

Estrategia de inclusión para la comunidad neurodiversa de la Universidad La Salle México.

Sara Luna Torres-Cejudo¹, Mauricio Apolinar Copto-Ramírez¹, Teresa del Carmen Calderón-Manríquez¹

¹Universidad La Salle México, Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales. Ciudad de México, México.

storres@lasallistas.org.mx, mauricio.copto@lasallistas.org.mx,
teresacalderon@lasallistas.org.mx

Resumen. Se ha identificado que la comunidad neurodiversa no encuentra cabida en los espacios escolares debido a que no existen políticas que generen su inclusión. Por ello se propone una estrategia que visibilice a este sector a partir de la creación de un grupo de ayuda mutua, seguido de una feria de la neurodiversidad y capacitación al personal docente y administrativo para así crear espacios inclusivos para esta población.

Palabras Clave: Neurodivergencia, Inclusión, neurodiversidad, Educación

1 Descripción de la problemática prioritaria abordada

La población neurodivergente es aquella que tiene variaciones cognitivas relativas a la mayoría de la población que provienen de diferencias genéticas y anatómicas desde el nacimiento. En este espectro podemos encontrar a las personas con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), Trastorno Espectro Autista (TEA), Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC), Dislexia, Dispraxia y otras condiciones que modifican la manera de percibir el mundo, aprender y socializar. (Clouder, 2020).

En los últimos años se ha dado un cambio de paradigma en la manera de entender e incluir a personas con distintas capacidades físicas y mentales. Anteriormente, por ejemplo, se pensaba que personas con TDAH, TEA, etc. presentaban una psicopatología o padecimiento que les impedía desarrollarse adecuadamente. A eso se le conoce como el modelo médico de discapacidad. Por el contrario, el modelo social de la discapacidad nos señala que las dificultades e impedimentos que enfrentan las personas con distintas condiciones a lo esperado, los tienen en realidad por la falta de recursos y sistemas en su entorno que les permitan desarrollarse plenamente. (Palacios, 2017)

La neurodiversidad incluye a personas con TDA, TEA, TOC, Dislexia, y muchas otras formas distintas de procesar la información. A estas distintas condiciones que entran en la diversidad cognitiva se les conoce como neurotipos. Aunque los términos de neurodiversidad, neurotípico y neurodivergente no son aceptados en la comunidad médica, una parte de la población autista comenzó a utilizar este término para resignificar sus vivencias, no como “una enfermedad, sino un estilo de procesamiento cognitivo” (García-Bullé: párr. 2: 2017) las personas dentro del TEA y posteriormente, personas disléxicas, deprimidas, con TDAH, etc. comenzaron a nombrarse neurodiversas.

Memorias del Concurso Lasallista de Investigación, Desarrollo e innovación
Vol. 10, Núm. 2, pp. EDU 81-87, 2023, DOI: : 10.26457/mclidi.v10i2.3855 Universidad La Salle México
SARA LUNA TORRES-CEJUDO, MAURICIO APOLINAR COPTO-RAMÍREZ, de la Licenciatura en CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, de la FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES, de la UNIVERSIDAD LA SALLE MÉXICO.
TERESA DEL CARMEN CALDERÓN-MANRÍQUEZ fue la asesora de este trabajo.

Para dimensionar estos neurotipos podemos describir brevemente cómo es que estos se presentan de manera general. El TEA, por ejemplo, es una condición neurobiológica que modifica la manera de socializar y comunicarse de manera interpersonal, así como su comportamiento e interacción con el entorno. Se caracteriza por patrones repetitivos de conducta, intereses y actividades, así como dificultades en la comprensión de las señales sociales neurotípicas¹. Este trastorno abarca un amplio espectro, que puede presentar distintas comorbilidades en distinto grado de frecuencia e intensidad, lo que significa que los síntomas y niveles de funcionamiento pueden variar ampliamente entre individuos (Lord, 2018).

El TOC en cambio, se caracteriza por la presencia de pensamientos obsesivos recurrentes y en ocasiones perturbadores, que provocan ansiedad significativa, y comportamientos compulsivos repetitivos que se realizan en respuesta a estas obsesiones para aliviar la ansiedad. Este pensamiento obsesivo generalmente es seguido por un comportamiento compulsivo, como lavarse frecuentemente las manos, si el pensamiento obsesivo gira en torno a la limpieza. Aunque muchas veces no se externa este comportamiento y se internaliza el pensamiento obsesivo, esto hace más difícil la detección y el tratamiento oportuno del TOC. Dicho trastorno puede afectar la calidad de vida y el funcionamiento de las personas afectadas (Vellosillo, et. al. , 2015).

Por otro lado, la dislexia es un trastorno del aprendizaje que afecta la habilidad de una persona para leer, escribir y deletrear con fluidez y precisión. Se caracteriza por dificultades en la decodificación de palabras, reconocimiento de letras y procesamiento fonológico. Las personas con dislexia pueden experimentar frustración y baja autoestima debido a las dificultades en la lectura, pero su inteligencia no se ve afectada (Artigas- Pallares, (2009).

Mientras que la dispraxia -conocida como trastorno del desarrollo de la coordinación-, es una condición neurológica que afecta la coordinación motora y la planificación de movimientos. Las personas con dispraxia pueden tener dificultades para realizar tareas motoras finas y gruesas, como escribir, abrocharse los botones o montar en bicicleta. También pueden tener problemas en la organización y planificación de actividades diarias. Esta condición puede afectar la vida cotidiana y el rendimiento académico y social. (Medrano, 2017)

Todos estos neurotipos tienen elementos compartidos, por un lado, la exclusión de las personas que los presentan y por otro que en cada uno es posible mejorar la calidad de vida a través de distintos tipos de intervención terapéutica, detección oportuna y políticas de inclusión.

Se eligió esta población debido a que se estima que alrededor del 4% de los estudiantes de nivel superior han sido diagnosticados con alguna neurodivergencia y se especula que al menos el 10% presentan comorbilidades² relacionadas, pero sin diagnóstico oficial (Mayes et. al., 2018). Este gran porcentaje de la población estudiantil se encuentra en situación de vulnerabilidad, debido a las diferencias que presentan en cuanto a la percepción del mundo y la manera de procesar la información. En la mayoría de las escuelas, sin embargo, no existen estrategias para incluir los diferentes estilos de aprendizaje que pueden presentar, y el rezago escolar causado por esta situación puede generar rechazo académico y social. Por ello, en este trabajo se busca conocer las barreras estructurales que enfrentan las personas con TDAH dentro de la Universidad La Salle, institución que desde su origen ha buscado generar identidad a partir de la constitución de una

¹ Desarrollo promedio de las capacidades cognitivas y sociales

² 1. f. Med. Coexistencia de dos o más enfermedades en un mismo individuo, generalmente relacionadas. (Diccionario de la Real Academia Española)

comunidad incluyente donde participen todas las personas en el ámbito laboral y académico sin importar sus condiciones físicas, mentales, de género, culturales, etc. Y por otro lado visibilizar a la comunidad neurodiversa y realizar una estrategia de intervención para incluirla.

Desde los objetivos de desarrollo sostenible (ODS 4) se busca tanto una calidad educativa universal y accesible para todos como reducir la desigualdad causada por situaciones de vulnerabilidad en las que estamos inmersos. Por lo que atender a las necesidades de esta población es necesario para que realmente la educación sea universal y de calidad para todos, sin importar su manera de procesar la información y percibir el mundo. Esta investigación se adscribe a las metas 4.3 y 4.7 del objetivo “Educación de calidad”, ya que se busca el acceso equitativo a la educación sin importar la condición cognitiva de la persona.

2 Objetivo

Identificar las barreras estructurales que enfrentan los estudiantes neurodivergentes a nivel licenciatura de la universidad La Salle México, en el semestre 2022-2 y realizar una propuesta de intervención inclusiva para esta comunidad.

3 Propuesta teórico-metodológica

En primera instancia se realizó una investigación documental que permitió identificar las llamadas barreras estructurales de la educación e identificarlas a partir del análisis del modelo educativo en la Universidad la Salle, posterior a esto se trabajó con un grupo de estudiantes de la propia institución a partir de un modelo de grupos de apoyo conocido como ayuda mutua. El propósito del grupo fue crear un espacio donde los alumnos pudieran compartir sus experiencias y dificultades en los ámbitos escolares y personales, así como compartir herramientas y estrategias que pudieran ayudar a otros miembros del grupo.

Comprender las barreras estructurales como “resultado de la interacción entre las características de los estudiantes con el entorno de aprendizaje en que están inmersos” (UNESCO, 2004: pág. 63), implica reconocer que las características del entorno no favorecen la inclusión de todos los estudiantes.

En esta sección, se presentan las barreras propuestas por Escudero (2022), cada una de ellas explica la forma en que el contexto dificulta a las personas con neurodivergencia su proceso de aprendizaje.

Para comprender mejor estas barreras, las mismas se explicarán a continuación:

Invisibilizar/Normalizar: Hace referencia a ignorar, consciente o inconscientemente las necesidades de grupos vulnerables. Por ejemplo en el caso del TDAH la forma de invisibilizarlo es en primera instancia negar el trastorno y considerarlo simplemente como “descuidos” u “olvidos” de la persona, llegando a etiquetarlas como irresponsables, cuando en realidad su percepción y las dificultades que presenten son derivadas de esta condición.

Administrativas/Organizacionales: Son aquellas que existen dentro de la administración y gestión de una institución. Estas pueden ser el exceso de burocracia y procedimientos o instrucciones no claras para realizar procesos necesarios. Esto dificulta a todos, pero en el caso de las personas neurodiversas afectan su función ejecutiva y representan un reto mayor para la memoria a corto plazo.

Físicas (Ruido, canales sensoriales, etc.): Se refiere a los distractores que pueden existir en el espacio, sobre todo en el ámbito académico.

Conductuales: Actitudes, acciones y discursos negativos que se tienen hacia la inclusión de esta población. Estas pueden ir desde el rechazo social hasta el maltrato físico y psicológico.

Didácticas: Barreras resultantes de no implementar o estrategias pedagógicas para incluir a diferentes formas de procesar la información, o implementarlas pobremente. Esto va desde el nivel institucional (capacitación a docentes, estrategias de accesibilidad) hasta lo que implementa un docente en su aula a partir de contar o no con capacitación.

Se observa que las barreras forman parte de la cotidianidad, a veces son tan sutiles que pueden llegar a pasar desapercibidas, sin embargo, para las personas que viven bajo los distintos neurotipos son dificultades diarias que para poder resolverse primero es necesario hacerlas visibles.

Por ello se propone realizar una serie de acciones que coadyuven a disminuir las, comenzando por la visibilización de la comunidad neurodiversa, integrándola a partir de grupos de ayuda mutua, ferias de neurodiversidad donde se proporcione información a toda la comunidad y capacitación al personal docente y administrativo con la intención de asegurar estrategias didácticas que garanticen el respeto y la atención a este grupo.

4 Discusión de resultados

Es importante señalar que un inicio la investigación buscaba concentrarse en estudiantes con TDAH, sin embargo, se consideró imprescindible considerar a todos los neurotipos. Así, al finalizar la investigación documental se encontró lo siguiente: Desde la Universidad La Salle en ninguna parte de su Modelo Educativo se menciona a ninguna neurodivergencia, ni grupo vulnerable de forma específica, aun cuando se hace mención sobre la inclusión y respeto para todas las personas, motivo por el cual se reconoce la búsqueda de equidad, es necesario comenzar a nombrar la diferencia para poder generar acciones específicas.

En el caso de las barreras organizacionales y administrativas, no se aterrizan en un procedimiento concreto, quedando como una cuestión actitudinal a resolver de forma individual por los individuos neurodiversos. En cuanto a las barreras físicas no se contemplan adecuaciones que disminuyan los distractores para lograr una atención sostenida. En cuanto a las barreras didácticas y conductuales se menciona en múltiples ocasiones la necesidad de crear mecanismos y estrategias que disminuyan la desigualdad, sin embargo, en términos prácticos y de acuerdo con los que señala la propia comunidad esto dista de ser una realidad.

Frente a esto se realizaron una serie de acciones de intervención, en primer lugar y con el fin de visibilizar a la comunidad neurodivergente se incorporaron a sesiones de trabajo bajo el modelo de ayuda mutua inspirado en el modelo de Al Anon³ y la fundación ND4ND, esta última es una organización no gubernamental estadounidense que fue fundada y es organizada por personas neurodivergentes con la finalidad de ayudar a sus pares y crear una comunidad para esta población donde se puedan encontrar recursos, especialistas y acompañamiento para miembros

³ Organización que surge para apoyar a los familiares de Alcohólicos a partir de compartir mutuas experiencias.

con estas condiciones. Las sesiones se dividieron en temáticas que se pueden encontrar en la Tabla 1.

Este ejercicio de intervención tuvo una recepción positiva por parte de esta comunidad, las personas que asistieron mostraron disposición para compartir y participar en las actividades, mostraron iniciativa propia para proponer ideas para sensibilizar y concientizar a la población universitaria acerca de la condición neurodivergente y como buscar la inclusión en espacios educativos de educación superior denominando a este grupo “Locos por la inclusión”.

5 Conclusiones y perspectivas futuras

Al hacer el análisis documental y observar que no existen estrategias específicas para disminuir las barreras estructurales y la desigualdad que las mismas representan se consideró necesario realizar una estrategia de inclusión a partir de la conformación de un grupo de ayuda mutua.

Si bien, se tiene presente la importancia de la equidad y la inclusión en los espacios de educación superior, no hay una visión clara de cómo empezar a implementar cambios. El diálogo en torno a las problemáticas de la comunidad neurodivergente es reciente, existiendo aún un amplio campo de estudio, sin embargo, las instituciones educativas se deben de sumar a estos esfuerzos para crear espacios donde cualquier persona se pueda desarrollar como estudiante y profesional.

Como futuras líneas de investigación se propone explorar la percepción de personas neurodiversas que pertenezcan a la comunidad universitaria. Así como posibles modelos de intervención desde la investigación participante.

Se considera que se debe de tomar más importancia en la inclusión a dicha comunidad ya que representan un porcentaje significativo de la población. La Universidad La Salle debe poner atención en las problemáticas que enfrentan estas personas y hacer lo posible desde su posición para reducir barreras estructurales y así mejorar la experiencia universitaria de todos.

El paradigma neurodivergente nos permite cuestionarnos acerca de cómo concebimos la salud mental y establecemos estrategias para el bienestar de la población. En el caso de espacios educativos como la Universidad, debe de haber esfuerzos tanto de la comunidad estudiantil como de las autoridades para promover la inclusión y un ambiente equitativo.

Esta comunidad busca tener una mejor representación y visibilidad, así como generar espacios donde sus individuos puedan generar y compartir estrategias adecuadas para ellos que les permitan reducir o superar barreras estructurales que existen en espacios educativos. La importancia de estos espacios de reflexión radica en que se convierten en herramienta y soporte para las personas que participan. también se vuelven espacios donde se puede proponer y participar en torno a la acción para concientizar a la comunidad y generar acciones de cambio.

Acciones que permitan visibilizar a la neurodiversidad como los grupos de autoayuda, las ferias de neurodivergencia y por otro lado garantizar mecanismos que permitan la inclusión en las aulas comenzando por la capacitación docente y administrativa y la adecuación de espacios escolares para coadyuvar a la integración plena de esta comunidad.

6 Agradecimientos

Agradecemos a la Facultad de Humanidades y Ciencias sociales por la beca otorgada para realizar la inscripción al CLIDI.

7 Referencias

1. Artigas-Pallarés, J. (2009). Dislexia: enfermedad, trastorno o algo distinto. *Revista de neurología*, 48(2), 63-69.
2. Baker, D. L. (2011). *The politics of neurodiversity: Why public policy matters*. Boulder, CO: Lynne Rienner Publishers.
3. Baumer, N., MD. (2021, November 23). What is neurodiversity? Harvard Health. Retrieved October 10, 2022, from <https://www.health.harvard.edu/blog/what-is-neurodiversity-202111232645>
4. Banco Mundial (s/f). Población, total - World, Datos. Disponible en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL?locations=1W>
5. Clouder, L., Karakus, M., Cinotti, A., Ferreyra, M. V., Fierros, G. A., & Rojo, P. (2020). Neurodiversity in higher education: a narrative synthesis. *Higher Education*, 80(4), 757-778.
6. Dabdub, M. & Pineda, A. (2015, 1 enero). La atención de las necesidades educativas especiales y la labor docente en la escuela primaria. Redalyc. Recuperado 19 de septiembre de 2022, de <https://www.redalyc.org/pdf/4767/476747239002.pdf>
7. De la Peña, F. (2009). El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en México y Latinoamérica: Avances y retos para el diagnóstico, el tratamiento y la investigación. *Salud Mental*, 32(S1), 1-2.
8. Escudero, E. F., & Rodríguez, M. Z. (2020). Las barreras actitudinales y estructurales en el proceso de aprendizaje en los estudiantes universitarios con discapacidad. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas*, 3(2), 6-15.
9. Fernández Vera, C. (2018). Neurodiversidad y constructivismo.
10. García-Bullé, S. (2017). ¿Qué es la neurodiversidad?, Instituto para el futuro de la educación. Disponible en: <https://observatorio.tec.mx/edu-news/neurodiversidad>
11. Ibarrola, M. de, & de Ibarrola, M. (1985). *Las Dimensiones sociales de la educación: antología*. Fondo de Cultura Económica.
12. López Sánchez, C. (2020). El Trastorno del Espectro Autista hacia un nuevo entendimiento de la neurodiversidad.
13. Lord, C., Elsabbagh, M., Baird, G., & Veenstra-Vanderweele, J. (2018). Autism spectrum disorder. *The lancet*, 392(10146), 508-520.
14. INEE (2018), "Parte 1. La política educativa de México" en: *La política educativa de México desde una perspectiva regional*, INEE, pp. 11-40.
15. Mayes, S. D., Frye, S. S., Breaux, R. P., & Calhoun, S. L. (2018). Diagnostic, demographic, and neurocognitive correlates of dysgraphia in students with ADHD, autism, learning disabilities, and neurotypical development. *Journal of Developmental and Physical Disabilities*, 30(4), 489-507.
16. Medrano, V. F. P., Núñez, N. F. M., & Salvatierra, P. A. (2017). La dispraxia y sus efectos en el aprendizaje. *Dominio de las Ciencias*, 3(2), 380-400.
17. Molinar Monsiváis, J., & Cervantes-Herrera, A. D. R. (2020). Comparación de los conocimientos y actitudes del profesorado de educación básica hacia el alumnado con el trastorno por déficit de atención e hiperactividad TDAH en Argentina y México. *Revista de estudios y experiencias en educación*, 19(40), 171-181.
18. Observatorio Mujer, O. (2020). Barreras estructurales. OMU. Recuperado 19 de septiembre de 2022, de: <https://omu.unife.edu.pe/wp-content/uploads/2020/08/Barreras-estructurales.pdf>
19. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2004). *Temario abierto sobre educación inclusiva Materiales de Apoyo para Responsables de Políticas Educativas*. UNESCO. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000125237_spa
20. Palacios, A. (2017). El modelo social de discapacidad y su concepción como cuestión de derechos humanos.

21. Rocha T. y Del Castillo C. (2013). Barreras Estructurales y Subjetivas en Fuente: la Transición de Roles de Mujeres Mexicanas y su Malestar Emocional. *Acta Colombiana de Psicología*, 16 (1), 123-135. <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v16n1/v16n1a12.pdf>
22. Shaw, H. (2021). "I Don't Suffer from ADHD, I Suffer from Other People": ADHD, Stigma, and Academic Life.
23. Talitá Kum (s/f), ¿Quiénes son los Neurotípicos?, Talitá Kum. Disponible en: <https://talitakum.mx/quienes-son-los-neurotipicos/>
24. Vargas Aguilar, J. A. C., Fortoul Ollivier, M. B., Gonzaga Lara Lemus, L. D., Brand Barajas, J., & Hernández Muñoz, J. (2013). Aprender saberes, desarrollar proyectos y compartir capacidades y valores: modelo educativo Universidad La Salle Ciudad de México [documento de divulgación, guía].
25. Vellosillo, P. S., & Vicario, A. F. C. (2015). Trastorno obsesivo compulsivo. *Medicine-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 11(84), 5008-5014.

Tabla 1. Sesiones de intervención del grupo de ayuda mutua dividido por temáticas

Temática	Propósito
Presentación e integración	Establecer los acuerdos de convivencia y modalidad de trabajo para que los asistentes sientan un espacio libre de escucha y respeto. Así como fomentar una buena convivencia a partir de empezar a conocer al otro.
Identidad	Que los asistentes reconozcan elementos de su identidad que como personas neurodivergentes los hace únicos a través de un ejercicio de expresión.
¿Cómo pienso y cómo pienso?	Explorar los elementos identitarios que reconocemos en nosotros y nuestros círculos sociales nos reconocen a través de compartir experiencias personales
¿Qué es neurodiversidad?	Reflexionar acerca del paradigma neurodivergente y cómo podemos percibir de manera distinta nuestro diagnóstico
Relaciones y neurodiversidad	Compartir experiencias acerca de las relaciones interpersonales y cómo se modifican a partir de nuestra experiencia
TDAH	Informar a los asistentes acerca de las características del TDAH y dar oportunidad a las personas con este neurotipo de compartir sus experiencias
Ansiedad y depresión	Informar a los asistentes acerca de la neurodiversidad adquirida y hacer conciencia de estas condiciones a partir del diálogo y compartir experiencias
Cierre	Que los asistentes compartan sus experiencias y aprendizajes durante las sesiones y dar un momento de despedida