



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

INSTITUTO DE POSGRADO

Técnicas visuales para mejorar la conducta de un niño de 5 años con
trastorno del espectro autista

Enfoque multidisciplinario de la Psicopedagogía

Proyecto: Estudio de caso

Informe de Investigación presentado

previo a la obtención del título Magister en Psicopedagogía

AUTOR (A)

Lcda. Mayra Lorena Yagual Vera

Tutor (A)

Mgtr. Hugo Ricardo Caicedo Ibañez

Santa Elena, agosto, 2024

INSTITUTO DE POSTGRADO
TÉCNICAS VISUALES PARA MEJORAR LA CONDUCTA DE
UN NIÑO DE 5 AÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO
AUTISTA

TRABAJO DE TITULACIÓN: ESTUDIO DE CASO

Previo a la obtención del grado académico de:

MAGISTER EN PSICOPEDAGOGÍA

AUTORA:

LCDA. MAYRA LORENA YAGUAL VERA

TUTOR:

MGTR. HUGO RICARDO CAICEDO IBAÑEZ

La Libertad - Ecuador

2024

UPSE

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación, modalidad estudio de caso, “TÉCNICAS VISUALES PARA MEJORAR LA CONDUCTA DE UN NIÑO DE 5 AÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA”, elaborado por la maestrante LCDA. MAYRA LORENA YAGUAL VERA, egresada de la MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título MAGÍSTER EN PSICOPEDAGOGÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, dirigido científica y técnicamente su desarrollo y estructura final del trabajo, cumple y se ajusta a los estándares académicos y científicos, razón por la cual lo apruebo en todas sus partes.

Mgtr. Hugo Ricardo Caicedo Ibañez

CI: 1716999170

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Mayra Lorena Yagual Vera

DECLARO QUE:

El trabajo del proyecto de Investigación en modalidad estudio de caso **TÉCNICAS VISUALES PARA MEJORAR LA CONDUCTA DE UN NIÑO DE 5 AÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**, previa a la obtención del Grado Académico de **MAGÍSTER EN PSICOPEDAGOGÍA**, ha sido desarrollado con base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas y cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría. En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del trabajo de titulación.

Lcda. Mayra Lorena Yagual Vera

C.I 0915417844

TRIBUNAL DESIGNADO

Mgtr. Harol Castillo Del Valle
DOCENTE ESPECIALISTA 1

Mgtr. Pedro Marcano Molano
DOCENTE ESPECIALISTA 2

Mgtrs. Daniela Manrique Muñoz
COORDINADORA DEL PROGRAMA

Mgtr. Hugo Ricardo Caicedo Ibañez
DOCENTE TUTOR

Ab. María Rivera González, Mgtr.
SECRETARIA GENERAL

AGRADECIMIENTO

A mi compañero y padre de nuestras hijas, tu amor y apoyo han sido la base sobre la que se ha construido nuestro hogar. Esta tesis es un tributo a la colaboración, la paciencia y la comprensión que has brindado a lo largo de este viaje académico. Gracias por ser un pilar de fortaleza y un ejemplo para nuestros hijos. Tu presencia en mi vida es un regalo invaluable, y este logro lo compartimos juntos, en equipo.

Agradezco profundamente a las familias Larrea y Panchana, cuya generosidad y disposición para compartir el caso de su hijo han sido fundamentales para la realización de esta tesis. Su confianza y colaboración no solo han enriquecido mi investigación, sino que también han sido cruciales para mi desarrollo profesional. Les extiendo mi más sincero agradecimiento por su amabilidad y valentía.

Quiero expresar mi gratitud más profunda a todos los docentes y profesionales que han compartido generosamente sus conocimientos y experiencias con nosotros en el campo de la Psicopedagogía. Su dedicación y apoyo incondicional han sido fundamentales para nuestra formación académica, gracias a su guía, hemos evolucionado en esta apasionante profesión, su influencia perdurará en nuestra práctica y en nuestros corazones.

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada, en primer lugar, a Dios, quien me ha dado la fortaleza y la guía para concluir mi carrera. A mis queridos padres, quienes, aunque ya no están físicamente conmigo, sé que desde el cielo se sienten orgullosos de la persona que ayudaron a formar.

A mi amado esposo, Guido Vargas Pérez, por su incansable apoyo y amor incondicional, siendo siempre mi roca y fiel compañero en este camino.

A mis queridas hijas, Melania, Mayrita, Ma. Paul y Silvia, cuya inspiración y cariño me han dado la fuerza para seguir adelante. Gracias por su paciencia y comprensión a lo largo de este viaje académico.

A mi yerno, Jefferson Chimarro, por su apoyo incondicional y por ser una parte fundamental de nuestra familia.

Y a mi hermosa nieta, Isabellita, cuyo amor y alegría han sido una fuente constante de motivación y felicidad.

A mis hermanos y demás familiares, por el apoyo constante que me brindaron día a día durante estos estudios.

A todos ustedes, que son mi fortaleza, les dedico este logro. Juntos, hemos demostrado que nunca es tarde para educarse y cumplir nuestras metas.

Con todo mi amor y gratitud,

MAYRA YAGUAL VERA

INDICE

INTRODUCCIÓN.....	13
1 SELECCIÓN DEL CASO.....	14
1.1 Motivo de consulta:	16
1.2 Antecedentes Prenatales:	16
1.3 Antecedentes Perinatales:	16
1.4 Antecedentes Postnatales:	16
1.5 Antecedentes Sociales:	17
1.6 Antecedentes Familiares:.....	17
1.7 Antecedentes Escolares:	17
1.8 Instrumentos de evaluación:.....	18
1.9 Síntesis Diagnóstica e Interpretación de los Resultados:.....	19
1.9.1 Comunicación:.....	19
1.9.2 Interacción social recíproca	19
1.9.3 Imaginación y creatividad	20
1.9.4 Comportamientos estereotipados e intereses restringidos	20
1.10 Diagnóstico:.....	20
1.11 La comunicación.....	21
1.12 La interacción social.	22
1.13 Ecolalia	23
1.14 La conducta	23
1.15 Técnicas visuales	24

1.16	Preguntas del Investigador	26
2	EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA PSICOPEDAGÓGICA:	27
2.1	Evaluación Inicial:.....	27
2.1.1	Instrumentos utilizados: La entrevista y la observación directa.....	27
2.1.2	Entrevista con la mamá y recopilación de información:.....	27
2.1.3	Observación directa:	28
2.2	Enfoque: Cualitativo.....	29
2.3	Método: Teórico	31
2.4	Teorías:.....	31
2.4.1	Teoría de Lev Vygotsky.....	31
2.4.2	Teoría de Jean Piaget	33
2.5	Teorías y Enfoques	34
2.5.1	Análisis Aplicado de Conducta (ABA):	34
2.5.2	Enfoques de Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA):	35
3	PLAN DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA (PAP):	36
3.1	Objetivos:	36
3.1.1	Objetivo General:	36
3.2	Objetivos Específicos:.....	36
3.3	Diseño de Actividades:	36
3.4	Procedimientos para el diseño y aplicación de las actividades:	36
3.5	Implementación de la Intervención:	37
3.6	Características comunes de las técnicas visuales son:.....	42

3.6.1	Claridad:	42
3.6.2	Atractivo visual:.....	42
3.6.3	Adaptabilidad:	42
3.6.4	Interactividad:	42
3.6.5	Refuerzo del aprendizaje:	42
3.7	Alteración en la conducta	44
3.8	Uso de pictogramas.....	45
3.9	La destreza de la coordinación visual-auditivo-motora	45
4	REFLEXIONES	46
5	BIBLIOGRAFÍA.....	47
6	ANEXOS	49
6.1	Anexo 1. Matriz de consistencia	49
6.2	INFORME DE EVALUACION PSICOLÓGICA.....	51
6.3	ANEXO 5. ENTREVISTA A LA MAMÁ	61
6.4	ANEXO 4. FOTOGRAFÍAS	62
6.5	ANEXO 5 CERTIFICADO ANTIPLAGIO	64
Tabla 1 CALENDARIO VISUAL		37
Tabla 2 TABLERO DE COMUNICACIÓN		38
Tabla 3 HORARIO VISUAL		39
Tabla 4 DIAGRAMA DE TAREAS		40

RESUMEN

El estudio de caso de Leonardo se enfoca en la evaluación y atención de un niño con diagnóstico de trastorno del espectro autista (TEA). A través de un enfoque cualitativo, se recopila información mediante observaciones directas y entrevistas con su madre, lo que permite una comprensión profunda de su comportamiento y desarrollo. Se identifican áreas críticas que requieren intervención, especialmente en comunicación y socialización. Se implementa un plan de atención que incluye el uso de apoyos visuales y actividades personalizadas, diseñadas para fomentar su participación y autonomía. A lo largo del proceso, se observa un progreso significativo en la capacidad de Leonardo para comunicarse y relacionarse con sus compañeros, así como una reducción en su ansiedad en situaciones nuevas. La colaboración activa de la familia se destaca como un factor clave en el éxito de las intervenciones. Además, se enfatiza la importancia de la adaptación continua de las estrategias, reconociendo que las necesidades de Leonardo pueden evolucionar con el tiempo. En conclusión, el estudio resalta la relevancia de un enfoque integral y personalizado en la atención a niños con TEA, promoviendo su desarrollo y bienestar en un entorno inclusivo.

Palabras claves: Trastorno del Espectro Autista (TEA), Comunicación, Interacción social, Evaluación, Intervención, Apoyos visuales, Desarrollo, Autonomía, Familia, Inclusión.

ABSTRACT

The case study of Leonardo focuses on the evaluation and care of a child diagnosed with autism spectrum disorder (ASD). Through a qualitative approach, information is gathered via direct observations and interviews with his mother, allowing for a deep understanding of his behavior and development. Critical areas requiring intervention are identified, particularly in communication and socialization. An attention plan is implemented that includes visual supports and personalized activities designed to encourage his participation and autonomy. During the entire process, significant progress is noticed in Leonardo's ability to communicate and interact with peers and a reduction in his anxiety in new situations. The active collaboration of the family is highlighted as a crucial factor in the success of the interventions. Additionally, continuously adapting strategies is emphasized, recognizing that Leonardo's needs may evolve. In conclusion, the study underscores the relevance of an integrated and personalized approach in caring for children with ASD, promoting their development and well-being in an inclusive environment.

keywords: Autism Spectrum Disorder (ASD), Communication, Social Interaction, Assessment, Intervention, Visual Supports, Development, Autonomy, Family, Inclusion.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio de caso se centra en la evaluación y atención de Leonardo, un niño diagnosticado con trastorno del espectro autista (TEA). A través de un enfoque cualitativo, se busca comprender las particularidades de su desarrollo, comportamiento y necesidades específicas. La investigación se fundamenta en la observación directa y entrevistas con su familia, lo que permite obtener una visión holística de su entorno y sus interacciones.

La importancia de este estudio radica en la necesidad de diseñar intervenciones personalizadas que no solo aborden las dificultades de comunicación y socialización de Leonardo, sino que también promuevan su autonomía y bienestar emocional. A lo largo del estudio, se implementan diversas estrategias, incluyendo el uso de apoyos visuales y actividades interactivas, con el objetivo de facilitar su aprendizaje y mejorar su calidad de vida. Este enfoque integral no solo busca el desarrollo de habilidades específicas, sino también la inclusión de Leonardo en su entorno social y educativo.

1 SELECCIÓN DEL CASO

Este tipo de estudio de caso es de tipo individual o de grupo natural se optó por este tipo de caso debido a que se estudiara a un solo sujeto. Se recopila una amplia gama de datos, que incluye el informe de evaluación psicológica del niño y entrevista con la madre de familia. Cada niño con trastorno del espectro autista (TEA) es único, con diferentes necesidades, habilidades y desafíos. Un estudio de caso individual permite adaptar las técnicas visuales de intervención de manera específica para ese niño en particular.

Al enfocarse en un solo niño, se puede profundizar en la comprensión de su situación única, incluyendo su historia médica, desarrollo cognitivo y social, así como los factores ambientales que pueden influir en su comportamiento. Además, permite una observación detallada y continua del niño en diferentes situaciones y entornos, lo que puede proporcionar una visión más completa de sus patrones de comportamiento y las respuestas a las técnicas visuales utilizadas también se pueden ajustar y adaptar las técnicas visuales según sea necesario a lo largo del tiempo, en función de la respuesta del niño y de cómo evolucionen sus necesidades y habilidades.

En el caso del niño llego al centro de apoyo pedagógico llamado “Caritas felices” donde se apoya y estimula a niños de 3 y 4 años, además se realiza control de tareas y nivelación con niño más grandes por la tarde. En este caso con Leonardo llego al centro a partir de tres años, la mama lo llevo debido a que notaba que tenia muchas diferencias a los comportamientos que tenia su hermano en base a sus comportamientos y emociones. Estuvo en el centro hasta los 4 años y medio. Durante ese periodo de tiempo en que Leonardo permaneció en el centro la mama vio muchos resultados donde mejoro bastante en cuanto a rodearse de otros compañeros

y poder participar con ellos, luego de esto la mamá decidió implementarle profesionales de salud en este caso un psicólogo y un equipo de terapeutas que trabajaba con el caso de autismo de manera directa, también escolarizo al niño en una escuela particular donde lo aceptaron con el fin de seguir con el avance y la preparación educativa inclusiva y social de Leo.

Este tema lo escogí porque conozco bien el tema de Leonardo. Sin embargo, cuando retorno al centro luego de unos años me encontré con novedades donde el niño vino con un cambio, pero en retroceso con más problemas donde se tuvo que iniciar nuevamente el proceso junto con los padres y terapeutas de lenguaje y terapias ocupacionales, maestra sombra y psicóloga.

Es de suma importancia seguir el caso de Leonardo es crucial porque refleja la complejidad y los desafíos en el desarrollo de un niño con necesidades especiales. Desde su inicio en el centro "Caritas Felices", donde mostró mejoras significativas en socialización y participación, hasta el posterior retroceso que experimentó, el caso de Leonardo subraya la importancia de la intervención temprana, el enfoque interdisciplinario, y la necesidad de un seguimiento constante y ajustado. Conociendo bien a Leonardo, se entiende cómo estos avances y retrocesos afectan no solo su desarrollo.

El proceso de reiniciar las terapias y ajustar las estrategias ilustra que el camino no es lineal, y que cada niño requiere un enfoque único y flexible para continuar avanzando. Este caso no solo aporta lecciones valiosas para quienes están inmersos en la educación inclusiva y el apoyo terapéutico, sino que también refuerza la importancia de la empatía y el compromiso continuo en el desarrollo de estos tipos de caso.

1.1 Motivo de consulta:

La madre y la tía de Leonardo solicitan una consulta debido a su preocupación por la falta de habla y las dificultades en las habilidades sociales que presenta el niño.

1.2 Antecedentes Prenatales:

Durante el embarazo, la madre de Leonardo enfrentó situaciones emocionales complicadas que pudieron haber influido en el desarrollo prenatal del niño. Estas complicaciones pueden incluir estrés, ansiedad o depresión, que son factores que pueden afectar el bienestar del feto.

Leonardo nació a las 37 semanas de gestación mediante una cesárea. Este tipo de parto puede ser indicativo de complicaciones durante el embarazo o el parto.

1.3 Antecedentes Perinatales:

Leonardo nació de una cesárea, lo que sugiere que hubo consideraciones médicas que llevaron a esta decisión. Nacer por cesárea puede estar asociado con un menor riesgo de complicaciones en algunos casos, pero también puede tener implicaciones en el desarrollo inicial del bebé, a pesar de la cesárea, el proceso de nacimiento fue relativamente normal.

1.4 Antecedentes Postnatales:

Desde su nacimiento, Leonardo recibió tanto leche materna como biberón hasta los tres años. La combinación de ambos métodos de alimentación puede haber proporcionado una nutrición adecuada en sus primeros años de vida.

Se observó un desarrollo motor adecuado en Leonardo. Sostuvo la cabeza a los 4 meses, se sentó a los 6 meses, se puso de pie a los 12 meses y comenzó a caminar a los 14 meses sin haber gateado previamente. Estos hitos son importantes para evaluar su desarrollo físico y motor.

Durante los primeros años de vida, la madre notó características particulares en el comportamiento de Leonardo, aunque el informe no especifica cuáles son. Esto puede incluir comportamientos que podrían ser indicativos de dificultades en el desarrollo.

1.5 Antecedentes Sociales:

Leonardo vive con su madre, abuela, tía materna y hermano mayor. Esta estructura familiar sugiere un entorno de apoyo, donde múltiples figuras adultas están presentes para cuidar y educar al niño.

La convivencia con su familia puede influir en su desarrollo social, aunque se ha reportado que presenta dificultades en las habilidades sociales y en la comunicación, lo que podría limitar sus interacciones con otros niños.

1.6 Antecedentes Familiares:

El informe no proporciona detalles específicos sobre antecedentes familiares de trastornos del desarrollo o problemas de salud mental. Sin embargo, se menciona que la llegada de Leonardo fue inesperada para sus padres, quienes tenían 35 y 39 años en el momento de su nacimiento. Esto puede ser relevante en el contexto de la salud y el bienestar familiar.

La presencia de la abuela y la tía materna puede ser un factor positivo en el entorno de Leonardo, proporcionando apoyo emocional y práctico.

1.7 Antecedentes Escolares:

Leonardo tiene un desarrollo lingüístico escaso y enfrenta dificultades tanto en la expresión verbal como en la comprensión, lo que puede impactar su rendimiento académico y su capacidad para interactuar con sus compañeros.

Durante el proceso de evaluación, la psicóloga clínica indica que se notaron varios comportamientos significativos en el niño. Se identificó la presencia de

ecolalia, manifestada a través de la repetición de palabras o frases escuchadas previamente, y una falta de respuesta a su nombre. Su lenguaje se presentó de manera intermitente, con dificultades para entender las instrucciones dadas.

Además, se observó una hipersensibilidad auditiva y un contacto visual poco frecuente y esquivo. Leonardo mostró, en algunas ocasiones, desconexión con su entorno y una participación limitada en las actividades recreativas apropiadas para su edad. Su nivel de atención fue bajo, y mostró resistencia a relacionarse con personas nuevas. En algunas instancias, también se notó un movimiento inusual de sus dedos cerca de sus ojos.

1.8 Instrumentos de evaluación:

Dentro del informe psicológico se menciona que se utilizaron los siguientes instrumentos de evaluación:

- ✓ SCQ- Cuestionario de Comunicación Social

El Cuestionario de Comunicación Social (SCQ) es una herramienta de 40 ítems para que los padres o cuidadores evalúen posibles síntomas de trastorno del espectro autista (TEA) en niños. El evaluado obtuvo un puntaje de 29, lo que indica un diagnóstico de Trastorno Autista.

- ✓ ADI- R Entrevista para el diagnóstico de Autismo Revisada

El ADI-R es una entrevista clínica que evalúa a fondo a personas con sospechas de autismo o trastorno del espectro autista (TEA), enfocándose en conductas raramente observadas en individuos no afectados. Evalúa tres áreas principales: lenguaje y comunicación, interacción social recíproca, y conductas o intereses restringidos y repetitivos.

En la evaluación de Leonardo, se destacaron dificultades en la interacción social recíproca, especialmente en la falta de reciprocidad socioemocional y el

retraso del lenguaje hablado. Los resultados sugieren la presencia de características consistentes con el Trastorno del Espectro Autista (TEA).

- ✓ ADOS-2 Escala de observación para el diagnóstico del Autismo.

La Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo (ADOS 2) es una evaluación estandarizada y semi estructurada que examina la comunicación, la interacción social, el juego y las conductas restrictivas y repetitivas en personas con sospecha de un trastorno del espectro autista. Consiste en cinco módulos adaptados a diferentes niveles de desarrollo y edades. A Leonardo se le aplicó el Módulo 2, que está diseñado para niños que usan frases, pero aún no tienen fluidez verbal.

1.9 Síntesis Diagnóstica e Interpretación de los Resultados:

1.9.1 Comunicación:

El niño muestra poco interés en captar la atención del examinador y hace pocos intentos por obtener, mantener o dirigir la atención de los demás. Su uso de palabras o frases es repetitivo en comparación con otros niños de su nivel, aunque no es claramente inusual, y su comunicación espontánea es limitada, con predominio de habla ecolalia o no comunicativa. Señala objetos solo cuando está muy cerca de ellos, sin coordinar este gesto con la mirada, y utiliza pocos o ningún gesto convencional, instrumental, informativo o descriptivo.

1.9.2 Interacción social recíproca

El niño muestra un contacto visual limitado y mal modulado para regular interacciones sociales, rara vez dirige expresiones faciales apropiadas a otros, y no inicia espontáneamente la atención conjunta hacia objetos fuera de su alcance. Sus acercamientos sociales suelen ser inapropiados y carecen de contexto o cualidad social, con respuestas que son raras, estereotipadas o inapropiadas al contexto. La comunicación social recíproca está mayormente relacionada con objetos, sin mucho

intercambio social, y aunque la interacción es a veces cómoda, no se mantiene de manera sostenida.

1.9.3 Imaginación y creatividad

El juego espontáneo o simbólico observado es limitado en su variedad. Aunque puede incluir el uso de objetos o juguetes, este uso es menos flexible y creativo.

1.9.4 Comportamientos estereotipados e intereses restringidos

El niño muestra un interés sensorial ocasional en los materiales de juego o personas, pero estos no son marcados. También presenta manierismos de manos o dedos, aunque de forma esporádica y sin un patrón persistente. No se observaron comportamientos repetitivos o estereotipados durante la evaluación del ADOS. La puntuación total combinada en Comunicación e Interacción Social Recíproca (23) supera los puntos de corte para autismo y el espectro autista, indicando dificultades significativas en estas áreas, con mayores desafíos en la comunicación y la interacción social recíproca.

1.10 Diagnóstico:

Los resultados obtenidos de las baterías aplicadas a Leonardo indican que presenta indicadores consistentes con el diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA), codificado como 299.00 (F84.0). Las áreas de mayor dificultad identificadas se concentran en la comunicación y la interacción social.

El trastorno del espectro autista (TEA) presenta desafíos significativos en diversos aspectos del desarrollo, incluida la conducta, especialmente en el entorno educativo. Los niños de 5 años con espectro autista a menudo exhiben comportamientos que pueden interferir con su participación efectiva en actividades educativas y sociales. Estos comportamientos pueden incluir dificultades de

comunicación, respuestas a la sobreestimulación sensorial, resistencia a los cambios en la rutina y desafíos en la interacción social.

