



**UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS  
EMPRESARIALES Y PEDAGÓGICAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN**

**TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

**PROCESO DE ADAPTACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA  
EN EL DIAGNÓSTICO DE LA TEA EN EL CENTRO DE  
ESTIMULACIÓN TEMPRANA “PEQUEÑITOS” -ILO, 2024**

**PRESENTADO POR:**

**BACH. CARMEN JULIA TAPIA ESPINOZA**

**ASESOR**

**DR. TEOFILO LAURACIO TICONA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN  
EDUCACIÓN INICIAL**

**MOQUEGUA – PERÚ**

**2024**



# Universidad José Carlos Mariátegui

## CERTIFICADO DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, en calidad de Jefe de la Unidad de Investigación de la FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, EMPRESARIALES Y PEDAGÓGICAS (FCJEP), certifica que el trabajo de investigación ( ) / Tesis ( ) / Trabajo de suficiencia profesional (X) / Trabajo académico (\_\_\_), titulado:

**PROCESO DE ADAPTACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA EN EL DIAGNÓSTICO DE LA TEA EN EL CENTRO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA “PEQUEÑITOS” - ILO, 2024**

Presentado por el (la):

**BACH. CARMEN JULIA TAPIA ESPINOZA**

Para obtener el grado académico ( ) o Título profesional (X) o Título de segunda especialidad (\_\_\_) de **LICENCIADO EN EDUCACION INICIAL** asesorado por el/DR. TEOFILO LAURACIO TICONA con RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 02077-2024-FCJEP-UJCM fue sometido a revisión de similitud textual con el software TURNITIN, conforme a lo dispuesto en la normativa interna aplicable en la UJCM.

En tal sentido, se emite el presente certificado de originalidad, de acuerdo al siguiente detalle:

Programa académico	Aspirante(s)	Trabajo de Suficiencia Profesional	Porcentaje de similitud
EDUCACIÓN	BACH. CARMEN JULIA TAPIA ESPINOZA	PROCESO DE ADAPTACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA EN EL DIAGNÓSTICO DE LA TEA EN EL CENTRO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA “PEQUEÑITOS” -ILO, 2024	22%

El porcentaje de similitud del Trabajo de investigación es del 22% que está por debajo del límite **PERMITIDO** por la UJCM, por lo que se considera apto para su publicación en el Repositorio Institucional de la UJCM.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para la obtención de grado académico o título profesional o título de segunda especialidad.

Moquegua, 26 de agosto de 2024

Dr. Teofilo Lauracio Ticona

Jefe Unidad de Investigación FCJEP

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
ÍNDICE .....	iii
RESUMEN.....	v
INTRODUCCIÓN .....	vi
CAPÍTULO I: ASPECTOS GENERALES DEL TEMA.....	8
1.1. Antecedentes .....	8
1.2. Descripción de cómo es y qué tipo de servicio otorga la organización, empresa o institución en la que desarrolla la experiencia profesional .....	9
1.3. Contexto socioeconómico, descripción del área de la institución, recursos, etc. ....	10
1.4. Descripción de la experiencia.....	14
1.5. Explicación del cargo, funciones ejecutadas .....	15
1.6. Propósito del puesto (objetivos y retos) .....	17
1.7. Producto o proceso que será objeto del informe .....	18
1.8. Resultados concretos que ha alcanzado en este periodo de tiempo.....	20
CAPÍTULO II: FUNDAMENTACIÓN.....	22
2.1. Explicación del papel que jugaron la teoría y la práctica en el desempeño laboral en la situación objeto del informe, como se integraron ambas para resolver el problema .....	22
2.2. Descripción de las acciones, metodología y procedimiento a lo que se recurrió para resolver la situación profesional objeto del informe.....	29
CAPÍTULO III: APOORTE Y DESARROLLO DE EXPERIENCIA .....	39
3.1. aporte utilizando los conocimientos o bases teóricas adquiridos durante la carrera .....	39

3.2. Desarrollo de experiencias .....	54
CONCLUSIONES .....	58
RECOMENDACIONES .....	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXOS .....	64

## RESUMEN

Este trabajo explora el proceso de adaptación de los padres ante un diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA) en sus hijos. A partir de observaciones y análisis profesionales, se busca entender las estrategias y apoyos que facilitan la adaptación familiar y mejoran la calidad de vida del niño. Se adoptó una metodología descriptiva para detallar cómo los padres pueden implementar estrategias educativas y terapéuticas, resaltando la importancia de la educación continua, el apoyo emocional mediante grupos y terapias familiares, y la integración de recursos comunitarios y tecnológicos. Los resultados sugieren que un enfoque multidimensional mejora significativamente la adaptación de los padres, incluyendo programas de intervención temprana y actividades que crean entornos inclusivos y enriquecedores. Las estrategias implementadas deben apoyar el desarrollo emocional, social y educativo del niño con TEA. Como especialistas, debemos ser creativos y comprensivos, construyendo un ambiente de apoyo para los padres, proporcionándoles recursos necesarios para prosperar en esta nueva etapa, beneficiando no solo a los niños con TEA sino también fortaleciendo la unidad familiar y fomentando un entorno positivo para todos los miembros de la familia.

**Palabras clave:** Educación inicial, TEA, Padres, Inclusión.

## INTRODUCCIÓN

El título "Proceso de Adaptación de los Padres de Familia ante un Diagnóstico de TEA" invita a explorar la compleja y multifacética experiencia que enfrentan los padres al recibir la noticia de que su hijo tiene Trastorno del Espectro Autista (TEA). Este diagnóstico no solo cambia la dinámica y expectativas familiares, sino que también impone un proceso de ajuste emocional, social y educativo que es único para cada familia. La adaptación puede ser un camino lleno de desafíos, aprendizajes y crecimientos significativos.

En primer lugar, es fundamental comprender que el TEA es un trastorno del desarrollo neurológico que afecta a individuos de maneras diversas. Esto significa que cada niño con TEA tiene un conjunto único de fortalezas y desafíos. Para los padres, reconocer y entender la naturaleza del trastorno es el primer paso crítico en su proceso de adaptación. Aceptar que el TEA no define a su hijo, sino que es una parte de su identidad, puede ayudar a los padres a enfocarse en apoyar el desarrollo de su hijo de una manera que respete sus necesidades individuales.

En segundo lugar, los padres deben navegar por el complejo sistema de servicios de salud, educación y apoyo social disponible para niños con TEA y sus familias. Esto puede incluir la búsqueda de terapias especializadas, como terapia del habla, ocupacional y conductual, así como la adaptación del entorno educativo del niño para maximizar su potencial de aprendizaje. La capacidad de los padres para abogar efectivamente por los derechos y necesidades de su hijo es crucial y se desarrolla con el tiempo a medida que ganan conocimiento y confianza en el manejo del trastorno.

Además, la adaptación emocional es un componente esencial en este proceso. Los padres pueden experimentar una gama de emociones, desde negación y frustración hasta aceptación y esperanza. El apoyo emocional para los padres, ya sea a través de terapia, grupos de apoyo o redes familiares, es vital. Aprender a gestionar sus propias emociones permite a los padres estar más disponibles emocionalmente y mejor equipados para apoyar a su hijo.

Finalmente, la adaptación implica también cambios en la dinámica familiar. Hermanos, parejas y otros miembros de la familia también se ven afectados por el

diagnóstico de TEA y requieren comprensión y apoyo. La educación sobre el TEA puede ayudar a toda la familia a entender mejor los desafíos y comportamientos del niño, promoviendo un ambiente familiar más inclusivo y empático.

En resumen, el proceso de adaptación de los padres ante un diagnóstico de TEA es profundamente personal y evolutivo. Requiere paciencia, educación y apoyo continuos. A través de este proceso, los padres no solo aprenden a manejar los desafíos asociados con el TEA, sino que también descubren nuevas formas de conectar y celebrar los logros de su hijo. Este camino, aunque lleno de incertidumbres, también está repleto de momentos de profunda conexión y comprensión mutua.

Expreso mi sincera gratitud a mis educadores y al personal administrativo de la Universidad José Carlos Mariátegui por su invaluable apoyo durante mi trayectoria académica, el cual fue fundamental en mi desarrollo profesional. En mi trabajo sobre el proceso de adaptación de los padres ante un diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA), reflejo la evolución de mi carrera docente en las disciplinas inicialmente conocidas como educación especial en la primera infancia. Este cambio ilustra cómo la educación se transforma y adapta a los avances científicos y psicopedagogos, respondiendo a las nuevas necesidades de nuestra sociedad.

Comencé mi carrera educativa utilizando una pizarra de concreto y tiza, método tradicional donde los exámenes se escribían en la pizarra y los estudiantes los copiaban en sus hojas para ser evaluados. Con el tiempo, evolucioné hacia el uso de pizarras acrílicas y marcadores, facilitando la logística de los exámenes impresos, lo que permitía a los estudiantes dedicar más tiempo a resolverlos. La llegada de la pandemia aceleró otra transformación hacia la enseñanza virtual, utilizando plataformas web para los exámenes, permitiéndome ser testigo y partícipe de estos cambios en el ámbito educativo.

Este trabajo está estructurado en tres capítulos principales: una visión general del tema, los principios fundamentales de la enseñanza dentro de la educación inicial y la contribución y desarrollo de experiencias docentes.

## **CAPÍTULO I**

### **ASPECTOS GENERALES DEL TEMA**

#### **1.1. Antecedentes**

Desde mi adolescencia, siempre sentí una profunda inclinación hacia la educación y el desarrollo infantil. Mi decisión de ingresar a la Universidad José Carlos Mariátegui para estudiar Educación Inicial fue motivada por una experiencia personal que marcó mi vida. Un día, mientras ayudaba en un evento comunitario, tuve la oportunidad de interactuar con un niño con Trastorno del Espectro Autista (TEA). A pesar de los desafíos iniciales en nuestra comunicación, la conexión que logramos establecer a través de juegos y actividades adaptadas fue profundamente conmovedora y esclarecedora. Este encuentro despertó en mí un interés apasionado por especializarme en educación inclusiva, especialmente para niños con necesidades especiales.

Al ingresar a la universidad, me sumergí en un mundo académico rico en teorías y prácticas educativas. Aprendí sobre las distintas etapas del desarrollo infantil, estrategias pedagógicas y la importancia de un enfoque inclusivo en el aula. Durante mi formación, tuve la oportunidad de realizar prácticas profesionales en varios centros de educación inicial, donde interactué con diversos niños con TEA. Cada experiencia reforzaba mi compromiso y mi deseo de hacer una diferencia significativa en sus vidas.



A través de estas prácticas, descubrí la importancia de adaptar las metodologías de enseñanza para satisfacer las necesidades individuales de cada niño. Implementé técnicas como el uso de ayudas visuales para mejorar la comunicación, la estructuración del entorno para reducir las distracciones y la incorporación de intereses específicos del niño para aumentar la participación y el aprendizaje. Estas adaptaciones no solo ayudaron a los niños a sentirse más cómodos y seguros en el aula, sino que también promovieron una mayor interacción social y desarrollo cognitivo.

Mi experiencia trabajando con niños con TEA me enseñó la importancia de la paciencia, la creatividad y la empatía en la educación. Cada pequeño logro de estos niños se sentía como una gran victoria y reafirmaba mi elección de carrera. Mi objetivo no solo es enseñar, sino también aprender de mis estudiantes, entendiendo que cada niño tiene su propio conjunto de habilidades y potenciales que, con el apoyo adecuado, pueden ser plenamente realizados.

A lo largo de mi educación y experiencia práctica, he desarrollado un enfoque centrado en la inclusión y el respeto por la diversidad. Al graduarme, mi propósito es seguir trabajando para crear entornos de aprendizaje que reconozcan y celebren las diferencias individuales, proporcionando a todos los niños, especialmente aquellos con TEA, las herramientas y oportunidades para prosperar en su propio y único camino.

## **1.2. Descripción de cómo es y qué tipo de servicio otorga la organización, empresa o institución en la que desarrolla la experiencia profesional**

Pequeñitos es un centro de estimulación temprana dedicado a ofrecer servicios especializados para el desarrollo integral de niños desde su nacimiento hasta los seis años de edad. Nuestra misión es proporcionar un ambiente enriquecedor que fomente el desarrollo cognitivo, emocional, social y físico de los niños en sus primeros años cruciales de vida.

En Pequeñitos, empleamos una variedad de técnicas y metodologías de estimulación temprana adaptadas a las necesidades individuales de cada niño. Nuestros programas están diseñados para estimular el desarrollo de habilidades

motoras finas y gruesas, habilidades del lenguaje, interacción social, y habilidades de resolución de problemas a través de juegos, música, arte y otras actividades lúdicas y educativas.

Ofrecemos un enfoque integrador que incluye la colaboración con los padres y cuidadores, asegurando que las estrategias de aprendizaje y desarrollo se extiendan también al hogar. Además, contamos con profesionales especializados en diversas áreas como psicología infantil, terapia ocupacional y pedagogía, quienes trabajan de manera conjunta para ofrecer un servicio personalizado y efectivo.

Nuestro centro está equipado con instalaciones seguras y estimulantes, diseñadas específicamente para niños pequeños, donde cada espacio está pensado para promover la exploración y el aprendizaje activo. Además, mantenemos un enfoque inclusivo, ofreciendo también apoyo especializado para niños con necesidades especiales, incluidos aquellos con Trastorno del Espectro Autista (TEA), asegurando que cada pequeño pueda alcanzar su máximo potencial en un ambiente de apoyo y comprensión.

En Pequeñitos, nuestro objetivo es ser un pilar en el desarrollo temprano de los niños, proporcionando un servicio de calidad que contribuya a sentar las bases para un futuro exitoso y feliz.

### **1.3. Contexto socioeconómico, descripción del área de la institución, recursos, etc.**

Ilo es una ciudad portuaria situada en el sur del Perú, conocida por su significativa actividad pesquera y minera, que constituyen los pilares de su economía. Esta ciudad, capital de la provincia homónima en la región de Moquegua, es reconocida por su clima templado y sus playas, lo que la convierte en un atractivo destino turístico regional.

A nivel sociodemográfico, Ilo presenta una mezcla de población urbana y algunas áreas rurales, con una diversidad de grupos etarios, predominando un porcentaje significativo de jóvenes y adultos en edad laboral. La ciudad ha experimentado un crecimiento constante, impulsado por las oportunidades de

empleo en los sectores de la pesca, la minería y el comercio, además de una creciente infraestructura turística y de servicios.

La educación en Ilo es atendida por una variedad de instituciones públicas y privadas que ofrecen desde educación inicial hasta superior. En los últimos años, se ha observado un aumento en la inversión en educación y formación técnica para apoyar las principales industrias de la región.

En términos de servicios, Ilo está bien equipada con hospitales, clínicas y centros de salud que proporcionan atención médica a sus habitantes. También cuenta con una buena infraestructura de transporte, incluyendo acceso por carretera y marítimo, lo cual facilita el comercio y el movimiento de personas y bienes.

