estados internos para aumentar la conciencia de sí mismo.
 - Identificación de estados emocionales
 - Situaciones que evocan sentimientos particulares
 - Descripción de los sentimientos actuales
- Imparta estrategias para mantener la calma que pueden usarse al enfrentar emociones fuertes.
 - Programe tiempo para dedicar a intereses especiales.
 - Haga ejercicios de respiración profunda.
 - Haga ejercicios de relajación muscular progresiva.

Ofrezca alternativas. Cuando permite que su hijo seleccione entre diferentes opciones aceptables, este desarrolla una sensación de control.

- Use tarjetas que indiquen alternativas de descanso, junto con una lista de actividades de receso independientes para el momento en que su hijo necesite calmarse.

Use tarjetas con opciones como recordatorios visuales de cómo responder a circunstancias estresantes específicas. Por ejemplo: Cuando hay demasiado ruido en la sala, puedo: 1) dar un paseo o 2) escuchar música con los auriculares.

(Adaptado del Centro de Ginebra para la Capacitación en Autismo, 2016)



Centro para el Control de Enfermedades: las vacunas no producen autismo

Consultado en https://www.cdc.gov/vaccine-safety/?CDC_AAref_Val=https://www.cdc.gov/vaccinesafety/concerns/autism.html%2520 o el 17-8-2016

No existe una relación entre las vacunas y el autismo.

Algunas personas han mostrado preocupación por la relación que podría haber entre ASD y las vacunas que reciben los niños. Sin embargo, los estudios revelan que no existe una conexión entre la administración de vacunas y el desarrollo de ASD. En 2011, un informe del Instituto de Medicina (IOM, por sus siglas en inglés) realizado sobre ocho vacunas administradas a niños y adultos reveló que, salvo raras excepciones, estas vacunas son muy seguras.

Un estudio del CDC de 2013 amplió la investigación y demostró que las vacunas no producen ASD. En el estudio, se observó la cantidad de antígenos (sustancias en las vacunas que hacen que el sistema inmunológico produzca anticuerpos para combatir enfermedades) de vacunas durante los primeros dos años de vida. Los resultados demostraron que la cantidad total de antígenos de las vacunas recibidas era el mismo entre niños con ASD y niños sin ASD.

Los ingredientes de las vacunas no producen autismo.

Un ingrediente de la vacuna que se estudió específicamente es el timerosal (https://www.cdc.gov/vaccine-safety/about/thimerosal.html?CDC_AAref_Val=https://www.cdc.gov/vaccinesafety/concerns/thimerosal/faqs.html), un conservante a base de mercurio usado para evitar la contaminación de viales multidosis de vacunas. Las investigaciones muestran que el timerosal no produce ASD. De hecho, un análisis científico realizado en 2004 por el IOM llegó a la conclusión de que “la evidencia favorece el rechazo de que existe una relación causal entre las vacunas que contienen timerosal y el autismo”. Desde 2003, el CDC llevó a cabo o financió 9 estudios (<https://archive.cdc.gov/#/details?url=https://www.cdc.gov/vaccinesafety/pdf/cdcstudiesonvaccinesandautism.pdf>)

cuyos resultados demostraron que no existe una conexión entre las vacunas que contienen timerosal y el autismo y tampoco existe una conexión entre la vacuna del sarampión, las paperas y la rubéola (SPR) y el autismo en niños.

Entre 1999 y 2001, se redujo o se eliminó por completo el timerosal con el fin de detectar las cantidades presentes en todas las vacunas infantiles, excepto en algunas vacunas contra la gripe. Esto se hizo en el marco de un esfuerzo nacional más amplio por reducir todos los tipos de exposición al mercurio en niños antes de que se realizaran estudios que determinaron que este ingrediente no era nocivo para la salud. Fue a modo de precaución. En la actualidad, de todas las vacunas infantiles, solo aquellas contra la gripe empaquetadas en viales multidosis contienen timerosal.

También existen alternativas disponibles sin timerosal para la vacuna contra la gripe. Para obtener más información, consulte la línea de tiempo sobre el timerosal en vacunas (https://www.cdc.gov/vaccine-safety/about/thimerosal.html?CDC_AAref_Val=https://www.cdc.gov/vaccinesafety/concerns/thimerosal/timeline.html). Además del timerosal, algunas personas también han mostrado preocupación por otros ingredientes de las vacunas y su relación con ASD. No obstante, no se encontraron conexiones entre los componentes de las vacunas y ASD.