1.11 La comunicación

Las dificultades de comunicación en personas con autismo varían según su desarrollo social e intelectual. Algunos individuos tienen un vocabulario extenso y pueden mantener conversaciones, mientras que otros no pueden hablar. Sin embargo, la mayoría, especialmente los niños, experimenta desafíos para comprender el significado de palabras, frases y entonaciones, a pesar de estas diferencias en sus habilidades lingüísticas. (Barajas, 2022)

Las dificultades de comunicación que presenta Leonardo son un reflejo de la diversidad de desafíos que enfrentan los niños con autismo, tal como se menciona en la descripción de las dificultades comunicativas en el espectro autista. En el caso de Leonardo, se observa que su comunicación espontánea es escasa y que su uso del lenguaje tiende a ser más repetitivo, lo que indica limitaciones en su capacidad para sostener diálogos significativos. Esto se alinea con la idea de que, aunque algunos niños con autismo pueden tener un vocabulario extenso, otros, como Leonardo, enfrentan severas limitaciones que afectan su habilidad para interactuar efectivamente.

Además, Leonardo tiene dificultades para comprender instrucciones y que su comunicación está frecuentemente relacionada con objetos, lo que sugiere que su capacidad para captar el significado del lenguaje y su contexto es limitada. Esto resalta la complejidad del espectro autista, donde las habilidades comunicativas pueden variar significativamente entre individuos. La falta de atención conjunta y la escasa respuesta social observadas en Leonardo también reflejan la dificultad común entre muchos niños con autismo para interpretar no solo el lenguaje verbal,

sino también las señales no verbales, como la entonación y el contexto social.

Por lo tanto, el informe subraya la necesidad de un enfoque personalizado en la enseñanza y el apoyo comunicativo para Leonardo, que considere sus necesidades únicas y su nivel de desarrollo social e intelectual. Las recomendaciones para utilizar ayudas visuales, reforzar la comunicación y crear un entorno estructurado son ejemplos de cómo se puede adaptar el apoyo a las características específicas de Leonardo, facilitando así su desarrollo comunicativo y social.

1.12 La interacción social.

Las competencias sociales son igualmente esenciales para el aprendizaje y la educación. La interacción con otros en el contexto escolar es clave para el éxito académico y el desarrollo de habilidades colaborativas. Los niños que enfrentan dificultades en este ámbito pueden encontrar barreras que afecten su avance educativo. (Villalón, 2023)

Leonardo presenta dificultades significativas en la interacción social recíproca, como se observa en su escaso contacto visual, la falta de iniciación de atención conjunta y la limitada calidad de sus acercamientos sociales. Estas dificultades pueden ponerlo en una posición desventajosa en el entorno escolar, donde la capacidad de interactuar y colaborar con compañeros es crucial para el aprendizaje y el desarrollo personal.

Leonardo tiene una comunicación social limitada, lo que puede afectar su participación en actividades grupales y su capacidad para resolver conflictos. Esto se alinea con la afirmación de que los niños que tienen dificultades para socializar pueden experimentar un bajo rendimiento académico y problemas de integración en el entorno escolar. La falta de interacción social puede limitar su capacidad para

trabajar en equipo y participar activamente en su educación, lo que podría resultar en un impacto negativo en su rendimiento académico.

1.13 Ecolalia

De acuerdo con el campo de la medicina, la ecolalia es un trastorno del lenguaje en el que el individuo repite de manera automática una palabra u oración pronunciada por otro y que el mismo escuchó y la repite como eco. (López , 2022)

En el contexto de su evaluación, se menciona que se detectó la presencia de ecolalia, lo que indica que este comportamiento es parte de su perfil comunicativo y puede ser un reflejo de sus dificultades en la expresión verbal y la comprensión del lenguaje.

La ecolalia puede desempeñar varias funciones en el desarrollo del lenguaje de un niño con TEA. Por un lado, puede servir como una estrategia de comunicación, donde el niño utiliza frases que ha escuchado previamente para expresar necesidades o deseos, aunque no siempre de manera contextualizada. Esto se alinea con la observación en el informe de que la comunicación espontánea de Leonardo es escasa y que su uso del lenguaje tiende a ser más repetitivo en comparación con otros niños de su edad.

Además, al repetir frases que han escuchado, pueden estar intentando hacer sentido de su entorno y de las interacciones sociales, aunque su capacidad para iniciar y mantener una conversación significativa sea limitada. En el caso de Leonardo, su lenguaje se presenta de manera esporádica, lo que sugiere que la ecolalia podría ser una forma de compensar su dificultad para generar comunicación original.

1.14 La conducta

“La conducta se refiere al comportamiento de las personas, dentro del

terreno psicológico, se dice que la conducta es la exteriorización de las peculiaridades del individuo, definitiva, la personalidad. Se trata de los factores externos y visibles de las personas. “ (Ruipérez, 2022)

En el caso de Leonardo, sus dificultades son evidentes a través de sus comportamientos, como la escasa iniciación de atención conjunta y la limitada variedad en su juego simbólico. Estos comportamientos no solo reflejan su personalidad, sino que también indican la necesidad de intervenciones específicas que aborden sus desafíos en la comunicación y la socialización.

Además, la conducta observable proporciona un punto de acceso directo para la evaluación y el diagnóstico. En el informe, se utilizan herramientas estandarizadas como el ADI-R y el ADOS-2, que se centran en la observación de comportamientos específicos para determinar la presencia de características del TEA. Esto subraya la importancia de la conducta en la psicología.

1.15 Técnicas visuales

Estas herramientas convierten la información verbal en representaciones visuales. Su principal objetivo es facilitar la comprensión del entorno, promover la autonomía personal, flexibilidad y autorregulación, así como aumentar la participación social. Los apoyos visuales ayudan a presentar la información de manera clara y sencilla, además de permitir que dicha información permanezca accesible por más tiempo que la presentada de manera auditiva. (Federación Autismo Madrid, 2021)

Leonardo presenta dificultades significativas en la comunicación y la interacción social, lo que hace que el uso de apoyos visuales sea una estrategia clave para facilitar su comprensión y participación en el entorno educativo.

Los apoyos visuales, como pictogramas y tarjetas de comunicación, pueden

transformar el lenguaje hablado en representaciones visuales que son más accesibles para Leonardo, quien tiene dificultades para procesar información verbal y auditiva. Esto se alinea con la idea de que, al proporcionar información visual, se mejora la claridad y la comprensión del entorno, lo que es fundamental para su desarrollo de autonomía personal. Al permitirle tomar decisiones informadas y adaptarse a diferentes situaciones, los apoyos visuales pueden ayudar a Leonardo a regular sus acciones de manera más eficaz.

Además, el uso de apoyos visuales puede reducir la ansiedad y la resistencia a los cambios, lo que es crucial para su bienestar emocional y su capacidad para interactuar socialmente. La permanencia de la información visual también permite a Leonardo revisar y procesar la información a su propio ritmo, lo que puede mejorar su retención y aplicación del conocimiento en situaciones sociales y educativas.

Por lo tanto, el uso de apoyos visuales no solo facilita la comprensión de Leonardo, sino que también promueve su independencia y participación en la vida cotidiana. Esto es esencial para fortalecer las habilidades necesarias para una integración social exitosa, permitiéndole interactuar de manera más efectiva con sus compañeros, lo que a su vez puede mejorar su rendimiento académico, su desarrollo social y su conducta.

La mejora de la conducta a través de técnicas visuales no solo puede tener un impacto positivo en la adaptación del niño al entorno educativo, sino que también podría influir en la calidad de vida general y en la participación social del niño. Sin embargo, la falta de una comprensión integral de la efectividad de estas técnicas limita su aplicación de manera significativa.

1.16 Preguntas del Investigador

¿Cuáles son algunas técnicas visuales efectivas para ayudar a mejorar la conducta del niño de 5 años con trastorno del espectro autista?

Algunas técnicas visuales efectivas incluyen el uso de calendarios visuales, tableros de comunicación, horarios visuales, cuentos con pictogramas y diagramas de tareas.

¿Por qué es importante adaptar las técnicas visuales a las necesidades específicas del niño con trastorno del espectro autista?

Es importante adaptar las técnicas visuales para garantizar que se aborden sus desafíos individuales de manera efectiva.

¿Cómo pueden los padres y los profesionales educativos trabajar juntos para implementar técnicas visuales en el hogar y en la escuela?

Los padres y los profesionales educativos pueden colaborar compartiendo información sobre las necesidades y el progreso del niño, y desarrollando un plan de intervención coherente que se pueda implementar tanto en el hogar como en la escuela.

¿Qué papel juega la consistencia en la aplicación de técnicas visuales para mejorar la conducta del niño con TEA?

La consistencia en la aplicación de técnicas visuales es fundamental, ya que ayuda al niño a entender y anticipar lo que se espera de él en diferentes situaciones, lo que puede reducir la ansiedad y mejorar su comportamiento.

¿Cómo se puede evaluar la efectividad de las técnicas visuales en el manejo del comportamiento del niño con TEA?

Se pueden evaluar la efectividad de las técnicas visuales mediante la observación directa del comportamiento del niño, la recopilación de datos sobre los

cambios en su comportamiento a lo largo del tiempo, y la comparación de estos datos con los objetivos establecidos para la intervención.

2 EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA PSICOPEDAGÓGICA:

2.1 Evaluación Inicial:

2.1.1 Instrumentos utilizados: La entrevista y la observación directa

2.1.2 Entrevista con la mamá y recopilación de información:

Las entrevistas en una investigación son un método de recopilación de datos en el que un investigador se comunica directamente con los participantes para obtener información sobre un tema de interés. Las entrevistas son un medio de obtener datos cualitativos, es decir, información detallada y en profundidad que se centra en las perspectivas, experiencias y opiniones de los participantes.

Las entrevistas generalmente implican que el investigador haga preguntas y el entrevistado proporcione respuestas. Las preguntas pueden ser abiertas, cerradas o semiestructuradas, dependiendo de la naturaleza de la investigación y de si el investigador busca obtener información específica o permitir que el entrevistado se exprese libremente. Es importante garantizar la confidencialidad de las respuestas de los entrevistados y obtener su consentimiento informado para participar en la entrevista. La ética es fundamental en la realización de entrevistas de investigación.

La entrevista a la madre de familia de Leonardo revela que el niño comenzó a pronunciar sus primeras palabras a los 12 meses, pero actualmente presenta un desarrollo lingüístico limitado, con dificultades tanto en la expresión verbal como en la comprensión. Durante el proceso evaluativo, se observaron comportamientos significativos, como la ecolalia, que se manifiesta en la repetición de palabras o frases escuchadas, y una falta de respuesta a su nombre. Su lenguaje es esporádico y enfrenta retos para comprender instrucciones, además de mostrar

hipersensibilidad auditiva y un contacto visual escaso. Leonardo también exhibe desconexión con su entorno y una participación limitada en actividades lúdicas apropiadas para su edad, con un nivel de atención reducido y resistencia a relacionarse con nuevas personas. Su juego espontáneo es limitado y menos creativo, y tiene dificultades para mantener contacto visual y adaptarse a cambios en su rutina diaria, aunque no presenta problemas notables en motricidad fina y gruesa. En cuanto al apoyo recibido, se menciona que ha tenido atención en casa, escuela y centros especializados, aunque el documento no detalla específicamente el tipo de apoyo brindado.

Revisión del historial médico de Leo, que indica un diagnóstico de trastorno del espectro autista (TEA),

Entrevista con la mamá del niño para obtener información sobre su desarrollo temprano, comportamiento en casa, intereses, desafíos y cualquier intervención previa.

2.1.3 Observación directa:

Observación del niño en su entorno familiar durante actividades cotidianas, como jugar, comer y comunicarse con sus padres.