La composición cultural de Ilo es bastante heterogénea, reflejo de su historia como puerto y punto de encuentro de diversas culturas, incluyendo comunidades indígenas y migrantes de otras partes de Perú y del extranjero. Esto ha enriquecido la vida cultural de la ciudad, ofreciendo una amplia gama de festividades, tradiciones culinarias y actividades artísticas.

En Ilo, la educación inicial ha recibido una atención creciente en los últimos años, reflejando la importancia que las autoridades y la comunidad le otorgan al desarrollo temprano. Este nivel educativo en Ilo abarca desde cunas y jardines de infancia hasta programas de estimulación temprana, destinados a niños desde los primeros meses de vida hasta los 5 años de edad.

### ***Instituciones y Programas***

Las instituciones que ofrecen educación inicial en Ilo incluyen centros públicos y privados. Los centros públicos son generalmente más accesibles y están destinados a atender a la población en general sin costo o a un bajo costo, mientras que los centros privados suelen ofrecer programas con metodologías específicas o enfoques pedagógicos particulares como Montessori o Waldorf, y por lo general tienen costos más elevados.

### ***Infraestructura y Recursos***

En términos de infraestructura, las instituciones de educación inicial en Ilo están diseñadas para ser seguras y estimulantes para los niños. Estos centros cuentan con aulas adecuadas para actividades de aprendizaje, juego y descanso, y áreas exteriores para juegos al aire libre, esenciales para el desarrollo físico y social de los niños.

### ***Enfoque Pedagógico***

El enfoque pedagógico en la educación inicial en Ilo se centra en el aprendizaje a través del juego y actividades que fomentan la curiosidad natural de los niños. Se hace énfasis en el desarrollo de habilidades motoras, cognitivas, emocionales y sociales. Además, debido a la diversidad cultural de la ciudad, muchos centros incorporan actividades que celebran y enseñan sobre las diferentes culturas presentes en la comunidad.

### ***Inclusión y Diversidad***

La inclusión es otro aspecto importante de la educación inicial en Ilo. Se están haciendo esfuerzos para integrar a niños con necesidades especiales en todos los aspectos de la vida escolar, con el apoyo de especialistas como psicólogos, terapeutas ocupacionales y de lenguaje, para asegurar que todos los niños tengan las mismas oportunidades de aprendizaje y desarrollo.

### ***Participación de la Comunidad***

Finalmente, la participación de la comunidad en la educación inicial es fuerte, con padres y cuidadores involucrados activamente en actividades escolares y programas que promueven la educación temprana. Los centros educativos frecuentemente organizan eventos y talleres que involucran a la familia, reforzando el vínculo entre el hogar y la institución educativa.

Pequeñitos se encuentra ubicado en una zona urbana de acceso medio de Ilo, lo cual facilita la llegada de familias de diversos contextos socioeconómicos. La región en la que operamos cuenta con una mezcla de zonas residenciales y

comerciales, proporcionando un equilibrio entre la accesibilidad y un entorno tranquilo y seguro para las familias y sus hijos.

El área donde se sitúa nuestro centro es conocida por su creciente desarrollo y por tener una comunidad activa que valora la importancia de la educación y el desarrollo temprano. Esta ubicación estratégica nos permite atraer a una clientela diversa, incluyendo familias de clase media y media-alta, que buscan servicios especializados y de alta calidad para sus hijos.

En términos de recursos, Pequeñitos está equipado con instalaciones modernas y seguras diseñadas específicamente para niños pequeños. Contamos con aulas amplias y luminosas, áreas de juego tanto internas como externas, y espacios dedicados para actividades específicas como la música, el arte y la motricidad. Cada área está equipada con materiales educativos de alta calidad y seguros para su uso por niños pequeños.

El centro también dispone de tecnología adaptada a las necesidades de la estimulación temprana, incluyendo recursos audiovisuales que se utilizan para apoyar el aprendizaje interactivo y multimedia. Además, mantenemos una biblioteca de recursos para padres y educadores que incluye literatura actualizada sobre desarrollo infantil y técnicas de estimulación.

Desde el punto de vista del personal, Pequeñitos cuenta con un equipo multidisciplinario compuesto por educadores especializados, terapeutas ocupacionales, psicólogos infantiles y asistentes educativos, todos altamente calificados y comprometidos con el desarrollo infantil. Este equipo no solo se dedica a la enseñanza y cuidado diarios, sino que también participa activamente en formaciones continuas para asegurar que están al día con las últimas metodologías y prácticas en el campo de la educación temprana.

Nuestra institución también mantiene una estrecha colaboración con los padres y la comunidad, organizando talleres, seminarios y actividades que fomentan la participación familiar y comunitaria en el proceso educativo de los niños, asegurando así una experiencia integral y cohesiva para todos los involucrados.

#### **1.4. Descripción de la experiencia**

##### Experiencia como Estudiante de Educación Inicial

Mi experiencia como estudiante en la carrera de Educación Inicial en la Universidad José Carlos Mariátegui ha sido profundamente enriquecedora y transformadora. Desde el primer día, me sumergí en un entorno académico que enfatizaba la importancia del desarrollo integral de los niños. Las clases teóricas abarcaban desde psicología del desarrollo infantil hasta metodologías de enseñanza innovadoras, equipándome con un sólido entendimiento del cómo y por qué detrás de cada estrategia pedagógica. Los profesores, expertos en sus campos, no solo impartían conocimiento, sino que también compartían su pasión por moldear y enriquecer las vidas de los niños en sus etapas más formativas.

Además, la universidad ofrecía numerosas oportunidades prácticas que eran fundamentales para mi formación. Participé en varios programas de observación y prácticas en centros de educación inicial locales, lo que me permitió aplicar lo aprendido en situaciones reales. Estas experiencias prácticas me ayudaron a entender mejor las dinámicas de las aulas de niños pequeños y a desarrollar habilidades clave en gestión de clase y diseño de actividades educativas que promueven el aprendizaje a través del juego y la exploración.

El componente de investigación también jugó un papel crucial en mi educación. Realicé un proyecto de investigación sobre las estrategias de integración para niños con necesidades especiales, lo que me permitió profundizar en la literatura existente y contribuir con ideas frescas al campo de la educación inclusiva. Este proyecto no solo enriqueció mi aprendizaje académico, sino que también solidificó mi deseo de especializarme en educación inclusiva, particularmente para niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA).

##### ***Experiencia en la Enseñanza de Educación Inicial con Enfoque en Niños con TEA***

Enseñar en un entorno de educación inicial con un enfoque en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) ha sido una de las experiencias más desafiantes y gratificantes de mi carrera profesional. Trabajar directamente con

niños con TEA requiere una comprensión profunda de sus necesidades únicas y cómo estas afectan su aprendizaje y socialización. He implementado una variedad de técnicas adaptativas en el aula, como el uso de rutinas claras y consistentes, que ayudan a los niños con TEA a sentirse más seguros y listos para aprender. Además, la utilización de recursos visuales y tecnologías asistidas ha sido clave para facilitar la comunicación y el entendimiento.

Otro aspecto crucial ha sido la colaboración con un equipo multidisciplinario, incluyendo terapeutas ocupacionales, psicólogos y otros educadores. Esta colaboración ha sido esencial para desarrollar e implementar planes educativos individualizados que aborden tanto las necesidades educativas como emocionales de cada niño. Juntos, hemos trabajado para crear un ambiente de aula inclusivo y acogedor que promueve la inclusión y el respeto por la diversidad entre todos los estudiantes.

Por último, el contacto y la cooperación con las familias de los niños con TEA han sido fundamentales. Mantener una comunicación constante y constructiva con los padres ha permitido que las estrategias educativas se extiendan más allá del aula, asegurando que los niños reciban un apoyo coherente y comprensivo en casa. Este enfoque integral no solo ha beneficiado a los niños con TEA, sino que también ha enriquecido mi experiencia como educadora, proporcionándome perspectivas y satisfacciones profundas al ver los progresos y logros de mis estudiantes.

### **1.5. Explicación del cargo, funciones ejecutadas**

Como educadora de educación inicial en un centro especializado en atención temprana, mi cargo implica una variedad de responsabilidades enfocadas en promover el desarrollo integral de niños pequeños, incluidos aquellos con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Aquí detallo algunas de las funciones clave que ejecuto en mi rol:

#### ***Planificación y Diseño Curricular***

Mi principal responsabilidad es diseñar y planificar actividades educativas que se alineen con las necesidades de desarrollo de los niños. Esto incluye la

creación de planes de estudio individualizados que consideren las capacidades y desafíos específicos de cada niño, especialmente aquellos con TEA. Utilizo estrategias basadas en evidencia que promueven habilidades cognitivas, motrices, de comunicación y sociales a través de métodos interactivos y sensoriales.

### ***Implementación de Estrategias de Aprendizaje Diferenciadas***

Implemento estrategias de aprendizaje adaptadas para asegurar que cada niño se sienta incluido y pueda participar activamente en el aula. Esto implica ajustar las actividades según las necesidades individuales y utilizar herramientas como ayudas visuales, tecnología asistida y materiales sensoriales para facilitar la comprensión y el engagement de los niños con TEA.

### ***Evaluación del Desarrollo Infantil***

Realizo evaluaciones regulares para monitorear el progreso de los niños en diferentes áreas de desarrollo. Estas evaluaciones me permiten ajustar los planes educativos y las intervenciones según sea necesario. Además, estas evaluaciones son cruciales para identificar tempranamente cualquier área de preocupación o necesidad adicional de apoyo, permitiendo intervenciones oportunas.

### ***Colaboración Multidisciplinaria***

Trabajo en estrecha colaboración con un equipo multidisciplinario, que incluye terapeutas ocupacionales, psicólogos y otros especialistas, para desarrollar e implementar enfoques integrales que aborden todas las áreas del desarrollo infantil. Esta colaboración asegura que los planes educativos sean holísticos y reflejen las mejores prácticas en educación especial y atención temprana.

### ***Comunicación y Apoyo a las Familias***

Mantener una comunicación abierta y continua con las familias de los niños es fundamental. Ofrezco orientación y apoyo a los padres sobre cómo pueden continuar el proceso de aprendizaje y desarrollo en casa. Esto incluye proporcionar recursos, estrategias y actividades recomendadas que los padres pueden utilizar para reforzar el aprendizaje y apoyar el desarrollo emocional y social de sus hijos.



Este cargo requiere no solo un profundo conocimiento pedagógico y especializado en educación temprana y necesidades especiales, sino también un gran compromiso emocional y la capacidad de adaptarse rápidamente a las necesidades cambiantes de los niños y sus familias.

## **1.6. Propósito del puesto (objetivos y retos)**

### ***Objetivo General del Puesto en Educación Inicial Especializada en TEA***

Como educadora de educación inicial especializada en el Trastorno del Espectro Autista (TEA), mi objetivo general es fomentar el desarrollo integral de los niños pequeños con TEA a través de un enfoque pedagógico inclusivo y adaptativo. Me esfuerzo por implementar estrategias que maximicen las capacidades individuales de cada niño en el aula, promoviendo su desarrollo cognitivo, emocional, social y físico. Mi enfoque se centra en crear un entorno de aprendizaje seguro y estimulante que respalde la exploración y el aprendizaje personalizados, asegurando así una base sólida para el éxito educativo y personal a largo plazo.

### ***Objetivos Específicos***

Implementar estrategias de enseñanza individualizadas: Utilizar evaluaciones detalladas para diseñar intervenciones educativas personalizadas que se adapten a las necesidades específicas de cada niño con TEA, asegurando su participación activa y progreso continuo.

Fomentar habilidades de comunicación y socialización: Integrar técnicas y actividades que promuevan habilidades de comunicación y socialización efectivas, permitiendo a los niños con TEA mejorar su capacidad para interactuar con otros y expresar sus pensamientos y emociones de manera adecuada.

Colaborar con profesionales multidisciplinarios y familias: Trabajar en estrecha colaboración con un equipo de terapeutas, psicólogos y familiares para asegurar un enfoque coherente y comprensivo hacia el desarrollo de cada niño. Compartir estrategias, progresos y desafíos es vital para crear un plan de apoyo integral.

### ***Retos del Puesto***

Integración efectiva en el aula regular: Uno de los mayores desafíos es la integración exitosa de niños con TEA en entornos de aula regular, donde puedan aprender junto a sus compañeros sin necesidades especiales. Esto requiere adaptaciones curriculares significativas, capacitación constante del personal y sensibilización de la comunidad educativa para construir un ambiente inclusivo y respetuoso.

Desarrollo de recursos adecuados: Otro reto importante es el desarrollo y la adquisición de recursos didácticos específicos que se adapten a las necesidades sensoriales y cognitivas de los niños con TEA. La falta de materiales adecuados puede limitar la efectividad de las intervenciones pedagógicas.

Evolución constante de estrategias pedagógicas: Mantenerse actualizado con las últimas investigaciones y estrategias en educación especial y TEA es esencial pero desafiante, dado el rápido avance en los entendimientos y tecnologías educativas. Asegurar que las prácticas de enseñanza sean las más efectivas y basadas en evidencia es crucial para el éxito educativo de estos niños.

En conjunto, estos objetivos y retos guían mi labor diaria, buscando no solo atender las necesidades educativas de los niños con TEA, sino también contribuir a su bienestar y desarrollo integral a largo plazo. Asimismo, dentro de los retos se consolida el proceso de adaptación de los padres de familia ante la situación de los niños con Tea; lo cual, ha representado un reto elemental en mi puesto.

#### **1.7. Producto o proceso que será objeto del informe**

El proceso de adaptación de los padres de familia ante un diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA) en sus hijos es un aspecto fundamental que será objeto de análisis en este informe. Este proceso es multifacético y complejo, involucrando una serie de etapas emocionales y prácticas que cada familia experimenta de manera única. A través de este informe, se busca explorar las diferentes dimensiones de este proceso de adaptación, identificando los desafíos

comunes, las estrategias de afrontamiento efectivas y el papel crucial del apoyo tanto profesional como comunitario.

Inicialmente, la recepción del diagnóstico de TEA suele ser un momento de gran incertidumbre y estrés emocional para los padres. Esta primera fase se caracteriza por una variedad de respuestas emocionales, que pueden incluir negación, tristeza, ansiedad o incluso culpa. Es esencial comprender cómo estos sentimientos impactan en la capacidad de los padres para abordar las necesidades de sus hijos y en su propio bienestar. Por ello, el informe destacará la importancia de proporcionar apoyo psicológico inicial a los padres para ayudarles a procesar el diagnóstico de manera saludable.

A medida que los padres avanzan más allá de la aceptación inicial del diagnóstico, se enfrentan al desafío de entender profundamente el TEA y sus implicaciones. Este aprendizaje incluye familiarizarse con las características del trastorno, los posibles tratamientos y terapias, y cómo estos pueden ser personalizados para las necesidades específicas de sus hijos. El informe explorará cómo el acceso a información clara y confiable es crucial para empoderar a los padres, permitiéndoles tomar decisiones informadas sobre el cuidado y la educación de sus hijos.

