



**UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS**  
**Facultad de Educación Especial y Pedagogía**  
**Escuela de Educación Especial**

**Trabajo de Grado para optar por el título de Licenciadas en  
Educación Especial**

**Proyecto**

**Guía de orientaciones a padres de estudiantes con trastorno del  
espectro autista, Centro Educativo Finca 62**

**Presentado por:**

**Ibarra Morales, Andrea 1-753-548**  
**Villarreal González, Yiomeiris Ibeth 1-755-165**

**Asesora:**

**Profa Dalisbeth Montenegro**

**Panamá, 2026**

## **DEDICATORIA**

Primero que todo a Dios, porque gracias a él estoy aquí ya en la recta final, me ha dado mucho entendimiento fuerzas y sobre todo salud para enfrentar cualquier obstáculo; a mis padres Luis y Deiris, que sin duda alguna han sido mi motor para salir adelante, siempre están ahí para ayudarme en lo que necesito, todos los días me brindan de su amor; a mis hermanas Yioris y Yiorelis, son otra pieza fundamental en mi vida que no las cambiaría jamás. También se lo dedico a mis dos sobrinas hermosas.

Por otro lado, aunque físicamente ya no están conmigo, pero las recuerdo siempre, a mis abuelas Nelsa y Gina que me decían: “lucha por tus sueños”, las amo con todo mi corazón. De igual manera, a todos mis amigos/as tanto los de la universidad, como a los de fuera que han estado para mí en todo momento.

(Yiomeiris)

## **DEDICATORIA**

Dedico este proyecto en agradecimiento a quienes estuvieron presentes con su apoyo, paciencia y enseñanzas, han hecho posible mi crecimiento académico y personal. A quienes me han alentado en los momentos difíciles, compartido sus conocimientos y celebrado mis logros, gracias por creer en mí y motivarme a seguir adelante. Que este logro sea un reflejo del esfuerzo, la constancia y la pasión que me inspiran cada día, y un recordatorio de que los sueños se construyen con dedicación, perseverancia y corazón. A todas aquellas personas que, de alguna manera, han dejado huella en mi camino y han contribuido a formar la persona y profesional que hoy soy.

(Andrea)

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco profundamente a Dios, por darme todo lo que tengo hoy en día, no ha sido fácil este camino por la universidad, había veces que sentía que no iba a poder sacarla adelante, pero, sin embargo, Dios me mostró esa luz de firmeza que necesitaba para no rendirme. A mis padres que son mi vida, y han estado en todo momento, quiero que se sientan orgullosos, así como yo de ustedes por ser muy luchadores y comprensivos. Estoy muy agradecida con mis hermanas por guiarme y ser un ejemplo para mí.

A todas las personas que confiaron y estuvieron en todo momento en este escalón de mi vida, que de una u otra manera me dieron esa voz de aliento para no rendirme.

Agradezco a la profesora Dalisbeth por guiarme durante el proceso y brindarme sus conocimientos para ponerlos en práctica.

(Yiomeiris)

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a Dios por darme la vida, la salud, la sabiduría y la fortaleza necesarias para superar los retos y culminar este proyecto.

A mis padres, por su amor, esfuerzo, así como ser ejemplo de constancia y dedicación. A mis hermanos(as) por su compañía y apoyo durante todo este proceso.

A mis profesores, por compartir sus conocimientos con paciencia y compromiso; también por guiarme en mi formación académica y personal.

A mis compañeros y amigos, Eldis Palacio y Yiomeiris Villarreal, por su apoyo, que hicieron esta etapa más enriquecedora y significativa.

(Andrea)

## CONTENIDO GENERAL

### Página

### INTRODUCCIÓN

#### **CAPÍTULO I: MARCO REFERENCIAL DEL PROYECTO .....11**

|     |                                          |    |
|-----|------------------------------------------|----|
| 1.1 | Antecedentes teóricos del proyecto ..... | 11 |
| 1.2 | Diagnóstico de la situación actual. .... | 27 |
| 1.3 | Justificación .....                      | 38 |
| 1.4 | Objetivos .....                          | 42 |
| 1.6 | Beneficiarios .....                      | 44 |
| 1.7 | Localización Física. ....                | 45 |
| 1.8 | Marco institucional del Proyecto.....    | 46 |

#### **CAPITULO II: DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO ..... 48**

|        |                                                                      |     |
|--------|----------------------------------------------------------------------|-----|
| 2.1    | Fundamentación teórica. ....                                         | 48  |
| 2.1.1. | Trastorno del Espectro Autista (TEA).....                            | 49  |
| 2.1.2  | Desarrollo infantil y necesidades en TEA. ....                       | 58  |
| 2.1.3  | Familia y Crianza en contexto de Trastorno del Espectro Autista..... | 67  |
| 2.1.4  | Orientación y apoyo a padres .....                                   | 75  |
| 2.2    | Intervención. ....                                                   | 78  |
| 2.3.   | Estructura organizativa y de gestión de proyecto. ....               | 211 |
| 2.4.   | Especificación operacional de las actividades.....                   | 212 |
| 2.5.   | Productos. ....                                                      | 213 |
| 2.6.   | Cronograma de impartición del proyecto .....                         | 215 |
| 2.7    | Presupuesto .....                                                    | 217 |

#### **CAPÍTULO III: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS ..... 219**

|     |                                                                                                                      |     |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 3.1 | Datos socio demográficos .....                                                                                       | 219 |
| 3.2 | La necesidad del proyecto en la institución educativa. ....                                                          | 221 |
| 3.3 | Nivel de Conocimiento de los padres de familia sobre el Trastorno del Espectro Autista y su manejo en el hogar. .... | 224 |

|                                                                                                                                                             |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 3.4 Una guía de orientaciones para los padres adaptadas a la realidad de los niños con Trastorno del Espectro Autista del Centro Educativo de Finca 62..... | 227 |
| 3.5 Orientación a los padres de familia. ....                                                                                                               | 227 |
| 3.6 Entrega de la guía de orientaciones al Centro Educativo.....                                                                                            | 231 |
| <b>CONCLUSIONES</b> .....                                                                                                                                   | 233 |
| <b>RECOMENDACIONES</b> .....                                                                                                                                | 236 |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS E INFOGRÁFICAS</b> .....                                                                                                      | 238 |
| <b>ANEXOS</b>                                                                                                                                               |     |
| <b>INDICE DE CUADROS</b>                                                                                                                                    |     |
| <b>INDICE DE GRÁFICAS</b>                                                                                                                                   |     |
| <b>INDICE DE FIGURAS</b>                                                                                                                                    |     |

## INTRODUCCIÓN

El proyecto Guía de orientaciones a padres de estudiantes con trastorno del espectro autista tiene como propósito diseñar una guía que permita a los padres de familia adquirir conocimientos sobre el manejo de infantes con Trastorno del Espectro Autista que asisten al Centro Educativo Finca 62. Esta propuesta surge ante la necesidad de brindar a las familias herramientas claras que les faciliten comprender esta condición y responder de manera adecuada a las necesidades educativas y emocionales de sus hijos.

La guía de orientaciones se concibe como un recurso de apoyo que ofrece a los padres la posibilidad de comprender con mayor claridad el Trastorno del Espectro Autista, así como de incorporar en la vida cotidiana estrategias que favorezcan la crianza, el desarrollo y la formación integral de los estudiantes. A través de este instrumento se busca que las familias asuman un rol más activo dentro del proceso formativo, fortaleciendo la comunicación entre padres e hijos y contribuyendo a la creación de espacios inclusivos dentro del Centro Educativo Finca 62.

El desarrollo del proyecto se fundamenta en antecedentes teóricos que recogen los aportes de diversos autores e investigaciones relacionadas con el Trastorno del Espectro Autista y la importancia de la intervención familiar en el ámbito educativo. Asimismo, se presenta la situación actual del contexto en el que se ejecuta el proyecto, la cual permite evidenciar la necesidad de orientar a los padres de familia a partir de información relevante. A partir de este análisis, se establecen los objetivos que se pretenden alcanzar, acompañados de una justificación que destaca los aportes educativos y sociales del proyecto. De igual manera, se describen los beneficiarios, explicando cómo esta guía impacta de forma directa a los estudiantes con TEA y a sus familias, así como de manera indirecta a la comunidad educativa.

El proyecto se organiza en tres capítulos. En el capítulo I se desarrolla el marco referencial, donde se abordan los antecedentes teóricos, la situación actual, los objetivos, la justificación, los beneficiarios, la duración, la localización física y el marco institucional del proyecto. El capítulo II presenta la descripción del proyecto, incluyendo la fundamentación teórica, la estructura de gestión y organización, el plan de actividades, el cronograma y el presupuesto. Por su parte, el capítulo III contiene el análisis de los resultados obtenidos a partir de los instrumentos de recolección de datos aplicados.

Finalmente, este proyecto busca contribuir al fortalecimiento de las capacidades parentales mediante una guía de orientaciones que promueva el desarrollo de habilidades, la autonomía y la inclusión de los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista, favoreciendo una participación activa de la familia y un entorno educativo más comprensivo e inclusivo en el Centro Educativo Finca 62.

# **CAPÍTULO I**

## **CAPÍTULO I: MARCO REFERENCIAL DEL PROYECTO**

### **1.1 Antecedentes teóricos del proyecto**

Cuando una familia tiene un hijo con Trastorno del Espectro Autista (TEA), su dinámica cotidiana se modifica en aspectos sociales, en el manejo de rutinas y en la organización del hogar. Los padres no solo viven distintas emociones ante la llegada de un nuevo miembro, sino que también enfrentan dudas y situaciones nuevas que transforman su vida familiar.

Desde esta premisa, se han realizado diversos estudios sobre el tema, donde se evidencia una serie de antecedentes a nivel internacional, que se sustentan a continuación.

En Australia, Garnett et al. (2019), en su proyecto titulado “Entrega de telepráctica de una intervención de comunicación sobre autismo a grupos de padres”. Señalan que la estimulación temprana, favorece de forma significativa las habilidades comunicativas y el desarrollo de los niños con autismo; sin embargo, muchas familias enfrentan dificultades para acceder a estos tratamientos debido a limitaciones geográficas, escasez de servicios y costos elevados. En este contexto, la telepráctica surge como una alternativa viable. Su investigación evalúa la aplicación del programa Hanen Más Que Palabras (HMTW), mediante esta modalidad, considerando factores tecnológicos, de diseño e implementación.

La intervención incluyó sesiones grupales y retroalimentación individual por video con dos progenitores, quienes manifestaron satisfacción con la metodología y mayor confianza para favorecer la comunicación de sus hijos. Los autores concluyen, que esta modalidad es factible y que su aplicación en grupos más amplios podría optimizar tanto las habilidades parentales, como los logros en la comunicación social de los niños.

En el contexto europeo, particularmente en España, Mira et al. (2019) realizan un artículo llamado "Contexto familiar de niños con autismo, implicaciones en el desarrollo social y emocional". La intención de este estudio es analizar las diferencias tanto en la parte conductual, como en las emocionales y sociales de infantes con Trastorno del Espectro Autista.

En total, participaron cincuenta y dos madres y sus infantes en el nivel de edad entre 7 y 11 años. Los resultados revelaron que el contexto familiar está completamente relacionado con el crecimiento socioemocional de los niños con trastorno del espectro autista, resaltando la importancia del asesoramiento a las familias.

Por otro lado, en Barcelona, Pretel (2022), desarrolla una investigación sobre el "Abordaje relacional de la familia en el Trastorno del Espectro Autista", enfocándose en evaluar, el vínculo familiar de un infante con un dictamen con Trastorno del Espectro Autista. El propósito principal es, diseñar, ejecutar y evaluar la efectividad de la terapia familiar colectiva, brindando respuestas puntuales ante carencias individuales e interpersonales propias de cada tutor. Los resultados muestran, un daño estadísticamente notable en las conexiones familiares donde está presente un infante con Trastorno del Espectro Autista.

Por otra parte, en España, Cruz et al., (2024), realizan una investigación sobre "Intersección entre el Trastorno del Espectro Autista (TEA) y la inmigración: una revisión exploratoria". El estudio ofrece un análisis exploratorio sobre cómo el desplazamiento influye en las experiencias que viven los individuos con Trastorno del Espectro Autista, considerando factores culturales, étnicos y familiares. La revisión incluye textos sobre influencias culturales, obstáculos en el diagnóstico y la atención inicial, además del punto de vista de los padres y el estigma relacionado al autismo. Los hallazgos subrayan la importancia de comprender cómo interactúan los elementos culturales, sistémicos e individuales para reforzar

el apoyo y los logros de las personas con TEA, desde el contexto de los inmigrantes.

En España, Sánchez Montoya (2025), realiza un proyecto titulado “Estrategias de prevención del acoso escolar en niños con Trastorno del Espectro Autismo (TEA)” cuyo objetivo es identificar, analizar y sintetizar las intervenciones implementadas en contextos escolares para prevenir el acoso escolar en estudiantes con Trastorno del Espectro Autista (TEA), evaluando su eficacia en función de los enfoques aplicados, los instrumentos metodológicos empleados y el grado de participación de alumnos, familias y docentes. Las evidencias muestran que cerca de la mitad de los estudios revisados reportaron efectos positivos en la prevención del acoso, destacando intervenciones como las redes de apoyo, la estrategia *Power Card* y programas como *Compass*, todos ellos centrados en la mejora de competencias interpersonales y en el fortalecimiento del entorno escolar mediante el trabajo en equipo de docentes y familias.

En Rusia, Kashtanova et al. (2024), realizan un artículo titulado “Enfoques centrados en la familia para mejorar la socialización y la inclusión de los niños con autismo”, el objetivo principal del estudio se centra en diseñar instrumentos metodológicos que fortalezcan el potencial inclusivo de las familias de niños con Trastorno del Espectro Autista, combinando revisiones, comparaciones y análisis experimentales de la dinámica familiar con técnicas estadísticas de modelado. Como resultado, elaboraron un modelo que permite evaluar y optimizar la inclusión, estructurando la eficacia parental en competencias informativas, comunicativas, valorativas, personales y educativas; demostraron correlaciones significativas entre las autoevaluaciones de los padres y las valoraciones de especialistas, lo cual respalda la pertinencia y validez del modelo.

En Latinoamérica, también se destacan diversas investigaciones centradas en el tema, evidenciando resultados importantes en los siguientes antecedentes.

En Colombia, Tereucán y Treimún (2016) realizan un estudio llamado “Estrés parental y estrategias de afrontamiento en familias de niños(as) con Trastorno del Espectro Autista”, con el propósito de examinar la intensidad emocional de los cuidadores, a la vez, identificar los mecanismos de adaptación en núcleos familiares de menores con autismo en la localidad Puerto Montt. Los hallazgos reflejan que un 78,1% muestran una tensión emocional común; aunque, existe un 6,2% de cuidadoras que presentan altos niveles de estrés. De igual manera, se detecta que los papás de infantes con Trastorno del Espectro Autista están libres de cambios relevantes de agobio.

También, en Chile, Fernández y Espinoza (2019), desarrollan un artículo titulado “Salud mental e intervenciones para padres de niños con trastorno del espectro autista” cuyo objetivo es, revisar y analizar investigaciones realizadas entre 2011 y 2015 sobre la salud mental de los padres de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). La investigación se centra en problemas como el estrés, la ansiedad, la depresión y el bienestar psicológico, además de identificar las intervenciones que se implementan para apoyarlos. Los resultados visualizan, que los tutores de menores con autismo sufren elevados grados de malestar psicológico, lo que afecta el funcionamiento del hogar. Asimismo, se evidencia una escasez de estudios e intervenciones psicosociales, lo que destaca la necesidad de asumir una labor activa y generar programas que aborden tanto el bienestar de los niños como el de sus cuidadores.