Artículos científicos relacionados

Taylor LE, Swerdfeger AL, Eslick GD. Vaccines are not associated with autism: An evidence-based meta-analysis of case-control and cohort studies. *Vaccine*. 2014 June; 32(29):3623–3629.

Schechter R, Grether JK. Continuing increases in autism reported to California's developmental services system: Mercury in retrograde. *Arch Gen Psychiatry*. 2008; 65:19-24.

Institute of Medicine. Immunization Safety Review. Vaccines and Autism Board of Health Promotion and Disease Prevention, Institute of Medicine (National Academy Press, Washington, DC, 2004).

Hviid A, Stellfeld M, Wohlfahrt J, Melbye M. Association between thimerosal-containing vaccine and autism [PDF - 145 KB]. *JAMA*. 2003; 290:1763–6.

Madsen KM, Hviid A, Vestergaard M, Schendel D, Wohlfahrt J, et al. A population-based study of measles, mumps, and rubella vaccination and autism. *N Engl J Med*. 2002; 347 (19):1477–1482.

Ball L, Ball R, Pratt RD. An assessment of thimerosal in childhood vaccines. *Pediatrics*. 2001; 107:1147–1154.

Joint statement of the American Academy of Pediatrics (AAP) and the United States Public Health Service (USPHS). *Pediatrics*. 1999; 104:568–9.



Recomendaciones para niños con autismo de edad preescolar

Preparado por Meredith Takahashi, Ph.D.

Colaboración entre la escuela y el hogar:

- Hable con el maestro de su hijo sobre las estrategias empleadas en la escuela. Los niños con autismo aprovechan las ventajas de la coherencia en distintos entornos y tal vez el maestro del salón de clases de su hijo puede compartir estrategias y herramientas visuales que funcionan adecuadamente en la escuela, como un programa visual o con imágenes o el tablero de actividades para realizar una primero, después otra.

Juegos:

- Los niños con autismo a menudo están más interesados en interactuar con objetos que en jugar con otros niños. Sin embargo, la interacción social durante el juego es muy importante para el desarrollo del lenguaje y de las habilidades sociales. Los padres pueden ayudar a facilitar este aprendizaje mediante actividades lúdicas. Establezca períodos cortos para jugar con su hijo. Durante el juego, es recomendable que el padre imite lo que el niño hace y describa esto usando palabras simples.
- Invite a su hijo a mirarlo. Para esto, coloque los objetos preferidos del niño para jugar a la altura de su cara. Refuerce la conducta del niño cuando este lo mire, con elogios o dándole el objeto preferido.
- Si su hijo tiene un lenguaje limitado, tal vez sea útil crear un tablero de opciones con imágenes con las representaciones de sus actividades favoritas.

Transiciones:

- Los niños con autismo suelen tener dificultades con las transiciones. Pueden sentirse agobiados si no comprenden lo que sigue a continuación o se interrumpe una actividad preferida. Siempre que sea posible, se recomienda que le dé un recordatorio visual o verbal de que pronto habrá una transición.
- También puede ser útil usar un temporizador visual (como, por ejemplo, un reloj de arena) para que el niño pueda “ver” cuánto tiempo resta antes de que finalice una actividad.
- Crear un programa visual de las actividades diarias puede ayudar a que el niño vea lo que sigue a continuación. Un programa visual es una secuencia de imágenes que indican el orden de actividades para la jornada escolar o en el hogar. Esto puede ser algo que ya se usa en la escuela de su hijo, por lo que debe consultar con el maestro.

Sensoriales:

- Tal vez sea útil preparar un área tranquila en su casa, sin estímulos sensoriales fuertes o agobiantes (como, por ejemplo, ruidos molestos o de gran intensidad y luces brillantes), que pueden provocar confusión en los niños con autismo. Puede ser un rincón de la habitación del niño, con luz tenue, un cómodo almohadón y algunas actividades preferidas. Esta área no debe ser una zona de “descanso”.

Conductas desafiantes:

- Intente ignorar algunas conductas, como berrinches, gemidos y gritos que son molestas, pero que no le harán daño al niño ni a otra persona.

- Cuando el niño tiene conductas adecuadas, debe prestarles atención y elogiarlas. Puede pensar en darle una recompensa pequeña tangible (como una calcomanía, peces de colores, etc.).



Recursos para prácticas de higiene

Preparado por Kim Hoang “TK” Nguyen, Ph.D.

The Healthy Bodies Toolkit - Vanderbilt Kennedy Center (versiones en inglés y en español)

<https://vkc.vumc.org/healthybodies/Sp-index.html>

Autism Speaks Transition Tool Kit – Health

<https://www.autismspeaks.org/sites/default/files/transition-spanish.pdf>

Taking Care of Myself: A Hygiene, Puberty and Personal Curriculum for Young People with Autism by Mary Wrobel (Recommended book by Autism Speaks with curriculum)



Seguridad comunitaria y autismo

Preparado por Ronda Reyna, Ph.D.

A veces, puede suceder que los niños y adolescentes con trastorno del espectro autista (ASD) deambulen alejados de entornos seguros. Esto ocurre cuando una persona, que necesita cierto nivel de supervisión para estar seguro, abandona un espacio protegido y controlado y se expone a posibles riesgos como tráfico, aguas abiertas, caídas desde un lugar alto, problemas relacionados con condiciones climáticas (por ejemplo, hipotermia, golpes de calor o deshidratación) o encuentros no intencionados con personas extrañas peligrosas. Esta conducta también se conoce como “fuga”, “escape” o “salir corriendo”.

Estas personas pueden estar buscando algo de interés, como un parque, para obtener una necesidad, como ser, agua, o bien, estar escapando de una situación incómoda, como ruidos fuertes, luces brillantes u otros tipos de conmoción. Dado que algunos niños con ASD presentan desafíos en las áreas del lenguaje y la función cognitiva, puede ser difícil enseñarles peligros y maneras de estar protegido.

Tipos de deambulación:

- **Deambulación orientada a un objetivo:** Deambular con el fin de buscar algo de interés o suplir una necesidad.
- **Deambulación no orientada a un objetivo:** Deambular sin razón alguna aparente. Movimiento aleatorio o sin dirección de un lugar a otro.
- **Huir o escaparse:** Escaparse o salir corriendo de repente; por lo general, huir rápidamente de algo, como por ejemplo, una reacción negativa a una situación (por ejemplo, ansiedad, temor, excitación, estrés o estímulo sensorial molesto).
- **Otro:** Deambular por la noche, deambular debido a un estado de desorientación, aburrimiento, transición o confusión o simplemente porque la persona se extravía o se pierde.

Cómo evitar este patrón y eliminar los factores desencadenantes

- Analice el tipo de deambulación que su hijo podría tener (deambulación orientada a un objetivo, deambulación no orientada a un objetivo, aleatoria, corridas repentinas, etc.).
- Reconozca los factores desencadenantes que hacen que su hijo deambule o abandone un área rápidamente.
- Implemente estrategias en su casa para evitar los factores desencadenantes conocidos. Trabaje en métodos para mantener la calma, de manera que su hijo pueda hacer frente a los factores desencadenantes. Además, sugiera maneras en las que se pueden manejar estos factores aparte de salir corriendo.
- Aborde los factores desencadenantes conocidos en el IEP de su hijo, en el que se incluyen técnicas para calmar al niño o apaciguarlo cuando sale corriendo.
- Entienda si su hijo tiene un objetivo en mente cuando tiende a correr o fugarse.
- Aborde los objetivos conocidos y proporcione objetos complementarios en un entorno seguro. Permita que su hijo explore algunos lugares interesantes con la supervisión cercana de un adulto.
- Entienda si su hijo intenta huir de un estímulo desagradable, como por ej., demasiado ruido.
- Entienda si su hijo es más propenso a deambular durante la noche.

- Lleve un registro de lo que fascina u obsesiona a su hijo y comparta esto con los miembros de la escuela y de la comunidad que participan en las actividades diarias de su hijo.

Enseñe a su hijo los peligros de deambular

- Si su hijo tiene un lenguaje funcional, use este medio para enseñarle los peligros de deambular en el tráfico, encontrarse con extraños o acercarse a masas de agua.
- Use el tipo de lenguaje que le agrada a su hijo, como sus personajes preferidos, apoyos e indicaciones visuales en una explicación simple, si es necesario.
- Si su hijo tiene un lenguaje limitado, use cuentos para enseñarle los riesgos de deambular cerca de posibles peligros. Use diferentes métodos para ayudarlo a reaccionar si está solo o perdido afuera o en un entorno poco familiar.
- En el caso de los niños que responden a indicaciones visuales, tenga en cuenta colocar carteles en las puertas y ventanas de su casa.
- Analice la posibilidad de que su hijo use una pulsera de identificación. En Internet, encontrará disponibles muchas formas de identificación, especialmente mediante las organizaciones de defensa del autismo.

Estrategias para tratar con la deambulación nocturna:

- Vista a su hijo con colores vibrantes.
- Conozca a sus vecinos. Presente su hijo a sus vecinos y pídale que informen si ven a su hijo solo afuera.
- Si aumenta la actividad física durante el día, puede evitar que deambule de noche. Incluso un paseo supervisado por la cuadra antes de la cena puede ser suficiente para disminuir la agitación nocturna.
- Céntrese en la higiene del sueño. A veces, la deambulación nocturna puede estar relacionada con un descanso deficiente. Analice las opciones con el médico de la familia.

Cómo proteger su casa

- Tenga en cuenta instalar cerraduras de alta seguridad que requieren llaves de ambos lados.
- Tenga en cuenta instalar un sistema de alarma de seguridad para la casa.
- Tenga en cuenta instalar alarmas a batería de bajo costo en puertas y ventanas (disponibles en tiendas minoristas locales).
- Tenga en cuenta colocar cerraduras con gancho y presilla en todas las puertas (por encima del alcance de su hijo).
- Tenga en cuenta cercar su patio con vallas.



Programas de cuidado de niños

Preparado por Kim Hoang “TK” Nguyen, Ph.D.

Adventure Kids Playcare

Dana Oliver

22762 Westheimer Pkwy, Bldg. D, Suite 455

Katy, TX 77450, 281-769-2398

<https://adventurekidsplaycare.com/hourly-childcare/>

Es un centro de entretenimiento y cuidado infantil exclusivo, sin cita previa, para niños de 6 semanas a 12 años. Allí, los niños juegan, exploran y aprenden en un entorno seguro y protegido (cerrado). No está diseñado específicamente para niños con autismo, pero se aceptan niños con ese espectro.

A.F.T.E.R. Hours, 713-271-6001

Adult Friendly Time of Evening Respite Hours (en español, horas de relevo o descanso nocturnas para adultos) está diseñado para adultos mayores de 18 años con retraso mental que desean participar en programas de actividades grupales, como juegos, música y entretenimiento.

Apple of His Eyes Learning Center

339 Dulles Avenue

Stafford TX 77477 (enfrente de Fort Bend Library)

Teléfono: 281-969- 5973/ 832-453-4010

Horario de atención: de 6:30 a. m. a 6 p. m.

Horario habitual: de lunes a viernes, de 8:30 a. m. a 3 p. m.

Antes del horario de atención: de 6:30 a. m. a 8:30 a. m.

Después del horario de atención: de 3:30 p. m. a 6 p. m.

Bienvenido a la tranquilidad. En este centro, ofrecemos cuidado infantil para su hijo, independientemente de la discapacidad que tenga. Puede asistir con sus hermanos. Decimos que somos pequeños por un motivo: nuestro centro es lo suficientemente pequeño para centrarse en las necesidades especiales y específicas de cada niño de 2 a 22 años. El corazón del personal es lo suficientemente grande para educar a cada niño en un lugar atractivo y seguro. Piense en este centro como un espacio donde puede traer a su hijo y sentirse protegido porque, para nosotros, es precioso, la luz de los ojos de una persona. Para niños entre 2 y 22 años con necesidades especiales. Donde respetamos a cada niño por el propósito para el que fue creado: ser especialmente único.

Avondale House

3737 O'Meara Drive

Houston, Texas 77025

713-993-9544

<http://www.avondalehouse.org/>

Una agencia sin fines de lucro que ofrece servicios educativos, un programa de enseñanza de habilidades y servicios domiciliarios para personas con un diagnóstico del espectro autista. Los servicios auxiliares son: terapia ocupacional, análisis aplicado de la conducta, terapia del habla y del lenguaje, servicios médicos, servicios recreativos terapéuticos, reuniones en grupo para padres,

foros de debate en línea. Se requiere presentar formulario de solicitud. Nota: Hay una larga lista de espera.

Calvary Houston

TLC Ministry

3700 FM 528

Friendswood, TX 77546

281-648-5800 (principal de la iglesia)

El ministerio de la iglesia *Calvary Houston* es un ministerio orientado a necesidades especiales para todas las edades. Para obtener más información, visite la página:

<https://www.calvaryh.org/tlc-ministry/>

Care.Com

Encuentre atención para sus hijos, para padres, para mascotas, para el hogar y mucho más, por ejemplo, niñeras, cuidadoras, tutores, proveedores de atención para la tercera edad.

<http://www.care.com/>

Collaborative for Children

3800 Buffalo Speedway Suite 300

Houston TX 77098

713-600-1100, 800-245-1255

<http://www.collabforchildren.org/>

Con casi 25 años de experiencia como aliado comprometido de los padres que buscan cuidado infantil de calidad. Encontrar un buen centro de cuidado infantil es como criar a un niño desde la infancia: se necesita tiempo, paciencia y dedicación. En *Collaborative for Children*, estas tres características son ilimitadas. Ofrecemos servicios de derivación para programas de relevo y asistencia para el cuidado y la crianza de los hijos según el código postal.

Consumer Directed Services (CDS) - Servicios Contratados por el Consumidor

<http://www.cdsintexas.com/>

CDS ofrece la oportunidad de contratar su propio personal de atención. Usted se convierte en el empleador y es responsable de contratar, capacitar, administrar y despedir al personal de atención. Usted contrata una agencia de CDS, como por ejemplo, Servicios para Discapacitados del Sudoeste (DSSW, por sus siglas en inglés), que lo orientará y le proporcionará apoyo continuo. La Agencia de Servicios Contratados por el Consumidor (CDSA, por sus siglas en inglés) se encarga de la nómina y presenta la declaración de impuestos estatales y federales. (Se somete al proveedor a una verificación de antecedentes y este recibe un pago de entre \$8 y \$12 por hora). DSSW ofrece CDS a clientes en los siguientes programas:

- Servicios Comunitario de Personal de Atención (CAS, por sus siglas en inglés)
- Alternativas Comunitarias (CBA, por sus siglas en inglés)
- Servicios de Apoyo y Asistencia para Vivir en la Comunidad (CLASS, por sus siglas en inglés)
- Personas Sordas y Ciegas con Discapacidades Múltiples (DBMD, por sus siglas en inglés)
- Atención para la Familia (FC, por sus siglas en inglés)
- Programa de Servicios en el Hogar y en la Comunidad (HCS, por sus siglas en inglés)
- Programa para Niños Médicamente Dependientes (MDCP, por sus siglas en inglés)
- Servicios de Atención Personal (PCS, por sus siglas en inglés)
- Atención Primaria en el Hogar (PHC, por sus siglas en inglés)

Easter Seals Greater Houston Respite Care Program - Programa de Descanso de Easter Seals, Área Metropolitana de Houston

4888 Loop Central Drive, Suite 200

Houston, TX 77081

713-838-9050, ext. 307

<https://eastersealshouston.org/respite-services/>

Correo electrónico: respite@eastersealshouston.org

A partir del 1^{ro} de enero de 2011, *United Cerebral Palsy* pasó a ser *Easter Seals Greater Houston*. Como *Easter Seals*, la organización crece sobre la base de sus 64 años de historia de servicio a personas con discapacidades, mientras continúa prestando servicios a miles de familias en el área. Todos el fondos recaudados en la comunidad del área metropolitana de Houston se mantienen aquí mediante nueve programas que ofrece *Easter Seals Greater Houston* (ESGH): Intervención para la primera infancia, Servicios de relevo, Juguetes y tecnología, Escuela secundaria y tecnología de avanzada, Un hogar propio, Servicios de terapia, *The Caroline School*, Administración de casos, asesoramiento y campamentos y Servicios para adultos.

Easter Seals: Katy Teen Club

St. Peter's United Methodist Church

20775 Kingsland Blvd.

Katy, TX 77450

<https://eastersealshouston.org/family-day-out/>

El programa de relevo/descanso Noche de padres recibe a familias y niños adolescentes de Katy de entre 12 y 21 años con trastornos del espectro autista. Este programa brinda una oportunidad para socializar fuera del hogar, realizar artesanías y participar en juegos y actividades, mientras sus padres toman un descanso tan necesario. Póngase en contacto con Linda Latimer en la siguiente dirección: LLatimer@eastersealshouston.org y obtenga más información sobre el programa.

First Presbyterian Church-Houston, WinGS n Wishes Respite Program embracing children with special needs - Primera iglesia presbiteriana de Houston: Programa de descanso WinGS n Wishes para niños con necesidades especiales

Stephanie Fregia
5300 Main Street
Houston, TX 77004

713-620-6500 <https://fpchouston.org/ministries/children/special-needs/>

Este programa ofrece actividades temáticas un viernes a la noche por mes. Los participantes del programa WinGS están invitados a asistir con sus hermanos, mientras sus padres disfrutan de una velada fuera de casa. Para obtener más información sobre este programa y los eventos especiales, póngase en contacto con Stephanie Fregia, coordinadora de WinGS, al 713-620-6488 o mediante sfregia@fpchouston.org.

First Methodist Church Houston (two locations): JOY Respite Nights - Primera Iglesia Metodista de Houston (dos ubicaciones) Noches de relevo/descanso

Tanya Sterling, 713-458-4702
1320 Main Street @ Clay
Houston, TX 77002
832-668-1800

o

10570 Westpark Drive
Houston, TX 77042
713-458-4700

<http://www.fmhouston.com/>

También presentan diversos programas, entre ellos los siguientes: Noches de relevo/descanso JOY, Campamento de verano JOY, Devocionales electrónicos JOY, Seminarios JOY y más. Para obtener más información sobre el Ministerio JOY de la Primera Iglesia Metodista, póngase en contacto con Tanya Sterling

Directora del Ministerio JOY 713-458-4702

tsterling@fmhouston.com

Five Star Montessori

18200 Kingsland Blvd. (justo al oeste de Barker Cypress Rd.)
Houston, TX 77094
281-578-1616

<http://www.fivestarmontessori.com/katy-montessori-school/>

Horario de atención de tiempo completo: de 6:30 a. m. a 6:30 p. m.

Horario de atención de tiempo parcial: de 8:45 a. m. a 2:45 p. m.

Programas de dos y tres días

Programa después de la escuela para escuelas primarias del área. Programas de verano.

Crecimiento emocional y social, Coordinación física, Preparación cognitiva.

Giggles n Grins Childcare Academy

2754 Kismet Lane

Houston, TX 77043

713-208-7186 o 713-690-1821

Horarios: de lunes a viernes, de 6:30 a. m. a 6 p. m.; sábados: cerrado; domingos: cerrado *Giggles N Grins Child Care Academy* es un centro de cuidado infantil para niños con necesidades especiales, un establecimiento de cuidado después de la escuela, donde también se realizan campamentos de verano. *Giggles N Grins Child Care Academy* proporciona servicios para niños con necesidades especiales, tales como: trastornos del espectro autista (trastorno autista, trastorno de Asperger, TGD-NE), discapacidades de aprendizaje, trastorno del habla, discapacidad intelectual. Los estudiantes pueden participar en las áreas de autoayuda, competencia académica, sensorial, motriz gruesa y fina y cognitiva, las cuales se adaptan especialmente para satisfacer las necesidades personales del estudiante.

Hopscotch Childcare

3750 North Fry Road

Katy, TX 77449

(281) 398-KIDS (5437)

El centro tiene como objetivo proporcionar un programa de desarrollo de la primera infancia y preescolar de calidad superior. Recibe a niños desde bebés hasta 12 años. En *Hopscotch*, cultivamos la confianza en sí mismo mediante el estímulo del desarrollo social, físico y cognitivo del niño. Nuestra misión y prioridad principal es brindar cuidado infantil de calidad en un entorno de aprendizaje preescolar alegre, cómodo y seguro, donde se promueve el desarrollo infantil mediante la recreación y experiencias de aprendizaje creativo. Las instalaciones están específicamente diseñadas para cumplir nuestra misión.

Houston Area Respite Care (HARC) / Parents' Night Out Program – Cuidado de relevo/descanso en el Área de Houston: Programa Noche de padres(Ubicado en el campus de la iglesia *Gethsemane United Methodist Church*)

Lynne Tupper

6856 Bellaire Blvd.

Houston, Texas 77074

713-271-6001

Correo electrónico: harc@harc-hou.org

Los viernes a la noche, de 6:30 p. m. a 10:30 p. m., HARC ofrece los programas “Noche de padres”, donde los niños pueden tener una noche de entretenimiento y los padres pueden disfrutar hasta cuatro horas fuera de casa. En una noche típica, hay juegos, artesanías, música, películas y un montón de eventos divertidos. Los programas están diseñados para que los participantes pasen un momento excelente en un entorno no sectario. El programa es solo para niños de 4 a 21 años (los límites de edad son flexibles, a criterio del director del programa HARC).

714-Actividades para niños con necesidades especiales de 4 a 21 años, y sus hermanos:

715-Actividad los viernes por la noche, de 6:30 p. m. a 10:30 p. m.

716-Se requiere una inscripción previa de \$10. Hay disponibles becas parciales.

717-Se incluyen juegos, artesanías, música y películas.

Hermann Respite House: 713-704-2394. Se requiere presentar formulario de solicitud. Atiende a personas clínicamente delicadas, con retrasos en el desarrollo.

Katy's Early Childhood Enrichment Center (ECEC) - Centro de Enriquecimiento para la Primera Infancia de Katy

Sandy Fernandez, directora
1407 W. Grand Parkway South
Katy, Texas, 77494
281-693-1999

<https://katyecec.com/>

Ubicado en el campus de la iglesia *Westland Baptist Church*. Son conocidos porque aceptan niños con el espectro autista. También presentaron un Programa (comunitario) Preescolar para Niños con Discapacidades (PPCD, por sus siglas en inglés). Este centro es un programa de primera calidad centrado en la primera infancia, que proporciona un entorno seguro y enriquecedor, al mismo tiempo que promueve el desarrollo espiritual, intelectual, emocional, físico y social de los niños pequeños. Horarios del programa preescolar: de 8:30 a. m. a 3 p. m. Horarios de cuidados extendidos: de 6:30 a. m. a 6 p. m.

Mental Health and IDD (The Harris Center)

9401 Southwest Freeway
Houston, TX 77074
713-970-7000

<https://www.theharriscenter.org/services/adult-behavioral-health-services>

Si el nombre de su hijo ya está en la parte superior de la lista de espera para la exención del HCS, es porque reúne los requisitos para acceder a los programas de relevo para niños con discapacidad intelectual, (con discapacidades múltiples o sin ellas), autismo y trastorno generalizado del desarrollo. Ofrece cuidado durante la noche y las 24 horas del día, hasta 30 días al año. Para obtener los servicios, se requiere presentar un formulario de solicitud y realizar una evaluación.

Rising Star Academy

920 S. Peek Road
Katy, TX 77450

281-391-KIDS (5437)

<http://www.risingstar-academy.com/>

Este es un centro de cuidado infantil de primer nivel en Katy, que cuenta con un salón de clases del PPDC. De acuerdo con el sitio web, la Escuela Primaria Cimarron y *Rising Star Academy* son socios educativos.

Seeking Sitters

Jennifer & Todd Calyer

Katy, TX

Phone: 281-937-4970

<http://seekingsitterskatysugarland.com/>

Contacto las 24 horas: 1 (888) 41 SITTER

Seeking Sitters es un servicio de derivación de niñeras por solicitud, donde hacemos todo el trabajo por usted. Solicite en línea y cubra diferentes necesidades de cuidado, ya sea de tiempo completo, de medio tiempo, de una sola vez o de último momento. El dueño de *Seeking Sitters* local trabaja para hacer los arreglos correspondientes y proporcionar una niñera profesional debidamente seleccionada. *Seeking Sitters* fue fundado por una investigadora privada autorizada y madre de tres niños pequeños, lo que hace que la seguridad sea nuestra prioridad.

Smartie Pants Academy Center

S18855 West Little York Rd., Suite 200

Katy, TX 77449

832-906-6571 Email: smartiepantsacademy@yahoo.com

<https://smartiepantsacademy.org/>

Smartie Pants Academy Center ofrece un entorno de aprendizaje seguro para niños con necesidades especiales y sus hermanos. Los estudiantes tienen la oportunidad de tener un plan de aprendizaje individualizado adaptado a las necesidades individualizadas, mientras aprenden las habilidades para enfrentarse a la vida y necesarias para ser ciudadanos funcionales en la comunidad. Inscripciones: bebés, niños pequeños, niños en la etapa preescolar temprana, niños de edad preescolar, en pre-k y en edad escolar.

St. Peter's United Methodist Church, Special Kids Ministry / Friday Night Friends - Ministerio para niños especiales / Amigos los viernes por la noche

Kelly Johnson, directora del ministerio infantil. Sarah Morrison, coordinadora de necesidades especiales.

20775 Kingsland Blvd.

Katy, TX 77450

Número principal: 281-492-8031 wpeper@stpkaty.org

<https://www.stpkaty.org/kingsland>

Friday Night Friends es una noche de cuidado para niños con necesidades especiales y sus hermanos. Se realiza un viernes al mes (generalmente, el último viernes del mes), de 6 p. m. a 9 p. m. Se ofrecen actividades divertidas para niños (y adolescentes), mientras sus padres disfrutan de una noche libre. El costo es \$10 por el primer niño y \$5 por cada hermano. Es necesario inscribirse. Puede descargar el formulario de inscripción del sitio web y presentarlo en la Oficina de Ministerios Infantiles antes del miércoles previo al viernes del evento. www.eastersealshouston.org El grupo de descanso o social para adolescentes que se reúne todos los viernes por la noche, excepto días feriados, cuesta \$10 y es para niños de 13 a 21 años. Es necesario inscribirse. Puede descargar el formulario de inscripción del sitio web y presentarlo en la Oficina de Ministerios Infantiles antes del miércoles previo al viernes del evento. El grupo de adolescente está dirigido por Easter Seals y cuenta con la coordinación de Linda Latimer y Kelly Kaleta en la misma ubicación. Se reúne de manera semanal (ver arriba Easter Seals Katy: Teen Club).

Sugar Creek Baptist Church: The Open Door

Barbara Waldhuber 281-274-7431

13333 Southwest Freeway

Sugar Land TX 77478, 281-242-2858

<http://sugarcreek.net/children/open-door>

Correo electrónico: bwaldhuber@sugarcreek.net

The Open Door está diseñada para reunir a padres y brindarles servicios pastorales que los ayuden a cumplir con las extraordinarias exigencias que supone criar un niño con capacidades diferentes. Se brindan servicios de relevo/descanso para niños con necesidades especiales de 4 a 14 años.

Break-Out: El tercer viernes de cada mes se realiza una noche de padres. Reserve su lugar. La tarifa es de \$5 y los hermanos pueden asistir gratuitamente. Durante el verano, realizamos una escuela bíblica de vacaciones especialmente para niños con necesidades especiales, sin cargo. ***A Day to Remember:*** Un día de campo todos los jueves, de 9 a. m. a 2 p. m. Tarifa: \$15 el día completo.

Texas Respite Resource Network (TRRN) - Red de Recursos de Cuidado de Relevo de Texas

281-21-3313 http://www.beanangel.org/support_respite.html

Red estatal de asistencia técnica e intercambio de información para cuidados de relevo/descanso en Texas. Mediante TRRN, las familias pueden conectarse con las opciones de cuidados de relevo/descanso disponibles en Texas.

The Arc of Greater Houston

Karen Lin y Bethanne Arafat

3737 Dacoma Street, Suite E

Houston, TX 77092

713-957-1600

<https://everythingautism.org/business-directory/664/the-arc-of-greater-houston/>

Recibe a niños y adultos con discapacidades del desarrollo. *Saturday Fun Day:* Ofrece un programa fuera de casa para personas de 4 a 25 años que tienen un diagnóstico de discapacidad intelectual o autismo y otros trastornos del espectro autista. Se realizan juegos, deportes, se brinda capacitación informática, hay canciones y otras actividades recreativas. También se organizan excursiones para toda la comunidad.

- Central Houston: (de 4 a 14 años) dos sábados al mes, de 10 a. m. a 3:30 p. m.
- Cy-Fair: (de 8 a 18 años) dos sábados al mes, de 10 a. m. a 3:30 p. m.
- Kingwood: (de 15 a 25 años) un sábado al mes, de 10 a. m. a 4 p. m.

The Sean Ashley House

5606 Parkersburg Drive
Houston, TX 77036

713-667-6460

<https://everythingautism.org/business-directory/838/sean-ashley-house-houston/>

Se aceptan personas de todas las edades, siempre y cuando cumplan con los criterios del Programa de Servicios en el Hogar y en la Comunidad (HCS).

Respite Night from Treasures of Joy

Joyce Weatherford
Church of Champions
12922 Cutten Road
Houston, Tx. 77066

281-468-6716 jcollierw@gmail.com

www.treasuresofjoy.org/contact-page.html

Presentamos una noche de relevo *sin cargo*, de 4 p. m. a 8 p. m. (el tercer sábado de cada mes). Es una noche especialmente para padres y cuidadores. Deseamos que traiga a su hijo, niño o adulto, con necesidades especiales y nosotros lo cuidaremos mientras usted se toma un descanso durante cuatro horas. Sabemos el tiempo que dedica a su hijo, niño o adulto, y que usted necesita un sistema de apoyo. Una vez más, esto es sin costo. Solo debe pasarla bien y disfrutar mientras nosotros cuidamos a su hijo. Para esta actividad, contamos con *voluntarios experimentados*, así que lo esperamos para conocerlo. Todos los que viven en el área metropolitana de Houston pueden inscribirse. Para hacerlo, llene el formulario de contacto debajo. Le enviaremos un mensaje electrónico con los formularios de inscripción. Los cupos son limitados, así que inscribse lo antes posible. Esta actividad se realiza en 12922 Cutten Road, en *Church of Champions*. Las inscripciones están abiertas y listas para enviarlas por correo electrónico ahora mismo. Llene el formulario de contacto en el enlace debajo y ya estará lista su inscripción. Nos comunicaremos con usted por correo electrónico para obtener información sobre su ser querido, de manera que nuestros voluntarios estén preparados para cuidarlo mientras usted se relaja. Para inscribirse, vaya a la página: <http://www.treasuresofjoy.org/respite.html>. También tenemos una noche de juegos: Un tiempo mensual para adolescentes y adultos con discapacidades, donde pueden desarrollar compañerismo, jugar a las cartas y juegos de mesa o simplemente pasarla bien.