Observación en la escuela durante las interacciones con compañeros y docentes, así como durante actividades académicas y recreativas.

Durante la evaluación, se observó que Leonardo, un niño de seis años, mostraba una notable dificultad para conectar con su entorno y con las personas que lo rodeaban. A menudo evitaba el contacto visual, lo que daba la impresión de que estaba en su propio mundo, y su comunicación era escasa, limitándose en gran medida a la repetición de frases que había escuchado, lo que reflejaba su lucha por expresar sus pensamientos y emociones de manera espontánea. A pesar de su

timidez, había momentos en los que su curiosidad brillaba, especialmente cuando se le presentaban objetos de interés, aunque su forma de interactuar con ellos era a menudo rígida y poco creativa. Esta combinación de comportamientos sugiere que, aunque Leonardo enfrenta desafíos significativos en la comunicación y la interacción social, también posee un potencial único que, con el apoyo adecuado, podría florecer en un entorno más comprensivo y estructurado.

2.2 Enfoque: Cualitativo

El presente trabajo está dirigido bajo el método cualitativo puesto a que este se adapta mayormente a las características y necesidades del estudio de caso.

(Solís, 2019) Menciona que: “La investigación cualitativa asume una realidad subjetiva, dinámica y compuesta por multiplicidad de contextos. El enfoque cualitativo de investigación privilegia el análisis profundo y reflexivo de los significados subjetivos e intersubjetivos que forman parte de las realidades estudiadas.”

El enfoque cualitativo es fundamental en este estudio ya que se centra en comprender en profundidad su situación, su entorno social y familiar, así como sus dificultades en la comunicación y la interacción. A través de observaciones detalladas, descripciones de comportamientos y relaciones familiares, se logra captar la complejidad de su situación y las posibles influencias que han contribuido a sus dificultades.

El enfoque cualitativo permite explorar las experiencias, percepciones y contextos que rodean a Leonardo, brindando una visión holística de su desarrollo y facilitando la identificación de áreas de intervención y apoyo personalizadas. Además, este enfoque cualitativo permite captar matices, emociones y relaciones que no serían posibles de analizar únicamente a través de datos cuantitativos,

enriqueciendo así la comprensión del caso de manera integral.

El estudio se centra en la experiencia única de Leonardo, considerando su desarrollo, comportamiento y las percepciones de su familia. El enfoque cualitativo busca entender cómo las personas interpretan y dan sentido a sus experiencias, lo que se refleja en la atención a los antecedentes personales y familiares del niño.

Además, proporciona un contexto detallado sobre los antecedentes prenatales, perinatales, postnatales, sociales y familiares de Leonardo. Este enfoque contextual es fundamental en la investigación cualitativa, ya que permite comprender cómo diferentes factores influyen en el desarrollo del niño. Por ejemplo, las complicaciones emocionales de la madre durante el embarazo y la estructura familiar son elementos que pueden afectar el comportamiento y las habilidades de Leonardo mencionadas en la primera parte de la selección del caso.

El uso de observaciones clínicas y la narrativa sobre el comportamiento de Leonardo durante el proceso evaluativo. Estas observaciones permiten captar matices en la comunicación y la interacción social del niño, así como su respuesta a diferentes situaciones, lo que no se puede cuantificar fácilmente.

La participación de los familiares en el proceso de evaluación y su percepción sobre el comportamiento y desarrollo de Leonardo enriquecen la comprensión del caso.

El informe de evaluación psicológica de Leonardo se alinea con el enfoque cualitativo al centrarse en la experiencia individual, contextualizar el desarrollo, utilizar observaciones narrativas, interpretar resultados de manera holística y personalizar recomendaciones. Este enfoque permite una comprensión más profunda de las dificultades y necesidades de Leonardo, así como de su entorno, lo que es fundamental para el diseño de intervenciones efectivas.

2.3 Método: Teórico

El método teórico se refiere a la parte del proceso de investigación en la que se desarrolla o se utiliza una teoría como base, el diseño de la investigación y la interpretación de los resultados. Algunos aspectos clave del método teórico son:

Antes de realizar una investigación, los investigadores revisan la literatura existente para comprender las teorías y los estudios previos relacionados con su tema de interés. Esta revisión de la literatura ayuda a identificar las lagunas en el conocimiento y a construir sobre las teorías existentes.

En algunos casos, los investigadores pueden desarrollar nuevas teorías o ampliar las teorías existentes para explicar fenómenos particulares. Esto implica la formulación de conceptos, proposiciones y relaciones entre variables que pueden ser probadas empíricamente.

2.4 Teorías:

2.4.1 Teoría de Lev Vygotsky

El caso del niño puede relacionarse con la teoría de Lev Vygotsky. Esta teoría ofrece un marco para entender como el niño adquiere habilidades cognitivas, lingüísticas y sociales, y pueden ayudar a interpretar las dificultades de Leonardo en estas áreas.

(Palomino et al, 2021) Lev Vygotsky es ampliamente reconocido como uno de los teóricos más influyentes en las perspectivas socioculturales y socio-constructivistas. Según su teoría, el desarrollo humano no es un proceso aislado, sino que está profundamente moldeado por el contexto social y cultural en el que los individuos se desenvuelven. En otras palabras, las interacciones sociales y las normas culturales influyen de manera significativa en la formación de la personalidad y las capacidades cognitivas, haciendo que las personas sean reflejos

de la cultura y productos de la sociedad en la que viven.

La teoría sociocultural de Lev Vygotsky, que enfatiza la importancia de las interacciones sociales y el contexto cultural en el desarrollo humano, se relaciona estrechamente con el caso de Leonardo, quien presenta dificultades en la comunicación y la interacción social. Vygotsky sostiene que el desarrollo cognitivo y emocional está intrínsecamente ligado a las normas culturales y las interacciones con otros, lo que se refleja en la necesidad de fomentar la comunicación y el juego con otros niños en el entorno del niño. Además, el concepto de Zona de Desarrollo Próximo sugiere que, a través de la mediación y el apoyo de adultos o compañeros más capaces, Leonardo puede avanzar en sus habilidades sociales y lingüísticas. Por lo tanto, la terapia de lenguaje y la creación de un entorno estructurado son coherentes con la perspectiva de Vygotsky, subrayando la importancia de considerar el contexto social y cultural para facilitar el desarrollo de Leonardo.

Las teorías de aprendizaje y desarrollo de Vygotsky han tenido un impacto significativo en diversas áreas de la psicología evolutiva, como el pensamiento y el lenguaje, así como en la interrelación entre lo cognitivo y lo afectivo. Su principio fundamental sostiene que los factores sociohistóricos son determinantes en la formación de la psique humana. Esta perspectiva evolutiva guio sus distintos enfoques de análisis genético, incluyendo el método genético-comparativo y el método experimental-evolutivo, subrayando que la comprensión del comportamiento humano solo es posible mediante el estudio de sus fases y la multitud de movimientos que lo componen, es decir, su historia. (González et al, 2021)

El enfoque de Vygotsky sobre el aprendizaje y el desarrollo, que destaca la influencia de los factores sociohistóricos en la configuración de la psique humana,

se refleja en el caso de Leonardo, quien presenta dificultades en la comunicación y la interacción social. Según Vygotsky, el desarrollo no debe ser analizado en un estado aislado, sino en su evolución a lo largo del tiempo y en relación con el contexto social y cultural. En el informe de Leonardo, se observa que sus interacciones sociales limitadas y su escaso desarrollo lingüístico pueden ser entendidos a través de esta lente, sugiriendo que su entorno familiar y social juega un papel crucial en su desarrollo. La comunicación y la interacción con otros niños, así como la asistencia a terapia, se alinean con la metodología vygotskiana, que aboga por un análisis genético-comparativo y un enfoque evolutivo para comprender el comportamiento humano. Así, el enfoque de Vygotsky no solo enriquece la comprensión de las dificultades de Leonardo, sino que también proporciona un marco valioso para futuras investigaciones en psicología que consideren el impacto de los contextos sociohistóricos en el desarrollo humano.

2.4.2 Teoría de Jean Piaget

Por otro lado (Cárdenas, 2011) la concepción piagetiana, el origen del pensamiento radica en la función simbólica, y no directamente en el lenguaje. Esta perspectiva se alinea con la lógica del lenguaje, donde el signo verbal se ve como una expresión del concepto, pero este concepto es solo una parte de la función simbólica. En este marco, el juego simbólico, la imitación diferida y las imágenes mentales son ejemplos de cómo la función simbólica se manifiesta antes de que el lenguaje se desarrolle plenamente.

La teoría piagetiana efectivamente resalta la importancia de la función simbólica en el desarrollo cognitivo de los niños, sugiriendo que el pensamiento se origina en la capacidad de representar mentalmente objetos y eventos, más que en el lenguaje en sí.

Esta teoría desafía la idea de que el pensamiento y el lenguaje están intrínsecamente vinculados desde el principio, proponiendo en cambio que el pensamiento simbólico es un prerrequisito para el desarrollo del lenguaje. Esta distinción es crucial para entender cómo el niño interpreta el mundo y construye conocimiento antes de desarrollar habilidades lingüísticas avanzadas. La función simbólica proporciona un marco que permite el desarrollo de conceptos y el pensamiento abstracto, que luego se expresa y se expande a través del lenguaje.

En el caso de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), como Leonardo, esta teoría puede ser particularmente relevante. Dado que presentan dificultades en la comunicación y la interacción social, es posible que su desarrollo del pensamiento simbólico y su capacidad para jugar simbólicamente se vean afectados. Por lo tanto, fomentar el juego simbólico y las actividades que estimulen la función simbólica puede ser una estrategia efectiva para apoyar su desarrollo cognitivo y lingüístico, ayudándoles a construir una base sólida para el uso del lenguaje en el futuro.

2.5 Teorías y Enfoques

Estas teorías y enfoques respaldan el uso de técnicas visuales para mejorar la conducta en niños con espectro autista incluyen:

2.5.1 Análisis Aplicado de Conducta (ABA):

ABA es un enfoque basado en la evidencia que se centra en modificar comportamientos para mejorar habilidades sociales, comunicativas y académicas. El uso de técnicas visuales, como tableros de comunicación visual, es común en la implementación de programas ABA para niños con TEA.

De acuerdo con (Providers, 2021) ABA es una disciplina científica bien desarrollada entre las profesiones dirigidas a asistir a personas con necesidades

especiales y que se centra en el análisis, diseño, aplicación y evaluación de modificaciones del entorno del cliente, incluido su ámbito social, a fin de producir cambios significativos en la conducta.

(Lab, 2023) Considera que ABA es controvertido dentro y fuera del movimiento por los derechos del autismo debido a la percepción de que enfatiza la indistinguibilidad en lugar de la aceptación, y un historial de uso de aversivos como descargas eléctricas, que todavía se defiende en las conferencias de la Asociación para el Análisis del Comportamiento.

2.5.2 Enfoques de Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA):

Los niños con TEA a menudo tienen dificultades en la comunicación verbal. Las técnicas visuales, como tableros de comunicación con imágenes, pueden ayudar a mejorar la comunicación y reducir la frustración al proporcionar una forma visual de expresar necesidades y deseos.

(Deliyore, 2018) Indica que la comunicación, pese a la discapacidad, debe ajustarse tanto como sea necesario para generar oportunidades reales de interacción. Todas las personas tienen algo que expresar y pueden comunicarse en tanto se cuente con los medios, la atención y el respeto de las personas interlocutoras implicadas.