Por otro lado, en Cuba, Arévalo et al., (2019), realizan un estudio llamado “Estrategia de orientación a familias de niños con Trastorno del Espectro Autista”, con la finalidad de elaborar una estrategia educativa de orientación a familias de niños con Trastorno del Espectro Autista para fortalecer la función educativa de los tutores, a su vez favorecer la inclusión escolar de sus hijos. Así mismo, para los resultados se diseña una estrategia estructurada en cuatro etapas (diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación), el cual permite mejorar la

preparación de las familias, incrementar su participación en el proceso educativo y favorecer la inclusión de los niños con Trastorno del Espectro Autista, generando transformaciones positivas dentro de las familias como en el contexto educativo. Por otra parte, en Ecuador Cherrez Hernández & Zurita Criollo (2023), plantean un estudio sobre “Guías para desarrollar habilidades sociales dirigido a padres de niños/as de 5 a 7 años con Espectro autista del Centro de Educación ASENIR”, tiene como objetivo principal, ajustar diferentes estrategias que impulsen la inclusión de todos los niños en el contexto educativo, además se utiliza el perfil sensorial corto para la evaluación, la participación activa de los padres juega un papel esencial en las actividades planificadas. Los resultados muestran avances en la comunicación, la interacción con otras personas y la adaptación escolar cuando las familias se involucran.

En Caracas, Venezuela, William (2022), presenta una investigación titulada "La orientación en familias de niños con autismo: Un abordaje necesario", con el objetivo de analizar la repercusión del autismo en entornos familiares y su abordaje. En cuanto a los hallazgos, se evidencia que el autismo es un trastorno complicado que altera al contexto parental, considerando la parte emocional, surgen sensaciones de preocupación, desánimo, desconcierto o tensión; los progenitores tienen la responsabilidad de reajustarse, así como implementar diferentes cambios al espacio concreto del hogar. A través del asesoramiento familiar como método de apoyo, se implementan medidas para fortalecer la dinámica funcional del grupo familiar.

Sin embargo, dos años después, en Medellín, Colombia, Macias et al., (2024) llevan a cabo una relevante investigación, llamada "Autismo en las estructuras y dinámicas familiares". Este estudio básicamente se centra, en detallar los cambios en cuanto a las estructuras y dinámicas de los miembros de la familia, donde existe un(a) niño(a) diagnosticado(a) con trastorno del espectro autista. El objetivo primordial es comprender los cambios en las rutinas, interacciones y prácticas de

crianza desde el diagnóstico. Esta investigación arroja resultados positivos, ya que los padres y familiares más cercanos realizan ajustes importantes en el hogar para amoldarse a las necesidades del infante con Autismo. Debido a esto, los responsables del hogar desarrollan diferentes estrategias como las de afrontamiento y resiliencia, adecuando sus entornos físicos y emocionales para mejorar el manejo de la condición.

Igualmente, en Medellín, Colombia, Zúñiga (2018), presenta una investigación sobre “El acompañamiento a las familias de miembros diagnosticados con trastorno del espectro autista”, en la misma se busca conocer qué se hace o qué ocurre en el ámbito familiar de individuos con autismo, si se llega a cumplir o no un acompañamiento. Las familias, primero, tienen que aceptar un complicado diagnóstico y posteriormente aprender a convivir con el mismo.

La referida investigación evidencia claramente en sus resultados una serie de particularidades identificadas en tres familias de Medellín, que comparten el diagnóstico del trastorno del espectro autista en uno de sus integrantes. En las distintas entrevistas realizadas, se descubre que las familias, en su desesperación de ser escuchadas y notables en la sociedad, lastimosamente, se encuentran con un sistema de salud que no les brinda suficiente información, en cuanto al diagnóstico y sobre las acciones que se deben de tomar frente a este caso, incluso aseguran una falta de conocimiento por parte del personal médico acerca del estado de sus familiares.

Por otro lado, en Chile, Flores (2019), realiza un estudio, nombrado “Relación entre familia y niño/a con trastorno del espectro autista desde el juego como actividad principal en la intervención de terapia ocupacional”. El estudio se aplica a tres familias, con el fin de analizar la interacción entre padres e hijos a través del juego. Los resultados evidencian, que las relaciones sociales entre la familia y el

niño fueron por lo menos moderadamente ajustadas y, en otros casos, sustantivamente desarrolladas, esto se debe a la intervención mediante el juego. Entre otros aportes, en México, Cañete et al., (2018), ejecutan una investigación muy importante denominada “Necesidades de apoyo percibidas por padres de niños con autismo entre 2-5 años”. La investigación tiene como finalidad, indagar las necesidades de apoyo que se presentan en esos 17 progenitores de infantes con TEA. Los hallazgos revelan que las ayudas más requeridas pasaron a ser como información, respaldo afectivo, manejo de la vida diaria, una guía para la orientación parental. Por otro lado, se incluye el factor económico como una de las principales barreras que enfrentan estos padres.

En Colombia, Angarita et al., (2019) llevan a cabo un estudio titulado “Caracterización de las pautas de crianza que utilizan los padres de niños con Trastorno Espectro Autista”, destinado a describir estrategias de formación empleadas por progenitores de infantes con diagnóstico de TEA entre los 2 y 5 años. Los resultados muestran que existen diversos estilos de crianza (permisivo, autoritario y participativo), y que en muchos casos los padres presentan dificultades para aceptar los comportamientos de sus hijos, lo que impacta tanto la dinámica familiar como el proceso escolar. Se concluye que pautas de crianza bien estructuradas, fundamentadas en la comunicación asertiva, las normas y los valores, pueden favorecer el desarrollo socioafectivo y educativo de los pequeños con autismo, aportando beneficios al hogar, la escuela y la sociedad en general.

En otro apartado, en El Salvador, Albarado et al., (2021), realizan un artículo titulado “Experiencias familiares, estrategias de afrontamiento y salud de madres y padres de niñez con autismo”, se analizan las áreas clave: como experiencias personales de los progenitores, métodos de afrontamiento que emplean y sus respectivas condiciones de salud. El propósito principal es dar a conocer las experiencias dentro del hogar de los padres, que tienen hijos/as con autismo, dentro del rango etario de tres y seis. Los hallazgos de este artículo se basan en

que los progenitores de menores con autismo entre 3 y 6 años enfrentan muchos retos emocionales, y sobre todo familiares, además, dentro del mismo se presentan diferentes métodos de afrontamiento, para sobrellevar el estrés, depresión, ansiedad, entre otras más.

También, Jara et al., (2023) escriben un artículo titulado “Apoyo, desafíos y oportunidades de una persona con el Trastorno del Espectro Autista en Paraguay: Análisis desde la Perspectiva de los Padres” con la intención de investigar cómo viven los tutores de niños y jóvenes con autismo en Paraguay, entendiendo qué tipo de apoyo reciben, qué dificultades enfrentan y qué oportunidades existen para mejorar su calidad de vida. El estudio se realiza a través de un análisis cualitativo, cuya información se recolecta usando grupos focales y mapas de vida donde participan cuarenta y seis adultos responsables, de individuos con autismo pertenecientes a veinte distintas localidades nacionales. En los mapas de vida, solo cinco madres del área central intervinieron.

Habitualmente, las familias paraguayas que tienen un hijo autista obtienen apoyo del microsistema familiar: abuelos, parientes, amigos. Ellas advierten una transformación en la dinámica familiar, destacando a su vez la apremiante necesidad de instituciones y profesionales calificados para brindar estimulación temprana. También precisan más instituciones educativas inclusivas y el desarrollo de espacios y oportunidades de cuidado para el tutor, además de la carencia de instancias de formación y trabajo para adultos con trastorno del espectro autista en Paraguay.

De otro modo, Valdez et al., (2021), llevan a cabo un estudio titulado “Enfrentando al Covid-19: situación de las personas con autismo y sus familias en Latinoamérica” un trabajo multicéntrico, una indagación vía internet, donde se entrevistaron a 1826 grupos familiares de sujetos con Trastorno del Espectro Autista, provenientes de Argentina, Brasil, Chile, México, Perú, entre otros países

latinoamericanos. Esta investigación, pretende delinear el impacto pandémico en la conducta, estado anímico, patrones de sueño y nutrición de los individuos con Trastorno del Espectro Autista. Detalles sociodemográficos, residenciales, y el régimen de confinamiento, se tienen en cuenta. Se evalúan consecuencias, como interrupción de atención educativa y terapéuticos, a la vez se valoran las intervenciones remotas. Las consecuencias del confinamiento revelan el aumento de irritabilidad en personas con TEA, además incrementa la deambulación, junto a altos grados de inquietud emocional, problemas relacionados con la alimentación, descanso y enfoque.

Gran parte de las familias perciben recaídas en sus pequeños mientras se da el aislamiento prolongado. Resaltan las mejoras derivadas de paseos y excursiones, sin embargo, se suspenden las clases y los diversos tratamientos. Las intervenciones a distancia se consideran un acierto.

Específicamente, en Ecuador, Quezada et al., (2025) en su estudio “Estilos educativos familiares en el desarrollo socioafectivo en niños con autismo en la Escuela Particular Miguel Ángel Suárez”, cuyo objetivo primordial es ahondar en la influencia de las actitudes paternas y su efecto en el desarrollo de habilidades socioafectivas de infantes con trastorno del espectro autista. En la investigación, se concreta una muestra conformada por cinco estudiantes diagnosticados con autismo, junto a cinco tutores. Los resultados evidencian un grado reducido de las destrezas socioafectivas, complicando su aptitud para forjar conexiones humanas favorables. La prueba preliminar arroja que la práctica de crianza más común entre los padres es el sobreprotector. Tras implementar talleres psicoeducativos, el posttest muestra una transformación; ya que los cuidadores dejaron atrás el estilo sobreprotector, adoptando un enfoque educativo constructivo en la crianza de sus vástagos.

Entre otras investigaciones, recientemente, en Lima, Perú, Bustamante et al., (2025), realizan un estudio titulado “Relación entre las estrategias de afrontamiento y el estrés parental en padres de niños con Trastorno del Espectro Autista”. Se enfocan en identificar la conexión entre las estrategias y la tensión que se experimenta en el contexto. A través de una búsqueda metódica siguiendo los criterios PRISMA en repositorios de datos como *Scopus*, *Web of Science*, *APA PsycNet* y *PubPsych*, se analizan 11 estudios que respondieron a los requisitos de participación. Los resultados muestran una asociación inversa entre el apoyo social y el reencuadre con la tensión en los padres, mientras que los métodos de evitación presentan una relación positiva y significativa. Asimismo, influyen factores como los problemas conductuales del niño, la severidad del TEA, los recursos del hogar y la dinámica conyugal.

En Brasil, Marques et al., (2020), desarrollan una investigación sobre “Intervención implementada por los padres y empoderamiento parental en el Trastorno del Espectro Autista”, subrayan, con fuerza, el papel fundamental de la familia, bien involucrada, en los tratamientos dirigidos a infantes autistas. El empoderamiento parental transforma la dinámica familiar; los padres dejan de ser simples observadores, elevándose a agentes participativos, liderando sus propias trayectorias y apoyando el alcance de los objetivos establecidos. Con intención de examinar el impacto en destrezas comunicativas del núcleo mamá-hijo autista, se registran dieciséis interacciones madre-hijo antes y después de las sesiones educativas. Posteriormente, se aplica una escala, antes y después de la intervención, para analizar el grado de empoderamiento parental. Los resultados revelan una clara mejora, tanto en las habilidades de interacción como en el nivel de empoderamiento parental, lo cual es un éxito evidente.

En Ecuador, López et al. (2025), llevan a cabo un estudio llamado “Estrategia didáctica para la inclusión de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista en tercer año de educación básica”. El presente estudio, meticulosamente, analiza la

efectividad de una estrategia pedagógica para la integración de alumnos con trastorno del espectro autista en tercero de educación básica; inspirada en el diseño universal para el aprendizaje, y empleando metodologías activas diseñadas para adaptar el ambiente escolar a sus requerimientos individuales. En cuanto a los materiales y métodos, se adopta una metodología mixta, utilizando herramientas como listas de cotejo, encuestas tipo Likert y entrevistas semiestructuradas con docentes, padres y por supuesto, alumnos. Los resultados recopilados revelan que la implementación de estrategias inclusivas aumentó de manera significativa la implementación y la interacción social de los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista.

En la Universidad de Lima, Perú, Bonifaz & Robles (2025), realizan una investigación titulada “Apoyo social y estrés en padres de niños con Trastorno del Espectro Autista”. El propósito principal de esta investigación se basa en desentrañar la conexión entre el estrés experimentado por los padres y el respaldo comunitario en contextos de Trastorno del Espectro Autista. Para ello, se realiza una revisión meticulosa, empleando la metodología PRISMA. Las fuentes de datos clave incorporaron registros de información como *Scopus*, *ProQuest*, además de *Springer*. Se seleccionan estudios específicos para el análisis, cuyo foco radica en evaluar la conexión existente, entre la tensión en los padres y respaldo social, en tutores que viven la experiencia del Trastorno del Espectro Autista específicamente en sus vástagos. Predominantemente, las metodologías implementadas adoptan un enfoque correlacional, y las herramientas de medición más frecuentes son los instrumentos de valoración multidimensional de soporte social identificado y la escala de fatiga emocional parental. Los hallazgos indican que la ayuda colectiva desempeña un rol sumamente importante en las fases de ansiedad.

Asimismo, en Perú, Clemente y Aguilar (2023), desarrollan un estudio llamado “Programa piloto de intervención en salud mental basado en roles y ocupaciones

orientado a las familias de niños con trastorno del espectro autista: un reporte de su aplicación en el Centro de Salud Mental Comunitario San Cosme”. El propósito de esta investigación reside en comunicar el proceso de intervención empleado y las transformaciones observadas tras su puesta en práctica en la población. Dicho proceso se estructura En cuatro etapas: observación de la realidad y del entorno; planificación del plan; aplicación; y, para concluir, la valoración final. Los hallazgos, derivados de la valoración conclusiva, evidencian que los integrantes adquirieron saberes fundamentales sobre la importancia de la planificación, así como sobre los beneficios del juego estructurado para el crecimiento infantil en individuos con Trastorno del Espectro Autista.

También, en Cuba, Márquez et al., (2020), llevan a cabo una interesante investigación, llamada “Preparación de la familia para el desarrollo de la comunicación en educandos del espectro autista”. El objetivo consiste en ofrecer una serie de actividades enfocadas en la preparación familiar, respecto al desenvolvimiento comunicativo en estudiantes con espectro autista. Resulta un impacto positivo porque las actividades realizadas posibilitan la formación de redes de ayuda, al facilitar el contacto de familias que viven experiencias parecidas con sus hijos.

En Ecuador, Briones., et al (2024), escriben un artículo, titulado” Intervención multidisciplinaria en pacientes con Trastorno del Espectro Autista con base a las prácticas centradas a la familia”, cuyo objetivo fundamental es señalar que una intervención multidisciplinaria enfocada en la familia puede beneficiar tanto el desarrollo, la calidad de vida, y sobre todas las cosas la inclusión social de personas con autismo, muy esencial porque a su vez fortalece las relaciones familiares. Se evidencian resultados positivos en cuanto a la intervención multidisciplinaria.