Otro aspecto central en el proceso de adaptación es la modificación de la dinámica familiar y la reestructuración de la vida cotidiana. Los padres deben aprender a integrar las terapias y rutinas necesarias en el hogar, a menudo requiriendo cambios significativos en sus horarios y estilos de vida. El informe examinará cómo estos cambios afectan la estructura familiar y las relaciones entre sus miembros, subrayando la necesidad de estrategias que ayuden a toda la familia a adaptarse a la nueva realidad.

Finalmente, el informe abordará la importancia del apoyo continuo y a largo plazo para los padres. Este apoyo puede provenir de profesionales, grupos de apoyo de otros padres de niños con TEA, y servicios comunitarios. La integración de estos recursos puede proporcionar una red de seguridad esencial para los padres, permitiéndoles sentirse menos aislados y más capacitados para enfrentar los desafíos diarios. Al enfocar en este proceso de adaptación, el informe busca

proporcionar elementos valiosos que puedan ser utilizados para mejorar el apoyo y los recursos disponibles para las familias enfrentando un diagnóstico de TEA.

### **1.8. Resultados concretos que ha alcanzado en este periodo de tiempo**

Durante mi período laborando en el centro de estimulación temprana Pequeñitos, enfocado en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), he alcanzado varios resultados concretos que han contribuido significativamente al desarrollo de los niños y al apoyo a sus familias. Estos resultados reflejan tanto el impacto directo en los niños como el fortalecimiento de las prácticas educativas y de apoyo familiar dentro del centro:

**Mejora en la Comunicación de los Niños:** A través de técnicas específicas de intervención temprana y el uso de herramientas como la comunicación aumentativa y alternativa (CAA), he logrado avances significativos en las habilidades comunicativas de los niños. Esto incluye mejoras en el uso de gestos, símbolos y algunas formas verbales de comunicación, facilitando una mejor expresión de sus necesidades y deseos.

**Desarrollo de Habilidades Sociales:** Implementé un programa de juegos estructurados y actividades grupales que promueven la interacción social. Como resultado, observé progresos notables en cómo los niños con TEA interactúan con sus compañeros y adultos, mostrando mayor iniciativa en participar en actividades grupales y mejorando en turnarse y compartir.

**Capacitación y Empoderamiento de Padres:** Organicé talleres y sesiones de formación para los padres y cuidadores, centrados en estrategias de manejo comportamental y técnicas de comunicación efectiva. Estos talleres han empoderado a los padres para que apliquen consistentemente las estrategias aprendidas en casa, lo que ha llevado a una mayor coherencia en el manejo de comportamientos y rutinas diarias.

**Integración de Tecnologías Asistidas:** Implementé el uso de tecnologías asistidas en el aula, como aplicaciones de tabletas diseñadas para el aprendizaje y la comunicación en niños con TEA. Esto no solo ha mejorado la accesibilidad y

personalización del aprendizaje para los niños, sino que también ha aumentado su interés y motivación para participar en actividades educativas.

Fortalecimiento del Equipo Multidisciplinario: He liderado la iniciativa de fortalecer la colaboración dentro del equipo multidisciplinario, lo que incluye regular reuniones de coordinación y seguimiento con terapeutas ocupacionales, psicólogos y otros especialistas. Este enfoque colaborativo ha optimizado los planes de intervención individualizados y ha asegurado una atención más integral y coherente para cada niño.

Estos resultados no solo demuestran el progreso en la implementación de prácticas pedagógicas efectivas y el apoyo directo a los niños con TEA, sino que también reflejan un impacto positivo en la comunidad educativa y las familias involucradas. Continúo comprometida con la mejora continua de estas prácticas para asegurar que cada niño alcance su máximo potencial.

## CAPÍTULO II

### FUNDAMENTACIÓN

#### **2.1. Explicación del papel que juraron la teoría y la práctica en el desempeño laboral en la situación objeto del informe, como se integraron ambas para resolver el problema**

##### *Funciones del docente en el área de educación inicial*

En el área de educación inicial, el rol del docente es crucial para sentar las bases del desarrollo educativo y personal de los niños en sus primeros años de vida. Aquí se describen algunas de las funciones fundamentales que cumple un docente en este nivel educativo:

##### 1. Diseño y Planificación Curricular

Los docentes de educación inicial son responsables de diseñar y planificar actividades educativas que sean adecuadas para la edad y el desarrollo de los niños. Esto incluye la creación de planes de lecciones que fomenten el aprendizaje a través del juego y actividades que estimulen el desarrollo cognitivo, motor, social y emocional de los niños.

##### 2. Creación de un Ambiente de Aprendizaje Seguro y Estimulante

Es esencial que los docentes en educación inicial creen un ambiente de aprendizaje seguro, acogedor y estimulante. Esto implica organizar el espacio físico de manera que sea seguro para los niños y que promueva su curiosidad y exploración. Además, deben asegurarse de que los materiales y recursos sean adecuados para la edad de los niños y que apoyen diversos estilos de aprendizaje.

### 3. Desarrollo y Evaluación del Progreso del Niño

Los educadores deben observar y evaluar continuamente el progreso de cada niño para asegurarse de que están alcanzando sus hitos de desarrollo. Esto incluye documentar su progreso, identificar áreas donde puedan necesitar apoyo adicional y adaptar las actividades para satisfacer sus necesidades individuales.

### 4. Comunicación con las Familias

Mantener una comunicación efectiva con las familias es otra función crucial de los docentes de educación inicial. Esto puede incluir informar a los padres sobre el progreso de sus hijos, discutir cualquier preocupación o necesidad especial, y proporcionar recomendaciones sobre cómo pueden apoyar el aprendizaje y desarrollo de sus hijos en casa.

### 5. Promoción de la Salud y el Bienestar

Los docentes también tienen la responsabilidad de promover la salud y el bienestar de los niños. Esto incluye proporcionar comidas nutritivas, fomentar una higiene adecuada, y asegurarse de que los niños participen en actividades físicas. Además, deben estar capacitados para administrar primeros auxilios y reconocer cualquier signo de abuso o negligencia.

### 6. Inclusión y Apoyo a la Diversidad

Es esencial que los docentes en educación inicial implementen prácticas inclusivas que respeten y celebren la diversidad cultural, lingüística y de habilidades de todos los niños. Esto incluye adaptar el currículo, las estrategias de enseñanza y el ambiente para asegurar que todos los niños, incluidos aquellos con necesidades especiales, puedan participar plenamente y beneficiarse de las actividades de aprendizaje.

### 7. Desarrollo Profesional Continuo

Finalmente, los docentes de educación inicial deben comprometerse con su propio desarrollo profesional continuo para mantenerse al día con las mejores prácticas, investigaciones recientes y metodologías emergentes en educación

temprana. Esto puede incluir participar en talleres, seminarios y otras oportunidades de formación.

Estas funciones son fundamentales para garantizar que los niños en la etapa inicial de educación reciban el mejor comienzo posible en su trayectoria educativa y personal.

### ***Capacidad del docente en educación inicial***

La capacidad de un docente en educación inicial para trabajar eficazmente con niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) requiere un conjunto específico de habilidades y competencias que son esenciales para abordar las necesidades únicas de estos estudiantes. Estas capacidades incluyen:

#### **1. Conocimientos Especializados en TEA**

Los docentes deben tener una sólida comprensión de qué es el TEA, cómo se manifiesta en los niños pequeños y las variaciones individuales dentro del espectro. Deben estar familiarizados con los desafíos comunes, como dificultades en la comunicación, en la interacción social, comportamientos repetitivos y posibles sensibilidades sensoriales. Un conocimiento profundo permite a los docentes adaptar las estrategias educativas para ser más efectivas para cada niño.

#### **2. Capacidad para Implementar Estrategias de Enseñanza Adaptativas**

Es crucial que los docentes puedan diseñar e implementar estrategias de enseñanza adaptadas que acomoden las necesidades de aprendizaje específicas de los niños con TEA. Esto puede incluir el uso de ayudas visuales para la comunicación, la estructuración del entorno de aprendizaje para reducir distracciones, y la modificación de actividades para garantizar que todos los niños puedan participar activamente.

#### **3. Habilidades de Observación y Evaluación**

Los docentes necesitan habilidades agudas de observación para identificar y entender las señales no verbales de los niños con TEA, así como para monitorizar su progreso y adaptar los métodos de enseñanza según sea necesario. La evaluación



continua es vital para determinar la efectividad de las intervenciones y para realizar los ajustes necesarios en tiempo real.

#### 4. Capacidad para Fomentar un Ambiente Inclusivo

Crear un ambiente de clase que sea inclusivo y acogedor para todos los niños, incluidos aquellos con TEA, es una habilidad crítica. Esto implica enseñar y modelar la aceptación y la comprensión entre todos los estudiantes, promover la interacción social positiva, y asegurar que el aula sea un espacio seguro y de apoyo para todos.

#### 5. Colaboración Efectiva con Profesionales Multidisciplinarios

Dado que el cuidado y la educación de los niños con TEA a menudo requieren un enfoque multidisciplinario, los docentes deben ser capaces de colaborar efectivamente con otros profesionales, como terapeutas ocupacionales, logopedas y psicólogos. Esta colaboración permite un enfoque cohesivo y consistente hacia la educación del niño.

#### 6. Comunicación Efectiva con las Familias

La capacidad de comunicarse de manera efectiva con las familias de los niños con TEA es esencial. Los docentes deben proporcionar actualizaciones regulares sobre el progreso del niño, ofrecer estrategias para apoyar el aprendizaje en el hogar, y estar disponibles para discutir cualquier preocupación o pregunta que los padres puedan tener.

#### 7. Compromiso con el Desarrollo Profesional Continuo

Dada la naturaleza siempre cambiante del campo del TEA, es esencial que los docentes se comprometan con su propio desarrollo profesional continuo. Esto incluye mantenerse actualizado con las últimas investigaciones, estrategias de intervención y recursos educativos específicos para el TEA.

Estas capacidades no solo mejoran la calidad de la educación proporcionada a los niños con TEA, sino que también aseguran que se aborden todos los aspectos de su desarrollo en un entorno de aprendizaje comprensivo y adaptado.

## ***Competencias profesionales que emplea el docente en el área de educación inicial***

Para trabajar eficazmente con niños en educación inicial, especialmente aquellos con Trastorno del Espectro Autista (TEA), los docentes deben poseer un conjunto de competencias profesionales específicas. Estas competencias son cruciales para abordar de manera efectiva las necesidades educativas y de desarrollo de estos niños. Aquí se enumeran algunas de las competencias clave:

### **1. Competencias Pedagógicas**

Los docentes deben dominar diversas estrategias de enseñanza adaptadas a las necesidades de aprendizaje de niños con TEA. Esto incluye habilidades para diseñar y modificar currículos, implementar metodologías de enseñanza diferenciadas y utilizar técnicas de manejo de comportamiento que sean efectivas y respetuosas con las particularidades de cada niño.

### **2. Competencias en Comunicación**

Una comunicación clara y efectiva es vital, no solo para interactuar con los niños, sino también para colaborar con colegas y comunicarse con los padres. Los docentes deben ser capaces de usar y enseñar sistemas alternativos de comunicación, como los sistemas de comunicación por intercambio de imágenes (PECS), si es necesario, para facilitar la expresión en niños con dificultades de comunicación verbal.

### **3. Competencias en Gestión del Aula**

Crear y mantener un ambiente de aula estructurado y predecible beneficia especialmente a los niños con TEA, quienes pueden tener dificultades con los cambios y la sobrecarga sensorial. Los docentes deben ser adeptos en configurar el aula de manera que minimice distracciones y maximice las oportunidades de aprendizaje para todos los estudiantes.

### **4. Competencias en Evaluación y Monitoreo**

Evaluar el progreso de los niños con precisión es fundamental para adaptar continuamente los enfoques pedagógicos a sus necesidades cambiantes. Los docentes necesitan ser competentes en el uso de herramientas de evaluación

adecuadas y en la interpretación de sus resultados para planificar intervenciones educativas efectivas.

#### 5. Competencias en Colaboración Multidisciplinaria

Trabajar con niños con TEA a menudo requiere un enfoque de equipo que incluya terapeutas ocupacionales, fisioterapeutas, logopedas, psicólogos, y otros especialistas. Los docentes deben ser capaces de colaborar y comunicarse eficazmente dentro de estos equipos multidisciplinarios para asegurar un enfoque coherente y unificado hacia la educación y el cuidado del niño.

#### 6. Sensibilidad y Empatía

La capacidad de entender y responder a las emociones y experiencias de los niños con TEA es crucial. Esto no solo mejora la relación entre el docente y el niño, sino que también ayuda al niño a sentirse seguro y comprendido, lo cual es esencial para su desarrollo emocional y educativo.

#### 7. Adaptabilidad y Resolución Creativa de Problemas

Los docentes deben ser capaces de adaptarse rápidamente a las situaciones cambiantes y resolver problemas de manera creativa. Esta habilidad es especialmente importante en clases con niños con TEA, donde los planes pueden necesitar ser ajustados repentinamente para acomodar las necesidades individuales.

#### 8. Desarrollo Profesional Continuo

El campo del autismo es dinámico y en constante evolución. Mantenerse actualizado con las últimas investigaciones, herramientas y técnicas es esencial para proporcionar la educación más efectiva y actualizada posible.

Estas competencias no solo son necesarias para el éxito en el aula, sino que también juegan un papel crucial en el apoyo al desarrollo integral de los niños con TEA, asegurando que cada niño pueda alcanzar su máximo potencial.

#### ***Papel teórico y práctico relacionado***

El papel de la teoría y la práctica en el desempeño laboral de los docentes que trabajan con niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) es fundamental

para abordar eficazmente las necesidades de estos estudiantes. En el contexto del centro de estimulación temprana Pequeñitos, donde se ha llevado a cabo un esfuerzo concertado para integrar estos elementos, podemos ver claramente cómo la teoría informa la práctica y cómo, a su vez, la práctica alimenta y refina la comprensión teórica.

Primero, la base teórica en la educación y manejo de niños con TEA se fundamenta en la comprensión de cómo estos niños perciben y procesan su entorno. La teoría del procesamiento sensorial, por ejemplo, nos ayuda a entender las posibles razones detrás de ciertas conductas y a diseñar intervenciones que minimicen el estrés sensorial que estos niños pueden experimentar en un aula típica. Esta comprensión teórica es esencial para crear un ambiente de aprendizaje que sea a la vez acogedor y efectivo para los niños con TEA.

En segundo lugar, la implementación práctica de estas teorías se manifiesta en cómo se estructura el entorno del aula y se manejan las rutinas diarias. Al aplicar teorías de aprendizaje estructurado, como el uso de sistemas de trabajo visualmente organizados, se ha mejorado significativamente la capacidad de los niños para participar en actividades de aprendizaje. Estos sistemas ayudan a los niños a entender qué se espera de ellos, reduciendo la ansiedad y mejorando su autonomía.

Tercero, la teoría del refuerzo positivo, que se centra en aumentar las conductas deseables mediante recompensas apropiadas, se utiliza continuamente en la práctica. En Pequeñitos, los educadores aplican esta teoría mediante la implementación de sistemas de recompensa que son significativos para cada niño con TEA, basados en sus intereses particulares y motivaciones. Esto no solo mejora el comportamiento en el aula, sino que también fomenta una relación positiva entre el niño y el educador.

Cuarto, la importancia de la colaboración multidisciplinaria es otra área donde la teoría y la práctica se entrelazan. La teoría subyacente es que un enfoque holístico, que incorpore diversas perspectivas profesionales, es crucial para abordar todas las facetas del desarrollo del niño con TEA. En la práctica, esto significa reuniones regulares con terapeutas, psicólogos y otros especialistas para diseñar e implementar un plan educativo que sea coherente y comprensivo.

Quinto, la práctica reflexiva es un concepto teórico que ha sido incorporado en la rutina diaria del personal educativo. Esta práctica implica la reflexión constante sobre la propia enseñanza, con el objetivo de entender qué métodos funcionan mejor y cuáles necesitan ajustes. Esta integración de la reflexión en la práctica diaria asegura que las estrategias de enseñanza estén siempre evolucionando y adaptándose a las necesidades cambiantes de los niños.

Sexto, la formación continua del personal es otro aspecto donde la teoría se encuentra con la práctica. A través de la formación profesional continua, los educadores de Pequeñitos están constantemente expuestos a nuevas teorías y métodos de enseñanza, que luego pueden aplicar en el aula. Esto no solo mantiene a los docentes actualizados con las últimas investigaciones, sino que también les permite experimentar y adaptar nuevas estrategias en un entorno controlado y reflexivo.

Finalmente, la evaluación continua del progreso del niño representa la culminación de la interacción entre teoría y práctica. Las herramientas y métodos de evaluación están basados en teorías sólidas de medición y desarrollo infantil, y su aplicación práctica permite a los educadores ajustar sus enfoques pedagógicos para satisfacer mejor las necesidades individuales de cada niño. Esta evaluación continua asegura que la integración de la teoría en la práctica sea tanto relevante como efectiva.

Esta dinámica interacción entre teoría y práctica no solo ha mejorado la calidad de la educación y el cuidado proporcionado a los niños con TEA en Pequeñitos, sino que también ha fomentado un ambiente de aprendizaje innovador y receptivo que está preparado para satisfacer sus necesidades únicas y cambiantes.

## **2.2. Descripción de las acciones, metodología y procedimiento a lo que se recurrió para resolver la situación profesional objeto del informe**

Para abordar la situación profesional relativa a la adaptación de los padres y la mejora cognitiva de los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el centro Pequeñitos, se implementó un conjunto de acciones, metodologías y

procedimientos estructurados. Esta estrategia integral fue diseñada para atender tanto las necesidades educativas de los niños como las emocionales y formativas de los padres, facilitando así un entorno de apoyo total para las familias.

### ***Acciones para la Adaptación de los Padres***

#### Talleres y Sesiones de Formación para Padres:

Se organizaron talleres mensuales destinados a educar a los padres sobre el TEA y sus implicaciones. Estos talleres abarcaban desde entender el diagnóstico y sus desafíos asociados hasta estrategias prácticas de manejo en el hogar. Los temas incluían técnicas de comunicación efectiva, manejo de comportamientos y cómo integrar rutinas y estructuras que faciliten el día a día de los niños.

#### Grupos de Apoyo:

Se establecieron grupos de apoyo liderados por psicólogos y terapeutas del centro. Estos grupos ofrecían un espacio seguro para que los padres compartieran experiencias, desafíos y logros, promoviendo un sentido de comunidad y comprensión mutua entre familias que atraviesan situaciones similares.

#### Consultas Individuales:

Se proporcionaron sesiones de asesoramiento individual para los padres que necesitaban apoyo adicional. Estas consultas permitían abordar preocupaciones específicas en un entorno más privado, facilitando una atención personalizada y directa.

### ***Acciones para la Mejora Cognitiva de los Niños***

#### Evaluación Individualizada:

Cada niño fue evaluado al ingresar al programa para identificar sus fortalezas, debilidades y necesidades específicas. Esta evaluación inicial ayudaba a diseñar un plan de intervención personalizado que abordara los aspectos cognitivos, emocionales y sociales del desarrollo del niño.

#### Metodología de Enseñanza Estructurada:

Se utilizó una metodología de enseñanza altamente estructurada que incluía el uso de ayudas visuales, organizadores gráficos y tecnología asistida adaptada a las necesidades de aprendizaje de cada niño. Estas herramientas ayudaban a mejorar la atención, la concentración y la comprensión, facilitando así el aprendizaje cognitivo.

#### Intervenciones Basadas en Juegos:

Las actividades de aprendizaje se diseñaron en torno a juegos educativos que estimulaban el pensamiento crítico, la resolución de problemas y otras habilidades cognitivas esenciales. Los juegos se seleccionaban cuidadosamente para asegurar que fueran tanto educativos como atractivos, motivando a los niños a participar activamente.

#### Revisión y Ajuste Continuo del Plan Educativo:

Los planes educativos eran revisados regularmente en colaboración con el equipo multidisciplinario del centro. Esta revisión permitía ajustar las estrategias y actividades según el progreso de cada niño, asegurando que las intervenciones siguieran siendo efectivas y pertinentes.

### ***Procedimientos Generales***

#### Documentación y Seguimiento:

Todo el proceso de intervención, desde las evaluaciones iniciales hasta las sesiones de terapia y educación, se documentaba meticulosamente. Los datos recopilados eran analizados para monitorear el progreso y adaptar los planes según fuera necesario.

#### Colaboración Multidisciplinaria:

La metodología implementada requería una estrecha colaboración entre educadores, terapeutas, psicólogos y otros especialistas del centro. Esta colaboración aseguraba que todas las intervenciones fueran coherentes y se basaran en un entendimiento integral del desarrollo de cada niño.

#### Feedback Continuo de los Padres:

Se alentaba a los padres a proporcionar retroalimentación sobre las intervenciones y el progreso de sus hijos. Esta información era vital para asegurar que las necesidades de las familias se atendieran de manera efectiva y que las estrategias implementadas fueran pertinentes y útiles en el contexto del hogar.

Este enfoque holístico y colaborativo hacia la adaptación de los padres y la mejora cognitiva de los niños en Pequeñitos no solo ha mostrado mejoras significativas en el bienestar y desarrollo de los niños, sino que también ha fortalecido las capacidades y la confianza de los padres para manejar los desafíos asociados con el TEA.

Asimismo, en el contexto del centro de estimulación temprana Pequeñitos, trabajando específicamente con niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), adaptamos metodologías didácticas que nos permiten estructurar y guiar el aprendizaje de forma clara y efectiva. Estas metodologías están diseñadas para ayudar a los niños a comprender y seguir la secuencia de actividades durante una sesión, facilitando el análisis y la comprensión de las tareas propuestas, lo que resulta en respuestas más precisas y en un aprendizaje significativo.

#### ***Método Estructurado de Enseñanza:***

En nuestro entorno educativo, empleamos un enfoque estructurado que es especialmente beneficioso para niños con TEA. Este método incluye la descomposición de tareas en pasos más pequeños y manejables, lo que ayuda a los niños a entender mejor las actividades y a procesar la información de manera efectiva. Este enfoque sistemático y secuencial permite a los niños con TEA acceder a los conceptos de aprendizaje de manera que se ajusta a sus necesidades específicas.

La importancia de aplicar este método estructurado se destaca tanto en sesiones individuales como grupales. Al enseñar a los niños cómo seguir pasos estructurados y predecibles, facilitamos que ellos mismos apliquen estos procedimientos en diversas situaciones de aprendizaje, lo que conduce a resultados positivos y promueve un aprendizaje significativo y duradero.



## *Adaptación del Método Científico para Niños con TEA*

### Observación:

Comenzamos con actividades que fomentan la observación. En un entorno adaptado para niños con TEA, esto puede implicar la utilización de elementos sensoriales como luces, texturas o sonidos para captar su atención y motivarlos a observar reacciones o cambios. Por ejemplo, podríamos usar burbujas para enseñar conceptos de física como flotación o gravedad de una manera muy visual y táctil.

### Formulación de Preguntas:

Aunque formular preguntas puede ser un desafío para niños con TEA, los docentes pueden modelar este proceso mostrando curiosidad y formulando preguntas en voz alta. "¿Qué sucede si...?" es una manera de iniciar. Esto ayuda a los niños a comenzar a pensar en las causas y efectos de lo que observan.

### Experimentación Simple:

Implementamos experimentos sencillos y altamente estructurados que permiten a los niños predecir y luego verificar los resultados. Por ejemplo, podríamos predecir y testear qué objetos flotan o se hunden en un recipiente con agua. Estos experimentos son diseñados para ser claros y concisos, evitando detalles complicados que podrían abrumar a los niños.

### Recolección de Datos:

En lugar de métodos de recolección de datos más complejos, utilizamos herramientas visuales como gráficos de imágenes o tableros de sí/no para que los niños con TEA puedan comunicar sus observaciones. Esto no solo los ayuda a participar en el proceso científico, sino que también mejora sus habilidades de comunicación.

### Análisis de Resultados:

Analizamos los resultados juntos, utilizando medios visuales para ayudar a los niños a entender lo que han observado y experimentado. Esto puede incluir

revisar fotos del experimento, usar dibujos o historias secuenciadas para discutir los resultados.

Conclusión:

Concluimos el experimento con una revisión de lo que se aprendió. Esto se hace a través de una discusión guiada o mediante el uso de ayudas visuales para conectar las actividades con los resultados observados, reforzando el aprendizaje y proporcionando cierre.

Repetición y Refuerzo:

Finalmente, repetimos los experimentos o variamos ligeramente las condiciones para consolidar el aprendizaje y ayudar a los niños a generalizar el conocimiento a nuevas situaciones.

Al adaptar el método científico de esta manera, no solo enseñamos a los niños con TEA sobre el mundo a su alrededor de una forma que pueden entender y en la que pueden participar activamente, sino que también fomentamos habilidades de pensamiento crítico y curiosidad, cruciales para su desarrollo cognitivo y general.

### ***Método Analítico***

El método analítico implica descomponer la información en partes más pequeñas para una mejor comprensión. El docente debe usarlo para ayudar a los niños a entender conceptos complejos paso a paso, especialmente útil en el desarrollo de habilidades cognitivas y de comunicación.

### ***Método Deductivo***

El método deductivo, que trabaja de la teoría a la práctica, puede ser útil para enseñar normas de comportamiento o rutinas diarias. Por ejemplo, explicar primero la teoría detrás de compartir juguetes y luego aplicarlo en actividades grupales, guiando a los niños a ver la aplicación práctica de estas reglas.

### ***Método Inductivo***

Este método implica aprender de casos específicos para generalizar un concepto. Es eficaz para niños con TEA, ya que pueden aprender mejor de ejemplos concretos. El docente debe presentar situaciones específicas para enseñar conceptos más amplios, como emociones o comportamientos sociales.

### ***Método Cooperativo***

El método cooperativo fomenta el trabajo en equipo y la interacción entre los niños. Aunque puede ser un desafío para niños con TEA, el docente debe facilitar actividades que promuevan la colaboración a un nivel que sea accesible para ellos, como juegos que requieran turnarse o actividades de emparejamiento.

### ***Método de Descubrimiento***

Permite a los niños aprender a través de la exploración y la experimentación propia. El docente debe crear un ambiente seguro y estimulante donde los niños con TEA puedan explorar a su propio ritmo, usando ayudas visuales y táctiles para guiar el descubrimiento.

### ***Método Activo***

Este método se centra en el aprendizaje a través de la acción y la participación directa. Para niños con TEA, el docente debe diseñar actividades que involucren movimiento, manipulación de objetos y experiencias sensoriales, que son cruciales para su aprendizaje y retención.

### ***Aplicación de TIC para el Desarrollo de los Niños***

Las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) pueden ser herramientas poderosas para apoyar el aprendizaje de niños con TEA. El docente debe incorporar aplicaciones educativas, programas interactivos y recursos multimedia que sean atractivos y adaptados a las necesidades sensoriales de estos niños.

### ***Estrategias Individuales***

Cada niño con TEA es único, y el docente debe diseñar estrategias de aprendizaje personalizadas que consideren sus intereses, habilidades y desafíos específicos. Esto puede incluir ajustes en el ambiente de aprendizaje, materiales didácticos personalizados y enfoques específicos de comunicación.

### ***Estrategias Grupales***

En un ambiente grupal, el docente debe facilitar actividades que promuevan la interacción social y la colaboración. Esto puede implicar juegos de roles, actividades de grupo pequeño y proyectos que requieran trabajo en equipo, ajustados para ser inclusivos y accesibles para los niños con TEA.

### ***Estrategias Colaborativas***

Implican la cooperación entre educadores, padres, y terapeutas. El docente debe asegurar que todas las partes trabajen juntas en un plan coherente y unificado para el desarrollo del niño, compartiendo información y estrategias regularmente.

### ***Estrategias Institucionales***

Estas estrategias involucran políticas y prácticas a nivel del centro que apoyan la inclusión y el aprendizaje efectivo. El docente debe abogar y participar en el desarrollo de estas políticas para asegurar que reflejen las necesidades de todos los niños, incluidos los que tienen TEA.

Para aplicar efectivamente todas estas metodologías y estrategias, el docente debe estar bien formado, ser observador, paciente y creativo, manteniendo siempre una actitud flexible para adaptar las prácticas educativas a las necesidades cambiantes de los niños con TEA en su aula.

Asimismo, para abordar estrategias metodológicas que promuevan la adaptabilidad de los padres frente al diagnóstico y educación de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), es fundamental considerar varios enfoques integrativos que involucren educación, apoyo emocional y colaboración comunitaria. Aquí tienes cinco párrafos continuos que desarrollan este tema:

Educación y Formación Inicial: Una estrategia crucial para los padres de niños con TEA es recibir una formación adecuada sobre el trastorno. Esto incluye entender las características del TEA, conocer los diversos espectros y manifestaciones del trastorno, y aprender sobre las mejores prácticas en métodos educativos y terapéuticos. Los programas de formación deben ser accesibles y estar diseñados para educar a los padres no solo sobre el trastorno en sí, sino también sobre cómo pueden modificar el entorno doméstico para adaptarlo mejor a las necesidades de su hijo.

Apoyo Emocional Continuo: El diagnóstico de TEA puede ser un momento desafiante para las familias, lo que hace esencial el apoyo emocional continuo. Los grupos de apoyo, tanto presenciales como en línea, pueden ser una fuente invaluable de consuelo y comprensión. Además, la terapia familiar puede ser beneficiosa para manejar las emociones y tensiones que surgen. Este tipo de apoyo ayuda a los padres a adaptarse emocionalmente a la situación, lo cual es fundamental para poder brindar el mejor cuidado posible a sus hijos.

Integración de Recursos Comunitarios: La colaboración con recursos comunitarios es otra estrategia vital. Esto puede incluir la integración de servicios educativos especializados, programas de intervención temprana, y actividades extracurriculares diseñadas para niños con TEA. Al tener acceso a estos recursos, los padres pueden encontrar apoyo adicional y oportunidades de aprendizaje para sus hijos, lo que a su vez puede facilitar su propia adaptación al aprender de las experiencias de otros en situaciones similares.

Uso de Tecnología y Herramientas Educativas: La tecnología puede jugar un papel significativo en la educación y adaptación tanto de los niños con TEA como de sus padres. Herramientas educativas especializadas, aplicaciones y programas de software diseñados para el aprendizaje adaptativo pueden ser de gran ayuda. Estas herramientas no solo proporcionan métodos educativos personalizados que pueden ser más efectivos para los niños con TEA, sino que también ofrecen a los padres maneras prácticas y accesibles de involucrarse en la educación de sus hijos.

Fomento de la Autoeducación y la Participación Activa: Finalmente, es esencial que los padres adopten un papel activo en la autoeducación continua sobre TEA y las nuevas investigaciones y estrategias educativas que surgen. Participar en talleres, seminarios y conferencias puede proporcionar a los padres las últimas herramientas y conocimientos, permitiéndoles ser defensores efectivos y educadores informados para sus hijos.

## CAPÍTULO III

### APORTE Y DESARROLLO DE EXPERIENCIA

#### **3.1. aporte utilizando los conocimientos o bases teóricas adquiridos durante la carrera**

Las estrategias para niños con TEA desempeñan un papel fundamental en el manejo de este trastorno neurobiológico que afecta la atención, la impulsividad y la hiperactividad en niños y adolescentes. El TEA puede tener un impacto significativo en la vida académica, social y emocional de los niños, y las estrategias adecuadas son esenciales para ayudarlos a desarrollar sus habilidades y alcanzar su máximo potencial. En este contexto, se han desarrollado diversas estrategias que abordan tanto el ámbito escolar como el entorno familiar, con el objetivo de brindar un apoyo integral a estos niños (Hidalgo y Arteaga, 2021).

En el ámbito escolar, las estrategias para niños con TEA suelen centrarse en la estructuración del entorno de aprendizaje, la adaptación de métodos pedagógicos y la implementación de herramientas que ayuden a mantener la atención y regular la impulsividad. Estas estrategias pueden incluir la modificación de tareas para hacerlas más manejables, la implementación de rutinas y horarios consistentes, así como el uso de recompensas y refuerzos positivos para fomentar el comportamiento deseado. Además, es importante que los educadores estén capacitados para identificar las necesidades individuales de los niños con TEA y proporcionarles el apoyo necesario en el aula (Boechi et al., 2023).

En el ámbito familiar, las estrategias se centran en la creación de un ambiente que promueva la autorregulación y la comunicación efectiva. Los padres

y cuidadores desempeñan un papel esencial en el manejo del TEA, brindando apoyo emocional y ayudando a sus hijos a desarrollar habilidades de organización y gestión del tiempo. Las estrategias pueden incluir la implementación de rutinas en el hogar, el establecimiento de límites claros y la comunicación abierta con los hijos para comprender sus desafíos y necesidades (Valda et al., 2018). En resumen, las estrategias para niños con TEA son un componente fundamental para ayudar a estos niños a superar los obstáculos que enfrentan en su vida diaria y alcanzar un desarrollo saludable y exitoso (Moro, 2021).

A nivel internacional, la problemática en niños con TEA en el contexto de la educación inicial se centra en la falta de concienciación y recursos para identificar y atender adecuadamente a estos niños desde una edad temprana. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), se estima que el TEA afecta alrededor del 5% de la población infantil a nivel mundial. Sin embargo, la detección y el acceso a servicios de diagnóstico y tratamiento en la etapa de educación inicial son limitados en muchos países, lo que puede llevar a dificultades en el aprendizaje y en la adaptación de estos niños al entorno escolar desde una edad temprana (Rusca y Cortez, 2020).

En América Latina, la problemática se agrava debido a la falta de recursos en la educación inicial y la escasa capacitación de docentes para identificar y apoyar a niños con TEA. Las cifras estadísticas específicas para la región son limitadas debido a la falta de estudios epidemiológicos exhaustivos en la etapa de educación inicial. Esto refleja la falta de uniformidad en la regulación y la falta de inversión en servicios de salud mental y educación en la primera infancia en muchos países latinoamericanos (Llanos et al., 2019).

En el contexto peruano, la problemática relacionada con las estrategias para niños con TEA en la educación inicial se refleja en la falta de recursos y la falta de capacitación de docentes en esta etapa. Las cifras estadísticas exactas son difíciles de obtener debido a la falta de estudios específicos para la educación inicial. Sin embargo, se estima que el TEA afecta aproximadamente al 5% de la población infantil en el país. La falta de concienciación pública sobre el TEA en la primera



infancia y la necesidad de una regulación más sólida para abordar las necesidades de estos niños son desafíos adicionales (Jiménez et al., 2022).

En el ámbito de la educación de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), se fundamenta el proceso de enseñanza-aprendizaje en cuatro teorías del aprendizaje significativo, que son componentes esenciales del enfoque constructivista. Estas teorías buscan explicar cómo los estudiantes adquieren nuevos conocimientos y comprenden los conceptos y criterios del mundo que los rodea. Las teorías propuestas por Ausubel, Bruner, Vigotsky y Piaget, enfatizan que los estudiantes construyen sus propios conocimientos relacionando lo nuevo con lo que ya saben, lo que les permite estructurar y dar sentido a la información adquirida anteriormente. Este tipo de aprendizaje significativo puede lograrse a través del descubrimiento, actividades lúdicas y la implementación de técnicas de gamificación durante las clases virtuales.

#### David Ausubel: Teoría del Aprendizaje Significativo

Consideración Teórica de Ausubel: David Ausubel plantea que el aprendizaje significativo ocurre cuando los nuevos conocimientos se relacionan de manera sustancial con lo que el alumno ya sabe. Para Ausubel, el conocimiento previo es crucial, ya que actúa como un ancla para los nuevos conceptos, facilitando su integración y comprensión. Esta teoría subraya la importancia de los organizadores previos, herramientas que ayudan a preparar la mente del estudiante para recibir y relacionar nueva información.

Aplicación en Niños con TEA: En el contexto de niños con TEA, la teoría de Ausubel es particularmente relevante, ya que estos estudiantes a menudo tienen dificultades para relacionar nueva información con sus experiencias previas. Mediante el uso de organizadores previos adaptados, como visuales o esquemas, se puede facilitar la integración de nuevos conceptos, haciendo que el aprendizaje sea más accesible y comprensible para ellos.

Implementación Práctica: En la práctica, los educadores pueden implementar esta teoría utilizando mapas conceptuales y diagramas que conecten la nueva información con los conocimientos existentes. Además, es esencial crear

un ambiente de aprendizaje estructurado y predecible, que pueda ayudar a los estudiantes con TEA a encontrar patrones y relaciones en la nueva información, reforzando así el aprendizaje significativo.

#### Jerome Bruner: Aprendizaje por Descubrimiento

Consideración Teórica de Bruner: Jerome Bruner propone que el aprendizaje es más efectivo cuando los estudiantes descubren la información por sí mismos. Según Bruner, el aprendizaje por descubrimiento fomenta la motivación y el interés, ya que los estudiantes se sienten más involucrados y responsables de su propio proceso de aprendizaje. Este enfoque también promueve habilidades de resolución de problemas y pensamiento crítico.

Aplicación en Niños con TEA: Para los niños con TEA, el aprendizaje por descubrimiento puede ser adaptado a través de actividades estructuradas y guiadas que les permitan explorar y encontrar respuestas por sí mismos. Es importante proporcionarles un entorno seguro y predecible donde puedan experimentar y aprender a su propio ritmo, con el apoyo necesario para facilitar el descubrimiento.

Implementación Práctica: En la práctica, los educadores pueden diseñar actividades de aprendizaje que incentiven la exploración y el descubrimiento. Esto puede incluir el uso de materiales manipulativos, juegos educativos y proyectos de investigación, donde los niños con TEA puedan interactuar activamente con el contenido, formulando preguntas y buscando respuestas de manera independiente, pero siempre con el apoyo necesario para guiarlos.

#### Lev Vigotsky: Zona de Desarrollo Próximo

Consideración Teórica de Vigotsky: Lev Vigotsky introduce el concepto de la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP), que es la distancia entre lo que un estudiante puede hacer por sí mismo y lo que puede lograr con la ayuda de un guía o un compañero más competente. Vigotsky enfatiza la importancia de la interacción social en el aprendizaje, argumentando que el conocimiento se construye a través de la colaboración y el diálogo.

Aplicación en Niños con TEA: Para los niños con TEA, la teoría de Vigotsky sugiere la necesidad de un apoyo constante y adaptado a sus necesidades. Los

educadores y terapeutas pueden trabajar dentro de la ZDP de cada niño, proporcionando andamiajes que les ayuden a alcanzar nuevos niveles de comprensión y habilidad. Esto puede incluir el uso de tecnología asistida, apoyos visuales y modelos de conducta.

**Implementación Práctica:** En la práctica, los docentes pueden utilizar estrategias de enseñanza colaborativa, donde los niños con TEA trabajen en grupos pequeños o parejas, facilitando la interacción social y el aprendizaje conjunto. Las actividades pueden ser diseñadas para permitir que los estudiantes con TEA reciban ayuda de sus compañeros y de los educadores, promoviendo así un entorno de aprendizaje inclusivo y colaborativo.

#### Jean Piaget: Teoría del Desarrollo Cognitivo

**Consideración Teórica de Piaget:** Jean Piaget describe el aprendizaje como un proceso de construcción de conocimientos a través de etapas de desarrollo cognitivo. Según Piaget, los niños progresan por una serie de etapas cualitativamente distintas, y el aprendizaje ocurre cuando interactúan activamente con su entorno, ajustando sus esquemas mentales a nuevas experiencias.

**Aplicación en Niños con TEA:** En el contexto de niños con TEA, la teoría de Piaget resalta la importancia de proporcionar experiencias de aprendizaje adecuadas a su nivel de desarrollo cognitivo. Los niños con TEA pueden mostrar variabilidad en su desarrollo, por lo que es crucial adaptar las actividades educativas a sus necesidades individuales, permitiendo que exploren y comprendan el mundo de acuerdo con sus capacidades y ritmo de aprendizaje.

**Implementación Práctica:** Los educadores pueden aplicar esta teoría mediante la creación de entornos de aprendizaje ricos en estímulos, donde los niños con TEA puedan interactuar con materiales concretos y participar en actividades experimentales. Esto puede incluir juegos de construcción, actividades sensoriales y proyectos que fomenten la exploración y el descubrimiento, ajustando las tareas para que sean accesibles y significativas para cada niño según su etapa de desarrollo cognitivo.

### ***Enfoque más detallado en niños con TEA***

#### **David Ausubel: Teoría del Aprendizaje Significativo**

Descripción de la Teoría: David Ausubel plantea que el aprendizaje significativo ocurre cuando los nuevos conocimientos se relacionan de manera sustancial con la información previamente adquirida por el estudiante. Este proceso implica que el nuevo conocimiento se integra de forma coherente y no arbitraria en la estructura cognitiva existente del individuo. Ausubel introduce el concepto de organizadores previos, que son herramientas o conceptos introductorios que preparan al estudiante para aprender nueva información.

Aplicación en Educación de Niños con TEA: Para los niños con TEA, esta teoría subraya la importancia de conectar nuevos conceptos con lo que ya conocen. Dado que estos estudiantes pueden tener dificultades para generalizar y transferir conocimientos, el uso de organizadores previos y técnicas visuales que conecten la nueva información con experiencias familiares puede ser muy eficaz. Esto ayuda a proporcionar un marco estructurado que facilita la comprensión y retención del nuevo material.

Metodología de Implementación: En la práctica, los educadores pueden utilizar mapas conceptuales, diagramas y esquemas que visualicen las conexiones entre el conocimiento previo y el nuevo. También es útil emplear ejemplos concretos y experiencias prácticas que los estudiantes puedan relacionar con sus propias vivencias. La repetición y la práctica estructurada son claves para consolidar este aprendizaje significativo en niños con TEA.

Beneficios Observados: La aplicación de la teoría de Ausubel en la educación de niños con TEA puede llevar a una mejor retención de información y a una comprensión más profunda de los conceptos. Al hacer conexiones explícitas entre lo nuevo y lo conocido, se reduce la sobrecarga cognitiva y se mejora la capacidad de los estudiantes para integrar y aplicar el nuevo conocimiento en diferentes contextos.

## Jerome Bruner: Aprendizaje por Descubrimiento

**Descripción de la Teoría:** Jerome Bruner sostiene que el aprendizaje es más efectivo cuando los estudiantes descubren la información por sí mismos. Este enfoque promueve la motivación y el interés, ya que los estudiantes se sienten más involucrados y responsables de su propio proceso de aprendizaje. El aprendizaje por descubrimiento también fomenta el desarrollo de habilidades de resolución de problemas y pensamiento crítico.

**Aplicación en Educación de Niños con TEA:** En el contexto de niños con TEA, es fundamental adaptar el aprendizaje por descubrimiento para satisfacer sus necesidades específicas. Esto puede implicar proporcionar un entorno estructurado y predecible donde los estudiantes puedan explorar y encontrar respuestas por sí mismos, con el apoyo necesario para guiar su descubrimiento. Las actividades deben ser claras y los objetivos bien definidos para evitar la sobrecarga sensorial y cognitiva.

**Metodología de Implementación:** Los educadores pueden diseñar actividades de aprendizaje que incentiven la exploración y el descubrimiento, como proyectos prácticos, experimentos y juegos educativos. Es importante ofrecer retroalimentación constante y ajustar el nivel de dificultad según las capacidades individuales de los estudiantes. El uso de tecnologías interactivas y materiales manipulativos también puede facilitar este tipo de aprendizaje.

**Beneficios Observados:** El aprendizaje por descubrimiento en niños con TEA puede aumentar su autonomía y confianza en sus habilidades. Al permitirles descubrir información por sí mismos, se promueve un sentido de logro y se refuerzan sus habilidades de resolución de problemas. Este enfoque también puede ayudar a desarrollar su capacidad para pensar de manera flexible y adaptativa.

## Lev Vigotsky: Zona de Desarrollo Próximo

**Descripción de la Teoría:** Lev Vigotsky introduce el concepto de la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP), que es la distancia entre lo que un estudiante puede hacer por sí mismo y lo que puede lograr con la ayuda de un guía o compañero más competente. Vigotsky enfatiza la importancia de la interacción social en el

aprendizaje, argumentando que el conocimiento se construye a través de la colaboración y el diálogo.

**Aplicación en Educación de Niños con TEA:** Para los niños con TEA, la ZDP sugiere la necesidad de un apoyo constante y adaptado a sus necesidades. Los educadores y terapeutas pueden trabajar dentro de la ZDP de cada niño, proporcionando andamiajes que les ayuden a alcanzar nuevos niveles de comprensión y habilidad. Esto puede incluir el uso de tecnología asistiva, apoyos visuales y modelos de conducta, adaptando la enseñanza para que sea accesible y significativa.

**Metodología de Implementación:** Los docentes pueden utilizar estrategias de enseñanza colaborativa, donde los niños con TEA trabajen en grupos pequeños o parejas, facilitando la interacción social y el aprendizaje conjunto. Las actividades deben ser diseñadas para permitir que los estudiantes reciban ayuda de sus compañeros y educadores, promoviendo un entorno inclusivo. También es esencial la retroalimentación constante y ajustada a las capacidades individuales del estudiante.

**Beneficios Observados:** Trabajar dentro de la ZDP permite a los niños con TEA desarrollar habilidades que no podrían adquirir de manera independiente. Este enfoque promueve el desarrollo social y emocional, así como el académico, al permitir que los estudiantes avancen con el apoyo adecuado. La colaboración y la guía estructurada ayudan a los estudiantes a construir confianza en sus habilidades y a progresar de manera sostenida.

#### Jean Piaget: Teoría del Desarrollo Cognitivo

**Descripción de la Teoría:** Jean Piaget describe el aprendizaje como un proceso de construcción de conocimientos a través de etapas de desarrollo cognitivo. Según Piaget, los niños progresan por una serie de etapas cualitativamente distintas, y el aprendizaje ocurre cuando interactúan activamente con su entorno, ajustando sus esquemas mentales a nuevas experiencias a través de los procesos de asimilación y acomodación.

Aplicación en Educación de Niños con TEA: En el contexto de niños con TEA, la teoría de Piaget resalta la importancia de proporcionar experiencias de aprendizaje adecuadas a su nivel de desarrollo cognitivo. Los niños con TEA pueden mostrar variabilidad en su desarrollo, por lo que es crucial adaptar las actividades educativas a sus necesidades individuales, permitiendo que exploren y comprendan el mundo de acuerdo con sus capacidades y ritmo de aprendizaje.

Metodología de Implementación: Los educadores pueden aplicar esta teoría mediante la creación de entornos de aprendizaje ricos en estímulos, donde los niños con TEA puedan interactuar con materiales concretos y participar en actividades experimentales. Esto puede incluir juegos de construcción, actividades sensoriales y proyectos que fomenten la exploración y el descubrimiento, ajustando las tareas para que sean accesibles y significativas para cada niño según su etapa de desarrollo cognitivo.

Beneficios Observados: Aplicar la teoría de Piaget puede resultar en un aprendizaje más efectivo y una mayor adaptación a nuevas situaciones para los niños con TEA. Al proporcionar experiencias de aprendizaje adecuadas a su etapa de desarrollo, se facilita la construcción de conocimientos y habilidades de manera natural y progresiva. Este enfoque también puede ayudar a desarrollar su capacidad de razonamiento lógico y resolución de problemas, mejorando su autonomía y confianza.

### ***Estado del arte***

Rusca y Cortez (2020), en su investigación abordaron que, el TEA representa una disfunción en el desarrollo neurológico, caracterizada principalmente por síntomas de falta de atención, exceso de actividad y comportamiento impulsivo. Se reconoce en el TEA un patrón diverso de problemas fisiopatológicos, afectando especialmente las funciones ejecutivas. Esto resulta en retos considerables en la respuesta a ciertos estímulos, en la capacidad de planificación y organización, en la reflexión sobre las consecuencias de las acciones y en la inhibición de respuestas automáticas iniciales para reemplazarlas por otras más adecuadas. Representando hasta un 50% de las visitas a la psiquiatría infantil, el TEA afecta entre el 2% y el 12% de los niños y adolescentes, y suele presentarse

junto con otros trastornos psiquiátricos y neurológicos en aproximadamente el 70% de los casos. Su diagnóstico se basa en una evaluación clínica detallada, que idealmente incluye entrevistas profundas con padres, cuidadores y educadores, así como con el niño o adolescente cuando sea posible. Es esencial para cualquier joven con TEA un plan de tratamiento integral y personalizado, que tenga en cuenta la posible naturaleza crónica y el impacto del trastorno, combinando manejo psicofarmacológico y/o estrategias terapéuticas conductuales para atenuar los síntomas principales y evitar el deterioro funcional relacionado.

Llanos et al. (2019), descubrieron que, de los 383 individuos evaluados al inicio del estudio, 178 mostraron algún tipo de alteración. De estos, se confirmó que 59 (equivalente al 15%) tenían TEA, con una distribución de 38 niños y 21 niñas, estableciendo una proporción de género de 2 a 1. La clasificación por subtipos reveló que el 7,3% correspondía al tipo combinado, el 5% al tipo inatento y el 3,1% al tipo hiperactivo. En total, el 23% de los participantes evaluados presentaron algún trastorno neuropsiquiátrico. Se observó una correlación estadísticamente significativa entre el subtipo inatento y condiciones como la agorafobia y episodios depresivos, entre el subtipo hiperactivo y el trastorno oposicionista desafiante y el trastorno de angustia, y una asociación entre la depresión y el riesgo de suicidio con el subtipo combinado. La prevalencia del TEA en Barranquilla mostró patrones similares a otras regiones del país en términos de prevalencia, distribución de subtipos, proporción por sexo y tipos de comorbilidades. Estos hallazgos, al no estar influenciados por factores psicosociales, respaldan la teoría de una etiología multifactorial del TEA.

Lima et al. (2019), mencionan que, aunque el TEA es uno de los trastornos más estudiados hoy en día, la aproximación fenomenológica a este fenómeno sigue siendo relativamente reciente. Nuestro objetivo es entender la experiencia de vida de adolescentes con TEA desde las perspectivas teóricas de Merleau-Ponty y Arthur Tatossian. Estos pensadores enfatizaban la importancia de un contacto directo con el individuo, integrando teoría y práctica y buscando comprender el mundo vivido (Lebenswelt). Para ello, aplicamos un enfoque fenomenológico crítico, entrevistando a ocho adolescentes. Nuestra investigación se centró en explorar las formas de existencia más allá de lo patológico, extendiendo la comprensión de los



síntomas a los significados que los adolescentes les atribuyen. Descubrimos que en la hiperactividad, el mundo parece más lento, lo que lleva a los jóvenes a apresurarse en sus acciones, a tener pensamientos desconectados y a enfrentar dificultades en mantener la atención, el autocontrol y una autoestima saludable. Comprender la experiencia del TEA fue crucial para los adolescentes, ya que les ayudó a favorecer un cambio en su perspectiva, pasando de enfocarse en la enfermedad a reconocer y valorar sus propias potencialidades.

Bello (2023), exploró las dinámicas de poder y conocimiento que forman el discurso en torno al diagnóstico del TEA en la región de Los Lagos, en Chile. Utilizando una metodología cualitativa basada en el análisis del discurso según Foucault, se identificaron tres categorías analíticas principales: a) los significados, b) las formas en que se configura y c) las consecuencias de esta condición neuropsiquiátrica. Estas categorías guiaron la realización de once entrevistas exhaustivas a profesionales, familiares y adolescentes diagnosticados con TEA entre 2020 y 2021. El análisis revela que: a) la biopolítica de Foucault y la salud colectiva latinoamericana son marcos analíticos útiles para entender los discursos sobre el TEA, b) el diagnóstico de este trastorno está profundamente medicalizado, y c) el diagnóstico actúa como un medio de clasificación, un campo de disputa y una estrategia para modular el cuerpo y el comportamiento de los niños.

García y Briones (2023), establecen que, la experiencia educativa de estudiantes con TEA puede verse afectada por múltiples factores, siendo notable el impacto del desconocimiento sobre las estrategias pedagógicas adecuadas en su formación. El propósito principal de este estudio fue identificar las principales barreras en el aprendizaje de alumnos con TEA. El enfoque metodológico del estudio fue cualitativo, combinando investigación exploratoria y descriptiva. Para fundamentar los contenidos, se seleccionaron artículos científicos, tesis de doctorado y maestría de los últimos cinco años. Los hallazgos revelaron que el TEA, un trastorno neurobiológico que comienza en la infancia, se caracteriza por niveles clínicos de desatención y/o hiperactividad-impulsividad. Se observó que los niños con TEA suelen ser inquietos, tienen dificultades para permanecer sentados en clase, no siguen instrucciones, no completan tareas en el tiempo establecido y se distraen fácilmente. Además, a menudo tienen baja autoestima, limitaciones en las

interacciones sociales y bajo rendimiento académico. Se concluye que el TDAH está fuertemente ligado al fracaso escolar, ya que sus síntomas afectan transversalmente a diversas áreas académicas.

El marco teórico que respalda las estrategias para niños con TEA se basa en una comprensión profunda de la epistemología, teorías de sustento y conceptos clave. Aquí se presenta una visión general de estos elementos:

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es una condición del neurodesarrollo que afecta la comunicación, la interacción social y el comportamiento. El término "espectro" se utiliza porque el autismo presenta una amplia gama de síntomas y niveles de gravedad que pueden variar significativamente de una persona a otra. A continuación, se describen algunos aspectos clave del TEA:

**Comunicación y Lenguaje:** Las personas con TEA pueden tener dificultades para desarrollar habilidades de comunicación verbal y no verbal. Algunos pueden no hablar en absoluto, mientras que otros pueden tener un vocabulario amplio pero pueden tener dificultades para mantener una conversación o interpretar el lenguaje corporal y las expresiones faciales de los demás.

**Interacción Social:** Las dificultades en la interacción social son un rasgo central del TEA. Las personas con TEA pueden tener problemas para comprender las normas sociales y para establecer y mantener relaciones. Pueden parecer desinteresados en las interacciones sociales o pueden tener dificultades para interpretar las emociones y sentimientos de los demás.

**Comportamiento Repetitivo y Restrictivo:** Muchas personas con TEA exhiben comportamientos repetitivos o rituales y pueden tener intereses intensamente focalizados. Estos comportamientos pueden incluir movimientos repetitivos, adherencia estricta a rutinas y una fuerte resistencia a cambios en su entorno o en sus actividades diarias.

**Sensibilidad Sensorial:** Las personas con TEA a menudo tienen respuestas inusuales a los estímulos sensoriales. Pueden ser hipersensibles o hiposensibles a la luz, el

sonido, el tacto, el gusto o el olfato. Esto puede llevar a reacciones extremas a estímulos cotidianos o a la búsqueda intensa de ciertas sensaciones.

**Diagnóstico:** El diagnóstico de TEA se basa en la observación del comportamiento y el desarrollo del niño, a menudo utilizando criterios del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5). No existe una prueba médica específica para el TEA, pero el diagnóstico temprano y la intervención pueden mejorar significativamente los resultados para las personas con TEA.

**Intervenciones y Apoyos:** Aunque no existe una cura para el TEA, hay muchas intervenciones y apoyos que pueden ayudar a las personas con TEA a desarrollar habilidades y a llevar vidas productivas y satisfactorias. Esto puede incluir terapias conductuales, educativas, ocupacionales y del habla, así como el uso de tecnologías asistidas y programas de intervención temprana.

El TEA es una condición compleja que requiere una comprensión y abordaje multifacético. Cada persona con TEA es única, y las estrategias de apoyo deben ser individualizadas para satisfacer sus necesidades específicas y aprovechar sus fortalezas. (Saldaña y Alanya, 2021; (Boechi et al., 2023).

Desde una perspectiva epistemológica o filosofía del conocimiento, juega un papel fundamental en la comprensión del TEA y en el desarrollo de estrategias efectivas. Se reconoce que el TDAH es un trastorno neurobiológico que afecta la atención, la impulsividad y la hiperactividad. Esta comprensión se basa en investigaciones científicas y neurocientíficas que han examinado el funcionamiento cerebral y la genética relacionada con el TEA. La epistemología respalda la noción de que el conocimiento sobre el TEA se construye a través de la investigación empírica y la observación clínica, lo que lleva a la adopción de enfoques basados en la evidencia en la creación de estrategias para su manejo (Moro, 2021).

Dentro del marco teórico, se consideran varias teorías que sustentan la comprensión y el abordaje del TEA. Una de las teorías más influyentes es la teoría del déficit de atención, que se centra en las dificultades de los niños con TEA para mantener la atención y regular impulsos (Castillo et al., 2021). Otra teoría

importante es la del retraso en la maduración cerebral, que sugiere que el TEA está relacionado con un desarrollo cerebral más lento en ciertas áreas. Estas teorías proporcionan un fundamento teórico para el diseño de estrategias que se dirigen a las áreas específicas de dificultad de los niños con TEA (Rodríguez y Muñoz, 2017).

Entre los conceptos clave en el marco teórico se encuentran la individualidad y la intervención temprana. Se reconoce que cada niño con TEA es único, y las estrategias deben adaptarse a sus necesidades individuales. Además, se enfatiza la importancia de la intervención temprana, ya que se ha demostrado que cuanto antes se identifiquen y aborden los síntomas del TEA, mejores son los resultados a largo plazo para el niño. Otros conceptos clave incluyen la importancia de un enfoque multidisciplinario, que involucra a profesionales de la salud mental, educadores y familias en el desarrollo e implementación de estrategias efectivas.

La epistemología del TEA se refiere al estudio y análisis de cómo se comprende y adquiere conocimiento sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. Este enfoque implica examinar las bases teóricas, metodológicas y empíricas que fundamentan el entendimiento del TEA. Incluye:

**Fundamentos Históricos:** La evolución del concepto de TEA a lo largo del tiempo, incluyendo cómo las percepciones y definiciones han cambiado.

**Bases Teóricas:** Las diferentes teorías psicológicas y médicas que explican las causas y manifestaciones del TEA.

**Metodología de Investigación:** Los métodos empleados en la investigación del TEA, incluyendo estudios clínicos, experimentales, y epidemiológicos.

**Cuestiones de Diagnóstico:** La variabilidad y controversia en los criterios y métodos de diagnóstico, así como la influencia de factores culturales y sociales.

**Tratamiento y Manejo:** Las diversas aproximaciones terapéuticas y sus fundamentos, abarcando desde la medicación hasta intervenciones conductuales y educativas.

**Aspectos Éticos y Sociales:** Los debates éticos y sociales relacionados con el TEA, como el estigma, la medicalización de comportamientos normativos de la infancia y la influencia de la industria farmacéutica.

La epistemología del TEA, por lo tanto, no solo se centra en lo que se conoce sobre el trastorno, sino también en cómo se llega a ese conocimiento y cómo este se integra y aplica en la práctica clínica y educativa.

La epistemología de la autoestima se centra en el estudio y la comprensión de cómo se construye, se comprende y se investiga el concepto de autoestima. Este enfoque abarca varios aspectos:

**Orígenes Conceptuales:** Explora cómo se ha desarrollado y evolucionado el concepto de autoestima a lo largo del tiempo, incluyendo sus raíces históricas y filosóficas.

**Bases Teóricas:** Examina las teorías psicológicas y sociológicas que explican la autoestima, considerando factores como la identidad, el autoconcepto, y la influencia de las relaciones sociales y culturales.

**Metodologías de Investigación:** Se refiere a los métodos utilizados para estudiar la autoestima, incluyendo encuestas, experimentos, y análisis cualitativos, y cómo estos métodos influyen en nuestra comprensión del concepto.

**Aspectos Diversos de la Autoestima:** Incluye el estudio de cómo varía la autoestima entre diferentes grupos de edad, géneros, culturas y contextos socioeconómicos, reconociendo la diversidad en la experiencia de la autoestima.

**Implicaciones Prácticas:** Considera cómo el entendimiento de la autoestima afecta a áreas como la educación, la salud mental, el desarrollo personal y la terapia.

**Debates y Críticas:** Analiza los debates contemporáneos y las críticas en torno a la conceptualización de la autoestima, como los riesgos de enfocarse demasiado en la autoestima alta sin considerar aspectos como la autenticidad y la autoaceptación.

La epistemología de la autoestima, por lo tanto, no se limita a definir qué es la autoestima, sino que también investiga cómo entendemos, medimos y valoramos este concepto dentro de diversos contextos sociales y culturales.

### **3.2. Desarrollo de experiencias**

Desarrollar experiencias para niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) implica crear actividades que sean significativas, inclusivas y adaptadas a sus necesidades específicas. Aquí se presenta un enfoque integral para el desarrollo de experiencias desde diferentes ámbitos: educativo, social, sensorial y emocional.

#### **1. Experiencias Educativas**

##### **a. Aprendizaje Personalizado**

**Actividades Individualizadas:** Diseñar planes de estudio personalizados que se adapten a los intereses y niveles de habilidad de cada niño. Utilizar materiales visuales y táctiles que faciliten la comprensión y retención de información. Por ejemplo, utilizar pictogramas y gráficos para enseñar conceptos básicos.

**Tecnología Asistida:** Implementar el uso de aplicaciones y software educativos personalizados que mantengan el interés y motivación del niño. Herramientas como tabletas con programas interactivos pueden facilitar el aprendizaje a través del juego y la repetición.

##### **b. Metodologías Activas**

**Aprendizaje Basado en Proyectos:** Involucrar a los niños en proyectos que les permitan explorar sus intereses y desarrollar habilidades prácticas. Un ejemplo podría ser un proyecto sobre el ciclo de vida de las plantas, donde los niños planten semillas y observen su crecimiento.

**Gamificación:** Incorporar elementos de juego en las actividades de aprendizaje para hacerlas más atractivas. Juegos educativos que recompensen el progreso pueden ser muy efectivos para mantener a los niños comprometidos y motivados.

### c. Intervención Temprana

Programas de Intervención Temprana: Crear programas que comiencen a edades tempranas para desarrollar habilidades de comunicación y sociales. Integrar terapias conductuales y del habla en la rutina diaria del niño puede ser fundamental para su desarrollo.

## 2. Experiencias Sociales

### a. Juegos Cooperativos

Actividades en Grupo: Fomentar juegos y actividades que requieran cooperación y trabajo en equipo. Esto puede incluir juegos de mesa adaptados o actividades deportivas simples que promuevan la interacción social.

Modelado de Conductas Sociales: Utilizar modelos de comportamiento donde los niños puedan observar y practicar habilidades sociales en un entorno seguro y estructurado.

### b. Inclusión en la Comunidad

Participación en Actividades Comunitarias: Facilitar la participación en eventos comunitarios como clases de arte, música o deportes adaptados. Esto ayuda a los niños a sentirse parte de la comunidad y a desarrollar habilidades sociales en un entorno inclusivo.

Programa de Mentoría: Establecer programas de mentoría donde niños mayores o adultos voluntarios interactúen regularmente con los niños con TEA, promoviendo la inclusión social y ofreciendo apoyo adicional.

## 3. Experiencias Sensoriales

### a. Integración Sensorial

Espacios Sensoriales: Crear espacios sensoriales en el aula o en casa con una variedad de materiales y actividades que estimulen los sentidos de manera

controlada. Estos espacios pueden incluir luces suaves, texturas variadas y sonidos calmantes.

**Terapias de Integración Sensorial:** Incorporar terapias de integración sensorial que ayuden a los niños a procesar mejor la información sensorial. Actividades como el uso de pelotas de ejercicio, columpios y juegos de agua pueden ser beneficiosas.

#### b. Actividades Adaptadas

**Juegos Sensoriales:** Diseñar juegos y actividades que se adapten a las sensibilidades sensoriales del niño. Por ejemplo, actividades de arte con materiales suaves como la plastilina o la pintura de dedos pueden ser muy relajantes y estimulantes.

### 4. Experiencias Emocionales

#### a. Desarrollo de Habilidades Emocionales

**Educación Emocional:** Incluir programas de educación emocional que enseñen a los niños a identificar y expresar sus emociones de manera adecuada. Utilizar herramientas como historias sociales y juegos de rol para practicar estas habilidades.

**Técnicas de Relajación:** Enseñar técnicas de relajación y manejo del estrés, como la respiración profunda, el mindfulness y el yoga. Estas prácticas pueden ayudar a los niños a manejar la ansiedad y a mejorar su bienestar emocional.

#### b. Apoyo Emocional

**Grupos de Apoyo:** Crear grupos de apoyo donde los niños puedan compartir sus experiencias y emociones con otros que entiendan sus desafíos. Estos grupos pueden proporcionar un sentido de comunidad y pertenencia.

**Terapia Emocional:** Proporcionar acceso a terapias emocionales, como la terapia cognitivo-conductual, que pueden ayudar a los niños a desarrollar estrategias para manejar sus emociones y comportamientos.



Estas estrategias integradas en el desarrollo de experiencias para niños con TEA pueden mejorar significativamente su calidad de vida, promoviendo su desarrollo académico, social, sensorial y emocional de manera equilibrada y positiva.

## CONCLUSIONES

La adaptación de los padres al diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA) en sus hijos requiere una educación profunda sobre el trastorno, abarcando desde las características básicas hasta las mejores prácticas en métodos educativos y terapéuticos. Acceder a recursos educativos claros y estructurados es vital para que los padres puedan ofrecer un ambiente de apoyo que fomente el desarrollo adecuado de sus hijos, permitiéndoles enfrentar los desafíos que presenta el TEA con conocimiento y eficacia. Como sugerencia, para maximizar el beneficio de la educación sobre el TEA, sería provechoso que las instituciones educativas y centros de salud ofrecieran sesiones informativas regulares y talleres prácticos que estén abiertos a toda la comunidad, no solo a las familias afectadas.

El apoyo emocional continuo es fundamental en este proceso, donde terapias familiares y grupos de soporte juegan un rol crucial en la gestión de las emociones y tensiones que emergen tras el diagnóstico. Estos grupos, ya sean presenciales o en línea, proporcionan un espacio seguro para compartir experiencias y estrategias, fortaleciendo la dinámica familiar y fomentando una mayor resiliencia ante los retos diarios. Sería útil establecer una red de mentores compuesta por padres que han pasado por experiencias similares, que puedan ofrecer orientación y soporte emocional a las familias recién diagnosticadas. Este enfoque peer-to-peer podría complementar el apoyo profesional existente y proporcionar una capa adicional de comprensión empática.

Integrar herramientas tecnológicas especializadas y recursos comunitarios en la educación de niños con TEA es esencial para su adaptación y aprendizaje. Programas de intervención temprana y actividades extracurriculares específicas, junto con aplicaciones educativas adaptativas, ofrecen apoyo adicional y personalizado que mejora la calidad de vida de los niños y capacita a los padres para ser defensores eficaces de sus hijos, preparándolos para enfrentar nuevas

etapas y desafíos conforme sus hijos crecen. Para optimizar el uso de herramientas tecnológicas y recursos comunitarios, las escuelas y comunidades podrían colaborar en la creación de una plataforma centralizada que compile y comparta recursos, actividades y programas específicos para niños con TEA. Esto facilitaría el acceso de los padres a estas herramientas y fomentaría una mayor inclusión comunitaria.

## **RECOMENDACIONES**

**Inscripción en Programas de Formación:** Es esencial que los padres se inscriban en cursos y talleres sobre el Trastorno del Espectro Autista (TEA) que ofrecen conocimientos actualizados y estrategias prácticas. Estos programas, disponibles tanto presenciales como en línea, son clave para entender el trastorno y aplicar las mejores prácticas educativas y terapéuticas.

**Participación en Grupos de Apoyo y Terapia Familiar:** Unirse a grupos de apoyo permite a los padres compartir experiencias y recibir consejo, ofreciendo un valioso soporte emocional. La terapia familiar también es fundamental para mejorar la dinámica familiar y manejar las emociones relacionadas con el cuidado de un niño con TEA.

**Uso de Recursos Especializados y Herramientas Digitales:** Los padres deben aprovechar servicios educativos especializados y herramientas educativas digitales adaptativas, como aplicaciones y software, que facilitan el aprendizaje y desarrollo de habilidades del niño, al tiempo que les permiten involucrarse activamente en su educación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bello, O. (2023). Infancias, diagnósticos y salud mental: discursos sobre el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la región de Los Lagos, Chile (2020-2021). *Salud Colectiva*, 18, e4233. <https://doi.org/10.18294/sc.2022.4233>
- Bermúdez, C. y Adum, M. (2021). Odontología para niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). *Revista San Gregorio*, 1(47), 180-194. <https://doi.org/10.36097/rsan.v1i47.1853>
- Boechi, L., Encina, F., Rodas, R., Rodas, L., Vertriglio, A. y Torales, J. (2023). Tecnologías para la Evaluación, Diagnóstico y Tratamiento del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad: Una Revisión Preliminar e Integradora. *Revista Científica y Salud*, 5, e5301. <https://doi.org/10.53732/rccsalud/2023.e5301>
- Castillo, P., Henríquez, C., Hernández, J., Montoya, V. y Salgado, Y. (2021). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad, diagnóstico, tratamiento y posibilidades. *Revista Enfoques Educativos*, 18(1), 40-62.
- García, S. y Briones, Y. (2023). Principales dificultades de aprendizaje en estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Revista Cubana de Educación Superior*, 42(2), 5. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0257-43142023000200005&script=sci\\_abstract](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0257-43142023000200005&script=sci_abstract)
- Hidalgo, S. y Arteaga, M. (2021). Estrategias de aprendizaje para estudiantes con déficit de atención. *Polo de Conocimiento*, 6(10), 28-44.
- Jiménez, A., Perdomo, L., Díaz, Y. y Miño, M. (2022). Atención integral a escolares con trastorno por déficit de atención con hiperactividad: estudio de caso. *EDUMECENTRO*, 14, e1987. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742022000100002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742022000100002)

- Lima, J., Melo, A. y Moreira, V. (2019). Comprensión fenomenológica del trastorno déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños. *Universidad de Chile*, 1(1), 100-112. <https://www.redalyc.org/journal/264/26464301009/>
- Llanos, L., García, D., González, H. y Puentes, P. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Pediatría, Atención Primaria*, 21(83), 101-108. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000300004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300004)
- Llanos, L., García, D., González, H. y Puentes, P. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e101-e108. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000300004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300004)
- Martinhago, F., Lavagnino, N., Folguera, G. y Caponi, S. (2019). Factores de riesgo y bases genéticas: el caso del trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Salud Colectiva*, 15(21), e1952. <https://doi.org/10.18294/sc.2019.1952>
- Moro, S. (2021). Estrategias de intervención educativa en el área de inglés en educación primaria para estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Revista Electrónica Educare*, 25(3), 357-373. <http://dx.doi.org/10.15359/ree.25-3.20>
- Organización de las Naciones Unidas-ONU. (2023). *Día Internacional del TDAH, todo lo que necesitas saber*. <https://www.test-tdah.com/dia-internacional-del-tdah/>
- Rodríguez, C. y Muñoz, J. (2017). Rezago en el desarrollo infantil: La importancia de la calidad educativa del ambiente familiar. *Revista Internacional de Investigación en Ciencias Sociales*, 13(2), 253-270. <https://doi.org/10.18004/riics.2017.diciembre.253-270>

- Rusca, F. y Cortez, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(3), 148-156. <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3794>
- Rusca, F. y Cortez, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(3), 148-156. <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3794>
- Saldaña, M. y Alanya, J. (2021). Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en estudiantes en edad escolar de 6 a 17 años. *Revista Tecnológica Ciencia y Educación*, 5(2), 61-73. <https://revista-edwardsdeming.com/index.php/es>
- Valda, V., Suñagua, R. y coaquira, R. (2018). Estrategias de intervencion para niños y niñas con tdah en edad escolar. *RIP*, (20), 119-179. [http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n20/n20\\_a10.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n20/n20_a10.pdf)

## **ANEXOS**



**Anexo 1.** Cifras de cumplimiento al año 2024

Indicador de producción	Línea de base	2019		2020		2021		Sector responsable
		Meta	Cumplimiento	Meta	Cumplimiento	Meta	Cumplimiento	
<b>LINEAMIENTO 1: BRINDAR SERVICIOS DE DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO PRECOZ, ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA), CON ÉNFASIS EN LAS ZONAS RURALES.</b>								
ACCIÓN: Atención en servicios de salud mental en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas, a personas con Trastorno del Espectro Autista.								
Número de personas con TEA atendidas en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas por ese diagnóstico.	2 960	4 124	6 276	4 526	6 399	4 925	12 262	MINSA MINDEF MININTER ESSALUD
Número de atenciones de personas con TEA en servicios de salud en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas, por ese diagnóstico.	13 127	22 373	20 926	24 286	16 637	26 373	38 634	MINSA MINDEF MININTER ESSALUD
ACCIÓN: Certificación de la discapacidad en personas con TEA en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas.								
Número de personas con TEA certificadas en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas.	3709	*	6 373	*	5 328	*	10 000	MINSA MINDEF MININTER ESSALUD
ACCIÓN: Programas de diagnóstico precoz y tratamiento de las complicaciones y prevención de riesgo de deterioro dirigido a las personas con Trastorno del Espectro Autista.								

Número de programas de diagnóstico y tratamiento de las complicaciones y prevención de riesgo de deterioro para las personas con Trastorno del Espectro Autista.	0	1	0	1	1	1	1	MINSA MINDEF MININTER ESSALUD
ACCIÓN: Emisión de documentos normativos para la atención integral de personas con Trastorno del Espectro Autista en los servicios de salud.								
Lineamientos de atención integral para las personas con Trastorno del Espectro Autista en los servicios de salud.	0	1	0	0	1	0	1	MINSA
Cartilla de Identificación de signos de alarma para la detección precoz del Trastorno del Espectro Autista	0	1	N/R	0	-	0	1	MINSA

Indicador de producción	Línea de base	2019		2020		2021		Sector responsable
		Meta	Cumplimiento	Meta	Cumplimiento	Meta	Cumplimiento	
ACCIÓN: Capacitar al Personal que labora en las Instituciones Prestadoras de Salud para la prestación adecuada de servicios a las personas con Trastorno del Espectro Autista, sus familiares y cuidadores.								
Número de personal capacitado para brindar una atención adecuada a las personas con Trastorno del Espectro Autista en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, públicas y privadas.	108	660	402	760	1 807	860	2 555	MINSA MINDEF MININTER ESSALUD
<b>LINEAMIENTO 2: BRINDAR ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN SOBRE EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA A LOS FAMILIARES DE LAS PERSONAS QUE LO PRESENTAN.</b>								
ACCIÓN: Implementar procesos y/o mecanismos que promuevan la orientación de las familias de personas con Trastorno del Espectro Autista.								
Orientaciones para el trabajo con los familiares de las personas con Trastorno del Espectro Autista.	0	1	0	0	-	0	0	MIMP / CONADIS
Número de gobiernos regionales que promueven acciones para la atención de las familias con personas con Trastorno del Espectro Autista.	0	14	N/R	20	4	26	8	Gobiernos regionales
ACCIÓN: Promover acciones para la formalización, conformación y fortalecimiento de las organizaciones de y para personas con Trastorno del Espectro Autista.								

Número de gobiernos regionales que promueven acciones para la formalización, conformación y fortalecimiento de las organizaciones regionales de y para las personas con TEA, a través de las OREDIS.	0	14	N/R	20	3	26	5	Gobiernos regionales
Número de gobiernos locales que promueven acciones para la formalización, conformación y fortalecimiento de las organizaciones de y para las personas con TEA, a través de las OMAPED.	0	110	N/R	165	29	196	N/R	Gobiernos locales
Número de gobiernos locales que implementan registros en los que se incorporan a las personas con TEA y sus familias.	0	110	N/R	165	N/C	196	N/R	Gobiernos locales
<b>LINEAMIENTO 3: LOGRAR LA INTERVENCIÓN TEMPRANA Y ADECUADA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS, QUE INCLUYA CUANDO MENOS INTERVENCIONES EDUCATIVAS, CONDUCTUALES, TERAPÉUTICAS Y OTRAS NECESARIAS, SEGÚN EL DIAGNÓSTICO MÉDICO.</b>								

Indicador de producción	Línea de base	2019		2020		2021		Sector responsable
		Meta	Cumplimiento	Meta	Cumplimiento	Meta	Cumplimiento	
ACCIÓN: Atención en Programas de Intervención Temprana (PRITE), a nivel nacional, a niños y niñas menores de 3 años con Trastorno del Espectro Autista.								
Número de niñas y niños menores de tres años detectados con Trastorno del Espectro Autista que acceden a Programas de Intervención Temprana (PRITE), a nivel nacional.	160	256	248	291	248	326	230	MINEDU
Número de familias de niñas y niños con Trastorno del Espectro Autista asistidas en los PRITE.	160	256	248	291	248	326	230	MINEDU
ACCIÓN: Emisión de documentación que permita identificar los signos de alerta del Trastorno del Espectro Autista en niños y niñas menores de 3 años.								
Orientaciones pedagógicas para la identificación de signos de alerta en niños y niñas menores de 3 años.	0	1	1	0	-	0	1	MINEDU

## Anexo 2. Intervenciones orientadas a la atención de personas con TEA

En relación a...	N	Propuestas de intervenciones del Estado	Aportes de sociedad civil y Defensoría del Pueblo (8 de agosto)	Lineamiento Plan TEA	Acción Plan TEA	Objetivos Prioritarios de la PNMDD	Lineamientos de laPNMDD	N	Servicios de laPNMDD	Acciones del CONADIS
Servicios de detección y diagnóstico precoz, atención y tratamiento de las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA)	1	Implementación del documento normativo “Orientaciones para el cuidado integral de la salud mental de las personas con trastorno del espectro autista” Resolución Ministerial N° 166-2020-MINSA a nivel nacional.		Lineamiento 1: Brindar servicios de detección y diagnóstico precoz, atención y tratamiento de las personas con trastorno del espectro autista (TEA), con énfasis en las zonas rurales.	1.4. Emisión de documentos normativos para la atención integral de personas con Trastorno del Espectro Autista en los servicios de salud.	OP.03 Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad.	Lin. 03.02 Implementar el modelo de cuidado integral de salud de la población con discapacidad por etapa del curso de vida.	10 -	03.02.01 Capacitación para la atención de las personas con discapacidad en los establecimientos de salud.	
	2	Fortalecimiento de capacidades a profesionales de la salud mental del primer nivel de atención no especializada, en la identificación oportuna de niñas, niños con Trastorno del			1.5 Capacitar al Personal que labora en las Instituciones Prestadoras de Salud para la prestación adecuada de servicios a las personas con Trastorno del Espectro Autista, sus familiares y					

	Espectro Autista.		cuidadores.				
3	Escalamiento del programa de cuidadores de niños con problemas del neurodesarrollo (CST) en los centros de salud mental	Incluir a todas las personas con TEA, no solamente niños, sino también adolescentes y adultos, es decir una mirada transversal. Difundir el tema de orientaciones de atención de salud a personas con	1.1 Atención en servicios de salud mental en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas, a personas con				

En relación a...	N	Propuestas de intervenciones del Estado	Aportes de sociedad civil y Defensoría del Pueblo (8 de agosto)	Lineamiento Plan TEA	Acción Plan TEA	Objetivos Prioritarios de la PNMD	Lineamientos de laPNMD	N	Servicios de laPNMD	Acciones del CONADIS
		comunitario a nivel nacional.	TEA en los Gobiernos Locales, debido a desconocimiento en las postas		Trastorno del Espectro Autista.					
	4	Infraestructura y equipamiento diseñado para el tratamiento de la Persona con TEA.			1.3 Programas de diagnóstico precoz y tratamiento de las complicaciones y prevención de riesgo de deterioro dirigido a las personas con Trastorno del Espectro Autista.		Lin. 03.05 Gestionar el acceso a las tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias que promuevan la vida independiente para personas con discapacidad.	13	03.05.01 Otorgamiento de productos de apoyo prioritarios para las personas con discapacidad.	
			Incluir a todas las personas con TEA, no solamente niños, sino también adolescentes y adultos, es decir una mirada transversal.				Lin. 03.02 Implementar el modelo de cuidado integral de salud de la población con discapacidad por etapa del curso de vida.			
			Difundir el tema de orientaciones de atención de salud a personas con TEA en los Gobiernos Locales, debido a desconocimiento en las postas							



5	Aumento del presupuesto para la implementación de Servicios de salud para las Personas con TEA.	Los servicios para atenciones de salud de las personas con TEA se deben implementar en todos los niveles de atención.		Lin. 03.02 Implementar el modelo de cuidado integral de salud de la población con discapacidad por etapa del curso de vida.	-	-	
6	Implementación del Marco Normativo Institucional para Personas con TEA: Elaboración del documento técnico normativo para el Programa de	Implementar servicios en ESSALUD de terapia de rehabilitación física y social en los niveles 1, 2 y 3.	1.4. Emisión de documentos normativos para la atención integral de personas con Trastorno del Espectro Autista en los servicios de salud.	Lin. 03.04 Incrementar el acceso a los servicios de habilitación y rehabilitación para personas con discapacidad.		03.04.01 Habilitación y rehabilitación para personas con discapacidad.	

En relación a...	N	Propuestas de intervenciones del Estado	Aportes de sociedad civil y Defensoría del Pueblo (8 de agosto)	Lineamiento Plan TEA	Acción Plan TEA	Objetivos Prioritarios de la PNMDD	Lineamientos de la PNMDD	N	Servicios de la PNMDD	Acciones del CONADIS
		Rehabilitación Social y Laboral para Personas con TEA (2023);								
	7	Implementación del Marco Normativo Institucional para Personas con TEA: mejorar la cobertura de Certificación de las Personas con TEA.			1.2 Certificación de la discapacidad en personas con TEA en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas.  1.4. Emisión de documentos normativos para la atención integral de personas con Trastorno del Espectro Autista en los servicios de salud.		-	-	-	
	8	Lograr la atención de Personas con TEA en todos los establecimientos de EsSalud con programas implementados.	Protocolo atención de servicios de salud en general para realizar ajustes en los servicios de salud.				Lin. 03.02 Implementar el modelo de cuidado integral de salud de la población con discapacidad por etapa del curso de vida.		03.02.01 Capacitación para la atención de las personas con discapacidad en los establecimientos de salud.	

		Supervisar centros de Terapia públicos y privados							Sistema nacional para la integración de la persona con discapacidad - SINAPEDIS (desarrolla supervisión): Informes Técnicos Vinculantes
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

En relación a...	N	Propuestas de intervenciones del Estado	Aportes de sociedad civil y Defensoría del Pueblo (8 de agosto)	Lineamiento Plan TEA	Acción Plan TEA	Objetivos Prioritarios de la PNMDD	Lineamientos de laPNMDD	N	Servicios de laPNMDD	Acciones del CONADIS
	16	Coordinación de acciones con las Direcciones del Minedu (EBR, EBA y ETP) para elaborar lineamientos y orientaciones considerando el modelo social de la discapacidad y el enfoque de atención a la	Mejorar los mecanismos de supervisión para la otorgación de matrícula a niños, niñas y adolescentes con TEA	Lineamiento 5: Lograr que la				-	Sin servicios	

		diversidad.		educación integral, la cultura, el deporte, la recreación y la inserción comunitaria tengan en cuenta a las personas con trastorno del espectro autista, procurando:						
	17	Concientización a la comunidad educativa y a la sociedad en general sobre la importancia de la diversidad y la inclusión, promoviendo una cultura de respeto, tolerancia y valoración de las diferencias. Esto implica desafiar estereotipos y prejuicios, y fomentar la aceptación y el respeto hacia las personas con discapacidad.							04.01.01 Programa de Intervención Temprana (PRITE) para niñas y niños menores de tres años, con discapacidad o en riesgo de adquirirla. 04.01.02 Centro de Educación Básica Especial (CEBE) para niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos en situación de discapacidad severa que requieren apoyos permanentes y especializados.	

En relación a...	N	Propuestas de intervenciones del Estado	Aportes de sociedad civil y Defensoría del Pueblo (8 de agosto)	Lineamiento Plan TEA	Acción Plan TEA	Objetivos Prioritarios de la PNMDD	Lineamientos de la PNMDD	N	Servicios de la PNMDD	Acciones del CONADIS
En torno al desarrollo y promoción de la investigación científica sobre el Trastorno del Espectro Autista (TEA)	22	Diseño de Lineamientos de Investigaciones sobre Discapacidad, que contiene los criterios de investigación en esta materia, siendo de carácter transversal.	Desarrollar investigación enfocada en personas con TEA.	Lineamiento 4: Promocionar e incentivar la investigación científica sobre el trastorno del espectro autista (tea)	4.1. Promover la investigación científica sobre el Trastorno del Espectro Autista.	OP.07 Fortalecer la gestión pública en materia de discapacidad	Lin.07.04 Garantizar la producción de información, estudios, investigaciones, estadísticas demográficas y socio económicas oficiales en materia de discapacidad.	-	Sin servicios	Implementación de la II Encuesta Nacional Especializada Sobre Discapacidad, con INEI
			Generar información estadística de personas con TEA							
	Promover lineamientos de investigación sobre TEA en educación superior									
	Recopilar investigaciones enfocadas en personas con TEA:									
		Generación de alianzas con la academia, sociedad civil y el sector privado para el desarrollo de investigaciones sobre la situación de las personas con TEA.								

Promoción y protección social	23	Trabajar articuladamente con los Gobiernos Regionales y Municipales y Provinciales para la adecuada capacitación y sensibilización a los transportistas para garantizar la	Lineamiento 8: promover la capacitación de las personas que brindan servicios de transporte público con el objeto de que respeten la condición de las personas con trastorno del	8.1. Promover medidas de protección para las personas con Trastorno del Espectro Autista en los medios de transporte a nivel local					
-------------------------------	----	--	--	--	--	--	--	--	--

En relación a...	N	Propuestas de intervenciones del Estado	Aportes de sociedad civil y Defensoría del Pueblo (8 de agosto)	Lineamiento Plan TEA	Acción Plan TEA	Objetivos Prioritarios de la PNMD	Lineamientos de la PNMD	N	Servicios de la PNMD	Acciones del CONADIS
			Desarrollar un protocolo de atención en los Centros de Emergencia Mujer para personas con TEA.	Lineamiento 5: Lograr que la educación integral, la cultura, el deporte, la recreación y la inserción comunitaria tengan en cuenta a las personas con trastorno del	5.9. Promover acciones para prevenir y erradicar la discriminación o maltrato hacia las personas con Trastorno del Espectro Autista.	OP.05 Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad.	Lin. 05.01 Implementar medidas de prevención, atención y protección frente a la violencia hacia las personas con discapacidad.	18	05.01.01 Atención integral en los Centros de Emergencia Mujer a las personas con discapacidad afectadas por hechos de violencia.	Resolución Ministerial N° 347-2021-MIMP, se aprueba el Protocolo denominado "Protocolo para otorgar ajustes razonables a las personas con discapacidad para la manifestación

En relación acceso a la justicia y ejercicio de la capacidad jurídica			espectro autista, procurando:						de su voluntad en actos que produzcan efectos jurídicos”.
		Mecanismos de acceso a la justicia con ajustes razonables y accesibilidad			OP.05 Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad.	Lin. 05.03 Incrementar, el servicio de Defensa Pública de manera accesible en los patrocinios legales a favor de las personas con discapacidad, en las investigaciones, en los procedimientos judiciales y administrativos, en igualdad de condiciones, dentro del marco de sus competencias legales.	05.03.01 Defensa Pública accesible para personas con discapacidad.	Resolución Ministerial N° 347-2021-MIMP, se aprueba el Protocolo denominado “Protocolo para otorgar ajustes razonables a las personas con discapacidad para la manifestación de su voluntad en actos que produzcan efectos jurídicos”.	

En relación a...	N	Propuestas de intervenciones del Estado	Aportes de sociedad civil y Defensoría del Pueblo (8 de agosto)	Lineamiento Plan TEA	Acción Plan TEA	Objetivos Prioritarios de la PNMDD	Lineamientos de la PNMDD	N	Servicios de la PNMDD	Acciones del CONADIS
			Registrar denuncias formuladas por las personas con TEA			OP.06 Asegurar condiciones de accesibilidad en el entorno para las personas con discapacidad.	Lin. 06.03 Implementar medidas que promuevan y faciliten la igualdad de condiciones para acceso de las personas con discapacidad a los procesos y procedimientos ante el sistema de justicia		06.03.02 Aseguramiento de las condiciones de accesibilidad para las personas con discapacidad en las sedes de atención de denuncias.	
			Ejercicio de capacidad jurídica: designación de apoyos			OP.05 Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad.	Lin. 05.02 Garantizar acceso a los ajustes razonables y la participación de las personas de apoyo que requieran las personas con discapacidad para la toma de decisiones en actos que produzcan efectos jurídicos.		05.02.01 Acompañamiento especializado para el ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad.	Proyecto de Estrategia para la adecuada implementación del sistema de apoyos y salvaguardias para el ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad