



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

## Carrera de:

Educación Especial

Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo

Guía Metodológica de Orientación al Docente para el Desarrollo de  
Habilidades Sociales en una Estudiante con Trastorno del Espectro Autista

Trabajo de Integración  
Curricular previo a la obtención  
del título de Licenciado/a en  
Ciencias de la Educación  
Especial

Autor:

Viviana Renata Campoverde Peláez

CI: 0150232379

Autor:

Joseline Andrea Guerra Pizarro

CI: 0105384218

Tutor:

PhD. Graciela de la Caridad Urías Arboláez.

CI: 0151273976

**Agosto, 2023**

## **Agradecimiento y/o dedicatoria**

### **Dedicatoria Andrea Guerra**

Este trabajo de integración curricular se lo quiero dedicar primeramente a Dios por darme esa fortaleza, sabiduría y bendición en todo este proceso formativo y de vida. De manera muy especial quiero dedicar este logro a mi niña interior y a mí, que a pesar de todos los obstáculos estamos aquí sintiéndonos orgullosas de este gran logro. También quiero dedicar este trabajo a mis ángeles del cielo, por estar desde arriba cuidándome y protegiéndome en cada viaje de regreso a casa. Así mismo quiero dedicar este trabajo a mis papás Hugo y Gladys por ser ese ejemplo de perseverancia y dedicación, por brindarme un apoyo constante siempre y enseñarme que con constancia y dedicación se cumplen los sueños. Por último, este trabajo se lo dedico mis amigas y amigo que con su compañía, locuras y ocurrencias hicieron de este trayecto más ameno y satisfactorio.

### **Dedicatoria Viviana Campoverde**

Este trabajo de Integración Curricular quiero dedicar a Dios y la Virgen por guiarme, cuidarme y darme la sabiduría en todo mi proceso de formación académico. De igual manera agradecer a mis padres Pablo y Nelly y a mis hermanos Andrés y Daniela que fueron un apoyo fundamental en esta etapa de mi vida ya que no me dejaron sola, y siempre me daban palabras de aliento para que salga adelante a pesar de todos los obstáculos que se nos presentó en la vida, espero que se sientan orgullosos de mí y de la mujer que me he llegado a convertir. Quiero dedicar a mis abuelitos maternos y paternos que siempre estaban preocupados por mí y nunca me faltó su amor, ni sus abrazos, ni sus oraciones para que sea mejor cada día. De manera muy especial a mis pequeños sobrinos que siempre me regalan sus sonrisas y mi pequeña ser de luz de 4 patitas que me acompañó en cada desvelada haciendo me sentirá cada día más capaz de lo que puedo llegar a ser, a mis amigos en especial a uno que ha formado parte de toda mi vida agradecerle por todos los momentos buenos que pasamos por esas sonrisas, abrazos, salidas a comer, gracias por el apoyo incondicional y por ultimo a una persona especial que me encontré a lo largo del camino, pero jamás dejo ni deja a aplaudir mis logros y siempre está presente dándome su apoyo.

**Resumen:**

Una de las principales dificultades que enfrentan las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) es la socialización y el establecimiento de relaciones interpersonales, de ahí la importancia de generar en ellos la interacción social y favorecer el desarrollo de habilidades sociales, tanto en el ámbito educativo como en el entorno social. Esta constituye la problemática esencial del caso que se estudia. Desde estos presupuestos se realizó una investigación que se sustenta teóricamente en diferentes fuentes bibliográficas relacionadas con el Trastorno del Espectro Autista (TEA), las habilidades sociales y el método ABA, que insisten en destacar la importancia y el beneficio de las habilidades sociales en una persona con TEA. El objetivo central es proponer una guía metodológica de orientación al docente para el desarrollo de las habilidades sociales de una estudiante con TEA del nivel Funcional Social 2 del IPCA. Los fundamentos metodológicos de la investigación asumen el paradigma interpretativo con un enfoque cualitativo, la metodología utilizada es el estudio de caso único, y el empleo de técnicas contenidas en los métodos empíricos relativos a la búsqueda de información y su posterior procesamiento. Sobre la base a los datos obtenidos, se llevó a cabo un análisis cualitativo que permitió aportar de forma novedosa, la construcción de la propuesta de una *Guía metodológica de orientación al docente para el desarrollo de habilidades sociales en una estudiante con Trastorno del Espectro Autista (TEA) del Instituto de Parálisis Cerebral del Azuay (IPCA)*, la cual fue evaluada a partir del criterio de especialista

**Palabras claves:** Guía metodológica, habilidades sociales, Trastorno del Espectro Autista, Método ABA



**Abstract:**

One of the main difficulties faced by people with "Autism Spectrum Disorder" (ASD) is socialization and the establishment of interpersonal relationships, so it is vital to generate social interaction in them and thus favor the development of social skills both in the educational field and in the environment that surrounds it, this is the essential problem of the case under study. From these assumptions, an investigation was carried out which is theoretically based on different bibliographic sources related to "Autism Spectrum Disorder" (ASD), social skills and the ABA method. Likewise, the authors emphasize the importance and benefit of social skills in a person with ASD. The methodological foundations of the research assume an interpretative paradigm with a qualitative approach, the methodology used is the single case study. To obtain the information, the following techniques were used: interview, participant observation, document analysis, with their respective instruments: interview guide, observation guide and documentary analysis guide. Based on the data obtained, a qualitative analysis was carried out that allowed to contribute in a novel way the construction of the proposal of a "Methodological guide for teacher guidance for the development of social skills in a student with Autism Spectrum Disorder (ASD) of the Institute of Cerebral Palsy of Azuay (IPCA)" which was evaluated from the specialist criterion.

**Keywords:** Methodological guide, social skills, Autism Spectrum Disorder, ABA method.



## Índice

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Resumen</b>   | 3         |
| <b>Abstract</b>  | 4         |
| <b>Introducción</b>  | 8         |
| <b>Capítulo 1: Fundamentos Teóricos en torno a la Importancia del Desarrollo de las Habilidades Sociales en Estudiantes con Trastorno del Espectro Autista</b>                                       | <b>14</b> |
| 1.1.- Sustentos Teóricos sobre el Trastorno del Espectro Autista (TEA)   | 15        |
| 1.1.1.- <i>Caracterización del TEA</i>   | 18        |
| 1.1.2.- <i>Manifestaciones del TEA</i>   | 20        |
| 1.1.3. <i>Dificultades presentes en el TEA</i>   | 21        |
| 1.2.- Habilidades Sociales   | 23        |
| 1.2.1. <i>Clasificación de las Habilidades Sociales</i>  | 27        |
| 1.2.2. <i>Tipos de Habilidades Sociales</i>  | 28        |
| 1.2.2.1 Habilidades sociales básicas   | 28        |
| 1.2.2.2 Habilidades sociales avanzadas   | 28        |
| 1.2.2.3 Habilidades sociales relacionadas con los sentimientos   | 28        |
| 1.2.3 <i>Características de las Habilidades Sociales</i>   | 28        |
| 1.2.4 <i>Componentes de las Habilidades Sociales</i>   | 29        |
| 1.2.5 <i>Habilidades Sociales en un Niño con TEA</i>   | 30        |
| 1.2.6 <i>Habilidades Sociales y Adolescencia desde el Enfoque Inclusivo</i>  | 32        |
| <b>Capítulo 2: Fundamento Metodológico de la Investigación para el Desarrollo de Habilidades Sociales en una Estudiante con Trastorno del Espectro Autista del Nivel Funcional Social 2 del IPCA</b> | <b>34</b> |
| 2.1.-Paradigma de la Investigación   | 35        |
| 2.2. Enfoque de la Investigación   | 35        |
| 2.3. Metodología: Estudio de Caso y sus Fases  | 35        |
| 2.4. Unidad de Análisis (Fase 1 del Estudio de Caso)   | 37        |
| 2.5. Operacionalización de las Categorías de Análisis  | 37        |
| 2.6. Presentación de las Técnicas e Instrumentos   | 38        |
| 2.7. Instrumentos de Recolección de Información  | 39        |
| 2.8. Análisis de Discusión de Resultados   | 40        |
| 2.9 Triangulación de los Resultados del Desarrollo de Habilidades Sociales en una Niña con TEA del Nivel Social Funcional 2  | 43        |



|  |           |
|--|-----------|
| <b>Capítulo 3: Guía Metodológica de Orientación al Docente para el Desarrollo de Habilidades Sociales en un Caso con TEA</b> | <b>46</b> |
| 3.1 Fases del método ABA   | 48        |
| 3.2 Fase N°2: Selección de metas y objetivos: desarrollo de habilidades sociales y conductas aprendidas                      | 50        |
| 3.3 Fundamentos pedagógicos de la guía de orientación para el docente  | 51        |
| 3.4 Visitando a mi Doctor ABA  | 53        |
| 3.5 Valoración de criterio de especialistas o de expertos  | 70        |
| <b>Conclusiones</b>  | <b>74</b> |
| <b>Recomendaciones</b>   | <b>76</b> |
| <b>Referencias bibliográficas</b>  | <b>77</b> |
| <b>Anexos</b>  | <b>77</b> |

### Índice de tablas

|   |    |
|---|----|
| Tabla 1 . <i>Opracionalización de conceptos</i> | 38 |
| Tabla 2 . <i>Criterios de evaluación 1</i>      | 55 |
| Tabla 3 . <i>Criterios de evaluación 2</i>      | 57 |
| Tabla 4 . <i>Criterios de evaluación 3</i>      | 59 |
| Tabla 5 . <i>Criterio de evaluación 4</i>       | 61 |
| Tabla 6 . <i>Criterios de evaluación 5</i>      | 62 |
| Tabla 7 . <i>Criterios a evaluar 6</i>          | 64 |
| Table 8 . <i>Criterio de Evaluación 7</i>       | 66 |
| Tabla 9 . <i>Criterio de Evaluación 8</i>       | 67 |
| Tabla 10 . <i>Criterio de evaluación 9</i>      | 68 |
| Tabla 11 . <i>Criterio de evaluación 10</i>     | 69 |

### Índice de figuras

|   |    |
|---|----|
| Figura 1 . <i>Reconozco mis emociones</i> | 54 |
| Figura 2 . <i>Saludo y despedida</i>      | 56 |
| Figura 3 . <i>Saludo con ritmo</i>        | 58 |
| Figura 4 . <i>Te cuento mi rutina</i>     | 61 |



|  |    |
|--|----|
|  | 7  |
| Figura 5 . <i>Palabras mágicas</i>         | 64 |
| Figura 6 . <i>Lo que me gusta escuchar</i> | 65 |
| Figura 7 . <i>Eficacia</i>                 | 71 |
| Figura 8 . <i>Pertinencia</i>              | 72 |
| Figura 9 . <i>Innovación</i>               | 72 |

## **Introducción**

Los seres humanos tenemos la necesidad de interactuar entre pares, grupos y con en el entorno que los rodea; estas relaciones son esenciales para el desarrollo de habilidades sociales, lo cual permite que seamos partícipes de una sociedad justa y equitativa. Las habilidades sociales del ser humano permiten formar vínculos y comunicarse con las personas que están en su entorno. Uno de los síntomas que están ligados al Trastorno del Espectro Autista (TEA) es la ausencia de las habilidades antes mencionadas, por lo que se les dificulta interactuar y disfrutar del medio social o estar integrados con la sociedad.

El Trastorno del Espectro Autista afecta al desarrollo de la comunicación de las personas en su crecimiento, esto se evidencia en el lenguaje verbal y no verbal, por lo cual está considerado como un trastorno del desarrollo neurológico. Sus factores causantes no se encuentran claramente especificados, sin embargo, los investigadores plantean factores ambientales, genéticos e incluso inmunológicos. Los síntomas están adheridos por la interacción social disminuida, conductas repetitivas, déficit del contacto visual y, a su vez, presentan disminución en habilidades para desarrollar, comprender y mantener patrones de comportamiento o ejecutar una orden (Alcalá y Ochoa, 2022).

Las fuentes bibliográficas consultadas indican, por qué se genera este trastorno autista y cuáles son los síntomas que se pueden detectar en los individuos. Los motivos, por los cuales se puede generar este trastorno, son por una relación familiar entre el papá y la mamá de la persona con capacidades especiales, también puede ser debido a enfermedades que se adquieren de forma hereditaria.

Entre los síntomas principales se identifican: no tener un contacto visual, no establecer una relación social con las personas del entorno, realizar actividades de forma repetitiva sin necesidad alguna y bajo entendimiento en el momento de cumplir una orden, además de no comprenden cuál es la orden correcta para desarrollar una actividad de forma adecuada.



Los infantes que presentan Trastorno del Espectro Autista, en alguno de los casos, tienen una discapacidad intelectual, por lo que se les dificulta desarrollar las habilidades sociales en su vida diaria o la ejecución de actividades, impidiéndoles la conexión y comunicación con otros individuos que están en su entorno educativo y social, provocando barreras en el aprendizaje, en el trato con los docentes y sus compañeros del campo educativo. Por estas causas, las habilidades sociales no se desarrollan de forma adecuada en el ámbito educativo, así como las conductas adaptativas necesarias para un correcto proceso de socialización, pues a estas personas se les dificulta el aprendizaje de las conductas para la interacción social.

A continuación, se mencionan algunos problemas concernientes al TEA y el estímulo de sus habilidades sociales, los cuales fueron encontrados en las investigaciones realizadas en los últimos años. La ausencia de las habilidades sociales en los niños con TEA se presenta desde los dos años de edad, por lo tanto, no buscan relacionarse con las personas. Del mismo modo, presentan dificultades para desarrollar las habilidades adecuadas con su entorno social.

Las personas con autismo tienen que acceder a los beneficios de los servicios de salud gratuitos brindados en instituciones públicas, así como, a campañas de prevención y tratamiento de las diferentes enfermedades agudas y crónicas. De esta manera, se evitará que sufran de violencia, lesiones y abusos, también que las personas tienen derecho para acceder a los servicios públicos existentes en cada país.

Los autores consultados han brindado una información variada, de la cuanto se ha hecho sobre el estudio de este tipo de trastorno identificado como Trastorno del Espectro Autista, el cual trae consigo varios problemas en las personas que tiene dicho trastorno, al presentar ausencia de habilidades sociales, causando una afección notoria en las personas, al no poder desenvolverse en el ámbito social, educativo y laboral.

La investigación se basa en el desarrollo de las habilidades sociales en una estudiante de 15 años con Trastorno del Espectro Autista del aula Funcional Social 2 del



Instituto de Parálisis Cerebral (IPCA); según su información documental se plantea que desde el momento del nacimiento le fue diagnosticado una parálisis cerebral infantil, posterior al mes y medio de nacida, una meningitis, lo cual le generó una discapacidad intelectual de un 63 % y Trastorno del Espectro Autista, y además, fue diagnosticada con PCI. Por lo tanto, esto le limita la interacción social, no suele hacer contacto visual, realiza movimientos repetitivos como balancearse, aletear sus manos, y muy poca demostración de expresión de sentimientos; expresa necesidades fisiológicas de alimentación, vestido y aseo, de agrado y desagrado, por medio de gesticulaciones como llanto, sonrisa y movimientos corporales.

La niña no desarrolla un lenguaje ni logra interactuar con sus compañeros de aula; aunque haya acercamientos de sus compañeros hacia ella, la niña no les presta atención y si lo hace, es solo con las docentes de la institución, por lo que se requiere de actividades socioeducativas de un trato igualitario para evitar un ambiente sobreprotector y aislado.

A través de los informes médicos emitidos por el Ministerio de Salud Pública (MSP), el departamento de neuropediatría del Hospital del Río de la ciudad de Cuenca, además, el informe de una escuela especializada en personas ciegas o sordas y el informe psicopedagógico emitido por el CILAPO de la provincia del Oro, se ha podido evidenciar que la niña tiene parálisis cerebral, retraso mental, epilepsia foca, rasgos del Trastorno del Espectro Autista y desnutrición, diagnóstico corroborado el 22 de septiembre de 2015, cuando la paciente acude a un centro médico para realizarse una evaluación neurológica (parálisis cerebral, retraso mental, epilepsia focal, rasgos del Trastorno del Espectro Autista y desnutrición). Tres meses más tarde, el MSP emite otro informe médico, donde se observa que la niña presenta una parálisis cerebral infantil (G80) asociado a Autismo (F84) sin posibilidades de marcha, los cuales la hacen dependiente de un adulto que sea guía en todas las actividades diarias.

Previo a este diagnóstico, desde los cuatro años, la niña acudía a una escuela de educación básica especializada de ciegos y sordos, aquí se le realizaron distintos test, entre los cuales está la guía de *Portage* basada en las áreas de socialización, lenguaje, cognición



y desarrollo motriz. Seis años más tarde, en el Centro de Atención Integral e Inserción Laboral para Personas con Discapacidad Intelectual de la Provincia del Oro (CILAPDI), se le realiza una evaluación psicopedagógica, la cual arroja los mismos resultados obtenidos en el centro médico agregado la desnutrición.

En base al diagnóstico, la niña asiste a estimulación temprana, y se determina las siguientes edades respecto a sus habilidades: edad mental: tres a seis meses; edad cronológica: siete a ocho meses y 27 días; área de Lenguaje: seis a nueve meses; área Motriz: nueve a 12 meses; aspecto socioafectivo: nueve a 12 meses.

Luego de las actividades realizadas en el área de estimulación temprana, se han obtenido logros como la estabilidad corporal, desarrollo sensorio motor básico, integración social mejorada, manipulación de objetos, manejo conductual. Con los estudios realizados en la niña, se tiene como conclusión que la estudiante presenta discapacidad múltiple la cual afecta a el área cognitiva, motriz sensorial (visión). Además, el CONADIS emite un carnet con el 92% de discapacidad intelectual.

En cuanto a las docentes responsables del aula presentan un alto índice de estudiantes con multidiscapacidad por lo que se les dificulta atender las necesidades de cada uno de ellos ya que todos los estudiantes requieren ayuda de terceras personas para realizar actividades de la vida diaria (alimentación, aseo y vestimenta), en cuanto a la infraestructura en la que se encuentran el espacio áulico no es adecuado, ni amplio para una atención personalizada ya que la gran mayoría de estudiantes utilizan sillas de ruedas por lo tanto el espacio de movilidad es reducido.

Por otro lado, la falta de métodos para ejecutar las actividades planificadas dentro del aula de clases no es adaptadas ya que no permiten que los estudiantes interactúen entre si y desarrollen sus habilidades sociales, causando una barrera de aprendizaje entre los estudiantes por lo que no genera un aprendizaje significativo para ellos.

Para desarrollar la presente investigación se formula la siguiente interrogante:  
¿Cómo contribuir al desarrollo de habilidades sociales en una estudiante con TEA del nivel Funcional Social 2 del IPCA?

Y para ello se plantean los siguientes objetivos:

**Objetivo general:**

Proponer una guía metodológica de orientación al docente para el desarrollo de las habilidades sociales de una estudiante con TEA del nivel Funcional Social 2 del IPCA.

**Objetivos específicos:**

1. Fundamentar teóricamente la importancia del desarrollo de las habilidades sociales en estudiantes con Trastorno del Espectro Autista.
2. Caracterizar el estado actual en el desarrollo de las habilidades sociales en una estudiante con TEA del nivel Funcional Social 2 del IPCA.
3. Diseñar una guía metodológica de orientación al docente basado en el método ABA para el desarrollo de habilidades sociales en una estudiante con TEA del nivel Funcional Social 2 del IPCA.
4. Evaluar la guía metodológica de orientación al docente basado en el método ABA a través del criterio de especialistas.

La importancia de esta investigación se enfoca en desarrollar las habilidades sociales en un estudiante con TEA, de tal manera que se brinde apoyo necesario para promover y se logre el desarrollo de habilidades sociales en dicha estudiante.

Este trabajo está dirigido a destacar la importancia de las habilidades sociales en una estudiante con TEA, ya que, desde una perspectiva personal y social, todas las personas tienen la necesidad de interactuar en la sociedad.

Con este estudio se persigue, que las personas con TEA puedan desarrollar sus habilidades sociales; empezando por las acciones, pueden llegar a potenciarlas y no simplemente desde los déficits. El camino a seguir es trabajar con la guía metodológica, ya que ahí se detallan las estrategias, los recursos y las actividades que el docente tiene que realizar para cumplir de manera adecuada, el tratamiento para los estudiantes con el trastorno.

Esta investigación es adecuada, ya que responde a la línea de investigación de Educación inclusiva para el interés a la pluralidad y su sublínea de investigación pertenece a las Estrategias curriculares y didácticas para la atención a la diversidad, las cuales forman parte de los proyectos investigativos de la Universidad Nacional de Educación, y de la carrera de Educación Especial en el Itinerario de Discapacidad Intelectual y del Desarrollo.

La elaboración de la investigación es factible, debido a la apertura por parte de los directivos del IPCA, los padres de familia y de la docente, permitiendo el acceso a la documentación de la estudiante entregada en la institución y, a su vez, ir desarrollando la investigación sin contratiempos. La primera parte de esta investigación presenta el marco teórico, donde se exponen las definiciones sobre los temas a abordar; en el segundo tema se mostrará el cuadro metodológico donde se explica como fue el proceso de la recopilación de información y para finalizar, se presenta la idea central con la cual se elaboró el proyecto para poder resolver el problema abordado.

La guía metodológica es la aportación práctica, con el propósito de mejorar las habilidades sociales de una estudiante con TEA. Lo significativo de la investigación, se centra en la elaboración de una guía metodológica de orientación al docente aplicando el método ABA, ya que esta metodología nos permite crear nuevos espacios, por lo que se utiliza un software libre en donde se creará material basado en el método ABA y material físico, creando rutina que acompañe el desarrollo de habilidades sociales con estrategias visuales, auditivas y táctiles, tomando en cuenta las necesidades que presenta la estudiante.



**Capítulo 1: Fundamentos Teóricos en torno a la Importancia del Desarrollo  
de las Habilidades Sociales en Estudiantes con  
Trastorno del Espectro Autista**

## 1.1 Sustentos Teóricos sobre el Trastorno del Espectro Autista (TEA)

El Trastorno del Espectro Autista es una condición del neurodesarrollo a partir de los dos años de edad, caracterizado por presentar una alteración en su desarrollo en cuanto a la interacción social, el lenguaje y la comunicación. En los años anteriores, se ha investigado que el Trastorno del Espectro Autista se genera cuatro veces más en hombres que en las mujeres, pero actualmente, la Nacional Asociación o Especial Educativa Leeds considera que se ha producido un aumento en niñas en estos últimos años.

Según Carmona Ruíz (2022, p. 20), la Asociación Americana de Psiquiatría (APA), en la quinta edición del Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, lo define como un trastorno caracterizado por la presencia de deficiencias persistentes en la comunicación social e interacción social, acompañadas de patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses y actividades, con un inicio en etapas de los niños tempranas del desarrollo y que originan una insuficiencia, clínicamente representativa, en el ámbito social, laboral u otras áreas.

Al mismo tiempo, la salud es fundamental para el tratamiento de estos trastornos, la especialidad que estudia las enfermedades mentales es la Psiquiatría; para reconocer a una persona con trastorno autista se observa como permanece en silencio, sin intención de compartir con las demás personas, como también, realiza actividades de forma repetitiva, generado por una disminución en la esfera mental, para desarrollar las habilidades sociales.

Aporta Montagut, Mas, Fernández y Pastor (2018), que el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5, define el Trastorno del Espectro Autista como una conmoción del neuro desarrollo que se caracteriza por dificultades que se pueden agrupar en diferentes opiniones sintomáticas como son: los inconvenientes al momento de la comunicación e interacción social, los comportamientos son de forma limitada y monótonos cuando tienen el interés de desarrollar alguna actividad; todo esto se evidencia en los inicios del desarrollo del niño y dichas señales modifican el accionar de la persona de forma significativa. Los niños que presentan este trastorno están afectados

en su parte neurológica principalmente en la parte del desarrollo social como es la interacción y la comunicación visual con los seres que están en su entorno, además, los comportamientos reiterativos los cuales están deteriorando su comportamiento personal.

Según Klin y Jones (2018), el Trastorno del Espectro Autista se caracteriza por cambios en la interacción social y exposición a una variedad de rigideces conductuales con efectos de por vida, que incluyen habilidades cognitivas, lenguaje, aprendizaje, autonomía y, en algunos casos, problemas conductuales; diagnosticado por la presencia de signos característicos, examinando directamente su comportamiento e historial médico.

El Trastorno del Espectro Autista, además se ha relacionado con otros síndromes como la epilepsia, cuadros de discapacidad intelectual, discapacidad cognitiva, intoxicaciones o infecciones pre y posnatales, irregularidad y otros inconvenientes motores, ceguera y otras alteraciones oculares, sordera, hiperactividad, ansiedad, insomnio, y alteraciones sensoriales (Montoya, 2016).

El Trastorno del Espectro Autista no es considerado por todos los autores simplemente como un trastorno; se vincula con otros síndromes y enfermedades consideradas en un nivel alto de complejidad, en su mayoría son relacionadas a la parte neurocognitiva y en la visión también, ya que tendrán inconvenientes para desarrollarse por sí solos, necesitarán la ayuda de alguna persona porque también puede sufrir cambios sensoriales que les impiden ser independientes.

Para Rojas, Rivera y Nilo (2019), el Trastorno del Espectro Autista se trata de la variación del neurodesarrollo que posee alteraciones notorias desde tempranas edades en los niños, especialmente en la conducta; también se ve afectado por las interrupciones que presentan los niños al momento de interactuar con las demás personas de su entorno de manera educativa y social, además, se observan conductas defectuosas y repetitivas.

El psicólogo brasileiro Da Silva (2021), indica que el Trastorno del Espectro Autista se caracteriza por un conjunto de problemas de comportamiento en los niños con estas





capacidades especiales, palpables en la conducta estricta que tienen al momento de realizar sus actividades diarias. Para ello, se le realizan exámenes de conducta para determinar los diversos inconvenientes que tienen para desarrollar las actividades cognitivas en la educación en un centro escolar.

El Trastorno del Espectro Autista se clasifica en dos tipos, conceptualizados por la OMS en la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10 (CIE) y la Asociación Americana de Psiquiatría (APA), la que realizó un tipo de distribución plasmada en el Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM).

La Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10 (CIE) es un instrumento de diagnóstico estándar para el manejo de la salud, con sus propósitos clínicos; incluye el estudio de la salud de los grupos poblacionales de manera general. Se utiliza para controlar el suceso y el motivo por el cual se dan las enfermedades y otros problemas de salud, proporcionando la situación general de salud de los países y las poblaciones.

Los establecimientos de salud ponen énfasis en analizar los diferentes trastornos que pueden existir en la población, para ello se realizan campañas de prevención contra los diferentes trastornos que se pueden generar. En el caso de que ya existan personas con estas capacidades especiales, se tiene que proporcionar la atención necesaria y todas las indicaciones pertinentes para el tratamiento del trastorno.

Los niños con Trastorno del Espectro Autista tienen alteraciones en la interacción social y comunicativa con las personas del entorno, así como conductas repetitivas o espasmos que demuestran al intentar realizar alguna actividad. Entre las principales características de un niño con Trastorno del Espectro Autista se citan: esquivar conversaciones o hacer contacto visual con otras personas, viven en su propio mundo, no evidencian imaginación y al momento de jugar, no interactúan con otros niños, presentan dificultad al expresarse, tanto en lo corporal como en lo verbal, no entienden en lenguaje metafórico, en cuanto a los movimientos espontáneos mueven o agitan las manos constantemente, hacen gestos de admiración sin ningún sentido.

Finalmente, otro rasgo que caracteriza a las personas con autismo es la inflexibilidad o también como lo reconoció Leo Kanner, poseen “insistencia en la invariancia” e incluye otros tipos de comportamientos como intentar hacer cosas limitantes y no buscan generar cambios en su accionar.

### ***1.1.1.- Caracterización del Trastorno del Espectro Autista***

En el Manual Diagnóstico de Trastornos Psiquiátricos (DSM V, 2018) se plantea que: “las demostraciones del trastorno cambian dependiendo el nivel de gravedad que tiene la persona afectada, teniendo en cuenta el grado del desarrollo, así como también la edad cronológica”. El Trastorno del Espectro Autista presenta una clasificación de trastornos según el proceso; entre ellos, se encuentran los trastornos del autismo infantil generalizado del desarrollo no especificado, desintegrativo de la infancia, de Asperger y de la primera infancia, también los autismos de Kanner, (Manual Diagnóstico y Estadístico).

El texto anteriormente referido, explica, los diferentes trastornos que se pueden determinar según el desarrollo de la persona en interacción con la sociedad, especialmente en los niños y a su comportamiento social con sus compañeros de clase en la educación escolar de forma diferenciada, con alejamiento y sin comunicación entre ellos.

Para la evaluación de una persona con Trastorno del Espectro Autista, se toma en cuenta, la edad cronológica y las afecciones que manifiesta, de tal manera que se pueda determinar el nivel de afectación que tiene y así, ofrecer el tratamiento correcto, ya que para cada uno de los niveles hay métodos diferentes en el contexto escolar y social de los niños.

Los síntomas que aparecen en los niños y niñas con el Trastorno del Espectro Autista se pueden evidencia en los primeros meses de vida, los cuales están relacionados con el neurodesarrollo y neurobiológico de las personas. Los síntomas pueden ser observados por todas las personas que están en el entorno porque se evidencian varias insuficiencias

desde la parte física como son los ejercicios que desarrollan con sus extremidades superiores e inferiores y especialmente, de la visión, totalmente desviada sin tener contacto visual hacia las personas que están en su entorno.

En el DSM-V, Morrison (2014) menciona algunas particularidades esenciales del Trastorno del Espectro Autista, siendo las mismas que caracterizan a las personas con dicho trastorno.

- Reducción del talento para compartir beneficios y aprendizajes
- No tienen la capacidad de dar soporte o responder al acercamiento de otros.
- Los individuos con este trastorno tienen conflictos para acomodar su conducta a los diferentes ambientes sociales.
- Se oponen a los cambios de sus rutinas.
- Alcanzan a sentirse fascinados con el movimiento.
- La reacción a los estímulos puede ser débil o excesiva.
- Les fascina el movimiento visual.
- Recurren a un lenguaje propio o mostrar conductas estereotipadas, como aplausos, balanceo del cuerpo o ecolalia (Morrison, 2014)

Los autores Fraile, Irure, García y Sastre (2019) consideran que el Trastorno del Espectro Autista es una irregularidad en el neurodesarrollo y a su vez neurobiológica, que trae consigo una serie de características, como:

- Movimientos corporales estereotipados.
- Dificultades en la comunicación no verbal.
- Insistencia continuada en el seguimiento de rutinas y comportamientos.
- Intereses o actividades repetitivos.
- Déficits en la interacción social y emocional.

Antes de los 12 meses de edad, las particularidades de los niños con Trastorno del Espectro Autista son las siguientes:

- No balbucea.



- No saluda con la mano ni señalar para pedir algo o para mostrar objetos.
- No reconoce su nombre ni responde cuando se le llama.
- No muestra interés por juegos interactivos sencillos.

Desde los 12 hasta los 24 meses de vida, las cualidades anteriormente mencionadas persisten, a pesar de que pueden aparecer nuevas características, como son:

- No dicen palabras sencillas.
- Presentan un uso limitado o disminuido del contacto ocular.
- Ausencia de imitación espontánea.
- Pueden manifestar una respuesta inusual ante estímulos auditivos.

En el segundo año de vida, se despliegan nuevos síntomas como:

- No dicen frases de dos o más palabras que sean espontáneas y que no sean solo repeticiones de lo que ha escuchado a los demás.
- Tienen dificultades para mantener el contacto ocular cuando se le habla y no sigue objetos con la mirada.
- No se implican en juegos compartidos y parecen no disfrutar de la relación compartida con otras personas

Hay características del TEA que no suelen ser atendidos por parte de quienes están alrededor de las personas con el trastorno, el más común de ellos es cuando los niños no desean compartir con otros niños para realizar actividades escolares o de diversión, no les gusta cambiar las actividades que realizan en su rutina diaria. Además, hacen uso de un lenguaje poco habitual de forma intensa y redundante.

### ***1.1.2 Manifestaciones del Trastorno del Espectro Autista***

Según como se menciona en el DSM-V (Morrison, 2014), en el Trastorno del Espectro Autista se presentan complicaciones heterogéneas del neurodesarrollo que tienen causas tanto genéticas como ambientales, los mismos presentan características y síntomas muy diferentes. Pese a que el problema ha sido detectado por genética, el niño tiene



distintos síntomas, debido a que son trastornos heterogéneos; es decir, pueden ser diferentes, porque en el cambio genético van sufriendo variaciones, lo cual alteran los síntomas, y se relacionan con el neurodesarrollo.

Comúnmente, se reconoce en una etapa temprana durante la infancia y perdura hasta la época adulta; sin embargo, la forma en que se manifiesta puede variar mucho con la experiencia y la educación. A continuación, se mencionan las manifestaciones que se dan en el Trastorno del Espectro Autista, según el DSM-V:

Comunicación: presentan un retraso en el lenguaje por tiempo indefinido.

Socialización: no les gusta socializar con otras personas, son muy introvertidos.

Conducta motriz: tienen comportamientos estereotipados. (Morrison, 2014)

### ***1.1.3 Dificultades presentes en el Trastorno del Espectro Autista***

Como lo hemos mencionado anteriormente, según distintos autores, el Trastorno del Espectro Autista se define como una afección del neurodesarrollo que afecta a diferentes áreas cognitivas de la persona. A continuación, se mencionan algunos de los entornos en los que las personas con este trastorno enseñan sus problemáticas, los cuales generan consecuencias dentro de su vida diaria, enunciadas a continuación según Fraile, Irure, García y Sastre, (2019).

- **Dificultades individuales:** Estas son muy notorias, pueden verse reflejadas en las conexiones sociales, en el aprendizaje y uso del lenguaje; la existencia de incapacidad intelectual, la independencia y la motricidad, también se ven afectada por la insuficiencia de ejercicios mentales y físicos. Del mismo modo, en el Trastorno del Espectro Autista puede darse la comorbilidad (presencia de dos o más trastornos en un individuo)
- **Interpersonales:** Este trastorno genera problemas en las personas, al momento de emprender vínculos sociales con las personas de su hábitat, con una carencia para enfrentar sus emociones con los sentimientos ajenos, por lo cual, demuestran

insuficiencias al no sentirse con la capacidad de entender las expresiones sociales y sentimentales comunicadas por intermedio del lenguaje no verbal (gestos y posturas).

- **Lingüísticas:** Las áreas como el lenguaje, también se ven afectadas, ya que no entablan una conversación u oraciones largas; es común que estas personas pronuncien palabras aisladas o balbuceos, cabe recalcar, que las personas con este trastorno no interpretan el lenguaje en doble sentido o literal, como también la ironía, lo cual muestra un conflicto notorio en la relación social.
- **Dificultades en su entorno:** En consecuencia, no se afecta simplemente a la persona con el problema, sino también a quienes se encuentran alrededor de ella, especialmente en su núcleo familiar, social y educativo.
- **Familiares:** En el ámbito familiar, los padres pueden llegar a sentir frustración o culpabilidad de lo que le sucede a su hijo, debido a que su comportamiento no es normal que al de otras personas. Los padres pueden llegar a sentir la ausencia de convivir en sociedad y percibir poco interés en actividades que, de acuerdo a su edad, de tal manera que no responda a ninguna incentivación social.
- **Educativas:** En este ámbito existen docentes que no se encuentran instruidos u orientados para el manejo de un aula inclusiva, lo cual puede llegar a afectar el trato de las personas con NEE.

Los maestros pueden sentirse frustrados debido a que no conocen la metodología de aprendizaje de las personas con el Trastorno del Espectro Autista, y puede crear una gran confusión y rechazo a las actividades por parte de los estudiantes, retrasándose el aprendizaje de los alumnos.



Los docentes tienen que tomar las medidas correspondientes para el tratamiento a los niños con Trastorno del Espectro Autista, ya que muchos de ellos desconocen las causas que generan el trastorno en las personas, por lo tanto, el docente tiene que solicitar apoyo ante los estudiantes que tengan alguna insuficiencia académica, ya que pueden tener el Trastorno del Espectro Autista o alguna otra capacidad especial.

- **Dificultades sociales:** La vinculación social provoca conflictos en el comportamiento y el trato con las personas en su diario vivir, ocasionando un ambiente desierto y aislamiento en la sociedad, sintiendo un rechazo por la misma causa de su forma de ser y su comportamiento. (Fraile, Irure, García y Sastre, 2019)

## 1.2 Habilidades Sociales

Las habilidades sociales son un componente significativo en la vida de las personas, porque permiten interactuar y relacionarse con el medio social y sus familiares. Se van adquiriendo por medio de la convivencia en el núcleo familiar y social. En el ámbito escolar, cuando un niño pasa a ser parte de un establecimiento educativo, las habilidades sociales aumentan ya que no solo convive con su familia, si no también, forma parte de un grupo colectivo, por lo tanto, estas habilidades son importantes para convivir en grupo.

Las habilidades sociales son una parte transcendental del desarrollo general de un niño. En este sentido, un aspecto realmente importante, como el buen comportamiento cognitivo, es una inversión necesaria para determinar el compromiso y compromiso del alumno con la toma de buenas decisiones de vida. Por tanto, en el marco del desarrollo de las competencias sociales, es necesario destacar la parte de la enseñanza participativa en la que hay diversidad de alumnos, lo que requiere la expansión de diversos recursos para beneficiar el proceso de socialización.

Mediante, Sanchiz y Travis (2006, p.6) citado en su trabajo de titulación por Fares Puma (2022) se plantea:

- Las destrezas sociales se despliegan por intermedio del aprendizaje (investigación, reproducción, duplicación, suministro de información).
- Acciones orales y no orales, incluyendo acciones concretas e individuales.
- Estas requieren decisiones y objeciones apropiadas además de efectivas. Mejoran el refuerzo social brindando resultados positivos con su entorno.

Como consecuencia, la ausencia de habilidades sociales de los niños suele producir trastornos negativos, entre ellos están la ira y la frustración, haciéndolos sentir separados en otros entornos, otras centros educativos y sociales.

Las habilidades sociales que desarrollan las personas suceden desde los primeros años de vida, y se ven reflejadas a través del aprendizaje; dentro del mismo, algunas formas de aprendizaje del ser humano son mediante la observación y la imitación, entre otras. La mayor parte de estos aprendizajes se desarrollan en un entorno social con el uso del lenguaje, como también, compartiendo con otras personas del entorno.

Asimismo, estas son fundamentales en la sociedad, por lo tanto, donde la persona convive se crea un vínculo con la sociedad, y así, los seres humanos pueden aprender con mayor facilidad la forma en la que debe actuar y de qué manera puede realizar las actividades cotidianas. Las personas, para desarrollar sus habilidades sociales, deben tener en cuenta gran diversidad de comportamientos, los cuales pueden ser complejos y combinados; hay que tener en cuenta, que mediante la socialización se puede llegar a producir una interrelación.

Esteves, Paredes, Calcina, y Yapuchura (2020), mencionan, que las habilidades sociales forman parte del individuo para crear pensamientos, sentimientos y acciones, ya que las personas desarrollan conductas para cada situación y a su vez, actitudes negativas o positivas, dependiendo de la contextualización del momento en la que esté involucrada cada persona. Las personas tienen sus propias habilidades sociales, las cuales exponen



dependiendo del contexto en el que se encuentren; las formas en las que una persona actúa de forma positiva ante alguna situación, refleja que está de acuerdo con aquello, caso contrario, refutará dicha acción con la cual no esté conforme con la decisión tomada

De manera similar, Esteves, Paredes, Calcina, y Yapuchura (2020) considera las habilidades sociales como la unión de conductas que adquiere el ser humano de manera perceptible y utilizadas en la sociedad; mientras mayor tiempo el individuo conviva en el núcleo social, familiar, educativo y laboral, irá almacenando ciertas conductas que responderán a estímulos tomando en cuenta el espacio en que se encuentre el individuo. Las personas tienen diferentes comportamientos que dependerán del ambiente en el que se encuentren, ya que para un evento en el cual se encuentre con personas de su ambiente laboral, tendrá una conducta distinta a la que tiene dentro de su entorno familiar, donde habrá más confianza y menos formalidad. En el espacio escolar será una conducta distinta a las anteriores, ya que deberá recibir órdenes por parte de los docentes o autoridades del centro escolar.

Así mismo, Garrido, Carballo, Ortega y García-Retamero (2020) menciona, que las habilidades sociales en una persona con Trastorno del Espectro Autista son limitadas e impiden un desenvolvimiento social, por lo tanto, existe la presencia de mecanismos que afectan en el perfeccionamiento de las habilidades sociales. A nivel del continente americano, en base a los autores consultados, se plantea que se utiliza el mismo método para detectar los impedimentos que tienen las personas con Trastorno del Espectro Autista; puede decirse, que es la esfera social la más afectada en los escolares con dicho trastorno.

En Azogues, Ecuador, Encarnación (2020) plantea en su investigación, que el Trastorno del Espectro Autista provoca alteraciones en el nivel neurocognitivo, asimismo, se identifica en la primera infancia del niño, por lo cual, los rasgos del autismo son notorios cuando el niño va creciendo, al presentar un desequilibrio en el ámbito social, lo cual genera una complicación al momento de tener una comunicación adecuada. La investigación realizada indica, que son transformaciones en la esfera neurocognitiva del niño de forma ascendente; esto se produce en la primera infancia cuando no es tan

evidente, pero con el pasar de los años, se hacen más notorios y es el momento de aplicar los diversos tratamientos según el nivel de autismo en el que se encuentre.

Por otro lado, en Sánchez y Peirats (2021), en su trabajo de investigación, mencionan que las personas con Trastorno del Espectro Autista demuestran una ruptura para demostrar sus habilidades sociales, causando en las personas una destrucción de su crecimiento social y académico; de tal manera, los déficits son más severos en un niño con TEA para que desarrolle sus habilidades sociales.

Una posible causa de este déficit se debe, a que presentan dificultades con la teoría del instinto, afectando y causando dificultades sociales. Los problemas sociales son muy marcados en estos niños, ya que no se relacionan con sus compañeros del área académica, dificultades que se generan en la esfera neurológica afectando sus habilidades sociales y también su desarrollo académico, al no lograr los objetivos esperados durante el periodo escolar.

Conjuntamente, Morocho y Romero (2021), en su trabajo de titulación relata, que la persona con autismo percibe su ambiente esporádicamente, lo cual conduce a dificultades sociales debido a su poca participación en el entorno que le rodea.

En la provincia de Manabí, Ecuador, Álava y Torres (2021) exponen que las personas que han sido diagnosticadas con TEA presentan, en su mayoría, dificultades en diversas áreas ratificando problemas respecto a las habilidades sociales e interacción social; además, tampoco son capaces de realizar contacto visual en el momento de hablar o al llamado del círculo social en el que habita. Las habilidades sociales de las personas con este trastorno son propensas a tener falencias en la mejora social, pues dichas habilidades aparecen a través del contacto visual con las demás personas cuando reciben un llamado de atención.

Asimismo, Calle y Lazo (2021) sostienen, mediante su investigación, que el ser humano en su espacio de vida va desarrollando sus habilidades sociales, considerándolas

muy importantes para su diario vivir, en donde la familia es el eje principal para que estas se desarrollen adecuadamente.

A partir de los autores mencionados anteriormente, se determina, que las habilidades sociales son consideradas como la vinculación de conductas que el individuo adquiere en las diferentes etapas de la vida, donde la familia es el centro de desarrollo social, posteriormente irá desarrollando conductas sociales dependiendo del ambiente familiar, social, educativo y laboral en donde se encuentre.

Es decir, que las habilidades sociales se conforman de una gran variedad de hábitos y situaciones que el individuo experimenta en su vida diaria, de tal manera, que estas habilidades en una persona pueden observarse como un producto en donde su proceso cognitivo se desarrolla involuntariamente.

Comprendamos con más precisión, qué son las habilidades sociales, en qué consisten, su importancia y su falta, según los autores, para que los bebés desarrollen buenas relaciones con los demás. Así, el enunciado sugiere, que las habilidades sociales permiten a las personas controlar su individualidad sin recurrir a la agresión, al miedo o a buscar soluciones frente a los demás, se entienden como la capacidad de entablar relaciones positivas y enriquecedoras con los demás, resultando en un aprendizaje mutuo y la empatía

### ***1.2.1 Clasificación de las Habilidades Sociales***

Las habilidades sociales se clasifican en cuatro tipos: empatía, inteligencia emocional, asertividad y capacidad de resolver problemas.

Las habilidades sociales para mejorar la comunicación y la interacción social incluyen: habilidades no verbales, muy importantes porque se basan en el uso de elementos claves como: la mirada, movimientos de manos, la sonrisa, distancia/ proximidad, movimientos de pies, expresión facial, apariencia personal y postura.



### **1.2.2. Tipos de Habilidades Sociales**

Golstein (1980) citado en Peñafiel y Serrano (2010), menciona en su texto, que las habilidades sociales se clasifican, según sus características, de la siguiente manera:

**1.2.2.1 Habilidades Sociales Básicas:** Escuchar; Iniciar una conversación; Mantener una conversación; Formular preguntas; Dar las gracias; Presentarse; Presentar a los demás; Hacer un elogio.

**1.2.2.2 Habilidades Sociales Avanzadas:** Pedir ayuda; Participar; Dar instrucciones; Seguir instrucciones; Disculparse; Convencer a los demás.

**1.2.2.3 Habilidades sociales relacionadas con los sentimientos:** Conocer los propios sentimientos; Expresar sentimientos; Conocer los sentimientos de los demás; Enfrentarse al enfado del otro; Expresar afecto; Resolver el miedo; Auto corromperse.

Las tipologías mencionadas anteriormente sobre las habilidades sociales, ayudan a comprender los distintos niveles que existen, las mismas que son adquiridas desde temprana edad y luego, van evolucionando según el coeficiente de la persona, siendo capaces de desarrollar sus habilidades para interactuar en su entorno.

### **1.2.2 Características de las Habilidades Sociales**

Monjas (2016) citado en Catañeda (2018), menciona la clasificación de las habilidades sociales considerando las siguientes:

a) Son aprendidas: Las habilidades sociales son conductas aprendidas, adquiridas a través del aprendizaje y constituyen un conjunto de conductas adquiridas.

b) Son respuestas en relación a situaciones específicas. Para comprender las conductas sociales desarrolladas, es importante valorar la situación en la que tiene lugar la interacción.

c) Se desarrollan mediante relaciones con otra/s persona/s. Es importante valorar a los interlocutores y las distintas peculiaridades que puedan tener cada uno de ellos, apreciando las distintas variables que caracterizan a las personas con las que se llevan a cabo las interacciones.

d) Dicen, piensan y sienten. Al abordar las habilidades sociales, es importante considerar diferentes componentes de estas, incluidos los cognitivos (conciencia social, auto lenguaje), emocionales y emocionales (comportamiento no verbal).

Por tanto, es interesante pensar, que las habilidades se asimilan y modifican en el diario vivir. Por lo tanto, el desarrollo adecuado debe incrementarse y fortalecerse mediante estrategias adecuadas.

### ***1.2.3 Componentes de las Habilidades Sociales***

Las habilidades sociales incluyen varios componentes que hacen, que la socialización con los demás sea más cómoda y segura. Es así que, Bances (2019) citado

en Fajardo y González (2022), propone, que las habilidades sociales se encuentran compuestas por cinco secciones, las cuales son: Autoestima; Manejo de emociones; Asertividad; Toma de decisiones; Empatía. En consecuencia, se menciona a cada una de los apartados con sus respectivos conceptos.

- Primer componente: Va dirigido a la autoestima; es la vinculación de pensamientos y sentimientos que consideras de ti, y visualizas cómo es tu cuerpo y personalidad, todo depende de la situación y situación de la persona, emocional, familiar, escolar.

- Segundo componente: Manejo de emociones, el cual nos admite intervenir y vislumbrar la parte emocional de las personas, ya sea de forma positiva o negativa que se proyectan sobre nosotros y los demás, de una manera cómoda y satisfactoria, afirmando que consiste en perfeccionar las emociones, para así satisfacer las necesidades emocionales o sociales.

- Tercer componente: Toma de decisiones; permite inspeccionar y alcanzar las emociones positivas o negativas que se proyectan sobre nosotros y los demás, de una manera cómoda y satisfactoria, consiste en regular o modelar las emociones en consideración con lo que sienten para actuar. Además, en lugar de valorar los logros del bebé y evaluarse a sí mismo para satisfacer sus necesidades, es importante asegurarse que el bebé crezca para ser asertivo, saludable, productivo, feliz, social y emocionalmente.

- Cuarto componente: Asertividad. Es la capacidad de expresar opiniones y sentimientos, sobre todo, la capacidad de defender los derechos de los demás, comunicarnos y respetarnos.

Por eso, es importante entender, que la asertividad es nuestra capacidad de expresar sentimientos y defender nuestros derechos, y siempre respetar los derechos de los demás. Además, la confianza en sí mismo contribuye al desarrollo del niño, ya que es una habilidad básica importante que le permite no ser afectado por los demás.

- Quinto componente: Empatía; es un proceso que ayuda a los niños a identificar emociones, es la mejora y lo más importante, es que los niños pequeños se identifiquen con las personas que se encuentran en el medio social en el que conviven. Por ello, la empatía mejora las habilidades sociales y, sobre todo, ayuda a empatizar, y se va desarrollando en su diario vivir.

Las habilidades sociales presentadas en los enunciados anteriores, están relacionadas con las personas naturales sin ningún tipo de discapacidad o impedimento para realizar cualquier actividad diaria, a diferencia de los niños con Trastorno del Espectro Autista, quienes tienen impedimentos para desarrollar sus habilidades.

#### ***1.2.4 Habilidades Sociales en un Niño con Trastorno del Espectro Autista***

El Trastorno del Espectro Autista se caracteriza por el impedimento del desarrollo de la comunicación, interacción social y a su vez, presentan ausencia en las habilidades sociales. Una de sus características más notorias es que, las personas que adquieren dicho

trastorno, presentan la ausencia de habilidades sociales y comunicativas; cuando un niño o niña con este trastorno reacciona a algún estímulo o interactúa con alguien, lo hace basado en sus propios intereses, sin importar los intereses de las otras personas.

Varias investigaciones sobre el Trastorno del Espectro Autista han mencionado, que los individuos con este trastorno tienen dificultad en relacionarse con otras personas, presentando un déficit en las habilidades sociales, conductas que impiden relacionarse en el entorno social en que vive.

En la actualidad, las instituciones educativas están conformadas por estudiantes con Trastorno del Espectro Autista, por ello, es importante plantear programas que ayuden a desarrollar las habilidades sociales en el ámbito educativa, para que así el aprendizaje sea significativo e inclusivo.

Según, Vargas y Orozco (2012) la modificación de las habilidades sociales y las extrañas acciones durante la comunicación verbal y no verbal, durante el crecimiento de las personas, generan una crisis relacionada con el Trastorno del Espectro Autista. Coincidente con lo anteriormente referenciado, han sido consultados varios estudios sobre el Trastorno del Espectro Autista que lo califican como una disfunción física del cerebro que provoca discapacidad en el desarrollo. Los estudios indican, que las personas autistas, sufren cambios en la etapa de crecimiento, y presentan problemas para relacionarse con las demás personas en el ámbito social; es decir, no comparten los mismos espacios con los demás individuos, y presentan inconvenientes en la comunicación verbal y corporal; estos componentes son causados por la alteración que se produce en el cerebro.

Como lo plantean Montagut-Asunción, Pastor-Cerezuela y Fernández-Andrés (2018), gran parte de los programas de intervención psicológica se desarrollan en una población definida como son los niños/niñas con Trastorno del Espectro Autista, adquiriendo una perspectiva conductual dirigidos mediante la mediación de pares, de tal manera que puedan mejorar su habilidades sociales y cognitivas.

De otra forma, Bandrés, Toledo, Orús y Baldassarri (2021) plantean que, para el desarrollo de las habilidades sociales, el uso de la tecnología es muy importante para los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista porque les permite simplemente interactuar, lo que a su vez les ayuda a crear y trabajar. Un enfoque interdisciplinario, libre de distracciones, que, gracias a su ritmo y combinación de gráficos, sonido y animación, puede crear un entorno dinámico, atractivo y motivador para estudiantes con este trastorno, porque promueve formas multisensoriales de adquirir nuevos estímulos, y a su vez es visual.

En los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista es sustancial poseer un entorno dinámico en donde van a realizar sus actividades escolares y familiares, con el uso de la tecnología, ya que será una metodología diferente a las tradicionales, esta ayudará a que el estudiante no pierda el contacto visual con la pantalla y desarrolle su parte motriz a través de sonidos, imágenes y gráficos, que se presentarán en una pantalla digital.

### ***1.2.5 Habilidades Sociales y Adolescencia desde el Enfoque Inclusivo***

Si bien las habilidades sociales constituyen un factor fundamental en la vida de las personas, en la etapa de la adolescencia se debe fortalecer un buen desarrollo de cada uno de los seres humanos, además, sería muy valioso si se añade la inclusión como un complemento de las habilidades. En este sentido, Do Amaral, Pinto y De Medeiros, (2015) presentan el siguiente concepto sobre adolescencia:

A juzgar por la situación social actual, los adolescentes son un grupo socialmente integrado que carece de oportunidades, pero al mismo tiempo está lleno de necesidades. Por lo tanto, sus habilidades sociales pueden debilitarse fácilmente, tanto en el hogar como en el entorno escolar. En este caso, nos referiremos específicamente al ámbito escolar, que en la mayoría de los casos carece de formación en actitudes e inclusión. Es en este ambiente donde el





índice de las relaciones sociales es más interesante, pues aquí cada alumno mostrará sus hábitos, costumbres, comportamientos, pensamientos, etc. Dado que este estudio está directamente relacionado con el desarrollo de estas habilidades sociales en el séptimo grado, aquí vemos algunos problemas, en primer lugar, debido a factores de la edad y las etapas de transición entre la niñez y la adolescencia.

La adolescencia es una etapa de la vida en la que se establece la identidad y comienzan a surgir diferentes formas de pensar. Además, el joven es más consciente de su comportamiento, tanto positivo como negativo, que rodea sus relaciones sociales. La presencia y manejo efectivo de docentes y padres en esta etapa ayudará a intervenir tempranamente cuando surjan conflictos, evitando así un deterioro significativo de las fortalezas de cada adolescente.

En algunos casos, la falta de habilidades sociales durante la adolescencia es un desafío en esta etapa de la vida, lo que puede afectar las actitudes negativas, que a su vez afectan el clima escolar y el aprendizaje. Esto se puede ver cuando los estudiantes son incapaces de resolver sus conflictos, además de mostrar signos de malestar emocional, baja autoestima. Ante tales actitudes, el docente debe saber actuar en el momento oportuno, plenamente consciente de que debe fortalecer las habilidades sociales de los estudiantes.

En conclusión, el primer capítulo de este estudio establece un componente teórico en el análisis de los estudiantes con autismo, donde las habilidades sociales se tienen en cuenta la prioridad en la investigación de esta disciplina. El próximo capítulo presentará una síntesis de los enfoques utilizados para resolver el problema.

**Capítulo 2: Fundamento Metodológico de la Investigación para el Desarrollo  
de Habilidades Sociales en una Estudiante con Trastorno del Espectro Autista del  
Nivel Funcional Social II del IPCA**

Como menciona el autor Franco (2011) citado por Azuero (2018):

El marco metodológico es un conjunto de actividades que tiene como objetivo representar y analizar la naturaleza de la pregunta que se formula, utilizando procedimientos específicos, incluidos los métodos de observación y recopilación de datos, determinando "cómo" se llevará a cabo el estudio, esta tarea incluye la conceptualización de las preguntas, lo que estamos investigando y sus elementos (p.118).



En el presente capítulo se podrá observar, el proceso de investigación que se realizó para lograr los objetivos planteados y basado en un paradigma interpretativo/cualitativo, enfoque, método, técnicas e instrumentos de investigación que permitió una recolección de información verídica.

## **2.1 Paradigma de la Investigación**

Esta investigación se basa en un paradigma interpretativo, en el cual nos permite la interacción e interpretación donde se puede recolectar información analizando la realidad del caso estudiado para dar respuesta a un problema específico. De acuerdo con Ricoy (2006), el paradigma interpretativo se concentra en el estudio del entorno desde la perspectiva subjetiva y en la comprensión de los significados y experiencias de las personas. Este paradigma tiene relación con el enfoque cualitativo dentro de la investigación con la intención de analizar, entender y caracterizar los niveles de la emancipación del tema de estudio.

## **2.2 Enfoque de la Investigación**

De acuerdo con Hernández Sampieri (2014) en los métodos de investigación cualitativos, el objetivo es describir, comprender y explicar los fenómenos utilizando las percepciones y los significados creados por las experiencias de los participantes, de modo que el investigador pueda formarse sus propios puntos de vista sobre los fenómenos en estudio.

## **2.3. Metodología: Estudio de Caso y sus Fases**

El método aplicado en la investigación fue el estudio de caso único. Para Jiménez (2012): “El estudio de caso permite analizar el fenómeno objeto de estudio en su contexto real, utilizando múltiples fuentes de evidencia cualitativas”.

Mediante el estudio de caso se puede recopilar información auténtica brindando veracidad a la información recolectada, mediante el uso de distintas técnicas y herramientas de investigación para exponer diferentes puntos de vista de los autores.

Etapas del estudio de caso: A continuación, se presentan las etapas del estudio de caso utilizadas para la definición del caso basada en el criterio de Jiménez (2012).

1. Selección y definición del caso: Seleccionar el caso definido y además, especificarlo, identificar los parámetros relevantes en el objeto de estudio.

2. Realizar una lista de preguntas: Identificar el problema y realizar una serie de preguntas para orientar al investigador. Tras los primeros contactos con el caso, es importante realizar una pregunta general de la cual se derivarán en más interrogantes para obtener una recolección de datos apropiada.

3. Localización de las fuentes de datos: Se clasifican las estrategias apropiadas para obtener los datos, es decir, las personas a las que se va a investigar, las entrevistas, el análisis de documentos personales y la observación.

4. Análisis e interpretación: Se sigue una cronología de análisis cualitativos; se considera una de las etapas más susceptibles del estudio de caso. En este apartado se busca establecer relación causa-efecto relacionado con lo observado.

5. Elaboración del informe: Se realizará de una manera ordenada, detallando cuidadosamente cada una de las situaciones más importantes del estudio de caso. Así mismo, se deberá explicar cómo se obtuvo la recolección de datos y se hará la propuesta de solución.

Por otro lado, en esta investigación se desarrollaron diferentes técnicas e instrumentos que permitieron el acercamiento al caso de estudio, uno de ellos fue el análisis de documento (la guía de análisis de documento facilitados por el DECE); otra técnica

aplicada fue la observación participante y su instrumento el diario de campo, y por último, se utilizó la entrevista estructurada empleando una guía de entrevista dirigida a la docente y a la madre de familia.

#### **2.4. Unidad de Análisis (Fase 1 del Estudio de Caso)**

La unidad de análisis para este caso lo constituye el Instituto de Parálisis Cerebral del Azuay (IPCA), y específicamente el grupo Funcional Social 2, que cuenta con la matrícula de 20 estudiantes, los mismos que tienen discapacidad intelectual, parálisis cerebral y trastorno del espectro autista. En este grupo de estudiantes se encuentra el caso seleccionado para el estudio, una adolescente de 15 años de edad que presenta Trastorno del Espectro Autista, además de parálisis cerebral y discapacidad intelectual con un 92%: Para el estudio caso se han tenido en cuenta todos estos elementos antes mencionados, pero se centra la atención en el Trastorno del Espectro Autista, el cual permitió estimular el desarrollo de habilidades sociales que constituye una potencialidad para atender de manera colateral, las demás discapacidades que posee.

#### **2.5. Operacionalización de las Categorías de Análisis**

Durante este estudio se presenta el funcionamiento de análisis con sus respectivas subcategorías, los proyectos se pueden ordenar y confirmar por medio del correcto análisis. En este caso, se eligió como única clasificación analítica, el desarrollo de habilidades sociales en niños con Trastorno del Espectro Autista, a través de la cual los indicadores ayudan a diseñar y construir. Las propuestas se presentan en detalle.

Categorías y subcategorías de análisis: Se presenta a continuación la matriz de operacionalización de las categorías de estudio.

**Tabla 1.**  
*Operacionalización de categorías*

| Categorías                        | Definición conceptual   | Subcategorías   | Indicadores   | Técnicas e instrumentos   |
|-----------------------------------|---|---|---|---|
| <b>Habilidades sociales</b>       | Según Esteves Villanueva (2020), “las habilidades sociales forman parte del individuo para crear pensamientos, sentimientos y acciones, ya que las personas desarrollan conductas para cada situación y a su vez presentan actitudes negativas o positivas dependiendo de la contextualización del momento en la que esté involucrada cada persona. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Crear pensamientos, sentimientos y acciones.</li> </ul>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer y expresar los propios sentimientos.</li> <li>• Expresar afecto mediante gestos.</li> <li>• Expresar gustos o disgustos mediante gestos.</li> <li>• Saber escuchar.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Observación participante (guía de observación y el diario de campo)</li> <li>• Análisis de documento (guía de análisis de documento)</li> <li>• Entrevista a docentes y padres de familia (guía de entrevistas)</li> </ul> |
|                                   |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollar conductas positivas y negativas para cada situación</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Resolver el miedo.</li> <li>• Dar las gracias</li> <li>• Resolver problemas ante una situación.</li> <li>• Compartir actividades con sus compañeros.</li> </ul>                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Escala de habilidades sociales de A. Goldstein y Col (1978)</li> </ul>   |
| <b>Fuente:</b> Elaboración propia |   |   |   |   |

## 2.6. Presentación de las Técnicas e Instrumentos

**Análisis de documento:** El análisis de documento es una operación intelectual que da sitio a un subproducto o archivo secundario que actúa como intermediario o instrumento de averiguación obligado entre el archivo original y el cliente que solicita información. El calificativo de intelectual se debería a que el documentalista debería hacer un proceso de interpretación y estudio de la información de los documentos y después sintetizarlo.

**Observación participativa:** La observación participativa es una manera de acercarse a las realidades sociales y culturales, tanto de los individuos como de las sociedades y los grupos, los investigadores se reúnen con la realidad para estudiar a la persona o a un grupo.

Para Kawulich, (2005), “la observación participante es el proceso que faculta a los investigadores a aprender acerca de las actividades de las personas en estudio en el escenario natural a través de la observación y participando en sus actividades”.

**Entrevista:** La entrevista es una de las herramientas más usados para la recolección de información en los procesos de investigación, de tal forma que uno de las cosas más importantes de la aplicación de la entrevista es obtener información verbal y personal sobre las vivencias y opiniones de los individuos.

La entrevista semiestructurada se define mediante un guion preguntas que determinan con exactitud la información relevante que se desea obtener, con la opción de profundizar las áreas de interés con nuevas preguntas las cuales no se encuentran en la entrevista.

## **2.7. Instrumentos de Recolección de Información (Anexos 1, 2, 3)**

1. Guión de entrevista: El guion de entrevista se considera una principal herramienta, la cual es necesaria para obtener una entrevista satisfactoria.

2. Diario de campo: El diario de campo se considera como un instrumento de registro no sistematizado, en donde se registra todo lo observado en una situación o experiencias. Las anotaciones realizadas en el diario de campo permiten registrar y revisar los sucesos y momentos en el proceso de la práctica preprofesional, permitiéndonos tener un respaldo para la información (Jiménez, 2012).

3. Guía de observación: El guion de observación permite observar y presenciar la realidad de los sucesos, en este caso ha permitido presenciar y vivir la realidad de los estudiantes en la institución educativa.

4. Diagnóstico psicopedagógico: El diagnóstico psicopedagógico tiene la función de orientar hacia la presencia de barreras que una persona puede presentar en el proceso de aprendizaje, la elaboración de dicho diagnóstico se basa en la recolección de información mediante la aplicación de entrevistas a los padres de familia e informar médicos.

5. Elaboración del informe: Se realizará de una manera ordenada, detallando cuidadosamente cada una de las situaciones más importantes del estudio de caso. Así mismo, se deberá explicar cómo se obtuvo la recolección de datos y a partir de la información obtenida mediante la aplicación de los instrumentos, se planteará la propuesta de solución.

También se analiza toda la información recolectada a través de los instrumentos, y se trabaja en el diseño y elaboración de la propuesta, tomando en cuenta los resultados obtenidos con la aplicación de los diferentes instrumentos.

## **2.8. Análisis de Discusión de Resultados**

El análisis e interpretación de los resultados, según Hurtado (2010), citado en Interpretando los Resultados, UDOE, (2023, p. 181): “Son las técnicas de análisis que se ocupan de relacionar, interpretar y buscar significado a la información expresada en códigos verbales e icónicos”. Después de obtener los resultados de la operacionalización de categorías y subcategorías, se procedió a realizar el análisis de los instrumentos aplicados por medio de la triangulación, con el fin de poder llegar a una resolución del problema planteado.

Explica Campos (2018):

La triangulación entre métodos es la combinación de dos o más recolecciones de datos, con similares aproximaciones en el mismo estudio para medir una misma variable. La triangulación entre métodos puede tomar varias formas, pero su característica básica



es la combinación de dos o más estrategias de investigación de una misma unidad empírica o varias. (p.111)

Como resultado del análisis de los documentos, se puede constatar en la Historia Clínica, el MAPEO, el PCP y el Archivo del Departamento Social, que la niña presenta multidiscapacidad, la familia es de Machala, pero se trasladaron a vivir a Cuenca, por presentar la madre, problemas de salud, debido a esto, se analizó su historial clínico desde el momento en el que ella nació; se verificó que la madre tuvo su periodo de gestación hasta las 31 semanas debido a que presentaba preclamsia, por lo que se acudió a una cesárea; al momento de nacer, presento hipoxia y meningitis, permaneció en una incubadora sin oxígeno por dos días, lo cual le afectó; luego, a los seis meses de nacida, acudió de emergencia a un centro hospitalarios, ya que presentó gripe H1N1.

En los informes de neuropediatría, de los chequeos médicos analizados, se verificó que la estudiante acudía a neuropediatría, ya que se le había detectado epilepsia, por lo que presentaba más de ocho convulsiones al día y necesitaba recibir tratamientos continuos y citas médicas, a ello se suma la presencia de estrabismo en su ojo izquierdo, por lo que también fue intervenida a una cirugía de su ojo, sin resultados positivos, pues no hubo mejorías.

Por otro lado, existen certificados de la Escuela de Educación Básica Especializada de Ciegos y Sordos, a donde la niña iba a centros de especialistas para recibir terapia, presentando mejorías en cuanto a su movilidad, pudo caminar con ayuda de férulas y de un andador, no alcanzó buenos resultados en la terapia de lenguaje, aunque puede comunicarse mediante balbuceos y de vez en cuando, dice palabras como, “agua” o “mama”; actualmente, lleva dos años asistiendo al Instituto de Parálisis Cerebral del Azuay, y recibe terapias determinados días la de semana fuera de la institución educativa. (Anexo 7)

La observación participante fue realizada durante las prácticas preprofesionales, de la cual se deriva la propuesta de 10 actividades donde la niña estuvo presente, debido a que



la niña no interactúa con sus compañeros, a causa de ello, se manifiesta ansiosa cuando están cerca de ella, no le agradan los ruidos ni los gritos, provocándole llanto y nerviosismo; se comprobó que tampoco le agradan los objetos que tengan texturas gruesas, pues al hacer contacto con ellos, retira sus manos, y se pone un poco molesta, y esto lo hace saber por medio de sus expresiones faciales.

Por otro lado, hemos observado que a la niña le gusta mucho la música, el sonido de los pianos, pues, cuando escucha canciones infantiles se mostraba tranquila sin alterarse, sonreía y movía su cabeza.

Al momento de realizar otra actividad, se le aplicaban texturas más suaves, mostrando aceptación, tranquilidad y agrado; también se pudo observar que la niña sentía miedo al momento de ponerse de pie para tratar de caminar, pero al momento de hacerlo, se puso tensa y empezó a llorar. En las actividades ejecutadas, se observaron cada detalle de agrado y desagrado, cada expresión, para así, poder llegar a una solución del problema.

En la entrevista aplicada la madre de familia, informó que supo estar embarazada luego de transcurridos tres meses, ya que cuando acudió de emergencia al hospital le dijeron que tenía afectados los riñones y le enviaron medicamentos, y presentaba preclamsia; informó además, que su hija nació a los cinco meses por emergencia debido a la preclamsia, permaneció en una incubadora, y pasó dos días sin un respiradora ya que el hospital no contaba con los suficientes respiradores; la niña nació en Cuenca, a medida que pasaba el tiempo; la madre de familia relata que cuando la niña tenía cinco meses no se sentaba, situación que la preocupaba y por ello acude al médico, le informaron que su hija tenía discapacidad y enseguida buscó ayuda de especialistas.

A los seis meses, la niña fue internada de emergencia porque había tenido gripe H1N1 y fue hospitalizada; la madre informa, que también tenía epilepsia y que cuando era pequeña le dieron ocho crisis diarias y a pesar de estar en constante tratamiento, no se observaba mejoría alguna; actualmente, le da a tomar “un aceite natural” que, según la madre, le ha ayudado bastante y desde hace tres años no ha presentado crisis convulsivas.



La mamá comentó, que pasa más tiempo con ella, que a su hija le gusta mucho la música y las notas de los pianos, le gustan muchos los peluches, porque son muy suaves, genera balbuceos, dice “mama” o pide “agua”; la mamá conoce cada uno de sus gestos y tiene una hermana que juega con ella; lleva a su hija a terapias fuera de la Instrucción, porque quiere que sea más independiente y sepa valerse por ella misma.

## **2.9 Triangulación de los Resultados del Desarrollo de Habilidades Sociales en una Niña con Trastorno de Espectro Autista del Nivel Social Funcional 2 (Anexo 8)**

El desarrollo de habilidades sociales en personas con Trastorno de Espectro Autista facilita su interacción en los entornos en los escenarios educativo, social o familiar. En el presente epígrafe se evidencian los resultados a los que se ha llegado mediante la triangulación.

Para la categoría de habilidades sociales, se ha identificado la siguiente subcategoría:

**Crear pensamientos, sentimientos y acciones:** Los resultados mencionados a continuación se han obtenido de los siguientes instrumentos; partiendo de la observación realizada en las prácticas, se evidencia en relación con el reconocimiento de los propios sentimientos, y lo realiza por medio de expresiones faciales, sonrisas y balbuceos. En cuanto a sus expresiones de afecto, lo hace por medio de gesticulaciones fáciles y sonrisas; al momento de expresar sus gustos y disgustos, lo hace por con “agarrones fuertes” hacia la persona que se encuentra cerca y gira hacia un costado; la estudiante sabe escuchar indicaciones, canciones y conversaciones.

Según la entrevista realizada a la docente con relación al reconocimiento de sus propios sentimientos, puede mencionarse que son escasas las expresiones faciales en cuanto a sus sentimientos, ya que no interactúa con la docente, en cuanto al expresar afecto; cuando algo le molesta o hay personas desconocidas, manifiesta cierto rechazo para expresar sus gustos y disgustos; la estudiante expresa se mediante un lenguaje no verbal cuando algo le disgusta, tiende a llorar o a gritar, y cuando es de su agrado sonrío.



De otro modo, la madre de familia, mediante la entrevista menciona que el sentimiento lo expresa mediante llamados a los miembros de su familia, por medio de palabras “mama”, “papa”; en el ámbito familiar expresa afecto mediante sonrisas, y manifiesta disgustos mediante lloros y gritos. La familia conversa con la niña y esta se muestra sonriente siempre y es una señal de que la niña comprende a sus familiares.

**Desarrollar conductas positivas y negativas para cada situación:** Según la observación, la estudiante no resuelve el miedo, pero lo expresa por medio de fuertes “agarrones”, llantos y balanceos del cuerpo; su manera de agradecer es mediante la sonrisa y los aplausos; no es capaz de solucionar problemas, debido a su alto grado de discapacidad, por lo tanto, tampoco le gusta compartir con sus compañeros, ya que ellos emiten sonidos fuertes que le causan mucha molestia.

En cuanto a la entrevista a la docente, aporta que la niña no revuelve el miedo, por lo que sujeta fuerte de cualquier persona u objeto que encuentre cerca de ella; la manera de expresar agradecimiento es por medio de sonrisas y abrazos; ante los problemas, la niña no puede resolverlos por sí sola y las actividades planteadas en el aula de clase no las realiza de manera individual, sino con ayuda de la docente, ya que no le gusta compartir con sus compañeros.

Por otro lado, la madre de familia indica que la estudiante no resuelve el miedo, pero lo expresa mediante gritos, al momento de dar las gracias emite balbuceos y sonrisas hacia sus familiares; cuando se trata de resolver problemas, la niña no lo hace y la madre expresa que llora; la madre comenta que la niña participa en las salidas a los centros comerciales, parque y en reuniones familiares.

Finalmente, luego de llevarse a cabo el análisis de las técnicas y cada uno de los instrumentos aplicados y de ver la generalidad en cada uno de ellos por medio una triangulación, es posible plantear una propuesta que dé solución a nuestro problema; por ello, hemos confeccionado una guía de orientación al docente aplicando el método ABA;



se pretende que esta ayude al desarrollo de las habilidades sociales de la estudiante, y para ello, el siguiente capítulo se detalla la guía de orientación dirigida al docente.

### **Capítulo 3: Guía Metodológica de Orientación al Docente para el Desarrollo de Habilidades Sociales en un Caso con Trastorno de Espectro Autista**

Este capítulo refleja la fase número cinco del estudio de caso que se viene desarrollando; se da a conocer una propuesta de intervención que contribuya a resolver el problema científico de dicha investigación.

La propuesta está dirigida a desarrollar una guía metodológica de orientación al docente, para potenciar el desarrollo de habilidades sociales en un caso de un niño con Trastorno de Espectro Autista; la guía en su esencia utiliza el método ABA, ya que esta metodología permite crear nuevos espacios y distintas actividades para mejorar las habilidades sociales.

Esta orientación metodológica está dirigida a los docentes, debido a que la gran cantidad de estudiantes en el espacio del aula imposibilita brindar una enseñanza personalizada y priorizada a cada estudiante, afectando así el desarrollo de habilidades sociales y de interacción entre compañeros. Dando como resultado una clara ausencia de habilidades sociales en el aula.

Las actividades propuestas y realizadas por los docentes se centran más en el desarrollo motor que en el desarrollo y la interacción social entre los estudiantes. Es por eso que la Guía metodológica está dirigida a las docentes, brindando metodologías y estrategias individualizadas para el desarrollo de habilidades sociales en una estudiante con Trastorno del Espectro Autista.

La guía metodológica es un instrumento que permite ayudar a fortalecer conocimientos y a crear actividades específicas, donde se pueden desarrollar actividades establecidas y un cronograma en concordancia a las necesidades que presenten la estudiante, que constituya un apoyo fundamental para superar sus necesidades.



García y Cruz de la (2014) mencionan que la guía “actúa como elemento mediador entre el profesor y el estudiante, donde el principal objetivo es lograr concretar el papel orientador del docente, y consolidar la actividad independiente del alumno”; es por esta razón que la guía metodológica de orientación al docente se convierte en un material de apoyo para favorecer al desarrollo del aprendizaje de la estudiante.

La guía metodológica dirigida a la docente ya que estos son un apoyo fundamental para fortalecer el desarrollo de las actividades de la guía aplicada en la institución. Para ello se crearon materiales audiovisuales, juegos y actividades basadas en el desarrollo de las habilidades sociales básicas, para que así la estudiante pudiera adquirir habilidades, y relacionarse con sus compañeros y docentes de la institución educativa.

Para la creación del material a implementar en la propuesta se utiliza un *software* libre, en donde se crea un material basado en el método ABA y material físico para el desarrollo de las habilidades sociales de la estudiante con Trastorno de Espectro Autista; el material será utilizado dentro y fuera del aula, ya que en el proceso de desarrollo se involucra a la docente y a la familia para obtener resultados en la aplicación de dicha propuesta, ya que es de mucha importancia que se puedan fortalecer las actividades aplicadas.

El método ABA es un método específico de enseñanza, para que los alumnos con dificultades de aprendizaje puedan apropiarse de aquellas habilidades que van a facilitar su desarrollo y autonomía, proporcionándoles una mayor calidad de vida; estas incluyen habilidades que le van a ayudar a desarrollar habilidades sociales, atención, imitación y cooperación.

Para Baer, Wolf y Risley (1968), citado por Felinto, Barbosa, Ferreira, Dutra, Gomes, Fidelis, Silva y Drieskens (2023), el método ABA es considerado como una ciencia, la cual utiliza los fundamentos del comportamiento al cambio socialmente significativo, por lo que se utiliza la observación e identificación entre el comportamiento y los distintos ambientes.



Silva (2021) define el método ABA, como una enseñanza profunda y personalizada de las habilidades necesarias para que los niños ganen autonomía y mejoren su calidad de vida. A partir de las conceptualizaciones propuestas por los autores anteriormente mencionados, el método ABA se considera como un tratamiento para las personas con Trastorno de Espectro Autista, el cual les permite el desarrollo de habilidades, mejorar las relaciones sociales y la comunicación en los entornos que el individuo interactúa.

Una característica primordial del método ABA es el uso de consecuencias eficientes que fortalecen el comportamiento esperado. Durante la aplicación, el comportamiento de cada niño se registra con exactitud para valorar su avance. (Silva, 2021)

### **3.1 Fases del método ABA**

La aplicación del método ABA en niños con Trastorno de Espectro Autista cuenta con fases para llevarlo a cabo. Para Silva (2021) en su investigación sobre el método ABA las siguientes fases :

1. Evaluación del comportamiento: Acciones que domina
2. Selección de metas y objetivos: Desarrollo de habilidades sociales y conductas aprendidas
3. Desarrollo de programas de tratamiento: Se le realiza un diagnóstico previo al niño para poder identificar sus avances con la aplicación de dicho método; según la evaluación, se determinará lo que se debe enseñar.

El método ABA es una intervención a largo plazo, el cual abarca los entornos frecuentes de la vida cotidiana del individuo: social, educativo y familiar. Para que el objetivo del método ABA brinde buenos resultados, debe aplicarse con frecuencia y de manera sistemática.



Para Meyer (2003) citado en Silva (2021) uno de los principios básicos del método ABA se basa en la conducta identificada por todas las acciones frecuentes y visibles con una frecuencia determinada.

Según Vichessi (2019) citado por Silva,(2021), el objetivo principal es la recopilación conductual para que del niño desarrolle su interacción y comunicación social. Otro de los objetivos se relaciona con la disminución del comportamiento disruptivo. Se basa en la aplicación científica de los principios de un enfoque conductual para desarrollar, mantener y aumentar los comportamientos adecuados y disminuir los comportamientos inadecuados. Es un conjunto de estrategias diferentes que pueden ser utilizadas en diferentes situaciones para cambiar o aprender nuevos hábitos (Silva, 2021).

La metodología se basa principalmente en las conductas sociales, verbales y la eliminación de “rabietas”, fortaleciendo las habilidades existentes. De tal manera, permite incluir oportunidades para que el niño ponga en práctica las habilidades mediante motivación o refuerzos positivos.

Como lo menciona Kazdin (2011), citado en Felinto, Barbosa, Dos Santos, Ferreira, Dutra, Gomes, Fidelis, Silva y Drieskens (2023):

Las intervenciones se justifican en la reelección y análisis de datos con relación al comportamiento individual, de tal manera que se utiliza para orientar el desarrollo de estrategias de intervención y evaluar la efectividad de estas estrategias a lo largo del tiempo.

Las intervenciones aplicadas en ABA son personalizadas basadas en las necesidades de cada persona, orientado en instruir nuevas habilidades para mejorar la calidad de vida de la persona. El método ABA brinda una enseñanza individualizada y personalizada, partiendo desde las habilidades existentes que tiene la persona hasta lograr un desarrollo de los objetivos a enseñar basados en las necesidades e intereses del individuo; realiza una contribución a las personas con Trastorno de Espectro Autista, al ser considerado uno de los métodos más eficaces para el desarrollo de habilidades sociales, comunicativas,

afectivas en las personas, logrando gran avance en el desarrollo cognitivo de la niña autista y a su vez, permite conocer las habilidades y peculiaridades del alumnado autista.

En el método ABA se puede involucrar a los padres de familia, docentes y personas que convivan a su alrededor, creando un apoyo para el desarrollo de actividades. Para la elaboración de la guía metodológica se desarrollará según las fases del método mencionadas anteriormente, que serán descritas a continuación según la estructura de nuestra propuesta.

La primera fase corresponde a la evaluación del comportamiento: acciones que domina; se pudo constatar que a la niña le gustan las actividades que contengan sonidos musicales, especialmente si es el sonido de un piano, también acepta de una manera adecuada, objetos de textura suave y acolchonada; en cuanto a su desarrollo en el habla, tiene un lenguaje limitado ya que realiza balbuceos y se le entiende muy pocas palabras (mama, agua y papa).

### **3.2 Fase N°2: Selección de Metas y Objetivos: Desarrollo de Habilidades Sociales y Conductas Aprendidas**

#### **Objetivo general**

Orientar metodológicamente al docente para el desarrollo de habilidades sociales en un caso con Trastorno del Espectro Autista.

#### **Objetivos específicos**

1. Orientar metodológicamente al docente sobre las habilidades sociales
2. Motivar al docente en la aplicación de nuevas estrategias para el desarrollo de habilidades sociales mediante la utilización de elementos novedosos.
3. Implementar la guía metodológica orientada al docente para el desarrollo de habilidades sociales. (motivación)



**Destinatarios:** La presente propuesta está diseñada para el docente y padres de familia, para que las actividades propuestas en la guía metodológica se puedan trabajar dentro y fuera de la institución, brindando un apoyo para el desarrollo de las habilidades sociales, que a partir del análisis de datos obtenidos durante la implementación de instrumentos, se pudieron constatar y determinar algunos aspectos que deben ser trabajados para lograr un desarrollo de dichas habilidades de una manera significativa.

### 3.3 Fundamentos Pedagógicos de la Guía de Orientación para el Docente

El proceso de enseñar a los individuos, especialmente a los estudiantes, es muy complejo. El autor considera que la orientación educativa de los estudiantes, sus familias y comunidades es uno de los desafíos más difíciles que enfrentan los educadores y un desafío para la pedagogía actual.

Los docentes que son responsables de la orientación educativa (los orientadores) tienen consigo una labor compleja que requiere de una contribución de otros profesionales expertos, que demande en ellos un aprendizaje significativo que les aporte una formación estable en el proceso de educación.

De acuerdo con Martínez de Codés (1998) citado por Molina (2004) en la revista Iberoamericana de Educación:

El concepto de orientación, sus funciones y el modo de planificarla fueron, desde el comienzo, imprecisos, problemáticos y, con frecuencia, contradictorios. Según este autor, la orientación ha sido tratada desde diversos enfoques: como proceso que ayuda a la persona a tomar decisiones vocacionales, como forma de asesorar al individuo para la resolución de problemas personales y/o sociales, como sistema o modelo de intervención que brinda asistencia al sujeto, y, más recientemente, como eje transversal del currículo, presente en los actos que emprende el docente en el contexto escolar y extraescolar. (p. 18)

La orientación educativa tiene diferentes formas de realización teniendo en cuenta su alcance o nivel de amplitud:

- Orientación educativa personalizada: esta orientación se hace de manera individual.
- Orientación educativa grupal: esto se hace en pequeños grupos de estudiantes

Este método se centra, no solo, en el desarrollo de habilidades sociales sino también en el comportamiento de estudiantes con trastorno del espectro autista, ya que busca identificar los elementos que afectan al comportamiento del niño, también les permite adquirir competencias de una manera natural y les ayuda a ser más independientes y a desenvolverse en el entorno educativo, social y familiar de una manera adecuada.

La Guía metodológica dirigida al maestro de acuerdo con la ejecución, el formato y los métodos utilizados en el desarrollo de actividades de objetos de aprendizaje. La guía metodológica es la preparación de las partes necesarias por el maestro para implementar y llevar a cabo actividades en el aula, donde la preparación de la actividad se basa en las necesidades del objeto a estudiar por ello hemos realizado las siguientes orientaciones para el docente.

- Conocer las necesidades de cada uno de sus estudiantes.
- Realizar una planificación diversificada que atienda a todas las necesidades de los estudiantes y que les ayude a tener un aprendizaje significativo.
- Una buena comunicación con los padres de familia ya que esto les puede ayudar a que refuercen en casa.
- Utilizar los diferentes espacios que brinda la Institución educativa.
- Realizar dinámicas relacionadas al tema que motiven a los estudiantes.
- Ser constante en la aplicación de la propuesta para que de resultado ya que no todos presentan el mismo ritmo de aprendizaje.

El desarrollo de actividades para la propuesta hace referencia a la fase número tres del método ABA, la cual hace énfasis en el desarrollo de programas de tratamiento en donde se realizará un diagnóstico previo al niño para poder identificar sus avances con la aplicación de dicho método y según los resultados de la evaluación, se determina si las actividades planteadas han sido las correctas para su desarrollo.

A continuación, se presenta las actividades a desarrollar en el aula de clase mediante un *software* que se le aplicará para mejorar las habilidades sociales; en cada software creado estará cada una de las actividades planteadas para mejorar dichas habilidades.

Las actividades serán aplicadas dos veces por semana durante dos horas, en la primera hora se ejecutará una actividad y en la segunda, se realizará la otra, por lo tanto, las dos primeras actividades se realizarán en las dos sesiones y en cada inicio de sesión se irá reforzando lo trabajado en las anteriores sesiones.

A continuación, les damos a conocer la fase 3 del método ABA: el desarrollo de programas de tratamiento; aquí se observarán las actividades propuestas implementando dicho método, con el fin de ayudar a mejorar las habilidades sociales.

### **3.4 Visitando a mi Doctor ABA (Anexos 4, 5, 6, 7)**

#### **Actividad N°1: Reconozco mis emociones mediante la musicoterapia**

**Justificación:** Para comenzar con las actividades se realizará una introducción y crear un ambiente de confianza, se llevarán a cabo dinámicas basadas en los intereses y gustos de la estudiante. A continuación, se trabajan las expresiones faciales relacionadas con los sentimientos mediante la introducción de sonidos musicales, lo cual proporcionará la concentración y le permitirá expresar sus emociones.

**Objetivo:** Desarrollar las expresiones mediante la música.

**Duración:** La actividad tendrá una duración de una hora durante dos días a la semana.

**Materiales:** Software libre, Música, Auriculares

**Apoys:** Docente y padres de familia

**Proceder Metodológico: Desarrollo.** En esta actividad la docente procede a colocarse frente a la alumna, realizándole una breve explicación de la actividad y lo que se va a realizar en ella. A continuación, se reproduce la música de las emociones para que la estudiante identifique los sonidos.

Continuando con la segunda parte de la actividad, se procede a colocar las emociones con relieve, cada emoción tendrá diferentes texturas: pompones de felpa (sonrisa, felicidad), enojo (lija), tristeza (plastilina), susto o miedo (fomix); la estudiante en una primera ocasión, tocará los objetos que le provocan sensaciones y emociones diversas, y se relacionará con el sonido, y así sucesivamente con todas las emociones.

La actividad será ejecutada bajo el método ABA con una enseñanza personalizada y dedicada solo para la estudiante, la música que se le colocará a la estudiante será de su agrado, ya que le gusta la música infantil.

**Enlace de la ficha interactiva**

<https://www.liveworksheets.com/w/es/personal-social/7106149>

**Figura 1.**

***Reconozco mis emociones***



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2.

Criterios de evaluación

| Sesión 1                                  | Sí | No | Observaciones |
|---|----|----|---------------|
| Reconoce las emociones                    |    |    |               |
| Expresa sus emociones                     |    |    |               |
| Identifica las emociones según la textura |    |    |               |

Fuente: Elaboración propia.

Actividad N° 2: Saluda y despide



**Justificación:** Para dar inicio a esta actividad se brinda una introducción con conceptos muy simples sobre como saludar y despedirse, para crear una costumbre a ciertos comportamientos. A continuación, se trabaja el saludo y la despedida mediante pictogramas y música.

**Objetivo:** Enseñar a la estudiante a saludar, despedirse y agradecer mediante pictogramas.

**Duración:** Esta actividad es una de las iniciales, y se aplicará durante todas las sesiones dentro y fuera de la institución.

**Materiales:** Pictogramas, computadora, *software* libre

**Apoyos:** Docente y madre de familia

**Procederes Metodológicos: Desarrollo.** Se le presentan los pictogramas y audios a la estudiante, sobre nociones básicas como saludar, despedirse y dar las gracias; en cada una de ellas se tendrá que señalar qué hacer antes de iniciar la clase, al finalizar y cuando quiera dar las gracias. Los pictogramas entregados a la estudiante se realizarán en relieve para su mejor comprensión. Las actividades propuestas se ejecutarán bajo la aplicación del método ABA.

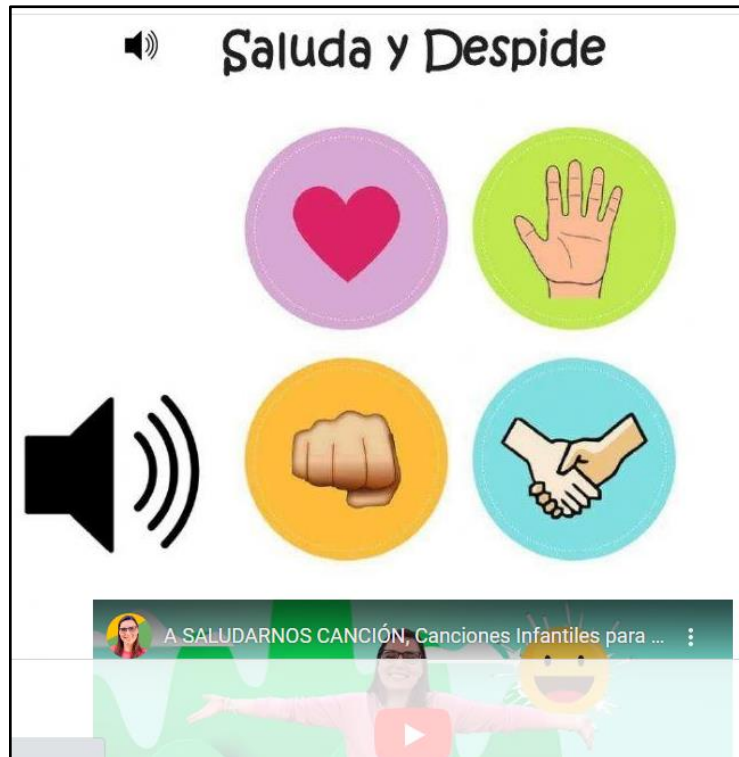
#### **Enlace de la ficha interactiva**

<https://www.liveworksheets.com/w/es/comunicacion-y-sociedad/7106156>

#### **Figura 2.**

#### ***Saludo y despedida***





Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 3.**

***Criterios de evaluación***

| Sesión 2  | Sí | No | Observaciones |
|---|----|----|---------------|
| Reconoce el saludo                                  |    |    |               |
| Sabe el momento que hay que saludar y despedirse.   |    |    |               |
| Identifica cada pictograma de las nociones básicas. |    |    |               |

Fuente: Elaboración propia.

**Actividad N°3: Saluda con ritmo**

**Justificación:** Para comenzar con la actividad se realiza una breve introducción sobre el tema a tratar, creando una anticipación sobre las actividades a realizar con la estudiante.



A continuación, se trabajan las formas de saludar mediante la introducción de música y pictogramas en relieve, proporcionando el involucramiento del tacto y oído.

**Objetivo:** Desarrollar de forma apropiada de saludar mediante los ritmos musicales.

**Duración:** La actividad tendrá una duración de 30 minutos durante dos días a la semana.

**Materiales:** *Software* libre, música, extremidades superiores, formas de saludo en relieve.

**Apoyos:** Docente, figuras en relieve

**Procederes Metodológicos: Desarrollo.** La docente se colocará en la parte de atrás de la alumna entonando la canción del saludo con la alumna, ayudándole a mover las manos según lo indica la canción.

Posteriormente, la docente le ayudará a identificar los saludos empleando las láminas en relieve, para que así, la estudiante tenga un conocimiento de cómo se moviliza sus extremidades en el momento de saludar o despedirse.

La actividad planteada se ejecutará bajo la metodología del método ABA implementando varias técnicas como es la musicoterapia.

**Enlace de la ficha interactiva**

<http://www.liveworksheets.com/w/es/comunicacion-y-sociedad/7108770>

**Figura 3.**

***Saludo con ritmo***



**Identifico el saludo mediante el sonido del instrumento**

- Tambor: buenas tardes/hola
- Trompeta: hasta luego/chao
- Piano: gracias

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |

Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 4.**

*Criterios de evaluación*

| Sesión 3              | Sí | No | Observaciones |
|-----------------------|----|----|---------------|
| Reconoce un saludo    |    |    |               |
| Reconoce la despedida |    |    |               |



|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| El movimiento de las manos es adecuado       |  |  |  |
| Imita el saludo y despedida mediante mímicas |  |  |  |
| Como expresa un saludo y despedida           |  |  |  |

Fuente: Elaboración propia.

#### Actividad N°4: Te cuento mi rutina diaria

**Justificación:** Esta actividad consiste en la descripción de rutinas habituales que realiza la adolescente creando una historia social con sus actividades cotidianas, mediante pequeños cuentos relatados por la madre de familia y la docente, sobre las acciones diarias. Esta técnica se centra en la parte que presenta más dificultad.

**Objetivo:** Conocer e identificar las acciones diarias.

**Duración:** Esta actividad tendrá una duración según como la docente o madre de familia relate.

**Materiales:** *Software* libre, voz, establecimiento educativo, objetos de uso diario

**Apoyos:** Docente, madre de familia

**Procederes Metodológicos: Desarrollo.** A continuación, la madre de familia debe ir relatando cada acción que realiza la niña indicando sus horarios, dándole detalles a donde va, que va a hacer y así, sucesivamente.

En el establecimiento educativo, la docente debe ir describiendo el trayecto para llegar al aula, que va a hacer y con quien va a estar, permitiéndole conocer todas las actividades que realiza en el establecimiento educativo.

La actividad se desarrollará bajo las características del método ABA, brindando una enseñanza personalizada por parte de la docente.

**Enlace de la ficha interactiva**

<http://www.liveworksheets.com/w/es/ciencias-sociales/7106532>

**Figura 4.**

*Te cuento mi rutina*



Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 5.**

*Criterio de evaluación*

| Sesión 4                           | Si | No | Observaciones |
|------------------------------------|----|----|---------------|
| Reconoce las acciones que realiza  |    |    |               |
| Identifica las rutinas que realiza |    |    |               |
| Reconoce el orden de las acciones  |    |    |               |



Fuente: Elaboración propia.

### Actividad N°5: Reconociendo mi alrededor

**Justificación:** Para la ejecución de esta actividad se le explica a la alumna, qué acción va a realizar y lo que va a utilizar. En esta actividad se trabaja el reconocimiento áulico y a los compañeros, lo cual permitirá que la alumna cree un ambiente de confianza en el aula.

**Objetivo:** Conocer el entorno en donde la estudiante habita

**Duración:** La actividad tendrá una duración de 30 minutos por dos días a la semana

**Materiales:** Aula de clase, docente, compañero

**Apoyos:** Docente

**Procederes Metodológicos: Desarrollo.** Esta actividad se llevará a cabo dentro del aula de clase, con el apoyo de la docente la alumna ira reconociendo el lugar en donde comparte con sus compañeros, y a su vez, la estudiante ira conociendo a sus compañeros mediante la voz de la docente.

**Tabla 6.**

#### *Criterios de evaluación*

| Sesión 5                                | Sí | No | Observaciones |
|---|----|----|---------------|
| Reconoce el lugar en donde se encuentra |    |    |               |
| Reconoce en donde está ubicada          |    |    |               |



|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Reconoce a las personas que se encuentran a su alrededor |  |  |  |
|--|--|--|--|

Fuente: Elaboración propia.

### Actividad N°6: Palabras mágicas

**Justificación:** En esta actividad se realiza una breve explicación basada en dinámicas, según se identifiquen los intereses de la estudiante. Se trabajan las palabras adecuadas para agradecer y pedir un favor o ayuda.

**Objetivo:** Desarrollar y reconocer las formas correctas de dar las gracias

**Duración:** La duración de la actividad tendrá 20 minutos por dos días a la semana.

**Materiales:** *Software* libre; música; parlantes, computador

**Apoyos:** Docente

**Procederes Metodológicos: Desarrollo.** En esta actividad se trata de las palabras mágicas, las cuales son consideradas “por favor y gracias”; la docente brinda una breve introducción sobre qué y cuáles son las palabras mágicas. A continuación, con la utilización del *software* libre se reproducirá un cuento que involucre lo mencionado anteriormente, y en los momentos que se debe de decir: gracias y por favor.

La actividad que se ejecutará se llevará a cabo con el apoyo de la docente, brindando una enseñanza-aprendizaje y acompañamiento en cada actividad personalizado basados en el método ABA.

### Enlace de la ficha interactiva

<http://www.liveworksheets.com/w/es/personal-social/7106537>

**Figura 5.**

*Palabras mágicas*



Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 7.**

*Criterios a evaluar*

| Sesión 6                                   | Sí | No | Observaciones |
|--|----|----|---------------|
| Reconoce cuando da y recibe agradecimiento |    |    |               |
| Reconoce cuando le dicen por favor         |    |    |               |
| Como expresa las palabras mágicas          |    |    |               |

Fuente: Elaboración propia.

**Actividad N°7: Lo que me gusta escuchar**

**Justificación:** La actividad tendrá un inicio de anticipación, en donde la docente va a realizar una breve introducción sobre el tema a tratar y lo que se a realizar durante la clase. A continuación, se trabajan las expresiones faciales con distintos ritmos de música, lo cual nos permitirá conocer sus gustos o disgustos a profundidad.



**Objetivo:** Promover el desarrollo de las expresiones faciales mediante la música

**Duración:** La actividad tendrá una duración de 30 minutos durante dos días a la semana.

**Materiales:** *Software* libre, audios, computadora, audífonos

**Apoyos:** Docente

**Procederes Metodológicos: Desarrollo.** La docente le colocará canciones con todo tipo de ritmo, adecuadas a la actividad y edad de la estudiante; la docente, mediante la observación, colocará los resultados en la rúbrica que se le otorgará para la evaluación de esta actividad. Esta actividad consiste en que mediante el audio la estudiante exprese sus emociones y estado de ánimo.

**Enlace de la ficha interactiva**

**Figura 6.**

*Lo que me gusta escuchar*



Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 8.**

*Criterio de Evaluación*

| Sesión 7   | Sí | No | Observaciones |
|--|----|----|---------------|
| Cómo reacciona hacia una música que no le agrada         |    |    |               |
| Cuáles son sus expresiones al escuchar algo de su agrado |    |    |               |
| Que sonidos los rechaza                                  |    |    |               |
| Qué tipo de música le agrada                             |    |    |               |

Fuente: Elaboración propia.

**Actividad N°8: Me expreso con mi cuerpo**

**Justificación:** Para dar inicio a esta actividad se creará un ambiente de confianza musical, lo cual permitirá a la estudiante tener una idea de lo que se va a trabajar. A continuación, se trabajan los movimientos corporales relacionados con las expresiones de la estudiante, proporcionando una identificación a través de su postura corporal.

**Objetivo:** Desarrollar las expresiones mediante el movimiento corporal

**Duración:** La actividad tendrá una duración de 30 minutos, dos días a la semana durante el periodo de dos semanas consecutivas.

**Materiales:** Música, computadora, canciones

**Apoys:** Docente, madre de familia

**Procederes Metodológicos: Desarrollo.** La docente, al ritmo de la música, tendrá que ir ayudando a la estudiante, a realizar los movimientos corporales, indicándole qué significado contiene cada uno de ellos: puede ser un saludo, una despedida, un miedo, dar las gracias.

La actividad propuesta se basa en la característica del método ABA, el cual brinda una enseñanza personalizada a la estudiante, para estimular los movimientos corporales y la manera en la que se puede expresar mediante los mismos.

**Tabla 9.**

*Criterio de Evaluación*

| <b>Sesión 8</b>  | <b>Sí</b> | <b>No</b> | <b>Observaciones</b> |
|--|-----------|-----------|----------------------|
| Realiza los movimientos indicados                                  |           |           |                      |
| Identifica cada uno de los movimientos con el ritmo de la canción. |           |           |                      |

**Fuente:** Elaboración propia.

**Actividad N°9: Un extraño habitante**

**Justificación:** Esta actividad se relaciona con el desarrollo de habilidades sociales mediante la estimulación del lenguaje, realizando una enseñanza personalizada para



desarrollar las actividades. Se trabaja la socialización e integración social entre compañeros en el contexto áulico.

**Objetivo:** Fomentar el desarrollo de una conversación con la estudiante.

**Duración:** Esta actividad tiene como duración 30 min en cuatro sesiones.

**Materiales:** Pictogramas, *software* libre, computadora, música

**Apoyos:** Docente, madre de familia

**Procederes Metodológicos: Desarrollo.** La alumna, con la ayuda de la docente, se colocará al lado de un compañero fingiendo que no lo conoce, con ayuda de la docente, la estudiante debe estirar su mano en forma de saludo a la persona que se encuentra a su lado para que interactúe socialmente con sus compañeros y así sucesivamente, con cada uno de ellos, implementando las actividades de saludo, pedir un favor y despedida.

La actividad se realiza bajo el acompañamiento personalizado de la docente hacia la estudiante durante la elaboración y ejecución de la actividad.

**Tabla 10.**

***Criterio de evaluación***

| <b>Sesión 9</b>  | <b>Sí</b> | <b>No</b> | <b>Observaciones</b> |
|--|-----------|-----------|----------------------|
| Reconoce un saludo                                     |           |           |                      |
| Inicia la conversación                                 |           |           |                      |
| Emite algún tipo de sonido al saludar o despedirse     |           |           |                      |
| Reconoce a las persona que se encuentra a su alrededor |           |           |                      |



|                              |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|
| Cómo termina la conversación |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|

Fuente: Elaboración propia.

### Actividad N°10: Encuentro a la pareja

**Justificación:** Para dar inicio a nuestra actividad se brindará una breve introducción explicando el orden de las actividades a realizar. Seguidamente, se trabaja el reconocimiento y emparejamiento visual mediante imágenes, lo cual permitirá desarrollar a profundidad el lenguaje.

**Objetivo:** Reconocimiento y emparejamiento visual que ayude a estimular el lenguaje.

**Duración:** La duración de esta actividad es de 40 min en 3 sesiones.

**Materiales:** Vasos, legos, pelota, carro, peluche, computadora, imágenes

**Apoyos:** Docente, madre de familia.

**Procederes Metodológicos: Desarrollo.** La estudiante tendrá que reconocer cada uno de ellos: el vaso en la imagen con el vaso físico, con la finalidad de que la estudiante pueda reconocer cada uno de los objetos, luego se irán aumentando sucesivamente los objetos. La actividad de reconocimiento visual se llevará a cabo bajo los parámetros de la aplicación del método ABA.

### Tabla 11.

#### *Criterio de evaluación*

| Sesión 10  | Sí | No | Observaciones |
|--|----|----|---------------|
| Reconoce los objetos   |    |    |               |
| Identifica las imágenes  |    |    |               |
| Sabe emparejas la imagen con cada uno de los objetos correspondientes. |    |    |               |

Fuente: Elaboración propia.

### 3.5 Valoración de Criterio de Especialistas o de Expertos

Se presenta una validación mediante el criterio de especialistas aplicándoles una encuesta, entendida como la exposición abreviada de la propuesta planteada en el presente trabajo, la cual fue usada para determinar eficacia, pertinencia e innovación sobre la propuesta a evaluar.

La encuesta se realizó a 10 especialistas tomando en cuenta tres conceptos que se evaluaron en cada uno de ellos, por lo que la encuesta fue respondida por 5 docentes de la Universidad Nacional de Educación y 5 docentes del Instituto del Parálisis Cerebral donde realizamos las practicas preprofesionales.

Para la validación de la propuesta mediante el criterio de especialistas, se han tomado en cuenta tres conceptos claves para la misma:

- **Eficacia:** Se refiere a los resultados en relación con las metas y cumplimiento de los objetivos organizacionales. Para ser eficaz se deben priorizar las tareas y realizar ordenadamente aquellas que permiten alcanzarlos mejor y más (Quintero, 2021).

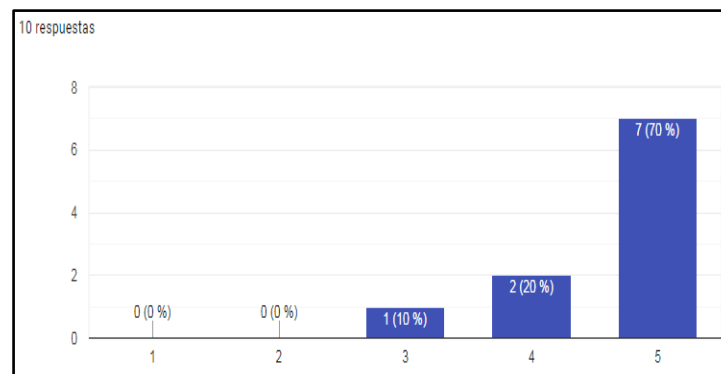
- **Pertinencia:** La pertinencia se refiere a la relevancia y aplicabilidad de un proyecto académico, investigación e innovación, estableciendo el grado de importancia y necesidad del proyecto dentro del campo o disciplina en la que se desarrolla y si tiene potencial para generar mejoras o soluciones. (Arias, Cortés y Luna, 2018)

- **Innovador:** Se enfatiza en el conjunto de actividades inscritas en un período de tiempo y lugar que conducen a la introducción con éxito, por primera vez, de una idea en forma de nuevos o mejores técnicas de gestión y organización. Pavón & Hidalgo (1997) citado en Suárez Mella (2018).

En base a la encuesta realizada a los especialistas con respecto al desarrollo de habilidades sociales en una estudiante con Trastorno del Espectro Autista, se ha dividido que la eficacia es una característica importante para el desarrollo de la investigación previamente señalada. La mayoría de los expertos han denominado un proceso muy bueno ya que abarca todos los contenidos necesarios para un análisis correcto de la investigación, además, un mínimo de los participantes de la encuesta ha considerado en un nivel medio – alto a la eficacia por la falta de algunos contenidos que serían pertinentes para una mejor propuesta.

**Figura 7.**

***Eficacia***



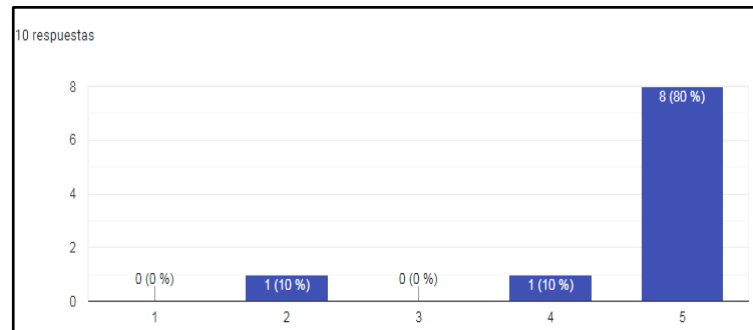
**Fuente:** Elaboración propia.

De igual manera, los expertos han considerado que la propuesta planteada es pertinente, ya que se las actividades propuestas son apropiadas y convenientes para el desarrollo de la investigación realizada. La mayor parte de los especialistas han calificado la pertinencia como un desarrollo muy bueno, ya que engloba todos los contenidos

indispensables para una ejecución adecuada de la propuesta, un número minucioso de los especialistas han considerado en un nivel regular a la pertinencia por falta de algún contenido que sería importante para la ejecución de la propuesta.

### Figura 8.

#### *Pertinencia*



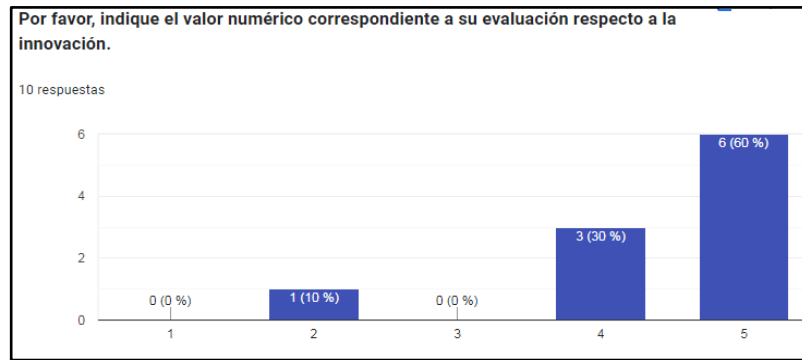
Fuente: Elaboración propia.

Para finalizar, los especialistas han considerado el material y los medios a utilizar en el desarrollo de actividades se ha observado la innovación, ya que es una característica importante para poder ejecutar cada actividad de la guía planteada. Gran parte de los especialistas han denominado la innovación con un proceso muy bueno ya que abarca la implementación de la tecnología y la personalización en cada actividad, unos mínimos de los participantes de la encuesta han considerado en un nivel medio –regular a la eficacia por la falta de algunas descripciones que serían importantes para una mejor propuesta.

### Figura 9.

#### *Innovación*





Fuente: Elaboración propia.

Tomando en cuenta las recomendaciones y sugerencias de los expertos destacan las siguientes:

- La guía metodológica debía contener un párrafo introductorio sobre lo que se trata, lo que van aplicar, basados en los conceptos de habilidades sociales, el *software* y el método aplicado.
- Realizar una breve caracterización de la estudiante, en el trabajo; en caso de no contar con ella, pueden incluirla brevemente, destacando sus principales necesidades y potencialidades para corresponder con su propuesta, a pesar de especificar que es una estudiante con Trastorno de Espectro Autista; esta condición presenta diversas manifestaciones, según el nivel cognitivo, social y cronológico correspondiente.
- Las actividades se establecen para periodos desde 45 minutos hasta una hora, en el apartado de "desarrollo", se puede organizar de mejor manera si se estructura las partes de la actividad propuesta, según los momentos básicos de la clase (anticipación, desarrollo y cierre).
- Gracias a estas recomendaciones es posible realizar una corrección en cuanto a la propuesta para la futura aplicación a diversos estudiantes para que desarrollen sus habilidades sociales de una manera interactiva.

## Conclusiones

En el presente proyecto de investigación se ha llegado a las siguientes conclusiones, las cuales responden a cada uno de los objetivos específicos planteados en el mismo.

1.- Los fundamentos teóricos en relación con las habilidades sociales en niños con Trastorno del Espectro Autista, enfatizan en cada uno de sus conceptos la importancia de la interacción social en las actividades de la vida diaria, lo cual es imprescindible que se desarrolle de una manera adecuada debido a que es importante que no exista impedimento en la comunicación o interacción en el entorno que habita, de tal forma que, varios autores nos ayudan a como potenciar a los estudiantes desarrollan y mejoren las habilidades sociales.

2.- Para el estudio se realizó una caracterización del desarrollo de las habilidades sociales con el objeto de estudio, a través de diferentes técnicas e instrumentos los cuales arrojaron los siguientes resultados: no ha logrado el desarrollo de destrezas en las relaciones interpersonales, no logra resolver sus problemas, tomar sus propias decisiones, identificar las emociones de los demás y respetarlas, escuchar, trabajar en grupos con sus compañeros de clase, expresar y conocer sus propios sentimientos, iniciar una conversación, pedir ayuda, dar las gracias y saber disculparse por lo que esto le impide que pueda socializar en la vida cotidiana. Los datos aportados en la caracterización permitieron realizar un análisis, donde se destaca la necesidad de buscar actividades que contribuyan a la mejora de las habilidades sociales.

3.- Desde los resultados de la caracterización del estudio de caso, se construye una propuesta con una guía metodológica de orientación a la docente para aportar al desarrollo de las mismas, mediante la aplicación del método ABA, el cual contiene actividades personalizadas teniendo en cuenta los gustos, intereses y necesidades de la estudiante, por medio de varias actividades que implican el trabajo personalizado y en su entorno habitual. Así mismo, tomando en cuenta que estas actividades dan respuesta a los objetivos establecidos.



4.- Una vez obtenidos los resultados de la encuesta sobre el criterio de especialistas sobre la guía de orientación metodológica basada en el método ABA, se ha constatado la pertinencia, validez y carácter innovador de la propuesta, aplicable a otros escenarios y actores sociales que presenten Trastorno de Espectro Autista con el propósito de contribuir al desarrollo de sus habilidades sociales y su posible incorporación a los contextos docentes, sociales y familiares, preparando convenientemente a los docente.

## Recomendaciones

Para finalizar esta investigación, se ha considerado importante, realizar algunas recomendaciones, con el objetivo de orientar a la docente para brindar ayuda al infante a desarrollar las habilidades sociales ya que estas son de vital importancia para convivir en sociedad:

- Realizar constantes evaluaciones sobre el desarrollo de la conducta del infante para que pueda establecerse el avance del desarrollo de sus habilidades sociales.
- Ejecutar las actividades propuestas en los días que la infanta asiste a la institución en el horario en donde la infanta se sienta en confianza y tranquila.
- Para llevar a cabo las actividades es de vital importancia crear un ambiente de confianza y tranquilidad, partiendo desde los gustos de la estudiante.
- Llevar a la práctica esta propuesta por parte de las docentes en el ambiente educativo para trabajar las habilidades sociales realizando una que tengan la necesidad de trabajar en las habilidades sociales realizando una evaluación anticipada basada en las características del caso y la pertinencia de la aplicación de la guía metodológica.
- Tomar en cuenta esta investigación como un referente teórico y práctico para futuros análisis sobre temas relacionados.
- Por último, es de gran importancia, que los profesionales de la educación indaguen sobre el tema de habilidades sociales en adolescentes con TEA, implementando nuevas estrategias, metodologías y material didáctico que potencien las mismas, ya que en la socialización se vuelve necesario para convivir en el entorno que la infanta se desenvuelve.

## Referencias bibliográficas

- Alava, M. G. A., & Torres, M. L. M. (2021). El método tratamiento y educación de niños con autismo y problemas de comunicación: una educación inclusiva. *REFCaIE: Revista Electrónica Formación y Calidad Educativa*. ISSN 1390-9010, 9(3), Article 3.
- Alcalá, G. C. & Ochoa, M. G. (2022). Trastorno del espectro autista (TEA). *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 65(1), 7-20.  
<https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.1.02>
- Arias, F. G., Cortés Gutiérrez, A., & Luna Cuero, O. (2018). Pertinencia social de la investigación educativa: Concepto e indicadores. *Areté: Revista Digital del Doctorado en Educación de la Universidad Central de Venezuela*, 4(7), 41-54.
- Azuero, Á. E. (2019). Significatividad del marco metodológico en el desarrollo de proyectos de investigación. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 4(8), 110. <https://doi.org/10.35381/r.k.v4i8.274>
- Bandrés, S. C., Toledo, S. V., Orús, M. L., & Baldassarri, S. (2021). La potencialidad de la tecnología en la medición del desarrollo de habilidades sociales en niños con TEA: Un análisis desde parámetros fisiológicos. *Revista de Investigación Educativa*, 39(2), Article 2. <https://doi.org/10.6018/rie.430891>
- Campos, B. (2018). *Introducción a la investigación. Método científico*. <http://diposit.ub.edu>
- Calle, À. J., & Lazo, W. O. (2021). *Blog educativo como recurso complementario para el desarrollo de habilidades sociales en niños con trastorno del espectro autista nivel tres*. <http://repositorio.unae.edu.ec/handle/56000/1907>
- Carmona, R. (2022). *Análisis de un caso de Trastorno Obsesivo Compulsivo*.  
<https://universidadeuropea.com>
- Catañeda, M. J. (2018). *Las habilidades sociales en allendemundi* [Universidad de Valladolid]. <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/32910/TFM-G920.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Do Amaral, Pinto y De Medeiros. (2015). *Las habilidades sociales y el comportamiento en la UES*. <https://dspace.uces.edu.ar>



- Encarnación, M. O. E. (s. f.). *La inclusión de niños con Trastorno de Espectro Autista (TEA) en el proceso de enseñanza-aprendizaje de estudiantes de 5 a 6 años (un estudio de caso)*.
- Esteves, A. R., Paredes, R. P., Calcina, C. R. & Yapuchura, C. R., (2020). Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. *Comuni@cción*, 11(1), 16-27. <https://doi.org/10.33595/2226-1478.11.1.392>
- Fajardo, C. E., & González, N. B. (2022). *Las habilidades sociales en el Ámbito de Convivencia en niños de 4 a 5 años del Centro de Educación Inicial “Alberto Astudillo”*. <http://repositorio.unae.edu.ec/bitstream/56000/2774/1/1%20Tesis%20final%20%28fajardo-gonzalez%29.pdf>
- Fares, J. D. (2022). *Estrategia didáctica para la estimulación del desarrollo de habilidades sociales en niños con síndrome de Down de la Unidad Educativa Especial” Agustín Cueva Tamariz* [BachelorThesis, Universidad Nacional de Educación]. <http://repositorio.unae.edu.ec/handle/56000/2849>
- Felinto, J. F., Barbosa, T. V. dos S., Ferreira, M. B. L. S., Dutra, A. B. de O., Gomes, M. S. de F., Fidelis, J. da S., Silva, M. J. N. da, & Drieskens, D. C. (2023). A contribuição da análise do comportamento aplicada – ABA na inclusão de crianças com transtorno do espectro autista no âmbito escolar. *Research, Society and Development*, 12(6), Article 6. <https://doi.org/10.33448/rsd-v12i6.41929>
- Fraile, L., Irure, A., García, J. & Sastre, M. (2019). *El trastorno del espectro autista: cómo hacer más fácil la vida a las personas con autismo*. Colegio Sagrada Familia (Burgos) Colegio Internacional Campolara.
- García, I. y Cruz de la, M. (2014). *Las guías didácticas: recursos necesarios para el aprendizaje autónomo*. <https://scielo.sld.cu>
- Garrido, D. G., Carballo, E. Ortega, R. & García-Retamero. (2020). *Conducta adaptativa en niños con trastorno del espectro autista y su efecto sobre la calidad de vida familiar*. <https://doi.org/10.33588/rn.7104.2019401>
- Hernández Sampieri, R. (2014). *Metodología de la Investigación*. pdf. <http://187.86.244>
- Interpretando los Resultados—UDOE. (2023, marzo 20). <https://udoe.es/interpretando-los-resultados/>

- Jiménez, V. E. (2012). El estudio de caso y su implementación en la investigación. *Revista Internacional de Investigación en Ciencias Sociales*, 8(1), 141-150.
- Kawulich, B. B. (2005). *La observación participante como método de recolección de datos*.  
<http://148.202.167.116:8080/xmlui/handle/123456789/2715>
- Klin, A., & Jones, W. (2018). Una agenda para la medicina del neurodesarrollo en el siglo XXI: Lecciones aportadas por el autismo. *Revista de Neurología*, 66(S01), 3.  
<https://doi.org/10.33588/rn.66S01.2018039>
- Manual Diagnóstico de Trastornos Psiquiátricos*. (2018). DSM V. Ecuador.
- March-Miguez, I., Montagut-Asunción, M., Pastor-Cerezuela, G., & Fernández-Andrés, M. I. (2018). Intervención en habilidades sociales de los niños con trastorno de espectro autista: una revisión bibliográfica. Universidad de Valencia. *Papeles del Psicólogo - Psychologist Papers*, 39. <https://doi.org/10.23923/pap.psicol2018.2859>
- Molina, D. L. (2004). Concepto de orientación educativa: Diversidad y aproximación. *Revista Iberoamericana de Educación*, 35(1), 1-22.  
<https://doi.org/10.35362/rie3512924>
- Montagut, M., Mas, R. M., Fernández, M. I., & Pastor, G. (2018). Influencia del sesgo de género en el diagnóstico de trastorno de espectro autista: Una revisión. *Escritos de Psicología/Psychological Writings*, 11(1), 42-54.  
<https://doi.org/10.5231/psy.writ.2018.2804>
- Montoya, M. (2016). *Guía TEA Aprendo en el recreo desarrollamos las habilidades sociales*. <https://blogsaverroes.juntadeandalucia.es>
- Morocho, M. J., & Romero, J. M. (2021). Habilidades sociales en estudiantes ante la presencia o ausencia de violencia escolar en la Unidad Educativa Comunitaria San Roque de Cuenca, período 2020—2021 [BachelorThesis, Universidad de Cuenca].  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36265>
- Morrison, J. R. (2014). *DSM-5 made easy: The clinician's guide to diagnosis*. The Guilford Press.
- Peñafiel, E., & Serrano, C. (2010). *Habilidades sociales*.
- Quintero, R. S. G. (2021). *Eficacia, efectividad, eficiencia y equidad en relación con la calidad en los servicios de salud*.



- Ricoy, C. (2006). Contribución sobre los paradigmas de investigación.  
<https://www.redalyc.org/pdf/1171/117117257002.pdf>
- Rojas, V., Rivera, A., & Nilo, N. (2019). Actualización en diagnóstico e intervención temprana del Trastorno del Espectro Autista. *Revista Chilena de Pediatría*, 90(5).  
<https://doi.org/10.32641/rchped.v90i5.1294>
- Sánchez, M., & Peirats, J. (2021). El huerto escolar y las habilidades adaptativas de adolescentes con TEA. *Quaderns digitals: Revista de Nuevas Tecnologías y Sociedad*, 92, 7.
- Silva, L. S. T. da. (2021). *Contribuições do método aba para o desenvolvimento cognitivo e pedagógico da criança com autismo* [BachelorThesis, Brasil].  
<http://repository.ufrpe.br/handle/123456789/3797>
- Suárez, R. (2018). Reflexiones sobre el concepto de innovación. *Revista San Gregorio*, 24 (Julio-septiembre), 120-131.
- Vargas, M. J., & Navas, W. (2012). Autismo Infantil. *Revista Cúpula* No. 15.
- Vazquez-Vazquez, T. C., Garcia-Herrera, D. G., Ochoa-Encalada, S. C., & Erazo-Álvarez, J. C. (2020). Estrategias didácticas para trabajar con niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 5(1), 589.  
<https://doi.org/10.35381/r.k.v5i1.799>



## Anexos

### Anexo 1: Encuesta madre de familia

1. ¿Cómo Emilia expresa sus sentimientos afectivos?
2. ¿Cómo expresa gustos y disgustos?
3. ¿Cómo demuestra su inseguridad?
4. ¿Cómo Emilia realiza los llamados cuando le necesita?
5. ¿Según las mímicas gestuales emitidas por Emilia que situación podría describir?
6. ¿Considera usted que Emilia ha desarrollado sus sentimientos afectivos?
7. ¿Cómo usted diferencia los gustos y disgusto de su hija?
8. ¿Mediante la mímica gestual como expresa cariño por sus familiares?
9. ¿Cómo es su reacción a situaciones que le incomodan?
10. ¿Ante una situación de peligro cómo reacciona?
11. ¿Cómo reacciona Emilia cuando se encuentra en reuniones familiares?
12. ¿Según su mímica gestual como Emilia reconoce el lugar en donde se encuentra?
13. ¿Según su mímica gestual como Emilia reconoce cuando alguien está cerca?
14. ¿Mediante la mímica gestual como Emilia expresa enojo ante algún estímulo?
15. ¿Cómo expresa el gusto o disgusto por los objetos?

### Entrevista docente

1. ¿Desde su punto de vista que es para usted las habilidades sociales?
2. ¿Cómo considera que las habilidades sociales son importantes? por qué?



3. ¿En el desarrollo de los niños y adolescentes usted considera que las habilidades sociales son importantes? ¿Explique?
4. ¿Cómo docente del aula como ve desarrollado las habilidades sociales en sus alumnos?
5. ¿Qué dificultades ha encontrado en su aula para el desarrollo de habilidades sociales?
6. ¿En el caso de Emilia desde que ella llego hasta ahora como se ha desarrollado las habilidades sociales?
7. ¿Cómo identifica usted los gustos y disgustos de Emilia? ¿Explique?
8. ¿Cómo relaciona los gestos de Emilia con la realidad del momento?
9. ¿Cómo docente que material didáctico considera apropiado para Emilia?
10. ¿Qué material didáctico o actividades ha trabajado para el desarrollo de habilidades sociales dentro del aula?
11. ¿Considera apropiado la implementación de la tecnología para trabajar las habilidades sociales dentro del aula?
12. ¿Cómo la implementaría en el caso de Emilia? Explique
13. ¿Dentro del aula como se implementa el desarrollo de habilidades sociales?
14. ¿Cómo identifica usted dentro del aula el estado de ánimo de Emilia?  
Explique
15. ¿Cómo docente como diferencia los gustos y disgustos de Emilia?
16. ¿Cómo es la reacción de Emilia ante situaciones que le desagradan?



**Anexo 2: Diario de campo**



**DATOS GENERALES:**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>Semana del:</b>                   | 18-21 de Abril de 2023                           |
| <b>Unidad Educativa de Práctica:</b> | Instituto de Parálisis Cerebral del Azuay (IPCA) |
| <b>Nivel:</b>                        | Social Funcional Social II                       |
| <b>Tutora profesional</b>            | Psicóloga. Ruth Rodríguez y Lcda. Pamela Molina  |
| <b>Pareja pedagógica</b>             | Viviana Campoverde y Andrea Guerra               |
| <b>Objetivo</b>                      |  |

**DESARROLLO:**

Coloque los aspectos más relevantes realizados en la presente semana y complete el cuadro siguiente

| Día        | Hora        | Actividad  | Proceso desarrollado (técnicas / instrumentos / recursos) | Resultado   |
|------------|-------------|--|---|---|
| 18/04/2023 | 8:00-9:00   | Llegada al aula, canciones de bienvenida   |   | Acogida satisfactoria, los estudiantes se muestran activos. |
| 18/04/2023 | 9:00-10:00  | Conversatorio con las tutoras sobre los temas de la semana cultural que se estaban dando. Preparación de los estudiantes para el programa sobre el concurso de baile por parte de los estudiantes. | Vestimenta de los estudiantes                             | Baile por parte de los estudiantes                          |
| 18/04/2023 | 10:00-11:00 | Programa por parte de toda la escuela "Bailando por un sueño"  |   |   |
| 18/04/2023 | 11:00-11:45 | Hora de ingreso al espacio de comida para el refrigerio con los estudiantes.   |   |   |
| 18/04/2023 | 11:45-12:30 | Cambios de pañal segundo grupo, se ayudó a elaborar un poema para la escuela.  |   |   |



### Anexo 3: Guía de Observación

|          |                       |
|----------|-----------------------|
| Profesor | Fecha de aplicación   |
| Alumno   | Grado de discapacidad |

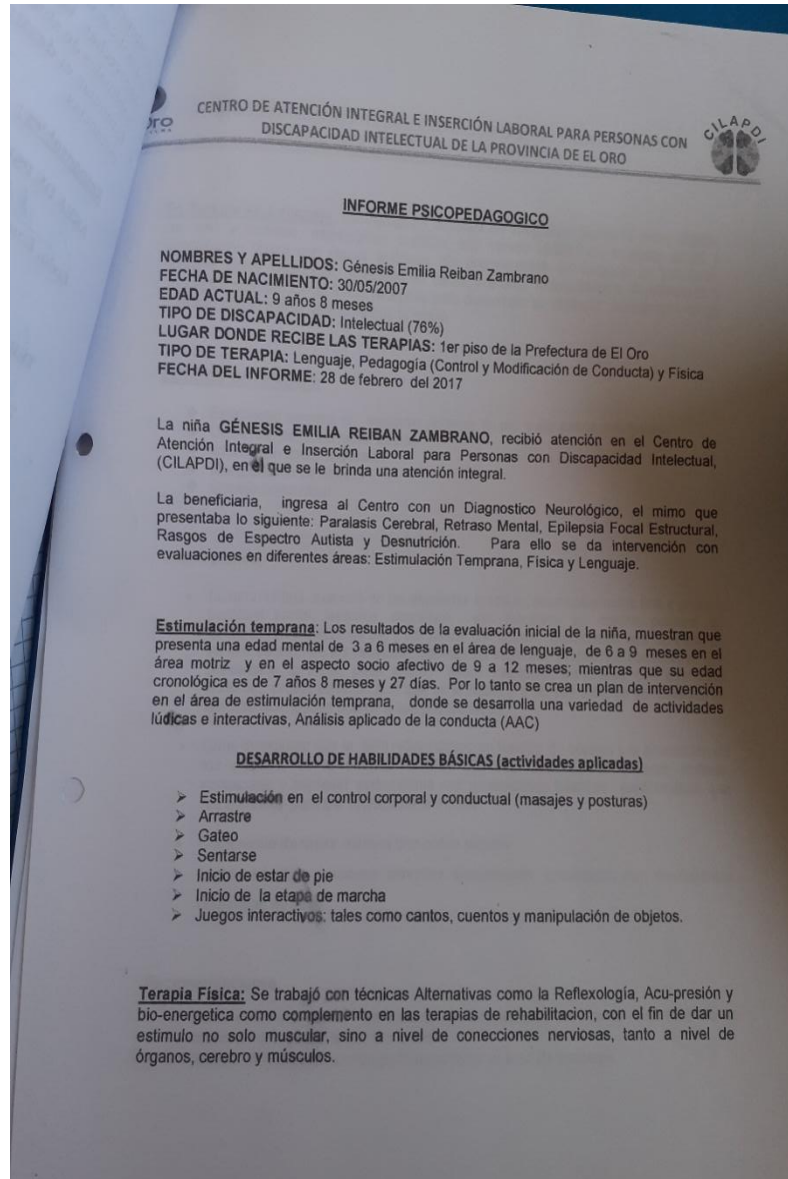
#### Instrucciones:

Observar si las actividades planteadas son ejecutadas de la manera correcta, tomando en cuenta los parámetros a observar.

| Ítems a observar   | Observaciones |
|--|---------------|
| La adolescente expresa sentimientos                            |               |
| Como la adolescente expresa sus sentimientos                   |               |
| Expresa gustos mediante gestos                                 |               |
| Expresa sentimientos de disgustos                              |               |
| Escucha indicaciones u orientaciones                           |               |
| Como expresa sus miedos o temores                              |               |
| De qué manera agradece un cumplido o detalle                   |               |
| Como es la reacción al participar en clases con sus compañeros |               |

Fuente: Elaboración propia.

## Anexo 4: Informe psicopedagógico





### Anexo 5: Historia clínica, Mapeo. PCP, Archivo Departamento Social

#### Historia clínica

Fecha 23.01.17

Hist.No \_\_\_\_\_

**HISTORIA CLINICA**

Apellidos Reiban Zambrano Nombres Génesis Emilia

Nacido el 30 de mayo de 2007 Edad 9 años 8 meses Natural de Cuenca

Provincia Azuay Nombre padres Johnny Reiban – Blanca Zambrano

Domicilio Av. Del Chofer 261 Teléfono 2836223 - 0995736407

Enviado por vecina, por internet y los profesores de Machala

Persona que lo Representa los padres \_\_\_\_\_

**Árbol Genealógico**

**Antecedentes familiares**

Malformaciones \_\_\_\_\_ diabetes abuela materna y bisabuela paterna obesidad

Epilepsias \_\_\_\_\_ oligofrenia \_\_\_\_\_ Tuberculosis \_\_\_\_\_

Enf Hemorrágicas \_\_\_\_\_ Alergias \_\_\_\_\_ consanguinidad \_\_\_\_\_

Otras \_\_\_\_\_

Edad y enfermedades de padre 36 años, ninguna enfermedad, arquitecto

Edad y enfermedades de madre 33 años – ninguna enfermedad – ingeniera en contabilidad no trabaja al momento estudia



## Mapeo



### FICHA DEL ESTUDIANTE

**Nombre completo:** Génesis Emilia Reiban Zambrano

**Fecha de nacimiento:** 30 de mayo del 2007

**Edad:** 15 años

**Antecedentes:** Nació prematura a las 31 semanas de gestación, por cesárea, al mes de nacida le dio meningitis, sepsis y una bronco displacia.

**Aspectos de salud, Diagnóstico:** PCI, rasgos del espectro autismo

**Situación actual del estudiante:** Se encuentra estable y con buena salud dentro de su patología.

### MAPEO

**Fecha:**


**Participantes:** Madre de familia mediante video llamada.

**Coordinadora:** Lcda. Pamela Molina



PCP

Plan centrado en la persona (PCP)

|  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |   |  |                   |  |                    |  |
|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|-------------------|--|--------------------|--|
|   |  |   |  | UNIDAD EDUCATIVA ESPECIAL IPCA                   |  | AÑO LECTIVO :   |  | 2022 - 2023  |  |   |  |                   |  |                    |  |
| PLAN DE INTERVENCIÓN TERAPEUTICA   |  |   |  |  |  |   |  |  |  |   |  |                   |  |                    |  |
| 1. DATOS INFORMATIVOS:   |  |   |  |  |  |   |  |  |  |   |  |                   |  |                    |  |
| DOCENTE:   |  | Lcda. Pamela Molina   |  | ÁREA / ASIGNATURA/ DOMINIO:                      |  | DOMESTICO COMUNIDAD RECREATIVO  |  | ESTUDIANTE:  |  | GÉNESIS EMILIA REIBAN ZAMBRANO  |  | GRADO/CURSO:      |  | FUNCIONAL SOCIAL 2 |  |
| DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA EXPERIENCIA  |  | Autovalidación para desplazarse con ayuda.                                      |  |  |  |   |  |  |  |   |  |                   |  |                    |  |
| 2. PLANIFICACIÓN   |  |   |  |  |  |   |  |  |  |   |  |                   |  |                    |  |
| OBJETIVO GENERAL   |  | METAS ESPECÍFICAS   |  | VISIÓN   |  | NECESIDADES / POTENCIALIDADES   |  | GUSTOS / DISGUSTOS   |  | DESEOS / SUEÑOS   |  | ÁREA/DOMINIO      |  |                    |  |
| Adquirir habilidades de la vida diaria que permitan mejorar su calidad de vida e inclusión integral mediante estrategias metodológicas y recreativas |  | Fortalecer miembros inferiores para inicio de bipedestación y marcha con apoyo. |  | Se mantendrá en posición bípeda por más de 5 min |  | Habilidad complementaria<br>Habilidad motriz<br>Acepta con agrado el cambio de diferentes posiciones. |  | GUSTOS<br>Le gusta que jueguen con ella.<br>Le gusta que le coloquen música para toda actividad.<br>Le encanta las verduras, |  | Ciudadano adquiera mayor independencia en actividades de la vida diaria |  | DOMINIO DOMESTICO |  |                    |  |






Archivo Departamento Social

|   |   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
|---|---|---------|-----------|----------|-----|----------------------|------------|---------|--------|
|   | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Código:</td><td>SD-CD-003</td></tr> <tr><td>Versión:</td><td>4.0</td></tr> <tr><td>Fecha Actualización:</td><td>Enero/2019</td></tr> <tr><td>Página:</td><td>3 de 3</td></tr> </table> | Código: | SD-CD-003 | Versión: | 4.0 | Fecha Actualización: | Enero/2019 | Página: | 3 de 3 |
| Código:   | SD-CD-003   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Versión:  | 4.0   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Fecha Actualización:  | Enero/2019  |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Página:   | 3 de 3  |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| <b>FICHAS PARA LA FAMILIA</b>   |   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| <b>FICHA FAMILIAR</b>   |   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Centro de Atención: <u>Instituto de Parálisis Cerebral del Paraguay</u>   |   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Nombre de la persona con discapacidad:                                    | <u>Genesis Emilia Ribon Zambano</u>   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Nombre del entrevistado/a - parentesco                                    |   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| <b>ÁMBITO ECONOMICO: Puntaje del registro Social</b> <input type="text"/> |   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Tenencia de la vivienda: <u>Arrendada</u>                                 | Número de habitaciones o cuartos: <u>4</u>  |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Uso de los cuartos o habitaciones:  |   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| <u>Dormitorios</u>  | <u>Cocina</u>   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| <u>Comedor</u>  | <u>Sala</u>   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Servicios con los que cuenta la vivienda:                                 |   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Agua <input checked="" type="checkbox"/>                                  | Luz: <input checked="" type="checkbox"/>  |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Transporte público: <input checked="" type="checkbox"/>                   | Teléfono: <input type="checkbox"/>  |         |           |          |     |                      |            |         |        |
|   | Vías de acceso: <input checked="" type="checkbox"/>   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
|   | Otros: <input type="checkbox"/>   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| <b>ÁMBITOS DE APOYO A LA PERSONA CON DISCAPACIDAD Y SU FAMILIA.</b>       |   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| <b>ÁMBITOS</b>  | <b>NECESIDADES</b>  |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Actividades de la Vida Diaria   | <u>La madre es la persona que le ayuda a alimentarse, vestirse, cocinar y limpiar.</u>  |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Relación con la familia (ampliada/vecinos)                                | <u>Buena en ocasiones la abuela colabora con la alimentación y la usuaria se siente bien.</u>   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Participación de la familia en la comunidad                               | <u>Ninguna.</u>   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Generación de ingresos  | <u>Las personas que generan ingresos son los plomeros.</u>  |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| <b>GENOGRAMA</b>  |   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
|   |   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| <b>FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE</b>                                      | <b>FIRMA DEL ENTREVISTADO</b>   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
|   |   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| NOMBRE:   | <u>Blanca Zambano</u>   |         |           |          |     |                      |            |         |        |
| Teléfono:   | <u>0992609855</u>   |         |           |          |     |                      |            |         |        |

SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDAD



## Anexo 6: Informe Neuropediatría



**Dr. Santiago Peralta Pintado**  
NEUROLOGÍA DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

**EEG Report**  
Video-Electroencefalograma de  
**REIBAN ZAMBRANO GENESIS EMILIA**

---

**RECORDING IDENTIFICATION**

|                 |  |              |                           |
|-----------------|--|--------------|---------------------------|
| Institution:    | DR. SANTIAGO PERALTA                             | Volume Name: | DISCO LOCAL C             |
| Recording Name: | REIBAN ZAMBRANO GENESIS EMILIA 2016-09-26 08H50M | Recorded On: | 26/09/2016, 08:49:56 A.M. |

---

**PATIENT IDENTIFICATION**

|               |                                |             |         |
|---------------|--------------------------------|-------------|---------|
| Patient Name: | REIBAN ZAMBRANO GENESIS EMILIA | Sex:        | FEMALE  |
| Id1:          | 03423                          | Height:     | 0.00 m  |
| Id2:          |                                | Weight:     | 0.00 kg |
| Birth Date:   | 30/05/2007                     | Home Phone: | 2795208 |
| Age:          | 9 YEARS AND 4 MONTH(S)         | Work Phone: | -       |
| Address:      | MACHALA                        |             |         |
| Comments:     | Epilepsia<br>En sueño inducido |             |         |

---

**SUMARIO TECNICO**

Se realiza video-electroencefalograma Stellate Harmonie digital de 25 canales con la paciente en sueño inducido con hidrato de cloral y la colocación de electrodos de acuerdo al sistema internacional 10-20.

---

**HALLAZGOS DEL EEG**

Trazado en sueño inscribe actividad de fondo en una frecuencia delta-theta y una amplitud promedio de 40 uV, polimorfa, simétrica, reactiva y con gradiente posteroanterior normal. Se observan husos del sueño, ondas del vértex y complejos K bilaterales y sincrónicos. Estudio corresponde a la etapa II del sueño. La fotoestimulación no genera cambios en el registro. Entremezclado en el ritmo de base se encuentran paroxismos de ondas agudas en las regiones fronto-temporal izquierdas de mediano voltaje. EKG ritmo regular.

---

**CONCLUSIÓN**

EEG digital en sueño inducido es anormal:

- Actividad epileptiforme caracterizada por ondas agudas en las regiones fronto-temporal izquierdas.

*[Signature]*

Dr. Santiago Peralta Pintado  
NEUROLOGO PEDIATRICO  
INHMT 01-08-00184-07  
CONESUP CL-08-1100  
Reg MSP libro 1°O° folio 5 N° 14

Stellate Harmonie 7.0

This report represents user's input.  
Only qualified clinicians should review and interpret this information.

Page 1



## Anexo 7: Informe de Escuela Educación básica especializada de sordos y ciegos

Ministerio de Educación

**ESCUELA DE EDUCACION BASICA ESPECIALIZADA DE CIEGOS Y SORDOS**

Dirección: Décima Oeste "B" y Cuarta Norte  
Email: 07h00354@gmail.com Telf: 2932842  
AÑO LECTIVO 2016 - 2017

**EQUIPO TECNICO INFORME INTEGRAL**

Fecha, Machala 19 de Enero de 2017

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**  
NOMBRE: REIBAN ZAMBRANO GÉNESIS EMILIA  
FECHA DE NACIMIENTO: 30 DE MAYO DE 2007  
ESCOLARIDAD: 5to. AÑO DE EGB FUNCIONAL  
DX. MÉDICO: (22 DE SEPTIEMBRE 2015)  
Parálisis Cerebral Espástica  
Retraso Mental  
Epilepsia Focal Estructural  
Rasgos Del Espectro Autista  
Desnutrición

**ANTECEDENTES:**  
Génesis es la primera de dos hijas, procede de un hogar organizado, vive con sus padres, la madre presentó preclamsia durante el embarazo, naciendo la niña a los seis meses de gestación, después de su nacimiento a los dos meses de edad adquirió meningitis siendo atendida por los especialistas en las diferentes áreas para su rehabilitación hasta la actualidad y continúa recibiendo de forma particular.  
Asiste a esta institución desde 27 de Agosto de 2011 por motivo de evaluación y cambio de residencia. Siendo incluida en nuestro programa a partir del año 2012, recibiendo apoyo en las áreas de fisioterapia, terapia de lenguaje y atención temprana.  
Su asistencia fue regular hasta el año 2014, por su cuadro clínico y por las constantes convulsiones que presentaba la niña asistía solo a terapias con horarios especiales, en el 2015 fue incluida en el programa de educación funcional a la que hasta la actualidad asiste, cursando el 5to año.

**ÁREA DE PSICOLOGÍA:**  
Test Aplicados: Guía Portage

| Áreas:              | Edad Equivalente |
|---------------------|------------------|
| • Socialización:    | 0-1              |
| • Lenguaje:         | 0                |
| • Cognición         | 0                |
| • Desarrollo Motriz | 0                |

PRESENTA UNA MADUREZ DENTRO DE LA ESCALA DE DESARROLLO DE 0 - 12 MESES.

**ÁREA DE TERAPIA DE LENGUAJE:**

- Funciones Pre-lingüísticas: Inicio de los alimentos sólidos y toma de líquido.
- Mecanismo oral periférico: Disminución en la movilidad
- Articulación: mamá
- Respiración: Se inició en el soplo
- Expresión: Grito, llanto y risa
- Comprensión: Reacciona ante ciertas ordenes como: vamos, come, quieres más, y rechaza cuando algo le disgusta.

**Anexo 8: Tabla de triangulación de datos**

| Categorías           | Subcategorías  | Indicadores   | Guía de observación   | Entrevista docente  | Entrevista a madre de familia  |
|----------------------|--|---|---|---|--|
| Habilidades sociales | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Crear pensamientos, sentimientos y acciones.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer y expresar los propios sentimientos.</li> <li>• Expresar afecto mediante gestos.</li> <li>• Expresar gustos o disgustos mediante gestos.</li> <li>• Saber escuchar.</li> </ul> | <p>-en relación al reconocimiento de los propios sentimientos lo realiza por medio de expresiones faciales, sonrisas y balbuceos</p> <p>-la expresión lo realiza mediante gesticulaciones faciales, sonrisas y se toca su rostro</p> <p>-expresa sus disgustos mediante agarrones fuertes hacia la persona que se encuentra cerca y giros de cabeza hacia un costado</p> <p>-escucha indicaciones, canciones y cuando conversan</p> | <p>-no le agrada el contacto físico con personas desconocidas</p> <p>-cuando algo le molesta o hay personas desconocidas manifiesta cierto rechazo.</p> <p>-la estudiante expresa mediante un lenguaje no verbal cuando algo le disgusta tiende a llorar o a gritar, y cuando es de su agrado sonrío.</p> | <p>-expresa mediante llamados “mama” “papa” cuando les extraña a los miembros de la familia</p> <p>-el afecto con la familia es demostrado mediante sonrisas</p> <p>-tiene mucho miedo cuando siente que se va a caer, cuando gritan muy duro y expresa el miedo mediante lloros</p> <p>-la familia conversa con la niña y ella expresa con sonrisa y es una señal que la niña comprende</p> |



|  |   |  |   |   |   |
|--|---|--|---|---|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollar conductas positivas y negativas para cada situación</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Resolver el miedo.</li> <li>• Dar las gracias</li> <li>• Resolver problemas ante una situación.</li> <li>• Compartir actividades con sus compañeros.</li> </ul> | <p>-no resuelve el miedo, pero lo expresa mediante fuertes agarrones, por llanto y balanceo del cuerpo</p> <p>-agradece mediante una sonrisa y aplausos</p> <p>-no resuelve problemas debido a su alto grado de discapacidad</p> <p>-no comparte con sus compañeros, debido a ruidos fuertes que emiten los compañeros y esto le causa molestia</p> | <p>-se sujeta fuerte de cualquier persona u objeto que se encuentre cerca de ella</p> <p>-Expresa su agradecimiento mediante sonrisa y abrazos</p> <p>-no resuelve problemas ante la situación</p> <p>-no comparte con sus compañeros debido a que el ruido le causa molestia</p> | <p>-no resuelve el miedo</p> <p>-agradece mediante sonrisas y abrazos</p> <p>-no resuelve problemas, emite llanto y balbuceos</p> <p>-comparte con la familia en salidas al centro comercial y reuniones familiares</p> |
|--|---|--|---|---|---|

Fuente: Elaboración propia.



DECLARATORIA DE PROPIEDAD INTELECTUAL Y CESIÓN DE DERECHOS DE PUBLICACIÓN  
DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR  
DIRECCIONES DE CARRERAS DE GRADO PRESENCIALES - DIRECCIÓN DE BIBLIOTECA

---

Yo, Joseline Andrea Guerra Pizarro, portador de la cedula de ciudadanía nro. 0105384218, estudiante de la carrera de Educación Especial Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo en el marco establecido en el artículo 13, literal b) del Reglamento de Titulación de las Carreras de Grado de la Universidad Nacional de Educación, declaro:

Que, todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en el trabajo de Integración curricular denominada "*Guía Metodológica de Orientación al Docente para el Desarrollo de Habilidades Sociales en una Estudiante con Trastorno del Espectro Autista*" son de exclusiva responsabilidad del suscribiente de la presente declaración, de conformidad con el artículo 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, por lo que otorgo y reconozco a favor de la Universidad Nacional de Educación - UNAE una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos, además declaro que en el desarrollo de mi Trabajo de Integración Curricular se han realizado citas, referencias, y extractos de otros autores, mismos que no me tribuyo su autoría.

Asimismo, autorizo a la Universidad Nacional de Educación - UNAE, la utilización de los datos e información que forme parte del contenido del Trabajo de Integración Curricular que se encuentren disponibles en base de datos o repositorios y otras formas de almacenamiento, en el marco establecido en el artículo 141 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación.

De igual manera, concedo a la Universidad Nacional de Educación - UNAE, la autorización para la publicación de Trabajo de Integración Curricular denominado "*Guía Metodológica de Orientación al Docente para el Desarrollo de Habilidades Sociales en una Estudiante con Trastorno del Espectro Autista*" en el repositorio institucional y la entrega de este al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor, como lo establece el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Ratifico con mi suscripción la presente declaración, en todo su contenido.

Azogues, 22 de agosto de 2023

Andrea Guerra  
Joseline Andrea Guerra Pizarro  
C.I.: 0105384218



UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE  
EDUCACIÓN



UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE  
EDUCACIÓN

**DECLARATORIA DE PROPIEDAD INTELECTUAL Y CESIÓN DE DERECHOS DE PUBLICACIÓN  
DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR  
DIRECCIONES DE CARRERAS DE GRADO PRESENCIALES - DIRECCIÓN DE BIBLIOTECA**

---

Yo, Viviana Renata Campoverde Peláez, portador de la cedula de ciudadanía nro. 0150232379, estudiante de la carrera de Educación Especial Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo en el marco establecido en el artículo 13, literal b) del Reglamento de Titulación de las Carreras de Grado de la Universidad Nacional de Educación, declaro:

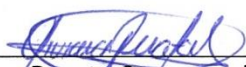
Que, todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en el trabajo de Integración curricular denominada "*Guía Metodológica de Orientación al Docente para el Desarrollo de Habilidades Sociales en una Estudiante con Trastorno del Espectro Autista*" son de exclusiva responsabilidad del suscribiente de la presente declaración, de conformidad con el artículo 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, por lo que otorgo y reconozco a favor de la Universidad Nacional de Educación - UNAE una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos, además declaro que en el desarrollo de mi Trabajo de Integración Curricular se han realizado citas, referencias, y extractos de otros autores, mismos que no me tribuyo su autoría.

Asimismo, autorizo a la Universidad Nacional de Educación - UNAE, la utilización de los datos e información que forme parte del contenido del Trabajo de Integración Curricular que se encuentren disponibles en base de datos o repositorios y otras formas de almacenamiento, en el marco establecido en el artículo 141 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación.

De igual manera, concedo a la Universidad Nacional de Educación - UNAE, la autorización para la publicación de Trabajo de Integración Curricular denominado "*Guía Metodológica de Orientación al Docente para el Desarrollo de Habilidades Sociales en una Estudiante con Trastorno del Espectro Autista*" en el repositorio institucional y la entrega de este al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor, como lo establece el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Ratifico con mi suscripción la presente declaración, en todo su contenido.

Azogues, 22 de agosto de 2023

  
Viviana Renata Campoverde Peláez  
C.I.: 0150232379