Con respecto al tema, en Brasil, Lima et al., (2024), elaboran un artículo llamado “Autismo en Brasil, desafíos familiares y estrategias de superación: revisión sistemática”. En este contexto, las familias de niños con TEA enfrentan diversos desafíos que abarcan aspectos emocionales, sociales, económicos y educativos. Para la misma, el artículo realiza un análisis sistemático de los estudios previos sobre el autismo en Brasil, enfocándose en las dificultades familiares y en las estrategias de afrontamiento que implementan. Para lograrlo, se lleva a cabo una búsqueda exhaustiva con bases de datos nacionales e internacionales, tomando en cuenta estudios publicados de los últimos 10 años. Como resultado, se destaca la importancia del acompañamiento multidisciplinario y de políticas públicas eficaces, ya que contribuyen a favorecer la calidad de vida de las familias y de las personas que presentan TEA.

Por otra parte, en Colombia, Delgado et al., (2022), en su investigación “Instituto para el desarrollo integral del niño autista (DINA), tres décadas de aportes a la investigación, evaluación e intervención de niños en condición del espectro autista”, señalan que el Trastorno del Espectro Autista (TEA) presenta un aumento global, lo que resalta la necesidad de contar con centros especializados. En este marco, se consolida como un espacio enfocado en la investigación, evaluación e intervención de niños con Trastorno del Espectro Autista. Se consideran principalmente los estudios investigativos abordando temas como la participación de los padres como coterapeutas, teorías y modelos interpretativos, experiencias de voluntariado y planteamientos de intervención. Se observa en los resultados, que la colaboración con los padres coterapeutas constituye una fortaleza del DINA, subrayando su papel en la atención integral de menores con Trastorno del Espectro Autista.

Asimismo, en Ecuador, Parrales et al., (2024), realizan un estudio que lleva por título “Propuesta de intervención social con niñas y niños diagnosticados con el Trastorno del Espectro Autista y sus familias”. Su intención es elaborar un plan de

intervención, mediante metodologías como *Floortime* y TEACCH, que ofrezca herramientas, datos y capacitaciones al entorno familiar. Se evidencia que, las intervenciones tempranas, aplicadas tanto en el hogar como en la escuela mediante metodologías específicas, facilitan mejoras significativas en las habilidades sociales y comunicativas de los niños, lo que a su vez apoya a mejorar la calidad de vida de toda la familia.

Cabe destacar que, en Perú López et al., (2025), presentan una tesis llamada “Estrategias de enseñanza y aprendizaje para niños con trastorno del espectro autista desde la perspectiva de docentes, padres y especialistas”. La meta central del estudio es identificar los métodos pedagógicos más eficaz en los diferentes contextos tanto escolares, familiar y psicológico para el fortalecimiento de menores con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Se evidencia que, el uso de recursos visuales, rutinas estructuradas y técnicas multisensoriales favorece el aprendizaje, el manejo emocional y la integración académica de los niños. De igual manera, se destaca la urgencia de mejorar la capacitación docente, simplificar las medidas estatales y asegurar la detección precoz.

Por otro lado, a nivel nacional, en Panamá se presentan a continuación diversos antecedentes, donde se destaca y evidencia los estudios, iniciativas y programas que reflejan el involucramiento de los progenitores en la educación y desarrollo comunicativo de los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA).

Cabe resaltar que, en la provincia de Coclé, Sención (2021) realiza un estudio titulado “Rol de los padres de familia en la modalidad a distancia de estudiantes con autismo en el IPHE, extensión Antón”. El propósito del estudio es conocer cómo las familias asumieron la educación de sus hijos en la modalidad virtual, considerando las particularidades de la condición. La investigación tiene una muestra de cinco estudiantes demuestra que los padres recurrieron a recursos didácticos, juegos y estrategias lúdicas para favorecer el aprendizaje, donde se

evidencia un alto compromiso, aunque también se identifican dificultades y la necesidad de fortalecer ciertos aspectos del proceso educativo.

En Betania, el Instituto Panameño de Rehabilitación Especial (IPHE), en la nota titulada “Orientan a padres de Autismo sobre manejo de pictogramas” (2024), desarrolla una reunión informativa dirigida a padres de estudiantes del Programa de Autismo, conducida por la docente Ámbar White junto con especialistas en Psicología y Fonoaudiología, con la finalidad de asesorar a las familias en el uso de pictogramas como recurso de comunicación y apoyo educativo en el hogar para infantes con Trastorno del Espectro Autista. Aunque no trata de un estudio formal con resultados cuantificables, estas acciones evidencian el interés por capacitar a las familias y apoyar el desarrollo comunicativo de los estudiantes con autismo.

Entre otros aportes, la Secretaría Nacional de Discapacidad (SENADIS), en colaboración con la Fundación NeuroDina (2022), desarrolla un proyecto entre 2022 y 2024 enfocado en la capacitación de padres de niños con Trastorno del Espectro Autista. El objetivo es proporcionar técnicas para el control del estrés, la comprensión de los signos del autismo y la implementación de actividades que fortalezcan la comunicación y el desarrollo de los hijos. Como resultado, se capacita a los padres no solo como cuidadores directos, sino también como multiplicadores de conocimiento, de manera que puedan orientar a otras familias y ampliar los beneficios hacia más niños diagnosticados o en riesgo de presentar la condición.

También se observa que, aunque se han realizado diversas acciones de sensibilización y concienciación sobre el Trastorno del Espectro Autista (TEA), todavía existen limitaciones en la disponibilidad de guías o materiales dirigidos específicamente a orientar a tutores de infantes con esta condición en particular.

Así mismo, Alvarado (2017) en el artículo “Impacto psicosocial del diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en los principales cuidadores” aborda el tema del impacto del autismo en los padres y cuidadores. El objetivo es comprender las repercusiones emocionales, sociales y económicas que genera recibir la confirmación del TEA en un hijo, a través de estudios de caso en el Centro Ann Sullivan Panamá. Como resultado, se muestra que el diagnóstico tardío genera afectaciones significativas en áreas personales, familiares, entre otros, alterando así el estilo de vida y desencadenando procesos de duelo de distinta intensidad, los cuales dependen de la oportunidad de la intervención temprana.

Por otra parte, Palacios et al. (2023), escriben un artículo titulado “Descripción de una muestra de población adulta con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en Panamá”. Para el estudio, se seleccionan a 15 adultos con TEA que se atienden en la Fundación Soy Capaz. El estudio revela que el 93 % eran hombres, la mayoría entre 20 y 29 años, con nivel educativo secundario y un 40 % con empleo formal. Los hallazgos evidencian limitaciones en inclusión laboral y acceso a servicios especializados, lo que refuerza la necesidad de políticas públicas más efectivas.

En la Universidad Latina de Panamá, Domínguez (2018), realiza una beneficiosa investigación sobre la percepción de la calidad de vida de los padres y cuidadores de personas con trastorno del espectro autista. La intención del estudio se basa en identificar la valoración que tienen los cuidadores de los individuos con trastorno del espectro autista, respecto al apoyo que experimentan para un mayor bienestar. El estudio es descriptivo, transeccional no experimental, con una muestra aproximada de 162 personas que ingresaron al sitio web y de esos, 104 respondieron casi toda la encuesta. Los resultados evidencian, que las madres son las que más cuidan de sus hijos en esta condición.

Durante la revisión de literatura, no se identifican investigaciones específicas en la Provincia de Bocas del Toro relacionadas con iniciativas de sensibilización sobre el Trastorno del Espectro Autista (TEA). Sin embargo, a nivel nacional e internacional, diversos estudios han abordado la importancia de promover la inclusión educativa y la concienciación social en torno al autismo, destacando que estas acciones contribuyen a una mayor comprensión de la neurodiversidad.

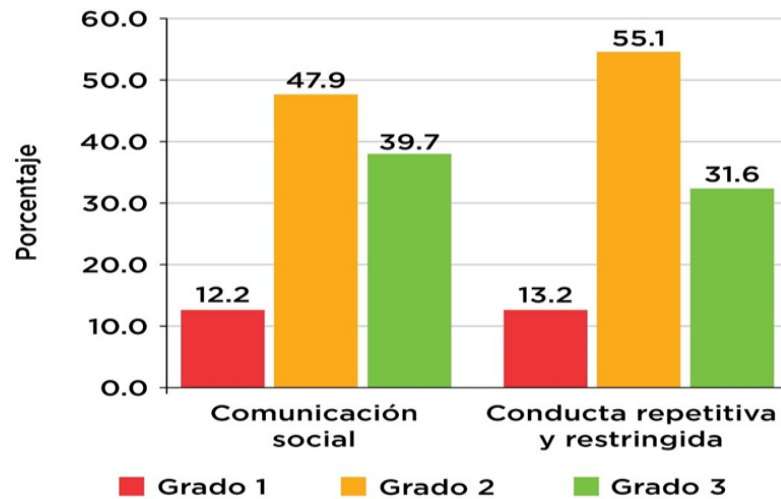
## 1.2 Diagnóstico de la situación actual

La realidad actual de los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y sus núcleos familiares en el contexto escolar, presenta múltiples desafíos. Los padres cumplen un papel fundamental como acompañantes en el aprendizaje y la socialización de sus hijos. Los datos disponibles permiten evidenciar el grado de afectación y las necesidades de apoyo de estos estudiantes.

López y Bastida (2022) realizaron un estudio en el que aplicaron pruebas estandarizadas a niños con TEA. Los resultados evidencian distintos grados de afectación en la comunicación social y en las conductas repetitivas o restringidas. el autor explica los resultados en la siguiente gráfica.

La gráfica 1 muestra que en comunicación social la mayoría de los casos se ubicaron en el grado 2 (47,9 %) y grado 3 (39,7 %), mientras que solo un 12,2 % se encuentra en el grado 1. En el área de conducta repetitiva y restringida, también predomina el grado 2 con un 55,1 %, seguido del grado 3 que alcanza un 31,6 % y en menor medida el grado 1 representa únicamente un 13,2 %. Esto indica que la mayoría de los niños muestra un nivel moderado a severo en ambas dimensiones evaluadas.

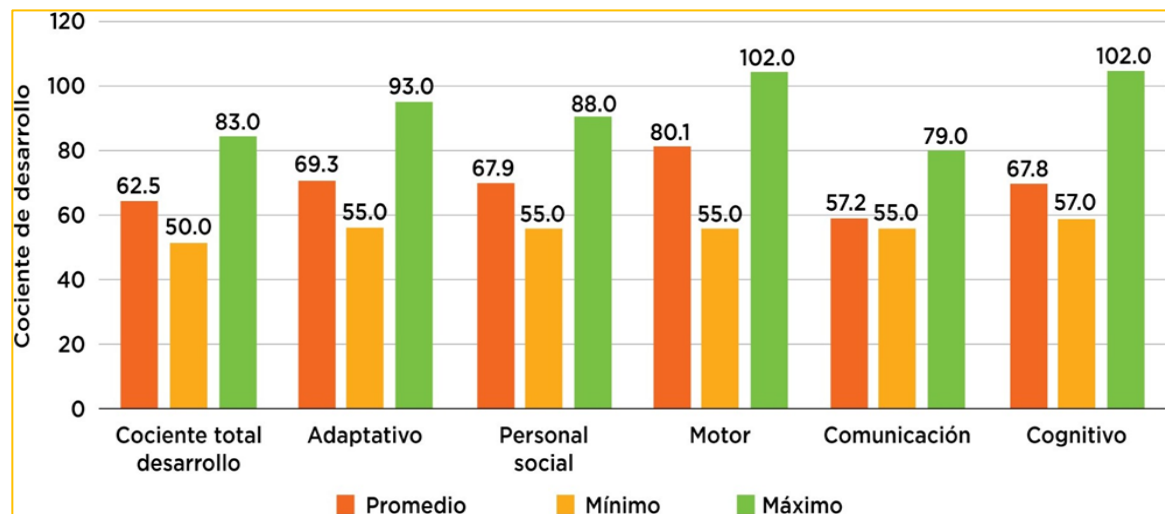
Gráfica 1. Grado de afectación en pacientes con TEA al momento del diagnóstico según comunicación social y conductas repetitivas



Fuente: López & Bastida, 2022

También es importante evaluar los coeficientes de desarrollo, ya que permiten conocer con mayor detalle el nivel de desempeño en áreas como el desarrollo adaptativo, personal-social, motor, comunicación y cognitivo. Estos resultados se presentan en la gráfica 2.

Gráfica 2. Cociente de desarrollo Battelle en niños con TEA de tres años.



Fuente: López Valencia & Bastida Mercado, 2022

Los datos de la gráfica 2 muestran que el cociente total del desarrollo alcanza un promedio de 62,5%, con valores que oscilaron entre 50 y 83. El área adaptativa presentó un promedio de 69,3, con un rango de 55 a 93. En el personal- social, el promedio fue 67,9, con valores entre 55 y 88. En el aspecto motor, el promedio fue 80,1, con un rango de 55 a 102. En comunicación, el promedio fue 57,2 (mínimo 55 y máximo 79), y en lo cognitivo el promedio fue 67,8, con un rango de 57 a 102. Estos resultados reflejan una variabilidad significativa entre los niños, destacando mejores puntajes en las áreas motoras y mayores limitaciones en comunicación y desarrollo global.

García et al., (2020), en Chile, realizaron una encuesta sobre las primeras preocupaciones, edad de diagnóstico y características clínicas de personas con trastorno del espectro autista. El punto central de esta encuesta fue comprender todas las características poblacionales, y clínicas de individuos con autismo, se evidencian las primeras inquietudes de los cuidadores y sobre todo la edad en que se realiza el diagnóstico. En cuanto a los resultados, dentro de la encuesta, intervinieron 291 tutores, cabe señalar que había un 86% madres, de 291 personas con Trastorno del Espectro Autista, 89% varones, de aproximadamente de 1-40 años. La edad promedio en la que los tutores observaron las primeras preocupaciones fueron de 29,2 meses (DE: 23,8).

Según lo investigado, las inquietudes más recurrentes llegaron a ser: problemas en la relación social (79,4%), respuestas irregulares a estímulos sensoriales con un (69,8%), problemas en la conducta (65,3%), señales o desplazamientos anómalos (64,3%) y la ausencia de contacto visual (63,6%). El tiempo estimado en que se concreta el diagnóstico es de 58 meses (DE: 36,5), por lo que demuestra un retraso promedio de 29 meses aproximadamente, entre la primera inquietud y el diagnóstico. Es relevante señalar que los diagnósticos se realizaron primordialmente por neurólogos pediátricos (44,7%), psiquiatras infantiles (19,2%) y pediatras que obtuvo un (5,5%).

Las evidencias se visualizan en las siguientes tablas y gráficas.

Tabla 1. Características de 291 participantes, tutores de individuos con Trastornos del Espectro Autista.

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| Relación con la persona TEA      | N (%)      |
| • Madre                          | 251 (86,2) |
| • Padre                          | 32 (11,0)  |
| • Abuelos                        | 2 (0,7)    |
| • Otros                          | 6 (2,1)    |
| Nivel educacional del encuestado | N (%)      |
| • Ninguna                        | 1 (0,3)    |
| • Primaria incompleta            | 1 (0,3)    |
| • Primaria completa              | 3 (1,0)    |
| • Secundaria                     | 51 (17,5)  |
| • Terciaria/nivel técnico        | 51 (17,5)  |
| • Grado profesional              | 128 (44,0) |
| • Posgraduado                    | 56 (19,2)  |
| Nivel educacional del otro padre | N (%)      |
| • Ninguna                        | 2 (0,7)    |
| • Primaria incompleta            | 3 (1,0)    |
| • Primaria completa              | 3 (1,0)    |
| • Secundaria                     | 57 (19,6)  |
| • Terciaria/nivel técnico        | 42 (14,4)  |
| • Grado profesional              | 126 (43,3) |
| • Posgraduado                    | 52 (17,9)  |
| • No sabe                        | 6 (2,1)    |
| Lugar de residencia              | N (%)      |
| • Región Metropolitana           | 145 (49,8) |
| • Otras regiones                 | 133 (45,7) |
| • No responde                    | 13 (4,5)   |
| Proveedores de salud             | N (%)      |
| • Salud pública                  | 92 (31,6)  |
| • Institucional                  | 28 (9,6)   |
| • Salud privada                  | 166 (57,1) |
| • Otro                           | 5 (1,7)    |

Fuente: García et al., (2020), (p.28)

En la tabla 1 se observa que la gran parte de los tutores de individuos con Trastorno del Espectro Autista en Chile son madres, con un (86,2%) centrándose en el nivel educacional con el (63,2%), la preponderancia de las familias habita en zonas urbanas, específicamente en la Región Metropolitana (49,8%). Por otro lado, El 15% de las familias tiene otro integrante con diagnóstico de autismo. Respecto al sistema de salud, la mayoría usa servicios privados representando el (57%), seguidos por el sistema público con un (31,6%) y ya al final está el institucional con un (9,6%).

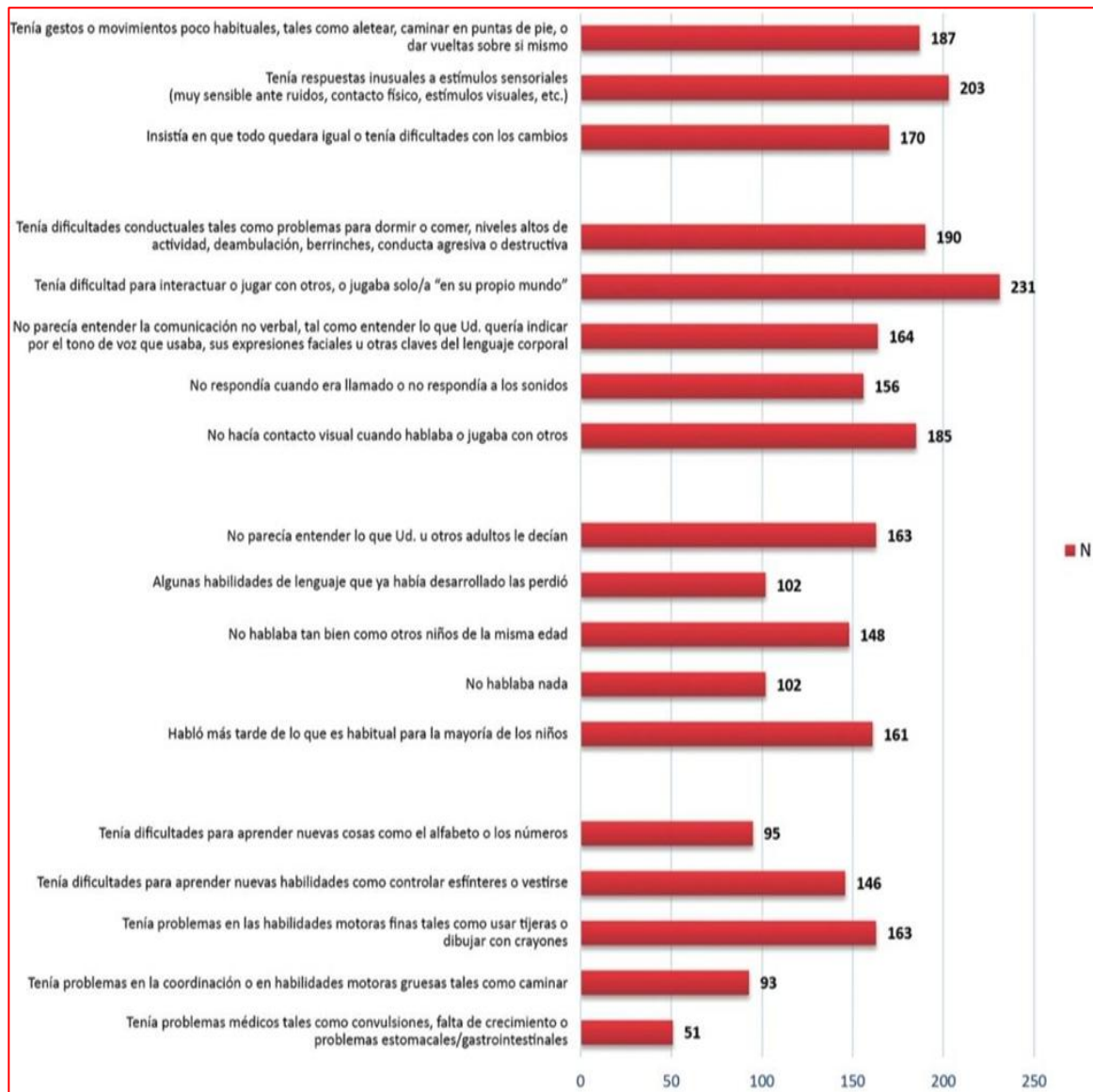
Tabla 2. Características de 291 sujetos con Trastorno del Espectro Autista, registradas por sus tutores.

|                                                        |              |
|--------------------------------------------------------|--------------|
| Sexo                                                   | N (%)        |
| • Varón                                                | 259 (89,0)   |
| • Mujer                                                | 32 (11,0)    |
| Edad (años), (promedio (DE))                           | 10,44 (6,05) |
| Rango (años)                                           | 1-40         |
| Diagnóstico actual                                     | N (%)        |
| • Trastorno espectro autista                           | 106 (36,4)   |
| • Trastorno generalizado desarrollo                    | 43 (14,8)    |
| • Síndrome Asperger                                    | 86 (29,6)    |
| • Autismo/trastorno autista                            | 28 (9,6)     |
| • Trastorno generalizado desarrollo no especificado    | 28 (9,6)     |
| Nivel de funcionamiento general actual                 | N (%)        |
| • Compromiso leve                                      | 116 (39,9)   |
| • Compromiso moderado                                  | 114 (39,2)   |
| • Compromiso severo                                    | 21 (7,2)     |
| • No sabe                                              | 29 (10,0)    |
| • No responde                                          | 11 (3,8)     |
| Habilidades verbales actuales                          | N (%)        |
| • No verbal                                            | 38 (13,1)    |
| • Palabras                                             | 25 (8,6)     |
| • Frases de 2-3 palabras                               | 35 (12,0)    |
| • Oraciones > 4 palabras                               | 35 (12,0)    |
| • Oraciones complejas                                  | 155 (53,3)   |
| • No responde                                          | 3 (1,0)      |
| Estimación CI/CD*                                      | N (%)        |
| • Retraso moderado/severo                              | 29 (10,0)    |
| • Retraso leve                                         | 46 (15,8)    |
| • Promedio                                             | 88 (30,2)    |
| • Sobre el promedio                                    | 68 (23,4)    |
| • No sabe                                              | 50 (17,2)    |
| • No responde                                          | 10 (3,4)     |
| Problemas conductuales actuales                        | N (%)        |
| Sí                                                     | 178 (61,2)   |
| No                                                     | 113 (38,8)   |
| Edad de primeras preocupaciones (meses), promedio (DE) | 29,2 (23,8)  |
| Edad de diagnóstico (meses), promedio (DE)             | 58,0 (36,5)  |

Fuente: García et al., (2020), (p.29)

Los resultados de la tabla 2, muestran que las características primordiales de las personas con autismo incluidos en el estudio, la mayoría eran del sexo masculino, con diagnóstico de algún tipo de autismo, y con diferentes grados de compromiso en su funcionamiento general y del lenguaje. Otro dato interesante es que, asimismo refleja las principales preocupaciones que tienen los tutores sobre el desarrollo y conducta de los niños, al igual que los profesionales que realizaron el diagnóstico.

Gráfica 3. Preocupaciones notificadas por los progenitores de niños con trastorno del espectro autista



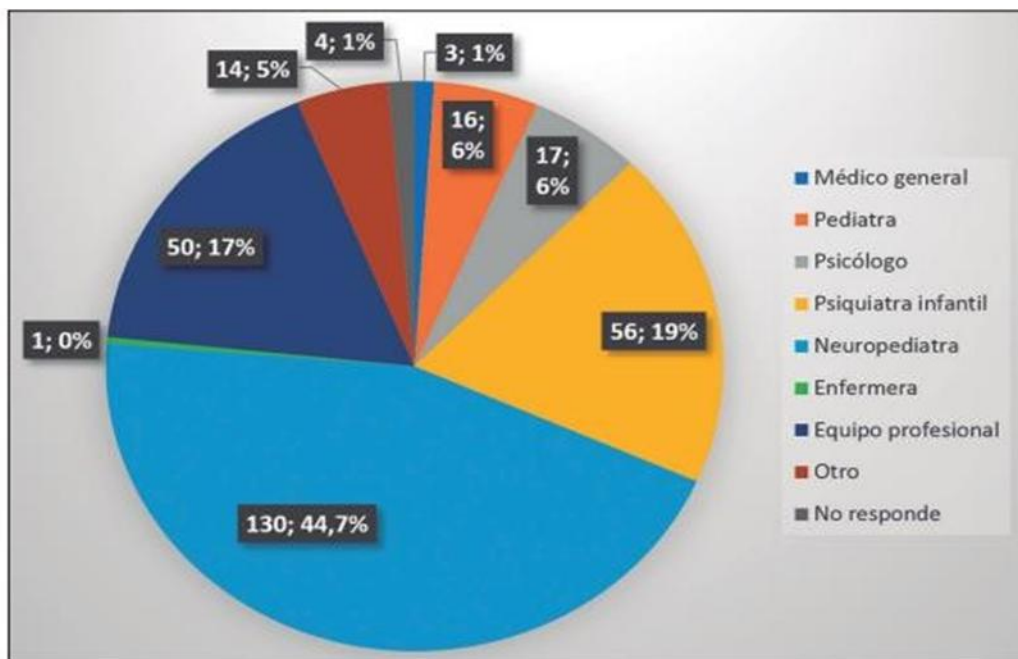
Fuente: García et al., (2020), (p.30)

La gráfica 3, evidencia las principales preocupaciones notificadas por los progenitores, de esos 291 individuos, con Trastorno del Espectro Autista. Se evidencia que la mayor cantidad de votos la obtuvo la categoría “dificultad para interactuar”, con 231 registros, siendo la más señalada por los tutores.

Muy de cerca les siguen las respuestas inusuales a estímulos sensoriales, con 203 menciones, y los movimientos poco habituales, con 187 votos.

Otras inquietudes destacadas son los problemas para dormir o comer 190 respuestas y la falta de contacto visual con 185 votaciones. Por otro lado, los aspectos que recibieron menos menciones son las afecciones de salud como convulsiones o dificultades de crecimiento, que solo obtuvieron 51 registros, reflejando el porcentaje más bajo dentro de la gráfica.

Gráfica 4. Especialista que diagnosticó Trastorno del Espectro Autista en 291 individuos encuestados



Fuente: García et al., (2020), (p.30)

La gráfica 4 muestra la distribución de los diferentes profesionales de salud involucrados en el proceso de atención o diagnóstico. Se observa que el neuropediatra, ocupa el porcentaje más alto con 44.7 % (130 personas), lo que indica que la mayoría de los casos son atendidos en primera instancia por este profesional, quien suele ser el punto de entrada al sistema de salud. En segundo

lugar, se encuentra el psiquiatra infantil con un 19 % (56 votos), reflejando que también desempeña un papel importante en la detección inicial y seguimiento del desarrollo infantil. El equipo profesional representa un 17 % (50 casos). Posteriormente se encuentran los psicólogos y pediatras, ambos con un 6% cada uno. También se identifica un 5% correspondiente a la categoría de otros profesionales, mientras que 1% no respondió. Los que obtuvieron el porcentaje más bajo son los médicos generales con un 1% (3 votos) y las enfermeras 0% (1). Finalmente, la gráfica evidencia una participación predominante del neuropediatra y del psiquiatra infantil.

Según datos del CDC a través del sistema de supervisión de autismo y Discapacidades del Desarrollo (ADDM), la frecuencia del autismo ha mostrado un crecimiento constante en los últimos tiempos. Estos registros permiten observar la magnitud del crecimiento y la necesidad de políticas públicas más específicas.

Grafica 5. Prevalencia del autismo a nivel global (CDC – ADDM).



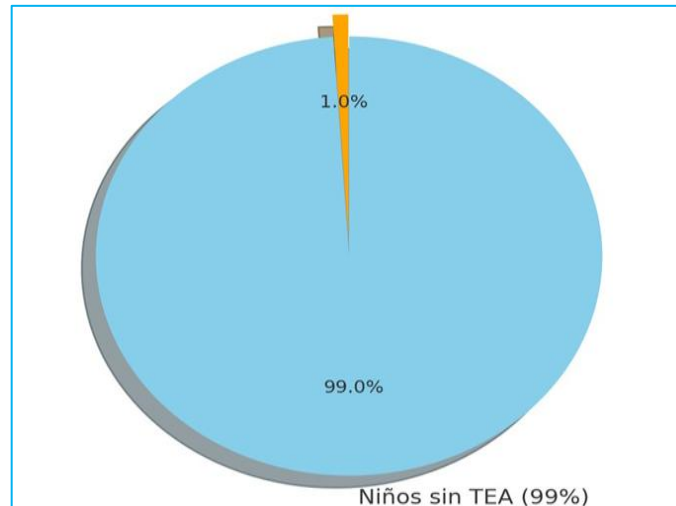
Fuente: CDC-ADDM (2022).

La gráfica 5 que, desde el año 2000 hasta 2022, la prevalencia del autismo aumentó en un 384 %, pasando de 1 en 150 a 1 en 36 niños. Solo desde 2020 se observa un incremento del 16,1 %, alcanzando en 2022 una prevalencia de 1 en 31. Estos datos muestran un crecimiento acelerado en el diagnóstico, lo que

refuerza la importancia de contar con sistemas de detección temprana y registros actualizados a nivel nacional.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el ámbito global se calcula que uno de cada 100 niños tiene Trastorno del Espectro Autista (TEA). Sin embargo, en Panamá no existen estadísticas oficiales que permitan conocer con exactitud la cantidad de personas diagnosticadas, lo que refleja la importancia de generar registros y políticas públicas que visibilicen esta realidad nacional.

Gráfica 6. Prevalencia global del Trastorno del Espectro Autista (OMS)



En la gráfica anterior, se observa que aproximadamente uno de cada 100 infantes es detectado con Trastorno del Espectro Autista (2024).

Actualmente, el país enfrenta grandes limitaciones en este ámbito. La Asamblea Nacional ha recibido propuestas de ley para garantizar un abordaje integral del Trastorno del Espectro Autista, sin embargo, estas han sido vetadas en más de una ocasión, lo que deja a las familias sin un marco legal que respalde sus necesidades de atención y acompañamiento. Ante esta ausencia de apoyo institucional, han surgido iniciativas de la sociedad civil, como la Red Mamitas Azules de Panamá, integrada por más de 400 padres de familia que buscan

brindar orientación, espacios terapéuticos y actividades de sensibilización a la comunidad. El trabajo de esta organización demuestra que los hogares con niños con autismo afrontan falta de orientación, pocas oportunidades de inclusión social y altos costos de terapias. Por ello, las acciones comunitarias buscan suplir estas carencias, aunque también muestran la necesidad de que el Estado garantice políticas integrales que aseguren el acceso a tratamientos y verdadera inclusión para los individuos con Trastorno del Espectro Autista y sus familias. Vergara, V. (2025).

En el ámbito regional, en la provincia de Bocas del Toro, distrito de Changuinola, también se han impulsado esfuerzos de sensibilización. Con motivo del Día Mundial del Autismo, distintas escuelas y centros educativos —como el Centro Educativo Dionisia Ayarza, la Escuela Almirante, la Escuela Berta López, el Centro Educativo El Empalme, el COIF Frobélín, el Instituto Profesional y Técnico de Bocas del Toro, la Escuela Theobroma y la Escuela Finca 62— participan en actividades comunitarias como murales, distribución de folletos informativos, dibujos y espacios fotográficos. Estas iniciativas han contribuido a generar conciencia y promover el respeto por la diversidad.

No obstante, los esfuerzos en la provincia se han limitado principalmente a actividades conmemorativas, sin que existan hasta el momento programas o guías estructuradas que apoyen directamente a los padres en la crianza y acompañamiento de sus hijos con TEA. Esta situación evidencia la necesidad de desarrollar estrategias más prácticas y sistemáticas que proporcionen herramientas efectivas a las familias, fortaleciendo así el acompañamiento familiar, la comunicación y la integración educativa y social de los menores con autismo.

### 1.3 Justificación

El proyecto titulado “Guía de orientaciones a padres de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista, Centro Educativo Finca 62” resulta de gran relevancia, ya que proporciona a las familias herramientas prácticas y conocimientos fundamentales para acompañar de manera integral el desarrollo de sus hijos. El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es una condición compleja que requiere estrategias ajustadas a las necesidades individuales de cada estudiante. Este recurso ofrece un marco de orientación que facilita la comprensión de las características, fortalezas y áreas de desarrollo de los niños, permitiendo que los padres puedan brindar un acompañamiento efectivo y constante, complementando así las acciones educativas realizadas en el centro.

La importancia de esta iniciativa radica en la oportunidad de fortalecer la relación entre la escuela y la familia, promoviendo un enfoque integral que considere tanto el aprendizaje académico como el desarrollo emocional y social de los estudiantes. El material orientativo permite a los padres identificar estrategias concretas para apoyar la adquisición de habilidades cognitivas, mejorar la comunicación, fomentar la socialización y reforzar aprendizajes. Este enfoque integral asegura que los estudiantes reciban apoyo coherente y consistente, favoreciendo su bienestar general y facilitando su progreso en diversas áreas de desarrollo.

Los beneficiarios directos de este proyecto son los padres de familia de estudiantes con TEA, quienes reciben orientaciones claras y estrategias prácticas que les permiten comprender mejor las necesidades de sus hijos, participar activamente en su proceso educativo y brindar un acompañamiento más estructurado y efectivo. De manera indirecta, los estudiantes se ven favorecidos al contar con un entorno familiar más informado, coherente y preparado para apoyar su desarrollo integral. A su vez, los docentes y especialistas en Educación

Especial también resultan beneficiados, ya que disponen de un recurso que fortalece la comunicación con las familias, enriquece las prácticas pedagógicas y consolida un trabajo conjunto más coordinado. Esta integración de esfuerzos contribuye a crear una comunidad educativa más cohesionada y colaborativa, en la que se promueve un entorno inclusivo y respetuoso de la diversidad.

Desde una perspectiva social, este instrumento contribuye a fortalecer los lazos entre la familia, la escuela y la comunidad, fomentando la sensibilización sobre la importancia de la inclusión y el respeto por la diversidad. Al brindar información y orientación a los padres, se generan espacios de participación activa que valoran las capacidades de cada estudiante y facilitan oportunidades equitativas para todos. Esto tiene un efecto positivo en la sociedad, ya que promueve la conciencia sobre la necesidad de ofrecer apoyo a niños con distintas condiciones, contribuyendo a la construcción de comunidades más solidarias y justas, donde cada estudiante pueda desarrollarse plenamente.

En el ámbito de la Educación Especial, el material representa un aporte significativo al ofrecer recursos prácticos y técnicos que pueden aplicarse tanto en el hogar como en el aula. Estas herramientas facilitan la intervención diaria y el refuerzo de aprendizajes, permitiendo que los docentes planifiquen actividades adaptadas a los requerimientos individuales de cada estudiante. Además, fortalece la capacidad de los educadores para diseñar estrategias diferenciadas, evaluar resultados y ajustar sus métodos de enseñanza de manera efectiva. De esta forma, se garantiza que cada estudiante reciba la atención adecuada para alcanzar su máximo potencial, mientras se fomenta la mejora continua de las prácticas pedagógicas y el desarrollo profesional de los docentes.

La implementación de este apoyo también promueve la innovación educativa al introducir recursos y estrategias actuales que enriquecen la labor docente y fomentan nuevas formas de enseñanza y aprendizaje. Los educadores pueden

ampliar sus herramientas de intervención, organizar actividades más efectivas y realizar un seguimiento sistemático del progreso de los estudiantes. Este enfoque permite un acompañamiento más ordenado y coherente, asegurando que las intervenciones pedagógicas estén alineadas con las necesidades individuales de los niños y los objetivos de su desarrollo integral.

Asimismo, el documento permite comprender los diferentes niveles de autismo y cómo abordarlos desde la perspectiva de la Educación Especial, fortaleciendo la capacidad de los docentes para planificar estrategias personalizadas, evaluar resultados y ajustar sus métodos de manera continua. De esta forma, se asegura que los estudiantes reciban un aprendizaje más efectivo, mientras los educadores perfeccionan sus competencias y contribuyen a la mejora de la calidad educativa dentro del centro.

Un aspecto adicional del proyecto es su potencial para fomentar la participación de las familias en redes de apoyo y grupos de aprendizaje comunitarios. Al contar con información clara y estrategias prácticas, los padres pueden compartir experiencias, generar espacios de discusión y colaboración con otras familias y profesionales, creando un entorno más enriquecedor para todos. Esto permite que la orientación a los padres no solo beneficie a sus hijos de manera individual, sino que también fortalezca la comunidad educativa en su conjunto, promoviendo el intercambio de buenas prácticas y el desarrollo de soluciones conjuntas frente a situaciones similares.

Este proyecto constituye una iniciativa innovadora en el Centro Educativo Finca 62, generando oportunidades para fortalecer la orientación familiar y experimentar estrategias educativas novedosas. El recurso se convierte en un elemento clave para mejorar la calidad educativa, promover la inclusión y garantizar un futuro prometedor para los estudiantes con TEA y sus familias. Al ofrecer un apoyo integral y fomentar la colaboración entre todos los actores educativos, contribuye

a la construcción de un entorno equitativo y enriquecedor, donde cada estudiante pueda desarrollarse plenamente y alcanzar sus metas de aprendizaje y desarrollo personal.

El Centro Educativo Finca 62 desempeña un papel importante en este proyecto, ya que brinda el espacio para su aplicación y respalda su desarrollo dentro de la comunidad educativa. Aunque es un colegio regular y no especializado en Educación Especial, cuenta con un aula que atiende a estudiantes con necesidades educativas, lo que permite adaptar la guía a la realidad del centro. Su interés por avanzar hacia la inclusión asegura que las orientaciones se puedan aplicar de manera práctica, fortaleciendo la relación entre docentes y familias y aportando al objetivo de ofrecer oportunidades educativas de calidad a todos los estudiantes.

Además, la elaboración de esta guía abre la posibilidad de desarrollar futuras investigaciones y proyectos relacionados con la atención a estudiantes con autismo y otras condiciones de la diversidad. Los resultados obtenidos podrán servir como base para estudios comparativos, evaluaciones de impacto y la creación de programas de formación continua dirigidos a padres y docentes. También puede convertirse en un punto de partida para sistematizar experiencias educativas inclusivas, compartiéndolas en otros contextos educativos de la región o a nivel nacional. De esta forma, el proyecto no solo beneficia al Centro Educativo Finca 62, sino que también se constituye en un aporte académico y práctico para futuras iniciativas de investigación y mejora en el ámbito de la Educación Especial.

Desde una perspectiva social y educativa, la implementación de la guía genera un efecto multiplicador al promover un cambio cultural hacia la inclusión y el respeto a la diversidad. Involucrar a padres, docentes y estudiantes en un trabajo conjunto fortalece valores como la solidaridad, la empatía y la corresponsabilidad,

sensibilizando a la comunidad sobre la importancia de garantizar igualdad de oportunidades para los niños con Trastorno del Espectro Autista. Asimismo, permite consolidar prácticas pedagógicas inclusivas y sostenibles, fomentando que la institución se convierta en un modelo de referencia para otros colegios interesados en aplicar estrategias similares. De esta manera, se asegura la continuidad de los aprendizajes, se impulsa la calidad educativa y se contribuye a la construcción de una sociedad más justa, equitativa y preparada para responder a la diversidad de sus miembros.

Finalmente, este recurso no solo beneficia a los estudiantes y sus familias, sino que también fortalece a los docentes y al centro educativo en general, promoviendo una cultura de inclusión, participación activa y respeto por la diversidad. Constituye un paso fundamental hacia la mejora continua de la educación especial, la integración social y la creación de oportunidades equitativas para todos los estudiantes, garantizando un acompañamiento integral y eficaz que impacta positivamente en la comunidad educativa y contribuye a la construcción de un entorno más solidario y colaborativo.

## 1.4 Objetivos

### 1.4.1 Objetivo general:

Diseñar una guía de orientaciones para padres de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista del Centro Educativo de Finca 62, distrito de Changuinola.

### 1.4.2 Objetivos específicos:

- Identificar la necesidad del proyecto en la institución educativa.
- Determinar el nivel de conocimientos de los padres de familia sobre el trastorno del Espectro Autista y su manejo en el hogar.

- Diseñar una guía de orientaciones para los padres, adaptadas a la realidad de los niños con Trastorno del Espectro Autista del Centro Educativo de Finca 62.
- Orientar a los padres de familia sobre la aplicación de la guía para el abordaje adecuado de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista en el hogar.
- Entregar la guía de orientaciones al Centro Educativo en formato digital e impreso.

### 1.5 Duración.

El presente proyecto tiene una duración aproximada de 6 meses, iniciando el 9 de agosto de 2025 y culminando con la sustentación correspondiente al periodo académico 2026. A continuación, se presenta la organización del proyecto estructurada por fases.

Fase 1: se elige el tema a investigar del proyecto, durante la segunda semana se presenta el título y los objetivos para realizar las correcciones necesarias en el mes de agosto.

Durante la tercera semana de agosto, se realiza la Pre-sustentación del proyecto, con la participación de algunos docentes y especialistas.

Por otro lado, durante la cuarta semana de agosto y la primera semana de septiembre, se presenta el primer capítulo del proyecto, con el propósito de efectuar los ajustes y correcciones necesarias conforme a las observaciones.

Fase 2: Durante septiembre y octubre se redacta y desarrolla el Capítulo II, que incluye la fundamentación teórica, también se diseña y se aplica la entrevista al director y a la docente, así como la encuesta dirigida a los padres de familia.

Fase 3: Durante los meses de noviembre y diciembre se elabora la guía de orientaciones, se organiza la capacitación taller, elaboración del boletín informativo, diseñar el pretest y posttest y por último el análisis de los resultados.

Fase 4: La tercera semana de diciembre la docente revisa el trabajo y realiza los ajustes necesarios; luego, a finales del mes, se entrega el proyecto a la revisión por parte del estilo (español).

## 1.6 Beneficiarios

Incluye a dos beneficiarios identificados como directos e indirectos.

- Beneficiarios directos:

El proyecto beneficia directamente a los padres y madres de familia de los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista del Centro Educativo de Finca 62, quienes recibirán orientaciones y estrategias que les permitan acompañar de manera más efectiva el desarrollo del aprendizaje y crecimientos de sus infantes.

- Beneficiarios indirectos:

Los beneficiarios indirectos de este proyecto son los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista del Centro Educativo Finca 62, quienes se verán favorecidos con un acompañamiento más informado y constante por parte de sus padres. por otro lado, los docentes se benefician al contar con familias mejor preparadas para apoyar los procesos educativos, y finalmente la comunidad educativa en general se verá fortalecida al consolidarse un entorno inclusivo y colaborativo.

## 1.7 Localización física.

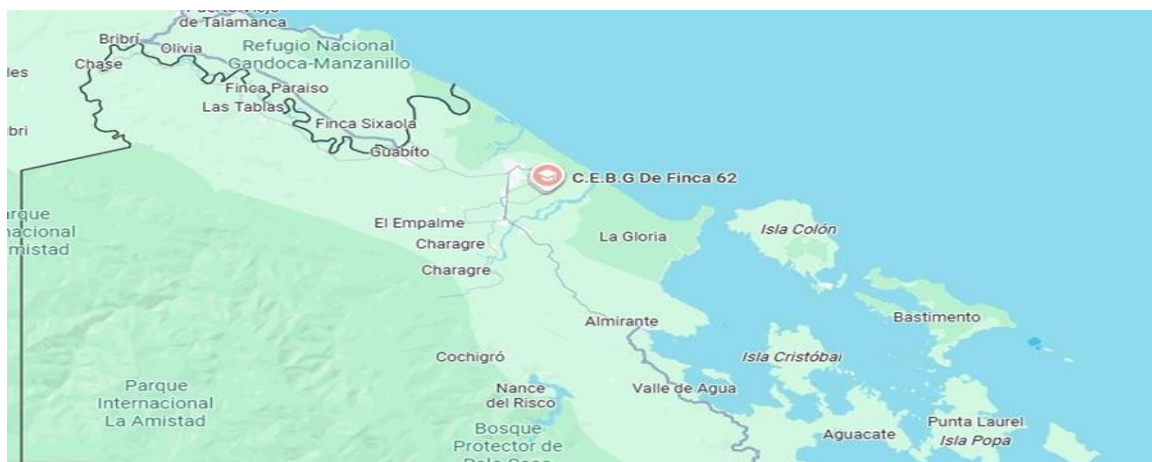
El proyecto se desarrolla en el Centro Educativo de Finca 62, situado en la República de Panamá, Provincia de Bocas del Toro, Distrito de Changuinola, en el Corregimiento de Las 60, Finca 62.

La elección de este Centro Educativo se fundamenta por la asistencia de estudiantes con diagnóstico de trastorno del espectro autista, quienes presentan necesidades en áreas como sociales, comunicativas, emocionales, entre otros. Esta característica convierte a la institución en un escenario pertinente para la puesta en práctica de iniciativas orientadas a favorecer el aprendizaje, la inclusión y el fortalecimiento de habilidades que permitan una mejor adaptación escolar y comunitaria.

La institución educativa atiende a una matrícula de 1139 estudiantes, lo que la convierte en un centro de gran relevancia dentro de la comunidad escolar de la región.

### 1.7.1 Macro localización

Figura 1. Macro localización.



Fuente: Google Maps, 2025

### 1.7.2 Micro localización

Figura 2. Micro localización.



Fuente: Google Maps, 2025

### 1.8 Marco institucional del proyecto.

El Centro Educativo Básico General Finca 62, ubicado en la Provincia de Bocas del Toro, Distrito de Changuinola, Corregimiento de las 60 es una institución que busca garantizar una educación inclusiva y atiende las necesidades integrales de su población estudiantil. El plantel cumple una función importante en la comunidad, dado que ofrece oportunidades de aprendizaje a estudiantes diversos, entre los que se encuentran niños y niñas con necesidades educativas especiales (NEE) y con distintos tipos de discapacidad.

El proyecto, denominado Guía de orientaciones a padres de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista, se lleva a cabo en este centro educativo, el cual cuenta con una matrícula de aproximadamente 1139 estudiantes, que cursan desde Preescolar hasta Premedia La institución dispone de un equipo docente compuesto por 67 educadores y de una infraestructura que favorece tanto el desarrollo académico como el social. Entre sus instalaciones se incluyen aulas

regulares y de apoyo, un comedor escolar y un área deportiva que permiten fortalecer la práctica de actividades físicas y recreativas.

- Centro Educativo Básico General de Finca 62.

---

### Misión

El principal compromiso de nuestra institución es brindar a la comunidad educativa una educación de calidad donde se integre el trabajo, la escuela y la comunidad de manera que se fortalezcan valores y se busquen soluciones a las dificultades escolares... De igual forma, instruir a la comunidad acerca del compromiso que tenemos con una sociedad dinámica, dispuesta a mejorar la calidad de vida a través de la educación que se recibe en este centro educativo, sin dejar de considerar la diversidad étnica y el reconocimiento de las diferentes culturas; además de ofrecer la oportunidad a padres y madres de familia, docentes, estudiantes y otras personas de la comunidad de participar en programas y proyectos educativos que beneficien directamente a los niños y jóvenes que asisten a este centro. Por otra parte, el compromiso del personal docente es mantenerse en permanente actualización, ya que de ello depende en gran medida el éxito de nuestros egresados.

### Visión

Nuestra visión es ofrecer a la comunidad educativa una enseñanza altamente calificada e innovadora; acorde con las necesidades de la comunidad educativa de Finca 62 y áreas aledañas, considerando para ello todas las esferas del campo educativo, como son: las administrativas, las pedagógicas y las sociales. Donde se cuente con espacios físicos y ambientes adecuados para la preparación del estudiantado y que los mismos permitan la integración de toda la comunidad al trabajo del centro educativo.

Para alcanzar esta visión se requiere que el egresado sea capaz de desenvolverse en el medio, teniendo como base una gama de conocimientos que respondan a las exigencias tecnológicas del mundo actual para que le permitan ingresar al campo laboral sin temor a la competitividad y a la globalización.

- Universidad Especializada de las Américas (UDELAS)

La institución que respalda este proyecto es la Universidad Especializada de las Américas (UDELAS), cuya función principal es proporcionar el conocimiento y la orientación necesarios para que los responsables del proyecto puedan ejecutarlo de manera adecuada y efectiva. Fundada en 1997, UDELAS participa como institución acompañante, cumpliendo con sus funciones de docencia, investigación y proyección social, contribuyendo al desarrollo académico y profesional de sus estudiantes. En el marco de esta experiencia, la universidad asume la responsabilidad de asegurar que los proyectos implementados en los distintos centros educativos de la provincia de Bocas del Toro se realicen de forma organizada, obteniendo resultados pertinentes y positivos para la comunidad.

#### Misión

Convertirse en una Institución Oficial de Educación Superior, con proyección social; innovadora en docencia, investigación, extensión y gestión; creada para formar profesionales competentes, emprendedores, con conocimiento científico y con calidad humana, comprometidos con el desarrollo del país.

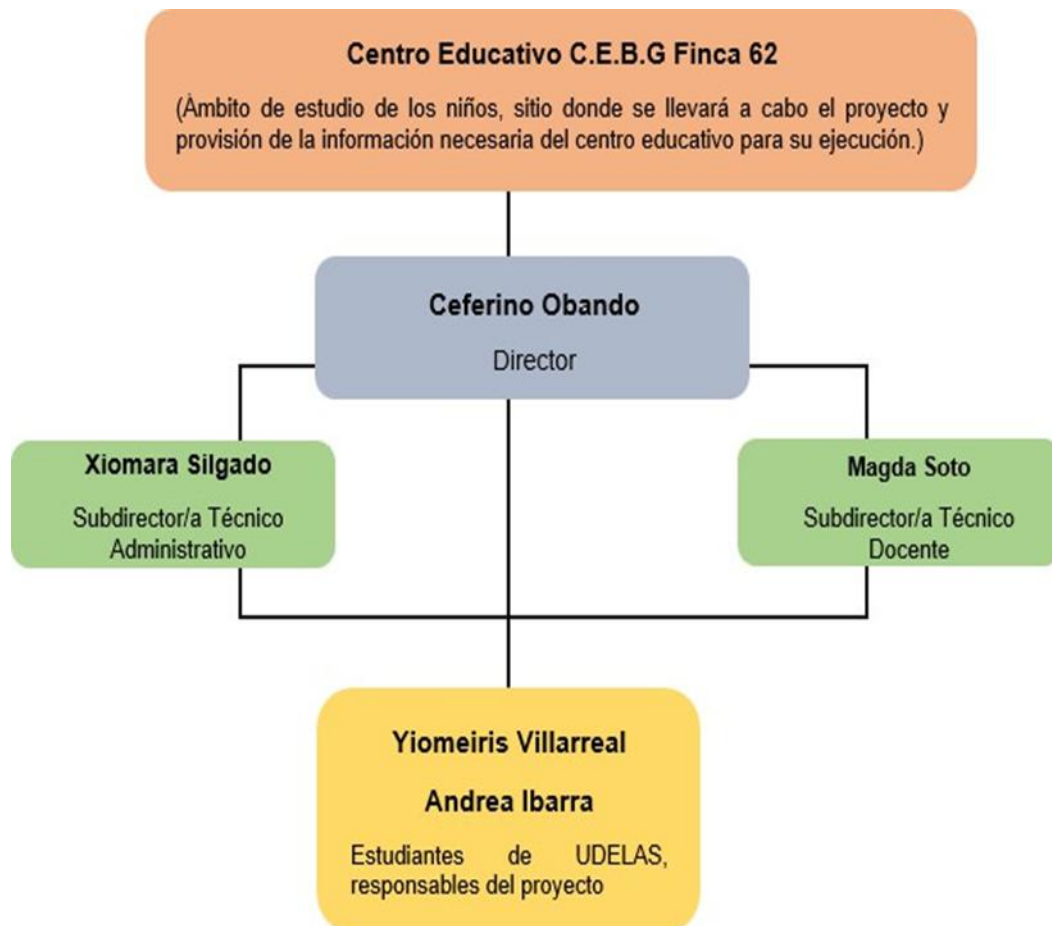
#### Visión

Ser una Universidad de excelencia profesional, con sentido social y atención a la diversidad, con reconocimiento nacional e internacional; líder en la formación del recurso humano especializado y en la generación del conocimiento e innovaciones tecnológicas, con capacidad de intervenir proactivamente en la solución de los problemas sociales del país y la Región Latinoamericana.

## Responsables del Centro Educativo Básico General de Finca 62:

- **Director Ceferino Obando:**  
Representa la máxima autoridad del plantel, lidera el equipo de trabajo, vela por el cumplimiento de la normativa y actúa como enlace entre la institución y la comunidad.
- **Subdirectora Técnico Administrativo/a, Xiomara Silgado**  
Apoya en la organización administrativa, supervisa los procesos internos y coordina las gestiones necesarias para el funcionamiento del centro.
- **Subdirectora Técnica Docente, Magda Soto**  
Orienta y supervisa la labor pedagógica de los docentes, impulsa estrategias de innovación y contribuye al mejoramiento del proceso de enseñanza-aprendizaje.
- **Docentes: 67**  
Son los responsables directos de planificar y desarrollar las clases, evaluar el avance de los estudiantes y promover un ambiente escolar inclusivo y motivador.
- **Estudiantes: 1139**  
Constituyen la razón de ser del proceso educativo y participan de forma activa en las actividades y estrategias propuestas en el proyecto.  
Responsables del Proyecto Estudiantes de la Licenciatura en Educación Especial:
- **Yiomeiris Villarreal (UDELAS):**  
Encargada de investigar, recopilar información, aplicar estrategias y participar activamente en la ejecución de las actividades del proyecto.
- **Andrea Ibarra (UDELAS):**  
Responsable de investigar, recopilar información, aplicar estrategias y colaborar en la ejecución de las actividades planteadas, contribuyendo al desarrollo y seguimiento de cada etapa del proyecto.

Figura 3. Organigrama de responsabilidades del centro educativo para el alcance del proyecto



## **CAPÍTULO II**

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Fundamentación teórica.**

En el marco teórico se presenta diversos conceptos, características entre otros aspectos, sobre el Trastorno del Espectro Autista, así como el papel que desempeña el núcleo familiar en la vida de los niños(as) con esta condición. Se recopilan investigaciones y aportes de múltiples autores que permiten comprender el mundo del autismo en el ámbito familiar.

#### **2.1.1. Trastorno del Espectro Autista (TEA).**

El autismo es un trastorno que impacta de forma profunda todo lo que tiene que ver con el cerebro. Las personas que presentan esta condición tienen una vida compleja, ya que se les dificulta comunicarse con los demás, la gran mayoría muestran comportamientos repetitivos o intereses muy específicos. Cabe mencionar que el autismo se manifiesta de manera diferente en cada persona, puede que en algunos casos sea leve, en otros moderados, o llegar al punto de que sea severo. Aún no existe una causa concreta para determinar el por qué o de dónde proviene el autismo, sin embargo, puede estar ligado a diferentes factores como a los ambientales, genéticos o neurológicos.

- **Definiciones.**

A lo largo de la historia, el Trastorno del Espectro Autista es un tema producto de diversos estudios investigados ya que actualmente, en una condición presente en la población infantil. Este apartado ofrece definiciones de diversos autores, para tener una visión clara del mismo.

El autismo se conoce como un conjunto de alteraciones múltiples a nivel del neurodesarrollo que comienza en los primeros años del niño(a) y perdura a lo largo de la vida. Involucra muchas alteraciones tanto en la parte comunicativa, convivencia social y en la conducta (Bonilla&Chaskel, s.f).

Se describe al autismo como un conjunto de afectaciones neurológicas del crecimiento, impacta grandemente la relación con los demás, afectando así, la comunicación, el comportamiento y sobre todo la manera en que aprenden. Cabe mencionar, que por lo general los signos de alerta surgen en la primera etapa de la infancia (Instituto Nacional de la Salud Mental, 2022).

Ambos conceptos concuerdan que el autismo, se debe a anomalías en el cerebro, teniendo en cuenta que no solo afecta una sola área, sino que lastimosamente abarca muchas más en los niños(as), es un trastorno bastante complejo, y es por ello que la detección temprana es importante.

Hervás, (2025) menciona que, **“El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno del neurodesarrollo que afecta la reciprocidad social, la comunicación no-verbal y presenta un patrón de conductas repetitivas y estereotipadas. El TEA permanece a lo largo de la vida y en un 90% de los casos se asocia a otros problemas del neurodesarrollo / salud mental” (p.36).**

Este autor menciona aspectos puntuales e importantes, uno de ellos es que el Trastorno del Espectro Autista, no es algo que se cura o tiene algún tratamiento como tal para eliminarlo, al contrario, siempre va a estar en la vida de las personas. Sin embargo, con una buena intervención temprana se pueden adquirir y mejorar aquellas habilidades, tomando en consideración que, en la mayoría de los casos va ligado a diversas alteraciones del desarrollo cerebral.

Celis y Ochoa (2022) Afirman que, “El trastorno del espectro autista (TEA) es una afección del desarrollo neurológico con implicación multidimensional, caracterizada por una interacción social disminuida con deficiencias en la comunicación verbal y no verbal” (P.7).

La Organización Mundial de la salud (OMS), (2025) puntualiza que, el TEA es una serie de patologías variadas, suelen caracterizarse por distintos grados de complejidad, en la participación social y principalmente en la comunicación.

Básicamente, dichos autores coinciden que, los niños con este trastorno tienen dificultades de interacción social con sus pares, prefieren estar solos, en muchas ocasiones no hay un sistema de comunicación definido, debido a que presentan limitaciones en áreas fundamentales como el lenguaje.

### Características principales del Trastorno del Espectro Autista

El Trastorno del Espectro Autista, se distingue por complicaciones en la relación social, la interacción con otros y la presencia de conductas repetitivas o restrictivas. Estas manifestaciones varían según cada individuo y afectan múltiples dimensiones del desarrollo, lo que requiere una intervención integral y personalizada.

Entre las principales características del Trastorno del Espectro Autista se pueden mencionar:

#### 1. Comunicación social.

Según la American Psychiatric Association (2013, citado por Martínez&Piqueras, 2017), “déficits en la reciprocidad socioemocional, en los comportamientos comunicativos no verbales y en la capacidad para desarrollar, mantener y comprender relaciones” (p. 60) son criterios centrales del TEA.

Esto evidencia que la comunicación social se ve afectada de manera significativa, por lo que es necesario desarrollar estrategias educativas y clínicas que promuevan la interacción social.

Hoffmann et al. (2022) explican que las personas con TEA presentan dificultades en la reciprocidad social y en la comunicación verbal y no verbal, además de manifestar patrones repetitivos o restrictivos de comportamiento.

Los autores resaltan que cada intervención debe ser individualizada, atendiendo las necesidades específicas de cada persona para potenciar sus habilidades comunicativas.

Así mismo Hervás y Rueda (2018) indican que los déficits de lenguaje pueden reflejarse en retrasos graves, evidenciando la importancia de la estimulación temprana y de programas de comunicación aumentativa.

En otras palabras, fortalecer estas áreas a edades tempranas contribuye a mejorar la autonomía y participación social del individuo.

## 2. Interacción con otros.

Hervás y Rueda (2018) sostienen que la rigidez ante cambios en la rutina o en el entorno representa una barrera importante para la interacción social. Desde su perspectiva, la organización de rutinas claras y previsibles contribuye a disminuir la ansiedad y favorece la integración de las personas con TEA en distintos contextos.

Lo anterior evidencia que la previsibilidad en las rutinas constituye una estrategia fundamental para reducir la ansiedad y favorecer procesos de inclusión social en individuos con Trastorno del Espectro Autista.

## 3. Presencia de conductas repetitivas o restrictivas.

Martínez y Piqueras (2017) indican que “las conductas repetitivas, como estereotipias motoras, rituales y autolesiones, influyen en la adaptación del

individuo y suelen estar vinculadas a ansiedad o antecedentes familiares psiquiátricos, funcionando como mecanismos de regulación emocional” (p. 199).

Los aportes permiten, comprender la función de estas conductas resulta esencial para diseñar estrategias de intervención que sean más efectivas y respetuosas con el bienestar emocional de la persona.

### Epidemiología y Prevalencia.

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno del neurodesarrollo cuya prevalencia ha aumentado en las últimas décadas, convirtiéndose en un tema relevante para la salud pública infantil. Conocer la distribución y frecuencia del autismo permite dimensionar su impacto y orientar políticas de diagnóstico e intervención temprana.

Diversas investigaciones han demostrado que la prevalencia del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en la infancia varía de manera considerable según el contexto geográfico. En América Latina, por ejemplo, se estima una prevalencia de 0,87 % en México y de veinticinco casos por cada diez mil habitantes en Brasil.

A nivel mundial, los porcentajes son más altos en América (3,18 %), seguidos por Asia (2,98 %) y Europa (2 %). Estas diferencias se asocian tanto al acceso a los servicios de salud como a las políticas diagnósticas y a factores socioculturales propios de cada región. De igual modo, se subraya que el TEA representa una problemática creciente por el impacto que genera en la vida de los individuos y sus parientes, lo que plantea la necesidad de desarrollar estrategias de evaluación e intervención más ajustadas a cada caso (Cuenca et al., 2025).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), la prevalencia del autismo a nivel global se estima en aproximadamente uno por cada 100 niños. Esta tasa constituye solo un promedio general, pues los estudios reflejan diferencias notables entre regiones y metodologías, llegando incluso a mostrar valores más elevados en investigaciones con mayor control científico. Sin

embargo, en numerosos países bajos y medianos todavía no cuenta con datos suficientes, lo que limita la comprensión real de la magnitud del trastorno en dichos contextos.

El panorama, evidencia la importancia de promover estudios más amplios y representativos, especialmente en países de ingresos bajos y medianos, ya que la escasez de datos dificulta dimensionar de manera precisa la prevalencia global del autismo.

En este sentido, el proyecto Autism Spectrum Disorders in the European Union (ASDEU, 2018) estima que el autismo perjudica casi a 1 de cada 89 infantes entre 7 y 9 años, lo que equivale a 12,2 casos por cada 1 000. En las últimas décadas, se ha observado un crecimiento en la identificación de este trastorno en Europa y Estados Unidos, impulsado por una mayor sensibilización y mejoras en los métodos de detección. Aunque el TEA ha sido históricamente más frecuente en varones y en la población blanca, estudios recientes sugieren que la brecha de género se está reduciendo, reflejando un diagnóstico más efectivo en mujeres y una comprensión más amplia de la diversidad del autismo.

- Etiología.

Las causas del autismo, sin duda alguna han sido investigadas por muchos científicos, dado que todavía no se ha identificado una causa concreta, sin embargo, se conoce que es un trastorno multifactorial que puede provenir de diferentes factores como los genéticos, neurológicos y ambientales.

Cabe mencionar que, el autismo no tiene una causa en específico. Puesto que la condición es muy compleja, los síntomas y la severidad cambian, existen múltiples factores que influyen como la herencia biológica y el ambiente (Mayo Clinic, 2025).

La Organización Mundial de la Salud (2023), menciona que existen muchos factores incluyendo los hereditarios y ambientales, lo que aumenta la posibilidad que un niño llegue a presentar autismo.

Galván, (2022) Sostiene que “las causas del Trastorno Espectro Autista hasta estos tiempos no son claras, existen infinidad de investigaciones que buscan entenderlo desde varias áreas de estudio” (P.45).

Dichos autores, insisten que el autismo no tiene una causa principal, sin embargo, hay la posibilidad de que estén vinculadas con diferentes factores.

El autismo se debe principalmente a causas hereditarias, así, gran parte del riesgo de presentar Trastorno del Espectro Autista está estrechamente asociado con alteraciones genéticas. En efecto, se calcula que la heredabilidad del autismo es aproximadamente del 80%, comprobando que la herencia biológica tiene un alto impacto en comparación a otros factores (ADNInstitut, 2021).

La esencia del argumento de ADNInstitut, radica en que el factor que está directamente relacionado con el Trastorno del Espectro Autista es el genético, no se descarta la posibilidad de que otros factores puedan intervenir. Sin embargo, al presentar un alto porcentaje, se determina que la causa principal corresponde a la genética.

Por otra parte, Clínica Universidad de Navarra (2025), expresa que existen causas ocurridas antes del embarazo y perinatales, como son las infecciones maternas más comunes, o dificultades durante el parto. Ambas aumentan la posibilidad de que el bebé desarrolle el Trastorno del Espectro Autista, teniendo en cuenta que estos no son los únicos factores implicados.

El tipo de ambiente más vinculado con el desarrollo del autismo es el prenatal, especialmente en el periodo de la etapa embrionaria. Entre los factores más notables se encuentra la salud emocional de la madre, puesto que situaciones como el estrés, ansiedad o incluso la apatía profunda durante el embarazo, puede

incrementar la probabilidad de que el niño manifieste dicho trastorno (Escamilla,2023).

Ambos autores coinciden en que los factores ambientales en el periodo gestional, afectan significativamente, y por lo tanto hay mayor riesgo de que el bebé padezca del Trastorno del Espectro Autista.

- Diagnóstico e intervención temprana.

El diagnóstico permite identificar las necesidades del menor desde la fase inicial, lo que facilita planificar apoyos adecuados. La intervención temprana brinda estrategias educativas y terapéuticas, lo que permite la estimulación, del desarrollo intelectual, social y comunicativo. De tal forma, se incrementan las oportunidades de aprendizaje y adaptación.

Detectar el Trastorno del Espectro Autista (TEA) de manera temprana es indispensable, puesto que facilita la implementación de estrategias de intervención que favorecen el desarrollo y el bienestar de los individuos.

Además, un diagnóstico oportuno puede reducir posibles complicaciones secundarias y facilitar la adaptación funcional (Celis & Ochoa, 2022).

El reconocimiento del Trastorno del Espectro Autista requiere recopilar información biográfica, observar los comportamientos y aplicar criterios clínicos estandarizados. Los sistemas más utilizados actualmente son el DSM-5 y la CIE-11, que adoptan enfoques distintos para evaluar el trastorno (Alcalá & Madrigal, 2022).

El DSM-5 identifica el TEA a través de tres áreas principales: dificultades en la expresión, problemas en la convivencia social y estilos de comportamiento

restringidos o recurrentes. Incluye especificadores clínicos que permiten individualizar el diagnóstico según la aparición de limitación cognitiva, alteraciones del habla, comorbilidades o nivel de gravedad de los síntomas. Este enfoque estructurado facilita la planificación de intervenciones personalizadas (Alcalá & Madrigal, 2022).

Por su parte, la CIE-11 propone un enfoque más flexible, describiendo un conjunto de características observables que guían al profesional sin exigir un número mínimo de síntomas. Además, considera la edad, el género y factores culturales, lo que permite reconocer variaciones en la expresión del trastorno. No obstante, un uso superficial de este sistema podría aumentar el riesgo de sobrediagnóstico, por lo que requiere evaluación clínica cuidadosa (Alcalá & Madrigal, 2022).

De esta manera, ambos sistemas ofrecen herramientas complementarias: mientras que el DSM-5 proporciona criterios más definidos y específicos, la CIE-11 permite adaptar la evaluación a la diversidad de casos y contextos culturales, optimizando la detección temprana y el diseño de intervenciones efectivas.

**Rojas et al. (2019) señalan que:**

**Uno de los avances más interesantes es la creciente evidencia respecto a cómo el TEA puede ser diagnosticado de manera confiable a partir de los 14 meses y los beneficios sustanciales que han reportado estudios de intervención temprana realizados con niños incluso menores de 15 meses. Estos estudios demuestran que, gracias a la neuroplasticidad, intervenciones realizadas antes de los 2 o 3 años podrían contrarrestar la cascada de alteraciones en el desarrollo, propias del TEA, mitigando la completa manifestación de la sintomatología (p. 479).**

Los enfoques de intervención se dividen en tres tipos principales:

Las intervenciones conductuales intensivas (EIBI/ABA) aplican técnicas estructuradas que permiten fortalecer conductas adaptativas y reducir aquellas problemáticas; por otro lado, las intervenciones basadas en el desarrollo (DIR/Floortime) buscan fomentar la comunicación y la interacción social, respetando el ritmo individual de cada niño y promoviendo su participación activa en contextos significativos. Asimismo, los modelos mixtos, como SCERTS, TEACCH y el *Early Start Denver Model*, combinan estrategias conductuales y lúdicas de manera que se estimule tanto la motivación como la implicación del niño, adaptándose a sus necesidades específicas y favoreciendo un aprendizaje integral (Rojas et al, 2019).

Además, la participación de la familia en los programas de intervención es un factor determinante para la efectividad del tratamiento, incluso cuando la intensidad terapéutica es baja. La individualización de los objetivos y la adaptación de las metodologías a las características específicas de cada niño y su entorno aumentan significativamente las oportunidades de aprendizaje y desarrollo (Rojas et al., 2019).

Se estima que un diagnóstico temprano acompañado de intervenciones basadas en evidencia permite responder de forma adecuada a las necesidades del niño. Esto favorece su crecimiento pleno, optimiza las condiciones de vida y fomenta la participación social. Ajustar las estrategias a las características individuales de cada niño y a su entorno familiar es clave, dado que el TEA se manifiesta de formas heterogéneas y requiere un enfoque personalizado.

#### 2.1.2 Desarrollo infantil y necesidades en TEA.

- Desarrollo típico vs desarrollo en el Trastorno del Espectro Autista.

El desarrollo típico sigue un patrón secuencial en áreas como lenguaje, cognición, motricidad y emociones, mientras que en el Trastorno del Espectro Autista estas

habilidades pueden manifestarse con retrasos, limitaciones o fortalezas específicas. Conocer estas diferencias ayuda a identificar las necesidades de cada niño y a orientar estrategias de apoyo e intervención adecuadas.

El desarrollo infantil típico es un proceso continuo mediante el cual los niños adquieren habilidades físicas, cognitivas, lingüísticas, sociales y emocionales de manera secuencial, aunque con variaciones individuales. Incluye la progresión de la motricidad gruesa y fina, el lenguaje, la cognición y la interacción social, así como la regulación emocional y la construcción del autoconcepto. Factores del entorno y la familia, como la estimulación temprana y la interacción afectiva, influyen directamente en el ritmo y la calidad de este desarrollo (Graber & Pekarsky, 2025).

En este proceso se desarrollan diversas capacidades que abarcan:

- Desarrollo del lenguaje y la comunicación: los niños evolucionan desde los balbuceos iniciales hasta la construcción de frases completas y la participación en intercambios comunicativos más complejos.
- Desarrollo cognitivo: los infantes en esta área, adquieren la comprensión de conceptos temporales, la capacidad de resolver problemas, la curiosidad intelectual y las habilidades necesarias para el aprendizaje académico.
- Desarrollo motor: se manifiesta de manera progresiva en habilidades como caminar, correr, trepar y manipular objetos con precisión.
- Desarrollo emocional y conductual: los niños avanzan en la regulación de emociones y comportamientos, mejoran la interacción con padres y compañeros, participan en juegos imaginativos y se adaptan a normas y rutinas, fortaleciendo así su identidad y autoconcepto.
- Factores ambientales y familiares: la familia y el entorno, mediante la estimulación temprana, la interacción afectiva y las experiencias educativas, influyen directamente en el ritmo y la calidad del desarrollo infantil.

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) se caracteriza por alteraciones en tres áreas centrales: la socialización, la comunicación y el comportamiento o conductas repetitivas, las cuales pueden variar en su forma y grado de expresión en cada niño. Estas diferencias no siempre son evidentes durante los primeros meses de vida, pero suelen manifestarse de manera más clara a partir del primer año (Instituto Nacional de la Salud Mental [NIMH], s. f., p. 2).

De manera general, el NIMH (s. f.) señala que el TEA no sigue los patrones habituales del desarrollo infantil, ya que se observan diferencias significativas desde los primeros años de vida que impactan en la interacción con los demás y en el aprendizaje.

En cuanto a la comunicación, Landa et al. (2007, citado por NIMH, s. f.) evidencian que algunos niños con diagnóstico temprano muestran un desarrollo distinto en el área social y comunicativa frente a quienes reciben un diagnóstico más tardío. De este modo, se observa que el momento de la detección y la intervención influyen en la trayectoria del desarrollo.

Asimismo, los niños con TEA suelen presentar dificultades para establecer contacto visual, interpretar gestos y comprender las intenciones comunicativas, lo que limita la reciprocidad social y la construcción de vínculos (NIMH, s. f.). Estos aspectos contrastan con el desarrollo típico, en el que las habilidades sociales básicas emergen de manera espontánea durante los primeros años.

Por otro lado, según el NIMH (s. f.), aunque algunos niños con TEA presentan un nivel intelectual dentro de la normalidad, es común identificar rigidez cognitiva y problemas en la autorregulación emocional, lo cual contrasta con el desarrollo típico en el que dichas habilidades avanzan de forma progresiva. Esto implica que, en el caso del TEA, el acompañamiento y las intervenciones especializadas se vuelven esenciales para favorecer la autonomía y la adaptación.

En síntesis, mientras que el desarrollo típico se caracteriza por un progreso secuencial y armónico en lenguaje, cognición, motricidad y emociones, el

desarrollo en el Trastorno del Espectro Autista muestra alteraciones en la comunicación social, la flexibilidad cognitiva y la conducta, lo que condiciona el modo en que los niños establecen vínculos con su medio y construyen aprendizajes significativos.

- Procesos cognitivos, emocionales, sociales y del lenguaje.

#### Procesos cognitivos

Muchos niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) presentan dificultades en la flexibilidad de pensamiento, la planificación y la resolución de problemas. Esto no implica ausencia de inteligencia, sino una manera distinta de procesar la información. De hecho, algunos muestran memoria sobresaliente para datos concretos, mientras que otros destacan en habilidades visoespaciales, lo cual evidencia que su desarrollo debe comprenderse desde una perspectiva amplia, que reconozca tanto las fortalezas como las limitaciones (Andreou, Konstantopoulos y Peristeri, 2022).

En este sentido, Martos-Pérez y Paula-Pérez (2011, citado en Fernández-Alvarado y Onandia-Hinchado, 2022) señalan que la capacidad de mentalización depende de procesos cognitivos como la inhibición de respuesta y la memoria de trabajo.

De manera general, puede observarse un perfil cognitivo desigual, caracterizado por la presencia de determinadas habilidades específicas (memoria visual, atención al detalle) junto con dificultades en funciones ejecutivas, tales como planificación, flexibilidad mental y organización. Esta situación tiene implicaciones prácticas, pues es frecuente que los padres observen que sus hijos aprenden con facilidad rutinas concretas, pero muestran bloqueos ante cambios inesperados o frente a tareas que requieren varios pasos secuenciales.

En consecuencia, resulta pertinente considerar estrategias de apoyo que faciliten el aprendizaje y la autonomía, tales como:

- Dividir las tareas en pasos pequeños y claramente definidos.
- Incorporar apoyos visuales (listas, pictogramas, cronogramas).
- Vincular los aprendizajes con los intereses del niño, a fin de favorecer la motivación.

### Procesos emocionales

En lo que concierne a los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), es frecuente la presencia de dificultades para identificar sus propias emociones y comprender las de los demás. Estas limitaciones pueden derivar en episodios de frustración, ansiedad o irritabilidad, especialmente cuando se enfrentan a cambios en las rutinas o a situaciones sociales nuevas. No obstante, con apoyos adecuados, es posible favorecer la adquisición de estrategias de autorregulación que contribuyan a un mejor desenvolvimiento en distintos contextos.

Diversas investigaciones han evidenciado que los niños con TEA presentan dificultades para diferenciar las expresiones faciales e identificar la intensidad de las emociones, lo cual repercute directamente en su respuesta emocional y en el desarrollo de la empatía (Fernández-Alvarado & Onandia-Hinchado, 2022).

En este sentido, resulta común observar dificultades en la regulación emocional, ya que los niños con TEA suelen presentar limitaciones para identificar, expresar y regular lo que sienten. En muchos casos, lo que se interpreta como una “pataleta” corresponde, en realidad, a una sobrecarga sensorial o a la imposibilidad de comunicar de manera adecuada una necesidad.

Ante ello, se han propuesto diversas estrategias de intervención que pueden aplicarse en el ámbito familiar y educativo, entre las que destacan:

- Enseñar y modelar vocabulario emocional (por ejemplo: “me siento triste”, “me siento nervioso”).
- Disponer de un rincón de calma con objetos reguladores (texturas, pelotas antiestrés, audífonos).
- Practicar técnicas sencillas de autorregulación (respiraciones profundas, conteo progresivo, pausas breves).

Las dificultades sociales en el Trastorno del Espectro Autista (TEA) suelen centrarse en la interacción recíproca con los demás. Es común que los niños presenten escasa iniciativa para relacionarse o que lo hagan de un modo diferente a lo esperado socialmente, lo cual puede interpretarse erróneamente como falta de interés. Sin embargo, muchos de ellos sí manifiestan el deseo de establecer vínculos, aunque no siempre disponen de las herramientas necesarias para hacerlo de manera adecuada.

En el plano comunicativo, algunos niños presentan retrasos significativos en el desarrollo del habla, mientras que otros logran expresarse fluidamente, pero enfrentan dificultades en la pragmática del lenguaje, es decir, en el uso adecuado de las palabras según el contexto social. Esta dimensión resulta especialmente relevante, ya que incide de manera directa en la comunicación, la integración escolar y la participación social (Lord et al., 2020).

Tal como señalan Fernández-Alvarado y Onandia-Hinchado (2022), “los déficits en atención conjunta dificultan el desarrollo social y del lenguaje y constituyen el inicio de una cascada que conduce a alteraciones en la cognición social” (p. 37). Esta afirmación refuerza la idea de que los procesos sociales se encuentran estrechamente relacionados con el desarrollo del lenguaje y con las competencias emocionales y cognitivas.

Entre las principales manifestaciones sociales que suelen observarse se encuentran:

- Dificultad en la reciprocidad social, que incluye iniciar y mantener interacciones, interpretar gestos y expresiones, así como compartir intereses.
- Ante estas limitaciones, se han diseñado diversas estrategias de apoyo que buscan favorecer la interacción y la inclusión social, entre ellas:
- Juegos estructurados con turnos y roles claramente definidos.
- Uso de *social stories* (historias sociales) para preparar al niño ante situaciones nuevas.
- Ejercicios de *role play* y modelado en contextos reales (por ejemplo: recreo, cumpleaños, salidas escolares).

### Procesos de Lenguaje y comunicación

Los niños y adolescentes con Trastorno del Espectro Autista (TEA) suelen presentar mayores dificultades en la comprensión lectora y en el uso pragmático del lenguaje en comparación con sus pares con desarrollo típico (Fernández-Alvarado & Onandia-Hinchado, 2022). Estas limitaciones se manifiestan de manera diversa, dado que el espectro abarca desde personas no verbales hasta aquellas con un lenguaje funcional o complejo. Sin embargo, de forma recurrente, el componente pragmático, es decir, el uso social del lenguaje resulta afectado.

Entre los fenómenos más comunes se encuentran la ecolalia, las respuestas excesivamente literales y las dificultades para mantener conversaciones de ida y vuelta. Estas características inciden no solo en la comunicación cotidiana, sino también en la interacción social y en el desempeño académico.

Frente a estas particularidades, es posible implementar diversas estrategias de apoyo en el entorno familiar y escolar, tales como:

- Utilizar un lenguaje claro y simplificado cuando sea necesario, ofreciendo tiempo suficiente para que el niño procese la información.

- Repetir y ampliar el lenguaje del niño mediante técnicas de expansión (por ejemplo, si el niño dice “carro”, responder “sí, el carro rojo está corriendo”).
- Considerar el uso de Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación (SAAC), como el PECS, pictogramas o aplicaciones digitales, en los casos en que se requiera un apoyo adicional para favorecer la comunicación funcional.

### Habilidades Adaptativas

Las habilidades adaptativas constituyen el conjunto de destrezas que permiten a una persona desenvolverse en su vida cotidiana de forma autónoma y funcional. Incluyen aspectos relacionados con el autocuidado, la organización de rutinas, la movilidad, la comunicación y la interacción social. En otras palabras, se trata de aquellas competencias prácticas, sociales y conceptuales que posibilitan responder de manera adecuada a las demandas del entorno y alcanzar un nivel de independencia acorde con la edad y el contexto cultural (Hervás & Romarís, 2019).

Con relación a los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), estas habilidades se ven particularmente afectadas. Los niños y jóvenes con esta condición suelen presentar limitaciones en la comunicación, la flexibilidad cognitiva y la regulación sensorial, lo que retrasa la adquisición de destrezas básicas para la vida diaria. Por ejemplo, actividades como vestirse de manera independiente o seguir la secuencia de acciones para preparar un alimento pueden requerir más tiempo de aprendizaje y generar mayor dependencia de los cuidadores, impactando también en la dinámica familiar.

Diversos estudios han señalado que, incluso en individuos con un nivel intelectual dentro de la norma, se observa una brecha significativa entre las capacidades cognitivas y el uso funcional de las habilidades adaptativas. Esto explica por qué muchas personas con TEA, a pesar de presentar progresos en su desarrollo

cognitivo o comunicativo, continúan necesitando apoyo en tareas de autonomía personal y en la integración social (Hervás & Romarís, 2019).

El desarrollo de estas habilidades abarca diferentes dimensiones. En primer lugar, las habilidades de producción, relacionadas con acciones motoras básicas necesarias para la vida diaria. En segundo lugar, las habilidades de navegación, que permiten adaptarse al entorno, responder a nuevas demandas y utilizar recursos comunitarios de manera flexible. Finalmente, las habilidades sociales, fundamentales para interactuar adecuadamente en distintos contextos interpersonales y establecer relaciones significativas (Hervás & Romarís, 2019).

### Comorbilidades

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) raramente se presenta de manera aislada y suele coexistir con otras condiciones que afectan el desarrollo y la adaptación funcional (Hervás & Romarís, 2019). Entre las más frecuentes se encuentran:

- Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH): la inatención y la impulsividad dificultan la conducta y el aprendizaje.
- Ansiedad: frecuente en la infancia y adolescencia; se manifiesta mediante conductas de evitación, rigidez, ataques de pánico y comportamientos repetitivos.
- Epilepsia: su prevalencia es mayor que en la población general, lo que requiere control neurológico especializado.
- Discapacidad intelectual: limita las oportunidades de aprendizaje y la independencia, por lo que se requieren apoyos intensivos en los ámbitos escolar, familiar y social.

Según Hervás y Romarís (2019), alrededor del 70% de las personas con TEA presentan algún trastorno de salud mental a lo largo de su vida, siendo la ansiedad

y la depresión los más frecuentes. Además, se describen problemas médicos de tipo gastrointestinal, autoinmune, epilepsia, alteraciones del sueño, conductas autolesivas y trastornos alimentarios. Estas condiciones, junto con la rigidez cognitiva y las dificultades en la regulación emocional, afectan de manera significativa la adaptación funcional y el nivel de autonomía que pueden alcanzar. Los autores destacan que “la comorbilidad asociada en la edad adolescente y adulta es uno de los principales indicadores asociados a una peor adaptación funcional” (Hervás & Romarís, 2019, p. 13).

### 2.1.3 Familia y Crianza en contexto de Trastorno del Espectro Autista.

La familia juega un papel sumamente importante en el crecimiento de los infantes con autismo. La crianza en este contexto conlleva a retos muy difíciles para los padres, ya que deben ajustarse a las necesidades específicas que presenta su hijo(a), y sobre todo deben aprender estrategias para ayudarlos(as) tanto en la comunicación, comportamiento y en la interacción social.

#### Impacto del diagnóstico en la familia

El diagnóstico de un niño con autismo genera cambios significativos en el contexto familiar. Los tutores, hermanos, entre otros, tienden a experimentar sentimientos de inquietud, ansiedad o incluso lo que más se vive es la frustración, mientras tratan de adaptarse a las necesidades del niño(a). Además, esto implica modificaciones en actividades cotidianas, y mayor tiempo invertido. A continuación, se presentan autores que han investigado sobre cómo es ese impacto en el núcleo familiar de menores con autismo.

Musito (2017, citado por Macias et al. 2024), señala que las familias enfrentan fatiga emocional cuando no tienen los recursos disponibles para cumplir con los

requerimientos establecidos. El estrés familiar puede surgir de la carga económica, ya que no se cuenta con los fondos necesarios para cubrir el tratamiento, se conoce que en niños con autismo la atención es constante y muchas veces hay familias que no tienen la facilidad. Debido a esto, en el hogar se presentan conflictos que perjudican la salud mental y física de sus integrantes.

Pérez & Martínez (2019, citado por Macias et al. 2024), indican lo siguiente: las familias con limitaciones económicas enfrentan retos extras, como la dificultad para acceder a servicios especializados y la falta de recursos de apoyo apropiados.

Ambos contextos muestran que el factor económico juega un papel super importante en la vida de las familias, existen muchos gastos al tener un infante con autismo, actualmente no hay los recursos necesarios para sacarlos adelante.

Es preocupante, porque si los niños no asisten a los especialistas, no podrán adquirir los procesos de estimulación temprana requeridos.

Sánchez (2017, citado por Molina 2021), sustenta claramente que cuando los progenitores se enteran de que su hijo(a) son identificados como autistas, entran en una etapa muy complicada, dolorosa, padecen de sentimientos encontrados porque no saben que van a hacer, a esto se le conoce como el famoso proceso de duelo.

Asimismo, Sánchez (2017, citado por Molina 2021), menciona 5 etapas del proceso de duelo que tienen las familias ante el diagnóstico de sus niños(as), entre ellas: la etapa de negación, el enojo, también se evidencia la fase de culpabilidad, angustia emocional, y finalmente llega el momento de aceptación.

Tal como indica Sánchez, nadie está preparado para la noticia, muchos padres se desesperan porque no tienen idea de cómo ayudar a sus hijos, sin embargo, esto es un proceso paulatino, tienen que pasar por muchas etapas para que al final logren comprender la situación de sus hijos(as), y ofrecerles el máximo apoyo que necesitan para salir adelante.

Vives (2025) expone como la familia de un(a) niño(a) con autismo presentan complicaciones para conservar vínculos sociales. Los amigos y otros familiares no logran comprender el comportamiento del infante, lo que genera situaciones de distanciamiento social para sus tutores.

De acuerdo con Vives, los padres enfrentan muchos desafíos y uno de los más difíciles es ser comprendidos por la sociedad, muchas personas ven a los niños con autismo como seres mal portados, sin saber a fondo que es lo que sucede con ese menor. Tristemente, la familia prefiere mantenerlos aislados ya que no hay una aceptación del entorno social.

#### Estrategias de afrontamiento de los padres

Las estrategias de afrontamiento de los padres de niños con Trastorno del Espectro Autista son variadas para sobrellevar la fatiga emocional, y los desafíos cotidianos que implica asistirlos. Estas estrategias abarcan muchos puntos importantes, como lo es el soporte familiar y profesional. Además, de que deben informarse sobre la condición y planificar rutinas que faciliten la relación entre todos.

Johnson (2024) puntualiza que, existen diversas estrategias de afrontamiento una de ellas es conocida como el optimismo, consiste en que básicamente los padres tienen una mentalidad más positiva, ya que los retos diarios lo ven como algo que tiene que suceder para ganar experiencia. También se encuentra la aceptación emocional, la cual algunos tutores aseguran que esta reduce el estrés, porque ya están conscientes de que su hijo requiere atenciones especiales para un mejor desarrollo.

Se comparte la opinión de Johnson, ya que los padres de niños con autismo necesitan numerosas estrategias de afrontamiento, siendo el optimismo y la aceptación emocional una de las más importantes, para que los progenitores vayan adaptándose y ajustando el estilo de vida familiar.

Por otra parte, Ceballo (2024) afirma que, los tutores se enfrentan a múltiples escenarios estresantes, que incluyen inquietudes respecto al futuro de sus hijos. Para afrontarlas, emplean diversas estrategias, entre esas cuentan con actividades deportivas y en varias ocasiones utilizan técnicas innovadoras como la escritura y la expresión artística. Además, de buscar ayuda externa se incluyen, la terapia psicológica y el respaldo de redes de apoyo (p.7).

Lo planteado por Ceballo resulta interesante, puesto que los padres buscan la manera de distraerse y pensar mejor las cosas, ya que tienen que vivir un proceso difícil durante la crianza y educación de sus hijos(as), lo que abre espacios a distintas estrategias o apoyos para enfrentarlo de la forma más adecuada.

Yáñez (2017, citado por Noda 2022), Menciona que las madres de niños(as) con autismo, utilizan como método de afrontamiento el desahogo emocional y buscan respaldarse por la sociedad. Sin embargo, los padres no lo ven de esa manera.

Se está de acuerdo con el texto anterior, porque las mujeres son quienes buscan apoyo en diversos espacios, no guardan silencio y agotan todos los recursos posibles para el bienestar de sus hijos(as). Sin embargo, está la otra cara de la moneda que son los padres, en la gran mayoría de los casos se puede observar que no buscan refugio en nadie, están procesando todo lo que sucede con sus infantes, pero silenciosamente.

### Estilos de crianza y su influencia en el desarrollo del niño

El estilo de crianza es un factor determinante en el desarrollo de cualquier niño, y adquiere especial relevancia cuando hablamos de infantes con Trastorno del Espectro Autista. Los modelos de crianza comprenden actitudes, valores y dinámicas de convivencia que los tutores adoptan con sus infantes. Un estilo participativo, afectuoso, caracterizado por la combinación de lineamientos definidos y apoyo emocional, favorece el desarrollo de la autonomía y autoestima del niño(a).

Velasquez (2020, citado por Lorite 2024), sostiene que, los modelos de crianza abarcan aspectos en como los padres se relacionen con sus infantes. Esto incluye muchas facetas, como lo son las normas, el vínculo emocional y la comunicación. Los tutores optan por estos estilos de crianza para que sus niños puedan desarrollar plenamente la parte intelectual y socioafectiva.

Se está de acuerdo con lo planteado por el investigador, ya que los padres tienen una gran responsabilidad al criar a hijos con autismo, lo que en ocasiones genera confusión sobre como intervenir y educarlos correctamente.

Por otro lado, MOVE UP ABA (2025) hace énfasis en 4 estilos de crianza que existen, uno de ellos es el autorizado que se encarga de promover un ambiente flexible, y respeta la opinión de cada niño, en cuanto al autoritario los padres son muy estrictos y no existe el diálogo. Por otra parte, se encuentra la tolerante, los tutores no tienen reglas siempre buscan la manera de complacer a sus hijos en todo y sobreprotegerlos. