



**UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN**

**TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

**INTERACTUANDO CON NIÑOS CON AUTISMO EN LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N°411 NIÑOS DE FÁTIMA  
– TACNA, 2024**

**PRESENTADO POR**

**BACH. ANTONIETA MÓNICA LADINES ZAPANA**

**ASESOR**

**DR. TEOFILO LAURACIO TICONA**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE**

**LICENCIADA EN EDUCACIÓN INICIAL**

**MOQUEGUA – PERÚ**

**2024**



**Universidad José Carlos Mariátegui**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**“UNIDAD DE INVESTIGACIÓN”**

*“Año de la Recuperación y la Consolidación de la Economía Peruana”*

00213-2025

**CERTIFICADO DE ORIGINALIDAD**


La que suscribe, en calidad de Jefe de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias, certifica que el/la: Trabajo de Investigación (\_\_\_) / Tesis (\_\_\_) / Trabajo de Suficiencia Profesional (X) / Trabajo Académico (\_\_\_), titulado: **INTERACTUANDO CON NIÑOS CON AUTISMO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 411 NIÑOS DE FÁTIMA – TACNA, 2024**, presentado por la bachiller: **LADINES ZAPANA, Antonieta Mónica**, para obtener el: Grado Académico (\_\_\_) / Título Profesional (X) / Título de Segunda Especialidad (\_\_\_) de: **LICENCIADA EN EDUCACIÓN INICIAL**, asesorada por el Dr. Teófilo Lauracio Ticona, designado con Resolución de Decanato N° 00650-2024-FACS-UJCM, fue sometido a revisión de similitud textual con el software TURNITIN obteniendo un porcentaje del **40%**, el cual se encuentra dentro de los parámetros **PERMITIDOS** por la Universidad José Carlos Mariátegui, de conformidad a la normativa interna, considerándolo apto para su publicación en el Repositorio Institucional.

Se expide la presente para los fines pertinentes.

Moquegua, 10 de marzo de 2025



UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI  
FACULTAD DE CIENCIAS

  
Dra. DORA AMALIA MAYTA HUIZA  
JEFE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

## ÍNDICE DE CONTENIDO

<b>PORTADA.....</b>	<b>i</b>
<b>PÁGINA DE JURADO.....</b>	<b>ii</b>
<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>iv</b>
<b>ÍNDICE DE CONTENIDO.....</b>	<b>v</b>
<b>ÍNDICE DE FIGURAS.....</b>	<b>vii</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>viii</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>100</b>
<b>CAPÍTULO I. ASPECTOS GENERALES.....</b>	<b>12</b>
1.1. Antecedentes .....	12
1.2. Descripción de las actividades del centro de labor profesional.....	16
1.3. Contexto Socio Económico, Ambiental E Institucional .....	21
1.4. Descripción De Las Experiencias.....	22
1.5. Explicación del cargo funciones del cargo .....	22
1.6. Propósito Del Puesto: Objetivos y retos del cargo profesional. -.....	23
1.7. Producto o proceso que será objeto del informe. ....	23
1.8. Resultados concretos que ha alcanzado en este periodo de tiempo.....	24
<b>CAPÍTULO II. FUNDAMENTACIÓN .....</b>	<b>26</b>
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 problemas. ....	26
2.2 Descripción de las acciones, metodología y procedimiento a los que se recurrió para resolver la situación profesional objeto del informe.....	28
<b>CAPÍTULO III: APORTES Y DESARROLLO DE EXPERIENCIAS.....</b>	<b>30</b>

3.1.- Aportes utilizando los conocimientos o bases teóricas adquiridos durante la carrera. ....	30
Así, la epistemología de la autoestima va más allá de definir la autoestima, sino que también examina cómo entendemos, valoramos y evaluamos este concepto en diferentes contextos sociales y culturales. ....	45
3.2. Desarrollo de experiencias .....	45
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>49</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>51</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>52</b>

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Niño diagnosticado con trastorno del espectro autista.....	10
<b>Figura 2</b> Organigrama institucional.....	20

## RESUMEN

El presente trabajo lleva por título informe de suficiencia profesional Informe de Suficiencia Profesional: “Interactuando Con Niños Con Autismo En La Institución Educativa Inicial N°411 Niños De Fátima, Distrito De Gregorio Albarracín Lanchipa, Provincia, Tacna, Departamento De Tacna – 2024.

Como problema se ha podido observar la falta de capacitación y experiencia para poder trabajar con niños con el trastorno del espectro autista que por ley las instituciones deben tener en sus aulas, en cantidades de 2 niños por aula, por ello como docentes y auxiliares, el que es mi caso, tenemos que prepararnos por nuestra cuenta para poder aprender a interactuar; incluso al momento hemos aprendido solas a base la experiencia y a tener que aprender a interactuar con nuestros pequeños con autismo.

Como objetivo del presente trabajo, es a) Orientar la gestión administrativa de la IEI. “Niños de Fátima”, a fin de contribuir con un servicio educativo de calidad en niños con autismo. b) Orientar al personal de la institución, sobre sus derechos, deberes y obligaciones, en concordancia con las normas y dispositivos legales vigentes, a fin de contribuir a su pleno desarrollo lo cual contribuirá con la buena interacción con niños con autismo; y c) Establecer normas y procedimientos complementarios para regular la asistencia, permanencia, puntualidad, desempeño laboral y otorgamiento de estímulos al personal de la institución.

La metodología utilizada es de tipo básica – nivel descriptivo, se utilizará la técnica de la observación. La conclusión más representativa es que se realizó un trabajo eficaz y eficiente, cumpliendo con cada una de las funciones asignadas en los plazos determinados.

**Palabras claves:** Autismo, experiencia, aprendizaje, interacción, infancia.

## ABSTRACT

This work is titled professional sufficiency report Professional Sufficiency Report: “Interacting with Children with Autism in the Initial Educational Institution No. 411 Children of Fátima, District of Gregorio Albarracín Lanchipa, Province, Tacna, Department of Tacna – 2024.

As a problem, it has been possible to observe the lack of training and experience to be able to work with children with autism spectrum disorder, which by law institutions must have in their classrooms, in quantities of 2 children per classroom, therefore, as teachers and assistants, the Which is my case, we have to prepare ourselves to be able to learn to interact; Even at the moment we have learned on our own based on experience and having to learn to interact with our little ones with autism.

The objective of this work is to a) Guide the administrative management of the IEI. “Children of Fátima”, in order to contribute to a quality educational service for children with autism. b) Guide the institution's staff on their rights, duties and obligations, in accordance with current legal regulations and devices, in order to contribute to their full development which will contribute to good interaction with children with autism; and c) Establish complementary rules and procedures to regulate attendance, permanence, punctuality, work performance and granting of incentives to the institution's staff.

The methodology used is basic - descriptive level, using the observation technique. The most representative conclusion is that the work was carried out effectively and efficiently, fulfilling each of the assigned functions within the determined deadlines.

**Key words:** Autism, experience, learning, interaction, childhood.

## INTRODUCCIÓN

Los niños con autismo generalmente están ensimismados y parecen vivir en un mundo privado, el cual tienen una habilidad limitada de comunicarse y de poder comunicar y así poder interactuar con los demás y tienen dificultades en su desarrollo del lenguaje y no pueden entender lo que otros hablan o dicen.

El trastorno del problema autismo, viene a ser un déficit del desarrollo que comienza en la primera infancia y a la vez se puede formar o incluir en un comportamiento social en la comunicación y así como comportamientos restringidos y repetitivos.

### **Figura 1**

*Niño diagnosticado con trastorno del espectro autista.*



*Nota: (Características de Niños con Autismo).*

El presente trabajo de suficiencia profesional, abordará sobre la descripción de las funciones realizadas con niños con autismo durante la experiencia laboral como auxiliar de educación inicial en la Institución Educativa Inicial N°411 Niños de Fátima, así como desarrollar una propuesta de un plan de acción para mejorar la problemática observada.

El trabajo, está conformado de la siguiente manera: Capítulo I, Aspectos generales del tema: donde se aborda la descripción, objetivos, retos durante la labor profesional. Capítulo II, Fundamentación: las bases teóricas y legales aplicados en el desempeño del cargo, así como la validación crítica de las teorías métodos, técnicas y procedimientos para resolver los casos que se presentaron durante el desempeño del cargo. Capítulo III, se realizará una propuesta de un plan de acción para mejorar la falta de planificación y la gestión ineficiente de los recursos de las IOARR y PIP ejecutados por la Sub Gerencia de Obras de la MPMN, así como el desarrollo de experiencias que se tuvo durante el ejercicio profesional.

## **CAPÍTULO I. ASPECTOS GENERALES**

### **1.1. Antecedentes**

El autismo es una condición que hace que a algunas personas les resulte más difícil relacionarse con los demás, comunicarse y adaptarse a diferentes situaciones. En la escuela es importante que los niños con autismo sean aceptados y participen en todas las actividades, sobre todo en primaria, para que puedan crecer y aprender de manera completa.

Es importante saber que inclusión y integración no son lo mismo. La experta con un título de Maestría en Ciencias. Rodríguez dice que la inclusión es aceptar a todos de manera justa y respetando las diferencias de cada uno, mientras que la integración es como incorporar a personas en un grupo que ya está formado.

La inclusión educativa se refiere a la participación plena y efectiva de todos los estudiantes en el entorno escolar, independientemente de sus habilidades o discapacidades.

Eugene Bleuler: El psiquiatra alemán acuñó el término “autismo” para describir los síntomas de algunos casos de esquizofrenia severa.

En los años 30 el concepto de esquizofrenia infantil es aceptado por amplios sectores como una ampliación del concepto de esquizofrenia del adulto propuesta por Bleuler. No obstante, diversos autores creen que no es posible concebir una distorsión de la personalidad en un individuo cuyo desarrollo intelectual, físico y afectivo no se ha acabado aun Para Kraepelin y Bleuler, un 5% y un 4% de los casos de esquizofrenia tienen su comienzo en la infancia y es por ello que se designa una

forma mórbida caracterizada por una perturbación evolutiva grave y dominada por una modificación progresiva de la personalidad que presenta además una evolución deficitaria. (Mises, 1969)

El término esquizofrenia infantil es aplicado por primera vez por Howard Potter (1933) después de recoger sus observaciones de niños de 6 a 12 años de edad y en los cuales detecta una regresión tanto a nivel intelectual como a nivel afectivo y establece una serie de criterios diagnósticos. Estos criterios fueron adjudicados gradualmente y de forma indiferenciada a todo tipo de psicosis sin que se estableciera un diagnóstico diferencial referido a la infancia. En los trabajos publicados por el alemán Grebelskaja, se vislumbra el primer indicio de establecer una diferenciación en función del comienzo de las perturbaciones considerándose este hecho elemento pronóstico de primera magnitud. En el año 1937, Lutz se esfuerza por limitar el concepto de esquizofrenia infantil y propone unos criterios ciertamente estrictos mientras que los autores anglosajones diluyen dicho concepto englobando en el a niños más o menos afectados.

Leo Kanner Identificó el autismo como un trastorno psicológico separado en los niños. Kanner lo describió como autismo infantil temprano, caracterizado por síntomas que incluyen obsesión, déficits en el comportamiento social y una necesidad de uniformidad.

No existe ninguna duda de que la diferencia conceptual y diagnóstica del AUTISMO INFANTIL la establece Leo Kanner en el año 1943 fijando sus criterios diagnósticos. Casi de manera simultánea, Hans Asperger (1944) publica su definición de AUTISMO INFANTIL que denomina "Psicopatía Autista". Esta definición es menos conocida que la de Kanner pero es mucho más amplia dado que incluye casos que presentan serias lesiones orgánicas junto a otros casos que rondan la normalidad. Las alteraciones comportamentales referidas por Asperger quedan reflejadas en las siguientes observaciones:

Mirada peculiar, no establece contacto ocular parece captar los objetos con una mirada periférica.

Movimientos y expresiones faciales limitadas. . . multitud de acciones repetitivas sin relevancia. 3. El uso del lenguaje parece constantemente inusual y artificial. Los niños actúan según sus propias motivaciones sin considerar las expectativas del entorno. No están listos para absorber información ni de maestros ni de adultos. Muestran campos de interés segmentados. Poseen una notable habilidad para el razonamiento lógico y abstracto. Se observan invenciones de palabras originales.

Tanto Leo Kanner como Hans Asperger sugieren la existencia de un trastorno del contacto afectivo y de los instintos, ambos señalan la presencia de problemas en la comunicación, problemas en los procesos de adaptación y presencia de movimientos estereotipados y repetitivos. En la actualidad el término "Síndrome de Asperger se reserva para aquellos autistas que rallan la normalidad tanto en su desarrollo intelectual como en el desarrollo del lenguaje, mientras que el "Síndrome de Kanner se utiliza para referirse a aquellos niños que presentan los rasgos nucleares de la descripción de Kanner.

Lauretta Bender en el año 1942 agrupaba en el apartado de las esquizofrenias infantiles como una entidad clínica que se presentaba antes de los 11 años de edad y que revelaba una patología a todos los niveles.

Lauretta Bender en el año 1942 ya hacía referencia a un síndrome parecido al descrito por Kanner y que agrupaba en el apartado de las esquizofrenias infantiles como una entidad clínica que se presentaba antes de los 11 años de edad y que revelaba una patología a todos los niveles. Más adelante, en los años 1947 y 1955, la autora establece diferencias importantes y marca dos grandes tipos de trastornos: los trastornos pseudodefectuosos con inicio anterior a los 3 años de edad y denominado también AUTISMO REGRESIVO, y el tipo pseudopsicopático con un comienzo en la adolescencia. Para la escuela psicoanalítica, la oposición entre esquizofrenia y trastorno mental o encefalopatía debe de ser superado, Lebovici y Diatkine, admiten que los estados psicóticos de la infancia tienen su base en la encefalopatía sin que exista relación causa- efecto entre éstas y las psicosis infantiles. Para estos autores las dificultades del desarrollo favorecen las perturbaciones del desarrollo objetal. Los autores franceses como Ajuriaguerra son

los que empiezan a hablar de psicosis infantiles dejando ya la denominación de Esquizofrenia.

La contribución original de Kanner fue seguida por Mahler (1952) quien introdujo la idea de la psicosis simbiótica para clasificar a un conjunto de niños que mostraban síntomas centrados en un intento desesperado de evitar la ansiedad, y que al mismo tiempo exhibían los signos característicos de las psicosis autistas.

Rutter (1970) asegura que es necesario hallar aquellos síntomas que son presentes en todos los niños diagnosticados de AUTISMO y cuáles son los síntomas relativamente presentes.

Al iniciar la década de los años setenta, Rutter (1970) asegura que es necesario hallar aquellos síntomas que son presentes en todos los niños diagnosticados de AUTISMO y cuáles son los síntomas relativamente presentes. En la primera edición del manual de psiquiatría infantil Ajuriaguerra (1970), define la psicosis del niño como un trastorno de la personalidad que dependerá de un trastorno en la organización del YO y de la relación del niño con el medio ambiente (Tabla IX). "The Medical Research Council Developmental Psychology Unit London" (Hermelin y O'Connor, 1970), publica los cuatro criterios básicos del AUTISMO (Tabla X). Este mismo año, Mises y Moniot retoman las psicosis autistas y son los primeros en describir la psicosis de expresión deficitaria y las desarmonías evolutivas de estructura psicótica. Duche y Stork (1971), hablan del AUTISMO infantil y de las psicosis del desarrollo. Una vez más, la dispendancia criterial y conceptual es evidente y es corroborada por Kanner (1972) en una breve revisión histórica que realizó sobre el síndrome autista. Rutter (1972), publica una importante aportación teórica en el artículo *Childhood Schizophrenia Reconsidered* en el cual describe los problemas que implica el diagnóstico y la confusión existente en torno a la esquizofrenia infantil y el autismo. Para Rutter no es posible utilizar únicamente el criterio etológico para clasificar las psicosis infantiles y por este motivo propone un sistema multiaxial en el cual el primer eje hace referencia a la clínica del síndrome psiquiátrico, el segundo eje se refiere al nivel intelectual, el tercer eje a los factores etimológicos y el cuarto eje hace referencia a los factores psicosociales asociados.

Tras realizar el análisis, podemos determinar que el autismo, como parte del espectro autista, es un trastorno que está vinculado al desarrollo cerebral y que influye en la forma en que un individuo entiende a los demás y se relaciona con ellos, lo que genera desafíos en la comunicación y en las interacciones sociales. La educación se organiza conforme a los currículos, fundamentándose en las necesidades detectadas a través de evaluaciones y llevándose a cabo a través de la formación de los educadores.

El autismo no se considera una condición que necesite tratamiento. En realidad, es una parte de la identidad de una persona. "Cuando decimos que el autismo significa que mi cerebro procesa las cosas de una manera distinta, estamos diciendo que ser autista es fundamental para quién soy. No sería Cristina si no tuviera autismo". Es cierto que suelen tener diferentes maneras de comunicarse y relacionarse, lo que no implica que sientan menos que los demás. "En ocasiones resulta difícil ponernos en el lugar de otros porque percibimos el mundo desde nuestra propia perspectiva y necesitamos recordar experiencias similares para comprender a los otros. Sin embargo, a menudo, nuestras emociones son más profundas. Esto se llama hiperempatía".

Aunque a veces puedan tener problemas al no saber cómo transmitir lo que está pasando en su cabeza, o les resulte difícil identificar el lenguaje no verbal de una persona que está triste, esto no quiere decir que no puedan comprender a alguien que atraviesa por una situación complicada. "Cuando logramos hacerlo, podemos ser incluso más validantes que una persona no autista".

## **1.2. Descripción de las actividades del centro de labor profesional**

### **Aspectos Generales de la Institución Educativa Inicial Niños de Fátima**

La Institución Educativa Inicial Niños de Fátima es una institución creada para brindar educación a niños de 3, 4 y 5 años de edad.

#### **Ubicación Geográfica:**

Asociación 3 de Diciembre S/N – Gregorio Albarracín Tacna

## **Reseña Histórica:**

En el año 1997, nace la necesidad de la sostenedora fundadora, elaborar un proyecto institucional dedicado a la educación parvularia para cubrir una necesidad personal como madre: dedicarse personalmente al cuidado de su pequeña hija y al mismo tiempo trabajar en forma independiente.

En sus inicios, se asocia con una educadora diferencial por un período de cuatro años. Al término de la sociedad, la fundadora continúa sola en el rubro de la educación parvularia y desea hacer realidad su sueño: Tener un establecimiento de educación parvularia basado en el espíritu de atención educativa de excelencia y servicio de calidad para los niños y niñas del sector de Peñuelas de Tacna, con la colaboración y confianza mutua de todos sus integrantes. Destacando principalmente los valores de afecto, respeto, disciplina, alegría, compromiso y esfuerzo.

Es así como en el año 2002 este proyecto de amor se inicia con el apoyo de su familia y el Jardín abre sus puertas a sus cuatro primeros alumnos.

Hoy en día, es un proyecto consolidado y reconocido por su excelencia educativa, compromiso con los niños y sus familias y la alta competencia del equipo educativo.

En 2012, la Junta Nacional de Jardines Infantiles, JUNJI, elaboró un ranking con los 50 mejores establecimientos del país, con el fin de orientar a los padres al elegir el lugar donde enviarán a sus hijos. La entidad fiscalizó a un total de 1.784 jardines infantiles privados y entre los aspectos que evaluó se encuentran la infraestructura, seguridad, formación del personal, material de aprendizaje, participación de los padres y el proyecto educativo institucional.

En este contexto, Jardín Infantil Niños de Fátima obtiene un alto porcentaje de cumplimiento, alcanzando el lugar 26 del ranking nacional y lo posiciona en el segundo lugar a nivel regional y primero en la Provincia de Elqui.

Dada la importancia de tan significativo logro, Niños de Fátima recibe en el Jardín Infantil a la Directora Regional de Junji, Sra. Joyce LLeWellyn Tame quien otorga un Reconocimiento por estar en el Ranking de los 50 mejores Jardines

Infantiles Particulares de Chile. Del mismo modo, el Alcalde de Tacna, Dr. Cristian Galleguillos Vega y la Directora del Departamento de Educación Municipal la Sra. Gladys Barraza Astudillo entregan otro Reconocimiento a Niños de Fátima por otorgar a la Comuna un sitio de Calidad en la Educación Parvularia.

Asiste también a esta Ceremonia de celebración, la Presidenta de la Agrupación de Jardines Infantiles Particulares, Sra. Janet Guerra Díaz.

La prensa regional destacó este logro y señaló que “es un ejemplo que deben seguir los demás establecimientos educacionales de la Comuna”.

### **Objetivos**

Orientar la gestión administrativa de la IEI. “Niños de Fátima”, a fin de contribuir con un servicio educativo de calidad.

Orientar al personal de la institución, sobre sus derechos, deberes y obligaciones, en concordancia con las normas y dispositivos legales vigentes, a fin de contribuir a su pleno desarrollo y a su realización personal.

Establecer normas y procedimientos complementarios para regular la asistencia, permanencia, puntualidad, desempeño laboral y otorgamiento de estímulos al personal de la institución.

### **Visión Misión, valores Institucionales**

**MISIÓN:** “Somos una institución educativa inicial, que brinda una educación integral y de excelencia a nivel cognitivo, socio afectivo y físico, en unidad con las familias, y actores de la comunidad, posibilitando que los niños y niñas puedan afianzar sus aprendizajes, valores y habilidades en un entorno saludable y coherente, que garantice que los estudiantes sean protagonistas de su propio proyecto de vida y contribuyan significativamente a la transformación de la sociedad”

**VISIÓN:** En el año 2025, la Institución Educativa Inicial N° 411 – Niños de Fátima será una institución líder que desarrolle propuestas pedagógicas innovadoras, reconocidas por su excelente formación académica y sólida formación ética de sus estudiantes, capaz de crear las condiciones necesarias para que los niños

y niñas puedan desarrollar sus habilidades cognitivas, socio-afectivas y motrices, que les permitan construir sus propios conocimientos, incorporándolos en su propio proyecto de vida y el de su comunidad, en armonía con su medio ambiente. Contando con docentes comprometidos, que eduquen con amor y coherencia, con padres que acompañe el aprendizaje de sus hijos promoviendo un entorno familiar saludable que garantice su felicidad. Siendo la institución y su comunidad educativa el medio posibilitador de la realización de los estudiantes y las familias, para la construcción de una mejor sociedad”

#### VALORES INSTITUCIONALES:

##### RESPECTO:

Atención hacia los demás: refleja en su interacción con sus progenitores y otras personas un respeto por sus características, su valor, habilidades y principios. Disposición hacia lo diverso: interactúa con otros apreciando la diversidad como una oportunidad de crecimiento conjunto. Amabilidad en el trato: se comporta con cortesía, aplicando la empatía para ser respetado dignamente. Reconocimiento de la autoridad: considera y acepta la autoridad de manera constructiva, manteniendo una postura proactiva frente a quienes ocupan posiciones de liderazgo, reconociendo las fronteras de nuestros propios roles.

##### SOLIDARIDAD

Altruismo: Procede con grandeza y bondad de carácter. Es desinteresado: Busca el bienestar de sus compañeros y de otras personas. Empatía social: Demuestra preocupación por los desafíos sociales que nos rodean, comprometiéndose a ofrecer asistencia tangible. Colaborar: Apoya en la medida de sus capacidades a aquellos que requieren más ayuda. Asistir a otros: Actúa desinteresadamente con iniciativas que favorecen a los que menos tienen.

##### HONESTIDAD

Veracidad: Se comporta con sinceridad en las diversas tareas que ejecuta. Transparencia: Se presenta de manera genuina, mostrando su verdadero yo y despreciando la falsedad. Honradez: Se conduce de manera ética al llevar a cabo sus obligaciones. Respeta y protege la propiedad de otros (bienes físicos, derechos

de autor, etc. ). Lealtad: Manifiesta agradecimiento y compromiso hacia individuos y organizaciones a las que está asociado.

### RESPONSABILIDAD

Responsabilidad: Acepta por convicción sus deberes y responsabilidades. Realiza las tareas y los trabajos asignados dentro de los plazos establecidos. Dedicación: Manifiesta esfuerzo en la ejecución de labores y responsabilidades adquiridas, invirtiendo tiempo y energía. Cumplimiento: Asiste puntualmente a sus actividades laborales y educativas. Calidad en el trabajo: Elabora y entrega proyectos vinculados a su labor y estudios requeridos, evidenciando esfuerzo, orden y compromiso.

### EQUIDAD

Ofrecer a cada persona lo que le corresponde. Tener un sentido de equidad bien arraigado. Es neutral en su forma de interactuar con otros y en la distribución de recursos. Manifiesta un trato equitativo, valorando las diversidades de los otros.

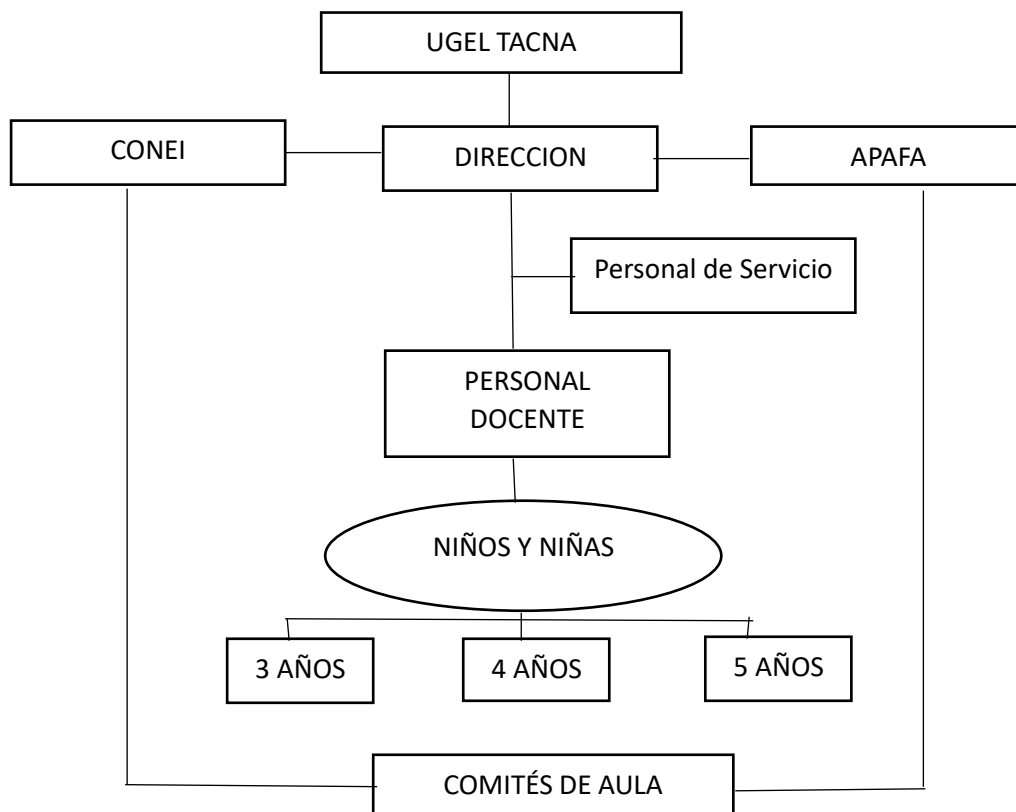
### LABORIOSIDAD

Ejecuta con atención y esmero las obligaciones, tareas y responsabilidades que le han sido asignadas y aceptadas. Indaga con compromiso y aporta un valor adicional a sus trabajos y funciones delegadas.

## Estructura Organizacional:

**Figura 2**

*Organigrama institucional*



### 1.3. Contexto Socio Económico, Ambiental E Institucional

La formación educativa está vinculada a los recursos financieros de las familias, el nivel de estudios de los progenitores y la calidad de empleo que logran obtener según su preparación académica. Los alumnos deben esforzarse laboralmente para adquirir lo necesario. Una de las causas que limitan la efectividad de la educación es la necesidad de una sociedad más instruida y capacitada. La educación es fundamental para que los individuos desarrollen pensamiento autónomo y se transformen en ciudadanos analíticos en la comunidad.

El desempeño académico de los jóvenes de 15 a 18 años puede verse afectado negativamente desde el punto de vista económico si tienen que asumir tareas en el hogar, como proveer para la familia o cuidar de sus hermanos. Esto

genera dificultades para que puedan concentrarse en sus estudios y lograr buenos resultados, dado que deben estar atentos a necesidades más cruciales, como asegurar alimentos diarios.

Los elementos clave que contribuyen al éxito escolar de los niños incluyen tener un empleo seguro que ofrezca beneficios, lo cual permite adquirir útiles escolares y atender las necesidades del hogar. Asimismo, es esencial limitar la cantidad de hijos para facilitar la conversación acerca de métodos de planificación familiar y evitar embarazos no deseados. En el ámbito educativo, resulta crucial perfeccionar las técnicas de enseñanza y los recursos empleadores para maximizar la utilización de insumos y evitar desembolsos en materiales que puedan ser innecesarios.

La investigación aborda una variedad de asuntos significativos que pueden ser examinados en el ámbito educativo actualmente, dado que hay un aumento constante en el número de estudiantes en edad escolar.

#### **1.4.Descripción De Las Experiencias**

El auxiliar educador infantil, debe lidiar con niños a diario y adaptar su conducta a los más pequeños. Esta profesión se considera una de las más gratificantes, al ver cómo los más pequeños empiezan a disfrutar del conocimiento.

La experiencia me enseñó que un Auxiliar de Educación Infantil tiene la responsabilidad de cuidar, enseñar y orientar a los infantes. Por tanto, un buen profesional de este sector, deberá combinar numerosas cualidades: Pasión por la enseñanza a los niños, el grado de implicación debe ser constante. Capacidad de comunicación y de empatía. Organización y planificación, debido a que se cambia continuamente de actividad. Un técnico superior en educación infantil debe saber motivar e incentivar la atención de los más pequeños. Capacidad de trabajo en equipo. Ser respetuoso y generar confianza, haciendo que los niños se sientan seguros y con mayor autoestima. Debe fomentar el aprendizaje y el desarrollo.

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

Conocer, cuidar y atender las necesidades de los estudiantes.

Colaborar con el equipo pedagógico y participar en las acciones educativas.

Llevar a cabo un seguimiento de las actividades y de la participación de los niños en las mismas.

Intervenir para que los niños se integren y se adapten socialmente, procurando un buen ambiente que favorezca el desarrollo de los mismos.

Asesorar a los padres sobre las tareas y educación de los niños.

Contribuir en el desarrollo físico, mental del alumno.

Prevenir posibles accidentes e intervenir en situaciones de emergencia.

Participar en la elaboración de material didáctico y formativo de los estudiantes.

Apoyar con la entrega de libretas de notas de los estudiantes y colaborar en la entrega del informe respectivo a los padres de familia.

Coordinar constantemente con la docente.

Asistir a las reuniones de coordinación convocadas por dirección.

Tener al día el cuaderno de incidencias de los niños y P.P.F.F.

Vigilar constantemente la presentación personal, salud y higiene de los niños.

#### **1.6. Propósito Del Puesto: Objetivos y retos del cargo profesional. -**

Lograr que los niños con dificultades de autismo puedan lograr adquirir destrezas y habilidades en los movimientos de las manos y dedos y así fortaleceremos los músculos y ganaremos equilibrio.

RETOS.

Que los niños con autismo, puedan adaptarse a los demás niños y interactuar y participar en conjunto de las actividades de aprendizaje.

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

En el desarrollo del trabajo se ha notado que los niños con condiciones especiales como el autismo tienen dificultades en aprender a socializar con los compañeros, tienen dificultad para aprender los colores, para comunicarse con los demás niños, les cuesta socializar en grupo, se aíslan, no avisan cuando se les presenta un problema no comunican a la docente o auxiliar, solamente se frustran y comienzan a llorar.

Problema que existe. –

Como sabemos todos los niños desarrollan las habilidades en diferentes ritmos, pero los niños con condiciones especiales como el autismo, estos niños aprenderán a largo plazo.

Para poder superar estos problemas he desarrollado una propuesta que consiste en desarrollar las siguientes actividades:

- Realizar juegos, correr, andar en un triciclo.

La actividad se trata de animar a los niños a salir al patio a correr como por ejemplo para alcanzar a algún compañero, o pasar alguna posta o saltar en forma de imitar a un animalito, por ejemplo, a un conejito, actividad que duraría 45 minutos y se realizaría 3 veces por semana.

- Caminar sobre tablitas, latas, juegos con ula ula.

La actividad se trata de animar a los niños a salir al patio con objetos como tablitas, latas, ula ula; procediendo a utilizarlos de la manera que corresponde para que los pequeños puedan entrar en mayor confianza con los docentes y la auxiliar, esta actividad duraría 30 minutos y se realizaría 2 veces por semana.

- Actividades recreativas con apoyo de los padres de familia.

Se pedirá el apoyo a los padres de familia para que puedan asistir una vez a la semana por el lapso de una hora para poder realizar juegos entre papá o mamá, hijo y docente, esta actividad se realizaría una vez por semana por el lapso de una hora.

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

Como auxiliar de educación, tuve mi primer reto con niños con autismo ya que en aquellos tiempos aun no existía muchos casos de autismo y las auxiliares no estábamos preparadas para interactuar con los niños autistas, incluso en la actualidad no estamos capacitadas. Pero como es nuestro trabajo apoyar a los niños, en mi experiencia tuve que resolver mi situación y comencé con señas tratar de comunicarme con los niños y así poco a poco logré entender y comprender a los niños.

También hice tarjetas con las vocales, para que pudieran reconocer y aprender y tratar de estar a la par con los demás niños.

Utilicé las tapas de botella de gaseosa y las pinte y les coloqué las letras del abecedario Para formen palabras.

También hice dibujos de frutas, verduras, animales y otras cosas y así puedan reconocer las cosas que los rodean.

En psicomotricidad, pinté latas de colores, para que puedan jugar armando torre y a la vez aprendan los colores, etc.

**Propuesta. -**

Que los padres de familia apoyen en casa con la enseñanza de sus hijos con autismo.

Que hagan juegos con sus hijos y los apoyen a seguir desarrollando sus habilidades y destrezas y que refuercen lo aprendido en clase.

Por ejemplo, por medio de juegos como, utilizando dos recipientes, un poco de arroz y unas pinzas, luego el niño va sacando grano por grano el arroz y lo va poniendo en recipiente vacío y la mamá o el papá hará lo mismo como si fuera una competencia.

Y así podrán ayudar al niño a desarrollar sus habilidades.

## **CAPÍTULO II. FUNDAMENTACIÓN**

### **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 problemas.**

Como auxiliar de la I.E.I. N°411 “Niños de Fátima” menciono que nuestra sociedad ha evolucionado por el desarrollo avanzado.

Antiguamente no había psicomotricidad en las instituciones de educación inicial o centros de estimulación temprana, y ahora hay los salones de psicomotricidad para que los niños se movilen y jueguen en el largo de su vida diaria.

Vivimos un mundo con más conocimiento entretenimiento para los niños que es favorable para ellos.

En la práctica los niños trabajaron diariamente en el salón de psicomotricidad, realizando juegos en los circuitos, con las colchonetas, trabajando ejercicios de psicomotricidad, les sirvió a los niños a poder trabajar con el movimiento del cuerpo, saltos, bailes, que es lo que se logró cuando trabajé con ellos en la Institución Educativa Inicial N°411 Niños de Fátima.

Según Bernard Aucouturier, redacta en su libro Los fantasmas de acción y la práctica psicomotriz indica que “La expresividad motriz es la manera que cada niño tiene de manifestar el placer de ser él mismo, de construirse de una manera

autónoma y de manifestar el placer de descubrir y de conocer el mundo que le rodea.” (Autocouturier, 2004)

Según Genoveva del Arco Quel, en su tesis de maestría de Educación Infantil indica lo siguiente:

La Práctica Psicomotriz Aucouturier, PPA, es un modelo de psicomotricidad creada por el pedagogo francés Bernard Aucouturier, que tiene por objeto la maduración psicológica del niño a través de la vía corporal y del movimiento.

Es una manera divertida de ayudar a los niños a crecer y aprender. Jugando y dejándolos ser ellos mismos, se busca que se desarrollen de forma equilibrada en su personalidad e inteligencia. Se trata de ayudar a crecer y aprender usando el cuerpo, moviéndose y jugando.

Según la revista virtual de la Universidad Internacional de Rioja indica las claves para entender la psicomotricidad Aucouturier indicarían que:

- Concibe las experiencias corporales como la base para el desarrollo físico, emocional y cognitivo. Según este enfoque, un niño en edad temprana es capaz de construir su propia identidad a través del desarrollo psicomotriz y del movimiento. Mediante la experimentación y la vivencia de este desarrollo de forma independiente, es capaz de comprenderse a sí mismo y su lugar en el mundo.

- La psicomotricidad Aucouturier pone, además, el foco en la comunicación. Se entiende así que, a través del desarrollo de una comunicación sana con el entorno, el niño va a aprender a formular sus deseos y a construir relaciones con los demás en base a ellos.

- Conocer sus propios límites será también parte importante de este aprendizaje. De este modo, se fomentan las habilidades sociales desde la etapa de la educación infantil más temprana. Para ello, se pone especial atención en la comunicación no verbal, crucial durante este ciclo.

- Desde la perspectiva de la psicomotricidad Aucouturier, se ponen en marcha actividades que fomentan la creatividad libre, junto con el juego activo. De

nuevo, se abordan estas actividades como base sobre la que asentar la emancipación o autonomía sanas, desde las edades más tempranas. (UNIR, 2022)

Se trabajó en psicomotricidad con los niños en colocar las pelotas de colores en las canastas, ya que los niños experimentan tocando, mirando, imitando.

También se trabajó en el movimiento de los pañuelos de colores, ellos mueven su cuerpo escuchando la canción que se le canta, con ello se busca el desarrollo psicomotriz de los niños que es lo que se quiere lograr en el Centro de Estimulación Temprana Pequeñitos.

Según la teoría de Vigotsky añade una perspectiva profunda y valiosa la psicomotricidad, enfatizando la importancia de la interacción social y del juego en el desarrollo del niño.

Se trabajó con los niños a través de la interacción física, cuando se les brindó sus ejercicios de psicomotricidad, con los movimientos de su cuerpo, ya sea corriendo, saltando y la experimentación sensorial, los niños desarrollaron la experimentación de la psicomotricidad en sus cuerpos a través del movimiento que se dio en los ejercicios realizados en el Centro de Estimulación Temprana Pequeñitos.

Según la teoría de Piaget, La mente se desarrolla a partir del movimiento en los pequeños. La relevancia de la psicomotricidad durante los primeros años de vida es fundamental, dado que el aprendizaje ocurre a través de la actividad, la interacción del niño con su entorno y sus vivencias.

Según Piaget, la psicomotricidad es una forma de entender el desarrollo infantil a través del movimiento y la acción. Esta teoría se centra en la interacción entre el cuerpo y el entorno para comprender el desarrollo cognitivo y social. (Piaget, 2015)

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

El tipo de metodología aplica es de María Montessori indica que:

Se destaca por ofrecer un ambiente listo: organizado, bello, sencillo, verdadero, en el cual cada objeto tiene su propósito en el crecimiento de los pequeños. La aula Montessori combina diferentes edades en intervalos de tres años, fomentando de manera innata la interacción social, el respeto y la cooperación. (Montessori, 1912)

El enfoque Montessori se distingue por crear un ambiente adecuado, donde cada objeto en el salón está presente con el propósito de contribuir al crecimiento del niño, concentrándose en la primera fase de la vida, donde se realizan actividades que son autónomas y no basadas en la competencia, asistiendo a los niños en fortalecer y cultivar sus destrezas. Esto ayuda a los niños a desarrollar una imagen positiva, sólida y segura de sí mismos, lo que los prepara para afrontar los diversos desafíos y variaciones que surgen en su día a día. El concepto reciente del niño, al ser considerado como el centro de atención, en lugar del maestro, facilita un proceso de enseñanza con mayor relevancia. Los menores emplean elementos tangibles creados con el propósito de investigar el entorno y potenciar destrezas mentales esenciales, posibilitando que el infante identifique el fallo por sí solo y asuma la responsabilidad de su propia educación. (Barros Vanegas, 2022)

Después de haber obtenido suficiente comprensión del mundo, avanza la etapa y ya no existe un impulso descontrolado por explorarlo todo; Sin embargo, si se imponen numerosas limitaciones al niño y se interrumpen sus impulsos naturales durante este período, es probable que tenga un berrinche para comunicar que siente una carencia en su proceso de aprendizaje. (Britton, 2000)

## **CAPÍTULO III: APORTES Y DESARROLLO DE EXPERIENCIAS**

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

Las estrategias enfocadas en infantes con TEA son esenciales para tratar este trastorno neurobiológico que impacta la atención, la impulsividad y la hiperactividad en los niños. El trastorno del espectro autista (TEA) puede afectar de manera considerable los ámbitos académico, social y emocional de los pequeños, por lo que es crucial aplicar métodos apropiados que les asistan en el desarrollo de sus capacidades y en la consecución de su máximo potencial. En este contexto, se han desarrollado diversas metodologías que abordan las áreas educativas y familiares, con el objetivo de proporcionar un apoyo integral a estos niños. (Hidalgo & Arteaga, 2021)

En el contexto educativo, las tácticas dirigidas a menores que presentan Trastorno del Espectro Autista generalmente se enfocan en organizar el entorno de enseñanza, ajustar los enfoques pedagógicos y usar recursos que fomenten la concentración y gestionen la impulsividad. También es crucial que los profesionales de la educación estén preparados para reconocer las necesidades particulares de los niños con Trastorno del Espectro Autista y brindarles la asistencia requerida en el entorno escolar. (Boechi, Encina, Rodas, & Vertriglio, 2023)

Dentro del ámbito familiar, las tácticas se enfocan en establecer un entorno que fomente la capacidad de regularse a sí mismo y la comunicación eficaz. Los

padres y las personas que encargan de cuidar tienen un rol esencial en el manejo del Trastorno del Espectro Autista, brindando apoyo emocional y ayudando a sus hijos a aprender a organizarse y gestionar su tiempo. Las tácticas pueden incluir la creación de hábitos diarios en el hogar, un establecimiento de límites claros y mantener una comunicación fluida con los hijos para comprender sus dificultades y requerimientos. (Valda, Suñagua, & Coaquira, 2018). En conclusión, las tácticas para infantes con Trastorno del Espectro Autista son un elemento clave para auxiliar a estos niños a vencer los retos que confrontan en su rutina cotidiana y lograr un crecimiento saludable y triunfante (Moro, Estrategias de intervención educativa en el área de inglés en educación primaria para estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad., 2021).

A nivel global, el dilema en la infancia con Trastorno del Espectro Autista en el marco de la instrucción inicial destaca por la carencia de sensibilización y medios para descubrir y cuidar de manera adecuada a estos infantes desde una etapa temprana. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), se calcula que el trastorno del espectro autista impacta aproximadamente al 5% de los niños en todo el mundo. No obstante, la identificación y la posibilidad de acceder a servicios de diagnóstico y terapia durante la etapa de preescolar están restringidas en varias naciones, lo que puede causar complicaciones en el proceso de aprendizaje y en la capacidad de estos niños para integrarse al entorno educativo desde una edad temprana (Rusca & Cortez, 2020).

En América Latina, la situación empeora debido a la carencia de recursos en la educación precoz y la escasez de formación de profesores para reconocer y ayudar a niños con TEA. Esto muestra la ausencia de consistencia en la normativa y la carencia de recursos en los servicios de salud mental y educación en la temprana niñez en varias naciones de América Latina (Llanos, García, Gonzales, & Puentes, 2019).

En el ámbito peruano, la situación vinculada con las tácticas para infantes con Trastorno del Espectro Autista en la enseñanza temprana se manifiesta en la carencia de medios y la carencia de formación de profesores en este periodo. Es complicado obtener datos precisos estadísticos ya que no hay suficientes

investigaciones dedicadas a la educación de los primeros años. No obstante, se calcula que el trastorno del espectro autista impacta alrededor de un 5% de los niños en la nación. La carencia de sensibilización de la sociedad sobre el Trastorno del Espectro Autista en la etapa temprana de la vida y la urgencia de establecer normas más firmes para atender las necesidades de estos niños representan desafíos suplementarios (Jiménez, Perdomo, Díaz, & Miño, 2022).

El proceso de enseñanza-aprendizaje en la educación de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) se fundamenta en cuatro postulados sobre el aprendizaje con significado, que son componentes clave del método constructivista. Estas propuestas buscan dilucidar la manera en que los educandos obtienen nuevos saberes y entienden los conceptos y principios de su entorno. Las ideas formuladas por Ausubel, Bruner, Vigotsky y Piaget enfatizan que los estudiantes desarrollan sus propias ideas al relacionar lo nuevo con lo que ya saben, lo que les facilita organizar y asimilar la información anterior. Este tipo de enseñanza relevante se puede alcanzar mediante la investigación, actividades recreativas y la utilización de técnicas de gamificación en las clases en línea.

#### David Ausubel: Teoría del Aprendizaje Significativo

Perspectiva teórica de Ausubel: David Ausubel señala que el aprendizaje relevante tiene lugar cuando lo que se ha aprendido recientemente se relaciona de forma importante con lo que el estudiante conoce previamente. Según Ausubel, el conocimiento anterior es esencial porque sirve como base para entender y asimilar nuevos conceptos. Esta teoría resalta la importancia de los organizadores previos, herramientas que preparan la mente del aprendiz para recibir y conectar información nueva.

En niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), la teoría de Ausubel es especialmente pertinente, debido a que estos niños frecuentemente encuentran complicaciones al conectar datos recientes con sus vivencias anteriores.

Utilizando organizadores previos personalizados, como gráficos o diagramas, es posible mejorar la incorporación de ideas frescas, lo que hace el

proceso de aprendizaje más accesible y fácil de entender para los estudiantes.  
Implementación

Práctica: Durante la realización de una actividad práctica, los profesores pueden aplicar esta teoría mediante el uso de mapas conceptuales y esquemas que establezcan vínculos entre la información novedosa y los saberes previos. Además, resulta primordial establecer un entorno de enseñanza estructurado y predecible, lo cual podría asistir a los alumnos con Trastorno del Espectro Autista a identificar pautas y conexiones en los nuevos datos, fortaleciendo de esta forma el aprendizaje con sentido.

#### Jerome Bruner: Aprendizaje por Descubrimiento

Consideración Teoría de Bruner: Según Jerome Bruner, el proceso de aprendizaje es más eficaz cuando los alumnos son capaces de descubrir la información por su cuenta. De acuerdo con Bruner, la motivación y el interés son impulsados por el aprendizaje mediante el descubrimiento, debido a que los alumnos experimentan una mayor participación y asunción de responsabilidad en su propia trayectoria educativa. Este método igualmente fomenta la capacidad para resolver problemas y el razonamiento crítico.

Aplicación en Niños con TEA: Para los niños con Trastorno del Espectro Autista, el proceso de aprendizaje con base en descubrimiento puede ser modificado mediante actividades que estén organizadas y dirigidas, lo que les dará la oportunidad de investigar y descubrir respuestas de forma autónoma. Proporcionar un ambiente seguro y predecible es crucial para que puedan experimentar y aprender a su propio ritmo, recibiendo el apoyo necesario para fomentar el descubrimiento.

Implementación Práctica: Durante la realización de actividades, los profesores pueden crear oportunidades de aprendizaje que fomenten la exploración y el hallazgo. Esto puede implicar la utilización de objetos manipulables, juegos de aprendizaje y actividades de investigación, en las cuales los niños con Trastorno del Espectro Autista puedan participar de forma activa con el material, generando

interrogantes y explorando soluciones de manera autónoma, aunque con la asistencia adecuada para orientarlos.

#### Lev Vigotsky: Zona de Desarrollo Próximo

Consideración Teórica de Vigotsky: Lev Vigotsky presenta el concepto de la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP), que describe la distancia entre las habilidades de un estudiante al trabajar solo y las que puede lograr con la ayuda de un instructor más experimentado. Vigotsky enfatiza la relevancia de las interacciones sociales en el aprendizaje, argumentando que el saber se construye a través del trabajo conjunto y el diálogo..

Aplicación en Niños con TEA: Para los niños con TEA, la teoría de Vigotsky sugiere que los maestros y especialistas pueden colaborar en la ZDP individual de cada estudiante, ofreciendo apoyo para que puedan llegar a nuevos niveles de entendimiento y destreza. Esto podría implicar utilizar tecnología asistencial, ayudas visuales y patrones de comportamiento.

Implementación Práctica: A lo largo de la sesión, los educadores pueden utilizar métodos de enseñanza colaborativa, donde los niños autistas se agrupan en pequeños equipos o en parejas, favoreciendo así la convivencia social y el aprendizaje colectivo. Las actividades pueden ser diseñadas para permitir que los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista reciban apoyo de sus compañeros y de los educadores, promoviendo de este modo un entorno educativo inclusivo y colaborativo.

#### Jean Piaget: Teoría del Desarrollo Cognitivo

Consideración Teórica de Piaget: Jean Piaget El aprendizaje fue presentado como un camino para formar saberes mediante distintos niveles de desarrollo mental. Según Piaget, los niños progresan a través de varias etapas claramente distintas, y el aprendizaje ocurre cuando interactúan activamente con su medio ambiente, ajustando sus esquemas mentales a nuevas experiencias.

Aplicación en Niños con TEA Dentro del ámbito de los niños con Trastorno del Espectro Autista, la teoría de Piaget destaca la significancia de brindar vivencias educativas apropiadas a su etapa de desarrollo mental. Es fundamental personalizar

las actividades educativas para satisfacer las necesidades individuales de los niños con TEA, ya que pueden presentar variaciones en su desarrollo. Esto les permite explorar y comprender el mundo a su propio ritmo y de acuerdo con sus capacidades.

**Implementación Práctica:** Los maestros tienen la capacidad de poner en práctica este enfoque mediante la elaboración de ambientes de aprendizaje llenos de estímulos, en los que los niños que presentan Trastorno del Espectro Autista pueden relacionarse con objetos tangibles y tomar parte en experiencias experimentales. Esto puede abarcar el diseño de juegos, experiencias sensoriales y trabajos que fomenten la indagación y el aprendizaje, ajustando las actividades para que sean comprensibles y relevantes para cada infante según su nivel de desarrollo intelectual.

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

**David Ausubel: Teoría del Aprendizaje Significativo**

**Descripción de la Teoría:** Según David Ausubel, el aprendizaje significativo se produce cuando el nuevo saber está profundamente conectado con lo que el alumno ya ha aprendido. Este método asegura que la nueva información se incorpore de manera lógica en la estructura mental que la persona ya tiene. Ausubel introdujo la idea de los organizadores previos, que son herramientas o conceptos básicos que ayudan a preparar al estudiante para asimilar información nueva.

**Aplicación en Educación de Niños con TEA:** Para los niños que padecen Trastorno del Espectro Autista, esta teoría resalta la relevancia de establecer conexiones entre ideas nuevas y aquellas que ya les resultan familiares. Debido a que estos alumnos podrían encontrar complicaciones al generalizar y trasladar saberes, utilizar organizadores previos y estrategias visuales que relacionen la información reciente con vivencias familiares podría resultar sumamente efectivo. Esto asiste en proveer un esquema organizado que ayuda con la comprensión y memorización del material recién aprendido.

**Metodología de Implementación:** Durante la enseñanza, los docentes pueden emplear representaciones gráficas como mapas conceptuales, gráficos y

diagramas para mostrar las relaciones entre la información adquirida anteriormente y la nueva. Asimismo, es ventajoso emplear escenarios concretos y ejemplos prácticos que los estudiantes puedan relacionar con sus propias vivencias. La práctica sistemática y la reiteración son fundamentales para afianzar este aprendizaje relevante en infantes con TEA.

**Beneficios Observados:** La utilización de la teoría de Ausubel en la enseñanza de infantes con Trastorno del Espectro Autista puede resultar en una mayor retención de conocimiento y en una comprensión más completa de los conceptos. Al conectar de forma clara lo reciente con lo familiar, se disminuye la carga cognitiva y se potencia la aptitud de los alumnos para fusionar y utilizar la reciente información en diversos escenarios.

#### Jerome Bruner: Aprendizaje por Descubrimiento

**Descripción de la Teoría:** Jerome Bruner sostiene que la adquisición de conocimientos se lleva a cabo de forma más efectiva cuando los estudiantes buscan las respuestas por sí mismos. Este método fomenta la curiosidad y el entusiasmo, ya que los alumnos se perciben más comprometidos y dueños de su educación. Aprender mediante el hallazgo también favorece el desarrollo de habilidades para resolver problemas y el pensamiento analítico.

**Aplicación en Educación de Niños con TEA:** En el marco de niños que presentan TEA, resulta crucial ajustar el proceso de descubrimiento en el aprendizaje con el fin de cumplir con sus requerimientos particulares. Esto puede significar brindar un ambiente estructurado y predecible en el cual los alumnos puedan investigar y hallar soluciones por sí mismos, contando con la asistencia requerida para orientar su hallazgo. Las actividades deben ser claras y los objetivos bien definidos para evitar la sobrecarga sensorial y cognitiva.

**Metodología de Implementación:** Los maestros tienen la capacidad de crear tareas de enseñanza que promuevan la investigación y el hallazgo, como proyectos prácticos, experimentos y juegos educativo. Ofrecer retroalimentación continua y adaptar el nivel de dificultad de acuerdo a las habilidades particulares de cada

estudiante es fundamental. Emplear tecnologías interactivas y recursos manipulativos igualmente puede ayudar en este proceso de enseñanza-aprendizaje..

**Beneficios Observados:** La autonomía y confianza en sus habilidades de los niños con TEA pueden incrementarse a través del aprendizaje por descubrimiento. Al permitirles descubrir información por su cuenta, se fomenta un sentimiento de éxito y se fortalecen sus capacidades para resolver 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 Se presenta el concepto de la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP), la cual se define como la separación entre las habilidades que un estudiante puede realizar de manera independiente y aquellas que puede alcanzar con la asistencia de un tutor o un par más experto. Vigotsky subraya la relevancia de la interacción social en el proceso de aprendizaje, sosteniendo que el saber se forma mediante la cooperación y la conversación.

**Uso de la ZDP en la Enseñanza a Niños con TEA:** En lo que respecta a los niños que tienen TEA, la ZDP enfatiza la importancia de contar con asistencia constante que se ajuste a sus requerimientos particulares. Los educadores y terapeutas necesitan trabajar dentro de la ZDP de cada niño, brindando apoyos que les ayuden a alcanzar un mayor nivel de comprensión y habilidades. Esto puede abarcar el uso de tecnologías, recursos visuales y ejemplos de comportamiento, adaptando la instrucción para que sea clara y relevante.

**Metodología de Implementación:** Los maestros tienen la capacidad de emplear tácticas de instrucción colaborativa, en las cuales los niños con Trastorno del Espectro Autista colaboren en equipos reducidos o en parejas, fomentando la interacción social y el aprendizaje en conjunto. Se debe planificar las tareas de manera que los alumnos puedan ser asistidos por sus pares y maestros, fomentando la creación de un ambiente inclusivo. La retroalimentación constante y ajustada a las habilidades personales del estudiante también resulta fundamental.

Beneficios Observados: La participación en la ZDP ayuda a los niños con TEA a adquirir habilidades que no podrían alcanzar individualmente. Este método fomenta el crecimiento social y emocional, además del académico, al ofrecer a los estudiantes la oportunidad de progresar con la asistencia apropiada. La colaboración y la dirección estructurada apoyan a los alumnos en la construcción de confianza en sus habilidades y en su avance continuo.

### ***Jean Piaget: Teoría del Desarrollo Cognitivo***

Descripción de la Teoría: Jean Piaget explicó que aprender consiste en construir conocimiento a través de diferentes etapas de desarrollo mental. De acuerdo con Piaget, los niños avanzan a través de una sucesión de etapas con diferencias en calidad, y el proceso de adquirir conocimiento tiene lugar cuando los niños interactúan de forma activa con su entorno, adaptando sus esquemas mentales ante nuevas experiencias mediante los procesos de asimilación y acomodación.

Aplicación en Educación de Niños con TEA: En el marco de niños con Trastorno del Espectro Autista, la teoría de Piaget destaca la relevancia de brindar vivencias de enseñanza apropiadas según su etapa de desarrollo cognitivo. Niños con TEA pueden exhibir variabilidad en su progreso, por lo tanto, es esencial ajustar las actividades de educación conforme a sus requerimientos personales, posibilitando que exploren y entiendan el mundo de acuerdo con sus habilidades y velocidad de aprendizaje.

Metodología de Implementación: Los profesores tienen la capacidad de usar este enfoque a través de establecer ambientes educativos repletos de estímulos, donde los niños con Trastorno del Espectro Autista puedan entablar contacto con objetos tangibles y tomar parte en pruebas prácticas. Esto podría implicar la incorporación de actividades de construcción, ejercicios sensoriales y proyectos promoviendo la exploración y el descubrimiento, adaptando las actividades de forma que resulten apropiadas y relevantes para cada niño dependiendo de su nivel de desarrollo cognitivo.

Beneficios Observados: Utilizar la teoría de Piaget puede conducir a un aprendizaje más eficaz y una mejor adaptación a circunstancias nuevas para los

niños con Trastorno del Espectro Autista. Al brindar experiencias educativas apropiadas para su nivel de crecimiento, se facilita la adquisición de conocimientos y destrezas de forma orgánica y gradual. 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 & Cortez, 2020), En su investigación, destacaron que el Trastorno del Espectro Autista representa una alteración en el desarrollo del cerebro, cuyos rasgos principales son dificultades en la atención, exceso de energía y conductas impulsivas. Se observa un conjunto diverso de inconvenientes fisiopatológicos en el TEA, que afectan en gran medida las funciones ejecutivas. Esto resulta en importantes dificultades para reaccionar ante ciertos estímulos, así como en la capacidad de planificar y estructurar, en el análisis de las consecuencias de las acciones y en la limitación de respuestas automáticas iniciales para ser reemplazadas por opciones más adecuadas. Constituyendo hasta un 50% de las consultas en psiquiatría infantil, el trastorno del espectro autista (TEA) impacta entre el 2% y el 12% de los menores y jóvenes, y generalmente aparece en asociación con otros trastornos psiquiátricos y neurológicos en alrededor del 70% de las situaciones. El diagnóstico se fundamenta en un análisis clínico minucioso, que de manera ideal engloba conversaciones exhaustivas con progenitores, tutores y docentes, además de con el menor o joven cuando sea factible. Cualquier individuo joven con TEA debe contar con un plan de tratamiento completo y adaptado a sus necesidades, considerando la posible naturaleza crónica y consecuencias del trastorno. Este incluirá el uso de psicofármacos, estrategias terapéuticas conductuales para reducir los síntomas principales y prevenir la pérdida de funcionalidad asociada.

(Llanos, García, Gonzales, & Puentes, 2019) descubrieron que, de los 383 individuos evaluados al inicio del estudio, 178 mostraron algún tipo de alteración. De los casos revisados, se determinó que 59 (equivalente al 15%) presentaban TEA, compuesto por 38 varones y 21 féminas, lo que da una proporción de 2 a 1. La división por subtipos reveló que el 7,3% era del tipo combinado, el 5% del tipo

desatento y el 3,1% del tipo hiperactivo. En total, el 23% de los individuos evaluados mostró algún tipo de trastorno neuropsiquiátrico. Se identificó una relación estadísticamente significativa entre el tipo desatento y problemas como la agorafobia y episodios de depresión, así como entre el tipo hiperactivo y el trastorno de oposición desafiante y el trastorno de ansiedad. También se observó una conexión entre la depresión y el riesgo de suicidio en el tipo combinado. La prevalencia del TEA en Barranquilla mostró tendencias similares a las de otras regiones de Colombia en términos de frecuencia, distribución de subtipos, proporción por género y tipos de trastornos coexistentes. Estos hallazgos, al no depender de variables psicosociales, respaldan la noción de que el TEA se origina por múltiples factores.

Lima et al. (2019) afirmaron que si bien el problema es uno de los trastornos más estudiados en la actualidad, los enfoques fenomenológicos para su solución aún son bastante nuevos. Nuestro objetivo es comprender las experiencias de jóvenes con trastornos del espectro autista utilizando los enfoques teóricos de Merleau-Ponty y Arthur Tatossian. Estos pensadores enfatizaron la importancia del contacto directo con los individuos, la integración de la teoría y la práctica y los intentos de comprender el mundo de la vida. (Lebenswelt). Para ello utilizamos un enfoque fenomenológico crítico y entrevistamos a ocho jóvenes. Nuestra investigación se centra en explorar modos de existencia más allá de la patología, ampliando la comprensión de los síntomas al significado que los adolescentes les dan.

El TDAH hace que el mundo parezca más lento, lo que hace que los jóvenes actúen con rapidez, piensen de forma incoherente y tengan dificultades para mantener la concentración, el autocontrol y una autoestima sana.

Comprender la experiencia del trastorno del espectro autista es esencial para los jóvenes, ya que les ayuda a cambiar su perspectiva de centrarse en el trastorno a darse cuenta y apreciar su potencial.

Bello (2023), Se exploran las dinámicas de poder y conocimiento que dan forma a los debates sobre el diagnóstico de los trastornos del espectro autista en la región de Los Lagos de Chile. Utilizando un enfoque cualitativo basado en el

análisis del discurso foucaultiano, se identificaron tres categorías analíticas principales: a) significado, b) cómo se configura c) consecuencias de esta condición neuropsiquiátrica. Estas categorías fueron guiadas por 11 entrevistas en profundidad realizadas entre 2020 y 2021 a profesionales, familiares y jóvenes diagnosticados con trastornos del espectro autista. es un marco analítico útil para comprender el discurso sobre los trastornos del espectro autista. (Bello, 2020-2021)

García y Briones (2023), La experiencia educativa de los estudiantes con TEA puede verse afectada por una serie de factores, y la falta de conocimiento sobre las estrategias de aprendizaje apropiadas en la instrucción es una influencia significativa. El principal objetivo de este estudio fue identificar las principales barreras de aprendizaje para estudiantes con trastornos del espectro autista. El método de investigación fue cualitativo y combinó investigación exploratoria y descriptiva. Se eligieron investigaciones académicas, disertaciones y trabajos de maestría realizados en los últimos cinco años para respaldar el contenido. Los resultados obtenidos de este estudio indican que el trastorno del espectro autista (TEA) es un trastorno neurobiológico que comienza en la niñez, y se caracteriza clínicamente por una deficiencia de atención y/o hiperactividad e impulsividad. Se ha notado que los niños diagnosticados con TEA suelen mostrar inquietud, les resulta difícil permanecer sentados durante las clases, no siguen las instrucciones adecuadamente, tienen inconvenientes para finalizar las tareas en el tiempo establecido y se distraen con facilidad. Además, a menudo presentan una autoestima baja, limitaciones en la interacción social y un rendimiento escolar deficiente. Se llegó a la conclusión de que el TDAH está fuertemente vinculado con el bajo desempeño académico, ya que sus síntomas impactan diferentes áreas del ámbito escolar. (García & Briones, 2023)

El marco teórico que apoya las estrategias para niños con autismo se basa en un conocimiento profundo de la epistemología, las teorías clave y los conceptos primordiales. A continuación, se ofrece un resumen de estos elementos:

El trastorno del espectro autista (TEA) es un trastorno del desarrollo neurológico que afecta la comunicación, la interacción social y el comportamiento. El término "espectro" se utiliza porque el autismo tiene una amplia gama de

síntomas y gravedad que pueden variar mucho de persona a persona. Estos son algunos aspectos clave del TEA:

**Comunicación y lenguaje:** quienes padecen trastorno del espectro autista pueden enfrentar retos en la adquisición de habilidades tanto de comunicación verbal como no verbal. Algunas personas podrían no emitir palabras en absoluto, mientras que otras disponen de un extenso vocabulario pero pueden luchar para participar en una charla o para entender el lenguaje corporal y las expresiones faciales de los demás.

**Interacción social:** la dificultad en la interacción social es un rasgo fundamental de los trastornos dentro del espectro autista. Aquellos que presentan este tipo de trastorno pueden encontrar complicado entender las reglas sociales y establecer y conservar vínculos. A veces, pueden dar la impresión de no estar interesados en socializar o pueden luchar para captar las emociones y los sentimientos ajenos.

**Conductas repetitivas y limitadas:** un gran número de individuos con afecciones del espectro autista muestran conductas repetitivas o rituales y pueden desarrollar pasiones intensas. Estas conductas pueden abarcar acciones repetitivas, cumplimiento estricto de las rutinas y una marcada oposición a alteraciones en el entorno o en las tareas cotidianas.

**Sensibilidad Sensorial:** Las personas con trastornos del espectro autista suelen tener una respuesta anormal a la estimulación sensorial. Pueden ser alérgicos o insensibles a la luz, el sonido, el tacto, el gusto o el olfato. Esto puede provocar reacciones extremas a los estímulos cotidianos o antojos intensos de determinadas sensaciones.

**Diagnóstico:** El diagnóstico de TEA se basa en observaciones del comportamiento y desarrollo del niño, generalmente utilizando criterios del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5). Actualmente no existen pruebas médicas específicas para los trastornos del espectro autista, pero el diagnóstico y la intervención tempranos pueden mejorar en gran medida los resultados de las personas con trastornos del espectro autista

Intervenciones y Apoyos: Aunque no existe cura para el trastorno del espectro autista, existen muchas intervenciones y apoyos que pueden ayudar a las personas con trastorno del espectro autista a desarrollar habilidades y llevar una vida productiva y plena. Esto puede incluir terapia conductual, educativa, ocupacional y del habla, así como el uso de dispositivos de asistencia y programas de intervención temprana.

El trastorno del espectro autista, conocido como TEA, es una condición compleja que necesita un entendimiento y un enfoque diversos. Cada individuo con TEA presenta características propias y las maneras de apoyo deben adaptarse para responder a sus requerimientos particulares y potenciar sus habilidades. (Saldaña & Alanaya, 2021); (Boechi, Encina, Rodas, & Vertriglio, 2023).

Desde un punto de vista epistemológico o filosófico, juega un papel esencial en la comprensión de los trastornos del espectro autista y el desarrollo de estrategias efectivas. El TDAH se considera un trastorno neurobiológico que afecta la atención, la impulsividad y la hiperactividad. Este conocimiento se basa en investigaciones científicas y neurocientíficas que examinan la función cerebral y la genética involucradas en los trastornos del espectro autista. La epistemología apoya la visión de que el conocimiento sobre el TEA se construye a través de investigaciones empíricas y observaciones clínicas, lo que resulta en un enfoque basado en evidencia para desarrollar estrategias para su manejo. (Moro, 2021)

El contexto teórico examina distintas teorías para facilitar la comprensión y metodologías relacionadas con los trastornos del espectro autista. Una de las teorías más prominentes es la del déficit de atención, que se enfoca en los retos que enfrentan los niños autistas en lo que respecta a la atención y el control de sus impulsos. (Castillo et al., 2021). Otra tesis noble es el dilación en la maduración cerebral, lo que sugiere que los trastornos del fantasma autista están asociados con un incremento más lento de determinadas áreas del cerebro. Estas teorías proporcionan una principios teórica para suscitar estrategias dirigidas a áreas específicas de vicisitud para los niños con autismo. (Rodríguez & Muñoz, 2017).

En el contexto teórico, destacan la singularidad y la atención temprana. Se entiende que cada infante con TEA es diferente, por lo que las tácticas deben

ajustarse a sus requerimientos particulares. Asimismo, se resalta la relevancia de la atención temprana, dado que se ha evidenciado que la identificación y tratamiento precoz de los síntomas del TEA conducen a mejores resultados a largo plazo para el niño. Otros elementos esenciales abarcan la necesidad de un enfoque colaborativo que incluya a especialistas en salud mental, docentes y familias en la creación y ejecución de estrategias efectivas.

La epistemología relacionada con el trastorno del espectro autista se centra en el examen y la interpretación de la manera en que se comprende y se desarrolla el trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Este análisis abarca una revisión de los principios teóricos, metodológicos y empíricos que sustentan la comprensión de los trastornos del espectro autista. incluye:

Fundamentos Históricos: Desarrollo del concepto de trastorno del espectro autista a lo largo del tiempo, incluidos cambios en conceptos y definiciones.

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

Metodología de Investigación: Enfoques aplicados en el estudio del TEA, abarcando investigaciones clínicas, experimentales y epidemiológicas.

Cuestiones de Diagnóstico: Diferencias y falta de uniformidad en los estándares y procedimientos de diagnóstico, impacto de elementos culturales y sociales.

Tratamiento y Manejo: Diferentes enfoques de tratamiento y sus fundamentos, desde la medicación hasta las intervenciones conductuales y educativas.

Aspectos Éticos y Sociales: Debates éticos y sociales en torno a los trastornos del espectro autista, como el estigma, la medicalización del comportamiento normativo de los niños y la influencia de la industria farmacéutica.

Así, la epistemología de los trastornos del espectro autista se enfoca no únicamente en la información relacionada con el trastorno, sino también en el

proceso de obtención de ese conocimiento y en la forma en que se aplica y se incorpora en entornos clínicos y educativos.

La epistemología de la autovaloración se enfoca en investigar y entender cómo se forma, se percibe y se analiza la noción de autovaloración. Este enfoque abarca diferentes dimensiones:

**Orígenes Conceptuales:** Explora cómo el concepto de autoestima se ha desarrollado y evolucionado a lo largo del tiempo, incluidos sus orígenes históricos y filosóficos.

**Bases Teóricas:** Explora las propuestas psicológicas y sociológicas que describen la autovaloración basándose en elementos como la identidad, la percepción de uno mismo y el impacto de las interacciones socioculturales.

**Metodologías de Investigación:** Se trata de la técnica empleada para investigar el autovalor. Comprende cuestionarios, pruebas y análisis cualitativos, así como el impacto que tienen estas técnicas en nuestra percepción de los conceptos.

**Aspectos Diversos de la Autoestima:** Esto incluye averiguar cómo varía la autoestima entre grupos de edad, géneros, culturas y orígenes socioeconómicos, y depender la variedad de experiencias de autoestima.

**Implicaciones Prácticas:** Reflexiona sobre cómo el entendimiento de la autovaloración influye en aspectos como la enseñanza, el bienestar emocional, el crecimiento individual y la psicoterapia.

**Debates y Críticas:** Analizar las conversaciones y resistencias recientes acerca de la definición de la autoestima, incluyendo los riesgos de centrar la atención en un alto nivel de autoestima sin considerar aspectos como la honestidad y la autoaceptación.

Así, la filosofía del autoconcepto no solo se centra en establecer qué es la autoestima, sino que también analiza de qué manera comprendemos, apreciamos y juzgamos esta idea en diversas situaciones sociales y culturales.

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

Elaborar vivencias para menores con trastorno del espectro autista (TEA) conlleva diseñar actividades que sean relevantes, inclusivas y que respondan a sus requerimientos particulares. A continuación, se presenta un método completo para el diseño de la experiencia en diferentes ámbitos: educativo, social, sensorial y emocional.

## 1. Experiencias Educativas

### a. Aprendizaje Personalizado

**Actividades Individualizadas:** Desarrollar un programa de estudio individualizado que se ajuste a las aficiones y la destreza de cada pequeño. Emplear recursos visuales y táctiles para facilitar la comprensión y la memorización de ideas. Por ejemplo, usar imágenes y gráficos para explicar nociones fundamentales.

**Tecnología Asistida:** Utilizar software y programas educativos personalizados para mantener a su hijo interesado y motivado. Herramientas como las tabletas con programas interactivos pueden promover el aprendizaje mediante el juego y la repetición.

### b. Metodologías Activas

**Aprendizaje a través de Proyectos:** Involucren a sus pequeños en actividades que les brinden la oportunidad de descubrir sus pasiones y adquirir destrezas importantes. Una ilustración de esto es llevar a cabo un proyecto sobre el crecimiento de una planta, en el que los niños siembren semillas y observen su evolución.

**Gamificación:** Integra aspectos lúdicos en las tareas educativas para que sean más interesantes. Los juegos instructivos que reconocen el avance pueden ser muy efectivos para captar la atención y animar a los niños.

### c. Intervención Temprana

**Programas de Intervención Temprana:** Desarrollar un programa que comience a una edad temprana para desarrollar habilidades sociales y de comunicación. Integrar la terapia conductual y del habla en la vida diaria de su hijo es esencial para su desarrollo.

## 2. Experiencias Sociales

### a. Juegos Cooperativos

Actividades en Grupo: Incentivar dinámicas y ejercicios que requieran trabajo conjunto y cooperación. Esto podría incluir versiones adaptadas de juegos de mesa o actividades deportivas elementales que promuevan la interacción social.

Modelado de Conductas Sociales: Emplear patrones de conducta en los cuales los niños pueden ver y poner en práctica habilidades sociales en un ambiente seguro y organizado.

### b. Inclusión en la Comunidad

Involucramiento en Eventos Colectivos: Impulsar la implicación en eventos colectivos como el arte, la música o la educación física modificada. Contribuye a que los niños se sientan integrantes de una comunidad y adquieran destrezas sociales en un ambiente inclusivo.

Programa de Mentoría: Crear un plan de mentores donde adolescentes o voluntarios adultos se reúnan de forma regular con niños que tienen TEA, con el fin de impulsar la inclusión social y ofrecer ayuda extra.

## 3. Experiencias Sensoriales

### a. Integración Sensorial

Salas sensoriales: Crea espacios sensoriales en el salón de clases o en el hogar empleando una gama de materiales y acciones para activar los sentidos de manera controlada. Estas áreas pueden contar con una luz tenue, diversas superficies táctiles y sonidos tranquilos.

Terapias de Integración Sensorial: Combinado con la terapia de integración sensorial, ayuda a los niños a procesar mejor la información sensorial.

Participar en actividades como el uso de pelotas de ejercicio, columpios y juegos de agua puede ser beneficioso.

### b. Actividades Adaptadas

Juegos Sensoriales: Cree juegos y tareas que se alineen con las sensibilidades sensoriales de su hijo. Por ejemplo, las actividades creativas que emplean elementos suaves, como la arcilla o el pintar con las manos, pueden ser bastante calmantes y motivadoras.

#### 4. Experiencias Emocionales

##### a. Desarrollo de Habilidades Emocionales

Educación Emocional: Incorpora un plan de formación emocional con el fin de ayudar a los pequeños a reconocer y comunicar de manera adecuada sus sentimientos. Emplea recursos tales como narraciones sociales y dramatizaciones para desarrollar estas capacidades.

Técnicas de Relajación: Enseñar técnicas de calma y control del estrés tales como la respiración profunda, la meditación y el yoga. Estas prácticas pueden ayudar a los niños a gestionar la ansiedad y mejorar su bienestar emocional.

##### b. Apoyo Emocional

Grupos de Apoyo: Forme colectivos de asistencia en los que los pequeños puedan expresar sus vivencias y emociones con individuos que entienden las dificultades que atraviesan. Estos colectivos pueden ofrecer una sensación de comunidad y conexión.

Terapia Emocional: Brindar terapias emocionales, como la terapia cognitiva conductual, que pueden ayudar a los menores a crear métodos para manejar sus sentimientos y conductas.

Estas estrategias, integradas en las experiencias de desarrollo de los niños con autismo, pueden mejorar significativamente su calidad de vida y promover un desarrollo equilibrado y positivo en su desarrollo académico, social, sensorial y emocional.

## CONCLUSIONES

Los progenitores que se ajustan a la identificación de trastorno del espectro autista (TEA) en sus hijos necesitan un aprendizaje detallado acerca de la condición, abarcando desde las características fundamentales hasta las prácticas más efectivas en términos de educación y tratamiento. Contar con recursos educativos claros y ordenados es fundamental para que los padres establezcan un ambiente que promueva el adecuado crecimiento de los niños y les ayude a afrontar los desafíos del autismo de manera informada y efectiva. Para maximizar los beneficios de la capacitación sobre el TEA, sería útil que las escuelas y centros de salud proporcionaran reuniones informativas regulares y talleres prácticos que estén disponibles para toda la comunidad, y no solo para las familias involucradas.

El apoyo emocional continuo es esencial en este proceso, y la terapia familiar y los grupos de apoyo desempeñan un papel vital en el manejo de las emociones y el estrés que surgen después del diagnóstico. Estos grupos, tanto presenciales como en línea, brindan un lugar seguro para compartir experiencias y estrategias, fortalecer la dinámica familiar y desarrollar resiliencia frente a los desafíos diarios. Sería útil crear una red de padres mentores con experiencias similares que pudieran brindar orientación y apoyo emocional a las familias recién diagnosticadas. Este enfoque de pares puede complementar el apoyo profesional existente y proporcionar una comprensión empática adicional.

Incorporar recursos comunitarios y herramientas tecnológicas especializadas en la enseñanza de niños autistas es crucial para su integración y desarrollo educativo. Las iniciativas de intervención temprana y las actividades complementarias adecuadas, junto con aplicaciones diseñadas para la educación personalizada, proporcionan un apoyo adicional a medida, mejoran la calidad de vida de los niños y permiten a los padres convertirse en defensores eficaces de sus pequeños, ayudándolos a enfrentar los retos y dificultades del desarrollo. Para maximizar el uso de recursos comunitarios y herramientas tecnológicas, las escuelas y las comunidades pueden trabajar juntas para establecer una plataforma única que reúna y difunda recursos, programas y actividades para niños con

autismo. Esto facilitará el acceso a estas herramientas para los padres y fomentará una inclusión comunitaria más amplia.

## **RECOMENDACIONES**

Asistir a programas de capacitación: los padres deben asistir a clases y talleres sobre trastornos del espectro autista (TEA) que brinden los últimos conocimientos y estrategias prácticas. Estos programas, que se pueden realizar en persona o en línea, son esenciales para comprender la enfermedad y aplicar las mejores prácticas educativas y de tratamiento.

Involucramiento en Comunidades de Asistencia y Psicoterapia Familiar: Formar parte de una comunidad de asistencia ayuda a los progenitores a intercambiar vivencias y recibir orientación, ofreciéndoles un significativo respaldo emocional. La psicoterapia familiar es igualmente fundamental para optimizar las relaciones familiares y manejar las emociones ligadas al cuidado de un hijo con un trastorno del espectro autista.

Emplee herramientas digitales y servicios profesionales: es importante que los padres aprovechen recursos educativos especializados y aplicaciones educativas interactivas para favorecer el aprendizaje y el crecimiento de competencias en sus hijos, mientras los hacen partícipes en su proceso educativo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Autocouturier, B. (2004). *Psicomotricidad Educativa*. Francia: TOURS FRANCE.
- Barros Vanegas, M. R. (2022). *Comentarios al Enfoque Montessori*. Universidad del Azuay.
- Bello, O. (2020-2021). *Infancias, diagnósticos y salud mental: discursos sobre el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la región de Los Lagos*. Chile: Salud Colectiva.
- Boechi, L., Encina, F., Rodas, L., & Vertriglio, A. (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.
- Britton, L. (2000). *Montessori Play and Learn*. Londres: PAIDÓS Educación.
- Ccallocunto Rivera, H. G. (s.f.). Obtenido de [https://www.mef.gob.pe/contenidos/acerc\\_mins/doc\\_gestion/RD470\\_2016EF4301.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/acerc_mins/doc_gestion/RD470_2016EF4301.pdf)
- Correa, M. R. (1999). *Estudio de la constitución política del Perú (Version PDF)*. Lima, Perú: DESA S.A. Obtenido de <https://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/68>
- El Peruano. (1993). *Constitución Política del Perú*. Obtenido de <http://www.alertainformativa.com.pe/modulos/documentos/archivos/c1a71afafbcfe5796d8c18391dcac3.pdf>
- Esteban, N. (2018). Tipos de Investigación. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>
- García, S., & Briones, Y. (2023). *Principales dificultades de aprendizaje en estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad*. Cuba: Revista Cubana de Educación Superior.
- Hidalgo, S., & Arteaga, M. (2021). *Estrategias de aprendizaje para estudiantes con déficit de atención*. Polo de Conocimiento.
- Jiménez, A., Perdomo, L., Díaz, Y., & Miño, M. (2022). *Atención integral a escolares con trastorno por déficit de atención con hiperactividad: estudio de caso*. EDUMECENTRO.
- Llanos, L., García, D., Gonzales, H., & Puentes, P. (2019). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años*. Pediatría. Atención Primaria.
- Mises, R. (1969). *Psychoses de l'enfant*. Les Psychoses Infantiles.
- Montessori, M. (1912). *El método Montessori*. Roma: Editores, S.A. de C.V.

- 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.
- National Geographic Kids. (2022). Características de Niños con Autismo. Obtenido de [https://www.munimoquegua.gob.pe/sites/default/files/archivos/normas\\_m/resolucion\\_de\\_gerencia\\_municipal/2021/rgm1362021gmampmn.pdf](https://www.munimoquegua.gob.pe/sites/default/files/archivos/normas_m/resolucion_de_gerencia_municipal/2021/rgm1362021gmampmn.pdf)
- Piaget, J. (2015). *Psicología del niño*. Madrid: Ediciones Morata.
- Rodríguez, C., & Muñoz, J. (2017). *Rezago en el desarrollo infantil: La importancia de la calidad educativa del ambiente familiar*. Investigación en Ciencias Sociales.
- Rusca, F., & Cortez, C. (2020). *Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica*. Revista de Neuro-Psiquiatría.
- Saldaña, M., & Alanaya, J. (2021). *Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en estudiantes en edad escolar de 6 a 17 años*. Revista Tecnológica Ciencia y Educación.
- Valda, V., Suñagua, R., & Coaquira, R. (2018). *Estrategias de intervencion para niños y niñas con tdah en edad escolar*. RIP.
- Vizcaino, P., Cedeño, R., & Maldonado, I. (2023). *Metoddologia de la Investigacion Cintifica: guia practica*.