De acuerdo con (Hartmann, 2020) “Básicamente, la CAA consiste en herramientas, sistemas y técnicas que ayudan a una persona a comunicarse cuando no es capaz de hacerlo de manera efectiva a través del habla.”

Estas teorías y enfoques subrayan la importancia de las técnicas visuales para apoyar el desarrollo y mejorar la conducta en niños con espectro autista al proporcionar estructura, claridad y modelos visuales. Es crucial adaptar las técnicas a las necesidades específicas de cada niño y trabajar en colaboración con

profesionales especializados para garantizar la efectividad de las intervenciones.

3 PLAN DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA (PAP):

3.1 Objetivos:

3.1.1 Objetivo General:

- Analizar la efectividad de las técnicas visuales orientadas a modificar el comportamiento de un niño de 5 años diagnosticado con trastorno del espectro autista en el contexto escolar.

3.2 Objetivos Específicos:

1. Incorporar un horario visual con imágenes o pictogramas para ayudar al niño a comprender y anticipar las actividades diarias, reduciendo así la ansiedad y el comportamiento desafiante.

2. Validar efectividad de técnicas visuales utilizadas en la atención a un niño de espectro autista de 5 años información sobre las técnicas visuales implementadas, asegurando una continuidad en el enfoque entre el hogar y la escuela.

3. Trabajar estrechamente con los padres y terapeutas para compartir información sobre las técnicas visuales implementadas, asegurando una continuidad en el enfoque entre el hogar y la escuela.

3.3 Diseño de Actividades:

3.4 Procedimientos para el diseño y aplicación de las actividades:

- Desarrollar un conjunto diversificado de actividades visuales personalizadas, meticulosamente adaptadas a las necesidades únicas del niño, enfocándose en las áreas específicas de atención que requieren fortalecimiento.

- Introducir cuidadosamente una gama de actividades interactivas y estímulos visuales cautivadores con el propósito de mantener el interés del niño enaltecido y sostenido a lo largo de las sesiones de intervención.

- Realizar las actividades en dos sesiones de 15 minutos tres veces a

la semana.

- El plan tendrá una duración de un mes.

3.5 Implementación de la Intervención:

La implementación de técnicas visuales para mejorar la conducta de un niño de 5 años con trastorno del espectro autista implica una cuidadosa preparación del entorno, la presentación gradual de las técnicas, el entrenamiento individualizado del niño, el apoyo continuo durante la práctica, la colaboración estrecha con los padres y cuidadores, la evaluación regular del progreso y la flexibilidad para adaptar la intervención según sea necesario. Celebrar los logros del niño y destacar los beneficios positivos de las técnicas visuales son elementos importantes para mantener la motivación y el compromiso a lo largo del proceso.

Tabla 1 CALENDARIO VISUAL

Actividad 1				
CALENDARIO VISUAL				
TITULO:	OBJETIVO:	DESCRIPCIÓN	PROCEDIMIENTO:	EVALUACIÓN
Seguimiento Diario con Calendario Visual	Ayudar al niño a comprender y anticipar la rutina diaria, reduciendo la ansiedad y mejorando la adaptación.	Utilizaremos un calendario visual con imágenes de las actividades diarias del niño, como despertarse, desayunar, ir a la escuela, jugar, etc.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Colocar el calendario visual en un lugar accesible para el niño. 2. Por la mañana, repasar con el niño las actividades del día utilizando las imágenes del calendario. 3. A medida 	Esta actividad proporciono una representación visual concreta del tiempo y las actividades programadas, lo que le ayudo a

			<p>que completan cada actividad, el niño puede marcarla o mover la imagen correspondiente al lado "Hecho".</p> <p>4. Al final del día, revisar juntos las actividades completadas y comentar sobre la jornada.</p>	<p>comprender mejor qué esperar durante el día.</p>
--	--	--	--	---

Tabla 2 TABLERO DE COMUNICACIÓN

Actividad 2				
TABLERO DE COMUNICACIÓN				
TÍTULO:	OBJETIVO:	DESCRIPCIÓN	PROCEDIMIENTO:	EVALUACIÓN
<p>Comunicación Visual para Expresar Necesidades</p>	<p>Facilitar la comunicación del niño al expresar sus necesidades, deseos y emociones.</p>	<p>Crearemos un tablero de comunicación con imágenes que representen diferentes acciones y objetos que el niño puede necesitar o querer</p>	<p>1. Identificar las necesidades y deseos más comunes del niño.</p> <p>2. Seleccionar imágenes claras y simples que representen estas necesidades, como "agua", "baño", "jugar", etc.</p> <p>3. Organizar las imágenes en un tablero de comunicación fácilmente</p>	<p>Con un tablero de comunicación, Leo pudo aprender a expresar sus necesidades y deseos de manera más independiente. En lugar de depender de otros para interpretar sus</p>

		durante el día.	accesible para el niño. 4. Enseñar al niño a señalar o señalar las imágenes para comunicar lo que necesita o desea en diferentes situaciones.	señales o palabras, pudo usar el tablero para comunicarse de manera más efectiva y autónoma.
--	--	-----------------	--	--

Tabla 3 HORARIO VISUAL

Actividad 3				
HORARIO VISUAL				
TITULO:	OBJETIVO:	DESCRIPCIÓN	PROCEDIMIENTO:	EVALUACIÓN
Organización del Tiempo con Horario Visual	Ayudar al niño a comprender la secuencia de las actividades a lo largo del día y a manejar las transiciones de manera más fluida.	Crearemos un horario visual que muestre la secuencia de actividades importantes durante el día del niño, como la hora de levantarse, la hora de comer, la hora de jugar, etc.	1. Utilizar un tablero o una hoja grande para crear el horario visual. 2. Colocar imágenes que representen las diferentes actividades en el orden en que sucederán a lo largo del día. 3. A medida que se	Un horario visual pudo ayudar a Leo a prepararse mentalmente para los cambios al proporcionarle una advertencia visual sobre lo que vendrá a continuación. Esto pudo hacer que las transiciones sean más suaves y

			<p>complete cada actividad, mover la imagen correspondiente al lado "Hecho" o "Completado".</p> <p>4. Utilizar colores o señales visuales adicionales para indicar las transiciones entre actividades, como una flecha o una línea que conecte las imágenes.</p>	<p>menos estresantes para él.</p>
--	--	--	--	-----------------------------------

Tabla 4 DIAGRAMA DE TAREAS

Actividad 4				
DIAGRAMA DE TAREAS				
TÍTULO:	OBJETIVO:	DESCRIPCIÓN	PROCEDIMIENTO:	EVALUACIÓN
Autonomía con Diagrama de Tareas	Fomentar la autonomía del niño al realizar diferentes tareas	Crearemos un diagrama de tareas con imágenes que	1. Identificar las tareas diarias que el niño puede realizar de manera independiente.	El diagrama de tareas enseñó a Leo habilidades importantes de

<p>diarias de manera independiente.</p>	<p>representen las diferentes responsabilidades del niño, como vestirse, recoger los juguetes, lavarse los dientes, etc.</p>	<p>2. Seleccionar imágenes claras y simples que representen estas tareas.</p> <p>3. Organizar las imágenes en un diagrama de tareas que el niño pueda seguir fácilmente.</p> <p>4. Ayudar al niño a completar cada tarea siguiendo el orden establecido en el diagrama, proporcionando apoyo y refuerzo positivo según sea necesario.</p>	<p>organización y gestión del tiempo. A medida que se acostumbraba a revisar su diagrama y completar las tareas asignadas, aprendió a planificar y priorizar sus actividades de manera más efectiva.</p>
---	--	---	--

Este plan de atención psicopedagógico integra diversas técnicas visuales, como calendarios, tableros de comunicación, horarios y diagramas de tareas, para mejorar la conducta y promover la autonomía del niño con trastorno del espectro autista. Cada actividad se centra en objetivos específicos y utiliza un procedimiento claro y estructurado para su implementación.

De acuerdo con (Carmen, 2018) “Las estrategias visuales se definen como técnicas de aprendizaje visuales, entre muchos, el mejor método para enseñar a los estudiantes de todas las edades a pensar y la manera de aprender a aprender.”

Las técnicas visuales en la educación y en otros contextos comparten algunas características clave que las hacen efectivas para la comunicación y el aprendizaje.

3.6 Características comunes de las técnicas visuales son:

3.6.1 Claridad:

Las técnicas visuales deben ser claras y comprensibles. Los elementos visuales deben transmitir la información de manera sencilla para evitar confusiones. Así mismo deben simplificar la información, destacando lo más importante y eliminando elementos innecesarios.

3.6.2 Atractivo visual:

Un diseño atractivo puede captar la atención de los estudiantes y mantener su interés. El uso de colores, imágenes y diseños atractivos puede hacer que la información sea más memorable.

3.6.3 Adaptabilidad:

Las técnicas visuales deben poder adaptarse a diferentes estilos de aprendizaje y necesidades individuales. Esto puede incluir la variación en el formato de presentación o el uso de diferentes tipos de elementos visuales.

3.6.4 Interactividad:

La interactividad visual, como el uso de actividades interactivas en línea o herramientas de pizarra digital, puede aumentar la participación y el compromiso de los estudiantes.

3.6.5 Refuerzo del aprendizaje:

Las técnicas visuales deben utilizarse para reforzar conceptos y ayudar en la retención de información. Esto puede incluir el uso de esquemas, gráficos y mapas conceptuales.

Estas características ayudan a maximizar la efectividad de las técnicas visuales en el entorno educativo, facilitando la comprensión y retención de la información por parte de los estudiantes.

Según (Trujillo, 2022) El uso de técnicas de visualización, resulta útil para los educadores que interactúan con niños de 4 a 5 años, debido a que refuerza el juego simbólico en las aulas con la finalidad de mejorar el lenguaje oral, se hace de esta forma que se potencialice el desarrollo del lenguaje, mediante un plan de mejora a través de juegos simbólicos enfocados a niños de segundo ciclo de educación inicial. Los estudiantes tienen diferentes estilos de aprendizaje, y algunos aprenden mejor a través de la información visual. Las técnicas de visualización permiten a los educadores adaptarse a estos estilos, brindando una variedad de herramientas para llegar a todos los estudiantes.

El uso de técnicas de visualización resulta útil para los educadores por varias razones, ya que estas técnicas pueden mejorar significativamente el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Las técnicas de visualización ayudan a los estudiantes a comprender conceptos abstractos o complejos al proporcionar representaciones visuales que complementan la información verbal. Esto facilita la asimilación de la información.

La información visual tiende a ser recordada con más facilidad que la información puramente verbal. Las técnicas de visualización refuerzan la retención al ofrecer a los estudiantes imágenes y representaciones visuales que pueden recordar más fácilmente.

El uso de elementos visuales ya sea a través de presentaciones, gráficos, videos u otras herramientas, puede hacer que la enseñanza sea más atractiva y atractiva para los estudiantes. Esto fomenta la participación en el proceso de

aprendizaje.

Las técnicas visuales permiten a los estudiantes expresar sus ideas de manera creativa. Al utilizar imágenes, gráficos y otros elementos visuales, se fomenta la creatividad y la expresión personal.

En resumen, las técnicas de visualización son herramientas valiosas para los educadores porque mejoran la comunicación, la comprensión y la retención de la información, y se adaptan a diversos estilos de aprendizaje, haciendo que el proceso educativo sea más efectivo y atractivo.

3.7 Alteración en la conducta

Desde el punto de vista de (Hervás A, 2018) “Las personas con TEA y alteraciones de conducta suelen mostrar dificultades en su flexibilidad cognitiva, organizarse y planificarse, anticipar situaciones y responder de una manera organizada y planificada ante una situación no esperada.” Es importante recordar que el espectro autista es amplio y que cada niño con trastorno del espectro autista (TEA) es único. Por lo tanto, las características y comportamientos pueden variar significativamente de un niño a otro.

(Garcia, 2021) Menciona que dentro de las conductas problemáticas en autismo podemos citar como las más frecuentes: rebeldía ante órdenes, ruptura de normas sociales, agresividad verbal y física y emocionalidad extrema. Su aparición suele provocar estigmatización social, así como gran nivel de estrés emocional en el ámbito familiar, lo cual deriva en conductas de represión física o verbal, que tienen como consecuencia el mantenimiento o incluso el aumento de la conducta problemática por parte del niño/a con autismo.

Es importante destacar que los niños con espectro autista son individuos únicos y pueden mostrar una amplia variedad de habilidades y desafíos. El

diagnóstico y la intervención temprana son fundamentales para proporcionar el apoyo adecuado y ayudar a los niños con TEA a desarrollar todo su potencial. Además, las características pueden cambiar y evolucionar con el tiempo a medida que los niños crecen y reciben intervenciones apropiadas.

3.8 Uso de pictogramas

En el estudio de (Acosta, 2017) comprobaron que la utilización del pictograma en niños con autismo era eficaz en lo referido a los procesos comunicativos y conductuales, de tal manera que tratamos de demostrar si la comunicación que se establece con un niño con autismo a través del uso del pictograma fue idónea, óptima y eficaz para el desarrollo del lenguaje y la modificación de conductas.

La utilización de pictogramas, que son representaciones gráficas o imágenes que simbolizan palabras o conceptos, ha demostrado ser eficaz en muchos casos para niños con autismo. Los pictogramas se incluyen comúnmente en técnicas visuales y en sistemas de comunicación aumentativa y alternativa (CAA) para apoyar la comunicación y comprensión en niños con trastorno del espectro autista (TEA).

3.9 La destreza de la coordinación visual-auditivo-motora

En la tesis de (Castillo, 2022) afirma que “La destreza de la coordinación visual-auditivo-motora es la destreza que más ha incrementado su porcentaje, y es la destreza que se debía trabajar con más urgencia ya que ningún paciente poseía esta habilidad.”

La coordinación visual-auditivo-motora implica la integración efectiva de la visión, la audición y la motricidad en actividades diarias. Los niños con TEA pueden experimentar una gama diversa de habilidades y dificultades en estas áreas.

Algunos pueden mostrar habilidades excepcionales en ciertas áreas, mientras que otros pueden enfrentar desafíos significativos.

Las técnicas visuales son herramientas efectivas para mejorar la conducta de niños con espectro autista.

4 REFLEXIONES

Al observar los resultados del plan de atención, me siento optimista al ver cómo Leonardo ha comenzado a utilizar más frecuentemente el tablero de comunicación. Este avance me hace reflexionar sobre la importancia de las herramientas visuales en su proceso de aprendizaje. Me doy cuenta de que, al facilitarle una forma de expresar sus necesidades y deseos, he contribuido a su capacidad para interactuar con los demás.

He notado que, gracias a las actividades diseñadas para fomentar la interacción social, Leonardo ha comenzado a participar más en juegos con sus compañeros. Esto me lleva a reflexionar sobre cómo la inclusión de actividades grupales puede ser un motor para su desarrollo social. Me siento satisfecho al ver que está empezando a construir relaciones más significativas con otros niños.

Al implementar estrategias que promueven la rutina y la previsibilidad, he observado que Leonardo parece estar menos ansioso en situaciones nuevas. Por eso es importante crear un entorno seguro y estructurado para él. Me doy cuenta de que, al reducir su ansiedad, estoy ayudando a que se sienta más cómodo y dispuesto a explorar su entorno.

La participación de la familia en el plan de atención ha sido fundamental. Me he dado cuenta de que cuando los padres están involucrados y apoyan las estrategias en casa, los resultados son mucho más positivos. De esta manera se fortalece la comunicación y la colaboración entre la familia y los educadores para

maximizar el impacto de las intervenciones.

5 BIBLIOGRAFÍA

Acosta, O. C. (Mayo de 2017). *El uso del pictograma en el proceso de enseñanza-aprendizaje del niño con autismo*. Obtenido de https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/54026/2/0750462_00000_0000.pdf

Barajas, L. M. (2022). LENGUAJE Y COMUNICACIÓN EN EL AUTISMO. *REVISTA DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO*, VOLUMEN 11, NÚMERO 28, FASCÍCULO 3.

Cárdenas, A. (2011). Piaget: lenguaje, conocimiento y Educación. *Revista Colombiana de Educación*, (60), 71-91.

Carmen, M. L. (2018). *ESTRATEGIAS VISUALES Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE*. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5015>

Castillo, M. F. (2022). *ESTRATEGIAS PSICOPEDAGÓGICAS Y EL PROCESO DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES CON TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA LEVE DE FUNDACIÓN ORIÓN*. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/35758/1/Tesis%20Mar%20C3%ADa%20Fernanda%20Tapia%20Castillo.pdf>

Deliyore, M. d. (1 de Enero de 2018). *Comunicación alternativa, herramienta para la inclusión social de*. Obtenido de <file:///C:/Users/Luis%20Andr%C3%A9s/Downloads/8710-Article%20Text-33690-1-10-20171215.pdf>

Federación Autismo Madrid. (26 de 10 de 2021). *Los apoyos visuales, un recurso para las personas con TEA*. Obtenido de <https://autismomadrid.es/articulo-especializado/los-apoyos-visuales-un-recurso-para-las-personas-con-tea/>

- García, E. (3 de Julio de 2021). *Alteraciones conductuales en TEA*. Obtenido de Guía infantil: <https://tajibo.org/alteraciones-conductuales-autismo-tea/>
- González et al. (2021). La inclusión escolar del educando con TEA desde la concepción histórico-cultural de Vygotsky. *Conrado*, vol. 17, no 78, p. 214-222.
- Hartmann, A. (2020). *¿Qué es CAA?* Obtenido de AssistiveWare: <https://www.assistiveware.com/es/aprende-cao/que-es-cao>
- Hervás A, R. I. (2018). Alteraciones de conducta en los trastornos del espectro autista. *Rev Neurol*, 31-38.
- Lab, A. (2023). *Análisis aplicado de conducta*. Obtenido de <https://academia-lab.com/enciclopedia/analisis-aplicado-de-conducta/>
- López, K. (2022). La ecolalia como habilidad en el desarrollo del lenguaje en personas autistas. *Revista Académica Sociedad del Conocimiento CUNZAC*, 2(2), 151-157.
- Palomino et al. (2021). El lenguaje en el contexto socio cultural, desde la perspectiva de Lev Vygotsky. *CIEG, Revista Arbitrada Del Centro De Investigación Y Estudios Gerenciales*, 51, 25-35.
- Providers, T. C. (22 de Abril de 2021). *Tratamiento basado en Análisis Aplicado de Conducta para el Trastorno del Espectro Autista*. Obtenido de <https://doi.org/10.26741/978-84-09-28001-8>
- Ruipérez, M. T. (26 de 05 de 2022). *Intervención conductual en niños con autismo a través del apoyo conductual positivo*. Obtenido de <https://riucv.ucv.es/bitstream/handle/20.500.12466/2636/Ruiperez%20Sanchez,%20Maria%20Teresa.pdf?sequence=1>

Solís, L. D. (28 de Mayo de 2019). *El enfoque cualitativo de investigación*. Obtenido de <https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-cualitativo-de-investigacion/>

Trujillo, J. P. (Noviembre de 2022). *ESTRATEGIAS DE VISUALIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL HABLA EN*. Obtenido de <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/3878/2/78300.pdf>

Villalón, L. (08 de 10 de 2023). *Estrategias efectivas para mejorar la interacción social en niños y niñas con autismo*. Obtenido de Autismo en vivo: <https://www.autismovivo.org/post/estrategias-efectivas-para-mejorar-la-interacci%C3%B3n-social-en-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-con-autismo>

6 ANEXOS

6.1 Anexo 1. Matriz de consistencia

TEMA: TÉCNICAS VISUALES PARA MEJORAR LA CONDUCTA DE UN NIÑO DE 5 AÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Formulación del problema	Objetivo general	Objetivos específicos	Hipótesis	Variables	Metodología
¿Cómo mejorar la conducta de un niño de 5 años con espectro autista en el entorno educativo?	Proponer técnicas visuales para la mejora de la conducta de un niño de 5 años con espectro	Incorporar un horario visual con imágenes o pictogramas para ayudar al niño a comprender y anticipar las actividades diarias, reduciendo así	La implementación de técnicas visuales, mejora de la conducta de un niño de 5 años con espectro autista en el entorno educativo	Variable Independiente: Técnicas visuales Variable Dependiente: Conducta	Tipo de investigación No experimental

	autista en el entorno educativo.	la ansiedad y el comportamiento desafiante.			
		Establecer un sistema de seguimiento para evaluar la efectividad de las técnicas visuales implementadas, recopilando datos sobre el comportamiento del niño.			Enfoque: Cualitativo
		Trabajar estrechamente con los padres y terapeutas para compartir información sobre las técnicas visuales implementadas, asegurando una continuidad en el enfoque entre el hogar y la escuela.			Población La población involucrada es Lcda. Mayra Yagual Vera del Centro Pedagógico Caritas Felices, Terapeuta de Leguaje Lcda. Angélica Benalcázar T, el estudiante Leonardo Larrea y los padres de familia.
					Métodos teórico
					Técnicas e instrumentos Entrevista

6.2 INFORME DE EVALUACION PSICOLÓGICA



Gabriela Carolina Roelas Fajardo
PSICÓLOGA CLÍNICA

INFORME DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre:	Leonardo Andrés Larrea Cabrera
Edad:	6 años
Fecha de nacimiento:	28 de marzo del 2018
Dirección de domicilio:	Santa Elena
Fecha de inicio de proceso de evaluación:	29 de junio de 2024
Fecha de elaboración de informe:	01 de agosto del 2024
Representante del niño:	Erika Cabrera

II. MOTIVO DE CONSULTA

La madre y la tía de Leonardo solicitan una consulta debido a su preocupación por la falta de habla y las dificultades en las habilidades sociales que presenta el niño.

III. ANTECEDENTES PERSONALES

Leonardo vive con su madre, abuela, tía materna y hermano mayor. Su llegada fue inesperada para sus padres, quienes en ese momento tenían 35 y 39 años. El embarazo de Leonardo fue complicado debido a situaciones emocionales de la madre y culminó en una cesárea a las 37 semanas de gestación.

Desde su nacimiento, el niño recibió tanto leche materna como biberón hasta los tres años. En cuanto a su desarrollo motor, sostuvo la cabeza a los 4 meses, se sentó a los 6 meses y se puso de pie a los 12 meses. Comenzó a caminar a los 14 meses sin haber gateado previamente. La madre observó varias características particulares durante los primeros años de vida del niño como

dificultad para mantener contacto visual, resistencia a ser cargado, alineación de objetos, movimientos repetitivos con las manos y sonidos específicos repetitivos. También mostraba una tendencia a taparse los oídos ante ruidos como el de la licuadora y una fuerte resistencia a cambios en su rutina diaria. A pesar de estos comportamientos, no presentó dificultades notables con la motricidad fina y gruesa.

En cuanto al lenguaje, el niño pronunció sus primeras palabras a los 12 meses, pero a su edad actual presenta un desarrollo lingüístico escaso y enfrenta dificultades tanto en la expresión verbal como en la comprensión, según lo reportado por su madre.

IV. ACTITUD DURANTE EL PROCESO EVALUATIVO

Durante el proceso evaluativo, se observaron varios comportamientos significativos en el menor. Se detectó la presencia de ecolalia, manifestada a través de la repetición de palabras o frases escuchadas previamente, y una falta de respuesta a su nombre. Su lenguaje se presentó de manera esporádica, con dificultades para comprender las instrucciones dadas.

Además, se evidenció hipersensibilidad auditiva y un contacto visual poco frecuente y esquivo. Leonardo mostró, en ocasiones, desconexión con su entorno y una participación limitada en las actividades lúdicas apropiadas para su edad. Su nivel de atención fue reducido, y se mostró resistente a relacionarse con nuevas personas. En algunas instancias, también se observó un movimiento inusual de sus dedos cerca de sus ojos.

V. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

- Entrevista con familiares
- Observaciones Clínicas
- SCQ- Cuestionario de Comunicación Social
- ADI- R Entrevista para el diagnóstico de Autismo Revisada
- ADOS-2 Escala de observación para el diagnóstico del Autismo.

SCQ- CUESTIONARIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL

El Cuestionario de Comunicación Social (SCQ) es un instrumento de evaluación compuesto por 40 elementos, destinado a ser cumplimentado por los padres o cuidadores de niños que pueden mostrar síntomas relacionados con el trastorno del espectro del autismo (TEA).

El evaluado obtuvo un puntaje de 29 lo que lo sitúa en Trastorno Autista.

ADI-R (ENTREVISTA PARA EL DIAGNÓSTICO DE AUTISMO REVISADA)

El ADI-R es una entrevista clínica que permite una evaluación profunda de sujetos con sospechas de presentar autismo o algún trastorno del espectro autista (TEA). Se centra en conductas que se dan raramente en personas no afectadas. Permite la exploración de tres grandes áreas: Lenguaje y Comunicación, Interacciones sociales recíprocas y conductas o intereses restringidos, repetitivos y estereotipados.

Se utilizó el algoritmo de la conducta actual, centrado en la historia completa de desarrollo de Leonardo.

A. ALTERACIONES CUALITATIVAS DE LA INTERACCIÓN SOCIAL RECÍPROCA

- **A1. Incapacidad para utilizar conductas no verbales en la regulación de la interacción social**
Mirada Directa = 2
Sonrisa Social = 2
Variedad de expresiones faciales usadas para comunicarse = 2
TOTAL A1 = 6
- **A2. Incapacidad para desarrollar relaciones con sus iguales**
Juego imaginativo con sus iguales = 2
Interés por otros niños = 1
Respuesta a las aproximaciones de otros niños = 1
TOTAL A2 = 4
- **A3. Falta de goce o placer compartido**
Mostrar y dirigir la atención = 1

Ofrecimientos para compartir = 2

Busca compartir su deleite o goce con otros = 2

TOTAL A3 = 5

- **A4. Falta de reciprocidad socio-emocional**

Uso del cuerpo de otra persona para comunicarse = 2

Ofrecimiento de consuelo = 1

Calidad de los acercamientos sociales = 1

Expresiones faciales inapropiadas = 1

Cualidad apropiada de las respuestas sociales = 2

TOTAL A4 = 7

TOTAL A (A1+A2+A3+A4) = 22

B. ALTERACIONES CUALITATIVAS DE LA COMUNICACIÓN

- **B1. Falta o retraso del lenguaje hablado e incapacidad para compensar esta falta mediante gestos**

Señalar para expresar interés = 1

Asentir con la cabeza = 2

Negar con la cabeza = 1

Gestos convencionales/instrumentales = 2

TOTAL B1 = 6

- **B4. Falta de juego imaginativo o juego social imitativo espontáneo y variado**

Imitación espontánea de acciones = 2

Juego imaginativo = 2

Juego social imaginativo = 2

TOTAL B4 = 6

- **B2 (V) Incapacidad relativa para iniciar o sostener un intercambio conversacional**

Verbalización social/ charla = 2

Conversación recíproca = 2

TOTAL B2 (V) = 4

- **B3 (V) Habla estereotipada, repetitiva e idiosincrásica**

Expresiones estereotipadas y ecolalia diferida = 2

Preguntas o expresiones inapropiadas = 1

Inversión de pronombres = 2

Neologismos / Lenguaje Idiosincrásico = 0

TOTAL B3 (V) = 5

TOTAL B1+B4+B2(V)+B3(V) = 20

C. PATRONES DE CONDUCTA RESTRINGIDOS, REPETITIVOS Y ESTEREOTIPADOS

- **C1. Preocupaciones absorbentes o patrón de interés circunscrito**

Preocupaciones inusuales = 1

Intereses circunscritos = 0

TOTAL C1 = 1

- **C2. Adhesión aparentemente compulsiva a rutinas o rituales no funcionales**

Rituales verbales = 1

Compulsiones y rituales = 1

TOTAL C2 = 2

- **C3. Manierismos motores estereotipados y repetitivos**

Manierismos de manos y dedos = 2

Otros manierismos complejos o estereotipados del cuerpo = 0

TOTAL C3 = 2

- **C4. Preocupaciones con partes de objetos o elementos no funcionales de los materiales**

Uso repetitivo de objetos = 1

Intereses sensoriales inusuales = 1

TOTAL C4 = 1 (Se registra la puntuación más alta)

TOTAL C (C1+C2+C3+C4) = 5

El análisis de los resultados del ADI-R revelan puntuaciones destacadas en áreas clave relacionadas con la **interacción social recíproca y la comunicación**, especialmente en la falta de reciprocidad socio-emocional y la falta o retraso del lenguaje hablado. Estos resultados sugieren la presencia de características consistentes con el Trastorno del Espectro Autista (TEA)

ADOS 2 (AUTISM DIAGNOSTIC OBSERVATION SCHEDULE 2)

La Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo (ADOS 2) es una evaluación estandarizada y semi estructurada de la comunicación, la interacción social, el juego y las conductas restrictivas y repetitivas, que se aplica a niños, jóvenes o adultos con sospecha de presentar un cuadro del espectro autista. Está compuesta por cinco módulos de evaluación, cada uno de los cuales ofrece diferentes actividades estandarizadas que han sido diseñadas para evocar comportamientos que están relacionados con el diagnóstico de los trastornos del espectro autista en distintos niveles de desarrollo y edades cronológicas. Se le administró el Módulo 2 correspondiente a niños que utilizan lenguaje de frases pero que aún no tienen fluidez verbal.

COMUNICACION	TOTAL
• Cantidad de acercamientos sociales/ mantenimiento de la atención	2
• Uso estereotipado o idiosincrásico de palabras o frases	1
• Conversación	2
• Señalar	2
• Gestos descriptivos, convencionales, instrumentales o informativos	2
Total de comunicación (Punto de corte para autismo = 5; para espectro autismo = 3)	9
INTERACCION SOCIAL RECIPROCA	2
• Contacto visual Inusual	
• Expresiones faciales dirigidas a otros	2
• Iniciación espontanea de atención conjunta	2
• Calidad de los acercamientos sociales	2
• Calidad de la respuesta social	2
• Cantidad de comunicación social reciproca	2
• Calidad general del rapport	1
Total de Interacción social reciproca	13
Total de comunicación + Interacción social reciproca (Punto de corte para autismo = 12; para espectro autismo = 8)	9+13=23
IMAGINACION Y CREATIVIDAD	1
COMPORTAMIENTOS ESTRIOTIPADOS E INTERESES RESTRINGIDOS	
• Interés sensorial Inusual en los materiales de juego o las personas	1
• Manierismos de manos y dedos y de otros manierismos complejos	1
• Interés Inusualmente repetitivo o comportamientos estereotipados	0

SÍNTESIS DIAGNOSTICA E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

COMUNICACIÓN

- **Cantidad de acercamientos sociales/mantenimiento de la atención:** El niño muestra poco interés en la atención del examinador, a menos que requiera ayuda. En general, hace pocos intentos por obtener, mantener o dirigir la atención de los demás.
- **Uso estereotipado o idiosincrásico de palabras o frases:** El uso de palabras o frases por parte del niño tiende a ser más repetitivo en comparación con la mayoría de los niños que tienen el mismo nivel de complejidad. Sin embargo, este uso no es claramente raro y ocasionalmente no produce vocalizaciones estereotipadas.
- **Conversación:** La comunicación espontánea del niño es escasa, aunque puede haber una gran cantidad de habla ecológica o no comunicativa.
- **Señalar:** El niño señala únicamente cuando está cerca de tocar un objeto o lo está tocando efectivamente, sin coordinar este gesto con la mirada.
- **Gestos descriptivos, convencionales, instrumentales o informativos:** El niño muestra poco o ningún uso de gestos convencionales, instrumentales, informativos o descriptivos.

INTERACCION SOCIAL RECIPROCA

- **Contacto Visual Inusual:** El niño establece un contacto visual pobremente modulado para iniciar, terminar o regular una interacción social.
- **Expresiones Faciales Dirigidas a Otros:** Rara o casi nunca dirige expresiones faciales apropiadas a otros.

- **Iniciación Espontánea de Atención Conjunta:** No inicia espontáneamente atención conjunta para hacer referencia a un objeto fuera de su alcance.
- **Cualidad de los Acercamientos Sociales:** Hay al menos una significativa minoría de acercamientos inapropiados; muchos acercamientos carecen de integración en el contexto o cualidad social. Esto incluye el hecho de que el niño plantee preocupaciones, pero con escasa intención de implicar al examinador en ellas.
- **Cualidad de la Respuesta Social:** Las respuestas son raras o estereotipadas, o bien presentan poca variación o son inapropiadas al contexto.
- **Cantidad de Comunicación Social Recíproca:** La mayor parte de la comunicación está relacionada con un objeto (para pedir algo, en respuesta a una pregunta, ecolalia o preocupaciones específicas). Hay poca ida y vuelta o charla social.
- **Cualidad General del Rapport:** La interacción es cómoda por momentos, pero no sostenida.

IMAGINACIÓN Y CREATIVIDAD

El juego espontáneo o simbólico observado es limitado en su variedad. Aunque puede incluir el uso de objetos o juguetes, este uso es menos flexible y creativo.

COMPORTAMIENTOS ESTEREOTIPADOS E INTERESES RESTRINGIDOS

- **Interés sensorial inusual en los materiales de juego o las personas:** Los intereses o respuestas sensoriales son ocasionales y no tan evidentes o marcados como se especifica en el código dos.
- **Manierismos de manos y dedos y otros manierismos complejos:** Se observan manierismos de manos o dedos de manera ocasional, pero no presentan un patrón persistente o significativo.

- **Interés inusualmente repetitivo o comportamientos estereotipados:** Durante la evaluación del ADOS, no se observaron comportamientos repetitivos o estereotipados.

La puntuación total combinada de Comunicación e Interacción Social Recíproca (23) supera los puntos de corte establecidos para autismo (12) y para el espectro autismo (8). Este resultado indica dificultades notables en ambas áreas evaluadas.

Sus mayores dificultades se observan en la Comunicación e Interacción Social Recíproca.

VI. CONCLUSIÓN Y DIAGNÓSTICO

Los resultados obtenidos de las baterías aplicadas a Leonardo indican que presenta indicadores consistentes con el diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA), codificado como 299.00 (F84.0). Las áreas de mayor dificultad identificadas se concentran en la comunicación y la interacción social.

VII. RECOMENDACIONES

Para el Entorno Familiar:

- **Establecimiento de Normas y Límites:** Implementar normas y límites claros y adecuados a la edad de Leonardo. Es fundamental usar órdenes simples y directas con un tono de voz firme y seguro para facilitar la obediencia y el fortalecimiento del vínculo materno.
- **Desarrollo de la Autonomía Personal:** Proporcionar pequeñas responsabilidades diarias en áreas como comida, vestimenta y aseo para fomentar su autonomía.
- **Interacción con Iguales:** Facilitar oportunidades para interactuar con otros niños mediante actividades al aire libre, deportes y juegos que requieran compartir y turnarse.
- **Actividades de Interacción Social:** Introducir juegos de rol simples, actividades de imitación y juegos en grupo que requieran colaboración y

atención sostenida. Optar por sesiones cortas y frecuentes para prevenir la fatiga.

- **Refuerzo de Comunicación:** Reforzar los intentos de comunicación, ya sean verbales o no verbales, con elogios y recompensas. Utilizar un sistema de recompensas para motivar la participación en actividades sociales.
- **Ayudas Visuales:** Emplear pictogramas, tarjetas de comunicación y rutinas visuales para facilitar la comprensión de instrucciones y la comunicación.
- **Entorno Estructurado:** Crear y mantener rutinas diarias predecibles mediante un horario visual para reducir la ansiedad y resistencia a los cambios.
- **Ambiente Organizado:** Mantener un entorno ordenado y libre de estímulos excesivos, minimizando ruidos y distracciones para mejorar la concentración.
- **Asistencia Terapéutica:** Asistir a terapia de lenguaje y a terapia psicológica para trabajar en habilidades atencionales, memoria, razonamiento y expresión verbal.
- **Consulta Nutricional:** Consultar a un nutricionista para adaptar la dieta de Leonardo a sus necesidades.

Para la Escuela:

- **Adaptación Metodológica:** Ajustar la metodología de enseñanza al ritmo y estilo de aprendizaje de Leonardo, desglosando instrucciones y utilizando apoyos visuales para complementar las explicaciones verbales.
- **Ubicación en el Aula:** Colocar a Leonardo en un área menos distractora, cerca del docente, para mejorar la concentración y minimizar interrupciones.
- **Interacción con el Grupo:** Fomentar la interacción positiva con sus compañeros mediante actividades que impliquen contacto físico, proximidad, respeto de reglas y turnos.
- **Evaluación Continua:** Realizar evaluaciones periódicas para monitorear el progreso de Leonardo y ajustar las estrategias educativas según sea necesario, estableciendo metas específicas y alcanzables.

Dadas estas recomendaciones, se realizará un seguimiento continuo para evaluar el progreso de Leonardo y ajustar las estrategias según sea necesario.



Firmado digitalmente por:

GABRIELA
CAROLINA
ROELAS
FAJARDO

Gabriela Carolina Roelas Fajardo
PSICÓLOGA CLÍNICA
1013-2019-2130672

6.3 ANEXO 5. ENTREVISTA A LA MAMÁ

ENTREVISTA A LA MAMÁ

Responda las siguientes preguntas con honestidad.

1. ¿A qué edad comenzó Leonardo a pronunciar sus primeras palabras y cómo ha evolucionado su capacidad de comunicación desde entonces?

En cuanto al lenguaje, el niño pronunció sus primeras palabras a los 12 meses, pero a su edad actual presenta un desarrollo lingüístico escaso y enfrenta dificultades tanto en la expresión verbal como en la comprensión, según lo reportado por su madre.

2. ¿El niño ha mostrado interés en jugar o interactuar con otros niños?

Durante el proceso evaluativo, se observaron varios comportamientos significativos en el menor. Se detectó la presencia de ecolalia, manifestada a través de la repetición de palabras o frases escuchadas previamente, y una falta de respuesta a su nombre. Su lenguaje se presentó de manera esporádica, con dificultades para comprender las instrucciones dadas.

Además, se evidenció hipersensibilidad auditiva y un contacto visual poco frecuente y esquivo. Leonardo mostró, en ocasiones, desconexión con su entorno y una participación limitada en las actividades lúdicas apropiadas para su edad. Su nivel de atención fue reducido, y se mostró resistente a relacionarse con nuevas personas.

3. ¿Cómo reacciona Leonardo ante cambios en su rutina diaria?

niño muestra poco o ningún uso de gestos convencionales, instrumentales, informativos o descriptivos

¿Participa en juegos imaginativos o actividades creativas? ¿Cómo cuáles?

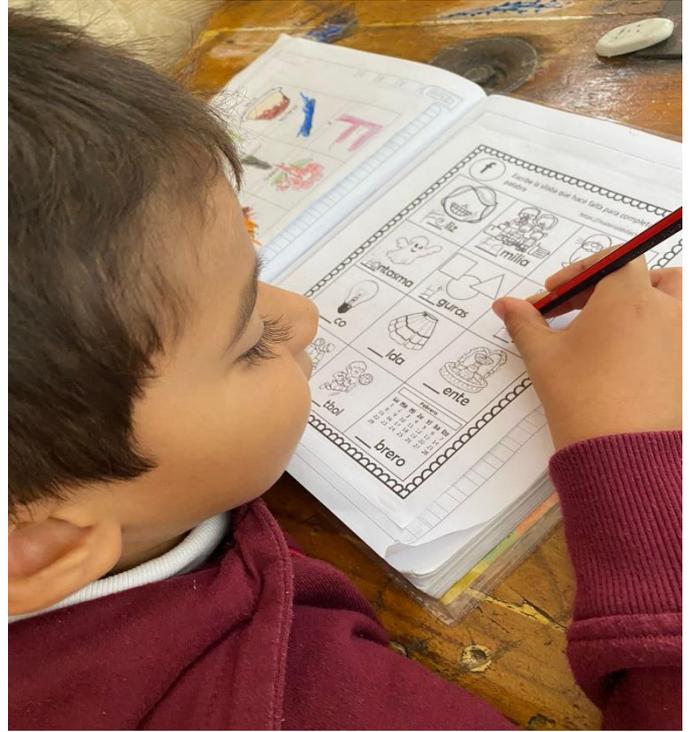
El juego espontáneo o simbólico observado es limitado en su variedad. Aunque puede incluir el uso de objetos o juguetes, este uso es menos flexible y creativo

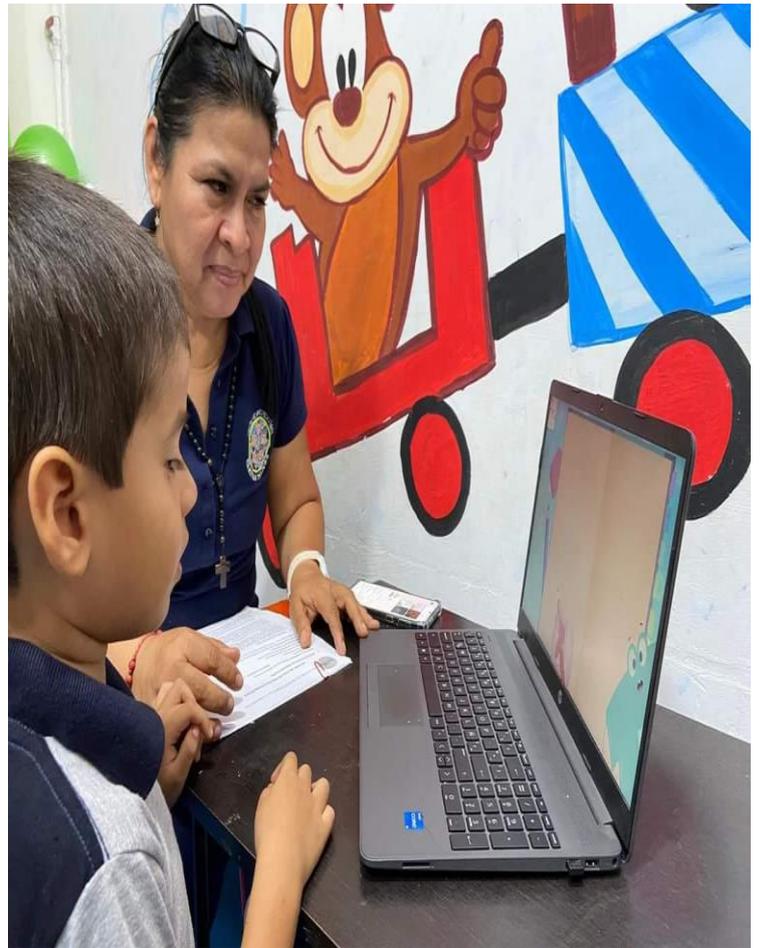
4. ¿El niño es capaz de concentrarse en tareas o actividades durante períodos prolongados?

En cuanto a la concentración tiene dificultad para mantener contacto visual, resistencia a ser cargado, alineación de objetos, movimientos repetitivos con las manos y sonidos específicos repetitivos. También mostraba una tendencia a taparse los oídos ante ruidos

como el de la licuadora y una fuerte resistencia a cambios en su rutina diaria. A pesar de estos comportamientos, no presentó dificultades notables con la motricidad fina y gruesa.

6.4 ANEXO 4. FOTOGRAFÍAS





6.5 ANEXO 5 CERTIFICADO ANTIPLAGIO



UNIVERSIDAD ESTADAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

Creación: Ley No. 110 R.O. No.366 (Suplemento) 1998-07-22

La Libertad, 03 de septiembre de 2024

CERTIFICADO ANTIPLAGIO TUTOR MECM – 2024

En calidad de tutor del Estudio de Caso denominado: **“Técnicas visuales para mejorar la conducta de un niño de 5 años con trastorno del espectro autista”**, elaborado por la Lcda. Mayra Lorena Yagual Vera estudiante de la Maestría en Psicopedagogía, de la Facultad de Ciencias de la Educación e Idiomas, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena; me permito declarar que una vez analizado en el sistema anti plagio *COMPILATIO*, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo, se encuentra con un 2% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Atentamente,

Mgtr. Hugo Ricardo Caicedo Ibañez

CI: 1716999170

DOCENTE TUTOR

Estudio de caso - Mayra Yagual

2% Textos sospechosos

2% Similitudes
0% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas

< 1% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: Estudio de caso - Mayra Yagual.pdf
ID del documento: 516fde21c0e2b3f446d1917b8f24a1f9efbbf919
Tamaño del documento original: 217,78 kB
Autores: []

Depositante: Hugo Ricardo Caicedo Ibáñez
Fecha de depósito: 2/9/2024
Tipo de carga: Interface
fecha de fin de análisis: 2/9/2024

Número de palabras: 8085
Número de caracteres: 54.452

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	tajibbo.org Alteraciones conductuales en TEA. - Asociación Tajibo https://tajibbo.org/alteraciones-conductuales-autismo-tea/ 4 fuentes similares	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (74 palabras)
2	www.doi.org https://www.doi.org/10.15359/REE.22-1.13 6 fuentes similares	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (44 palabras)
3	acceda.cris.ulpgc.es https://acceda.cris.ulpgc.es/bitstream/10553/54026/2/0750462_00000_0000.pdf 7 fuentes similares	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (33 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Documento de otro usuario #bc5616 🔗 El documento proviene de otro grupo	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (18 palabras)
2	Estrategias psicopedagógicas.pdf Estrategias psicopedagógicas #b96429 🔗 El documento proviene de mi grupo	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)
3	Documento de otro usuario #294ed3 🔗 El documento proviene de otro grupo	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)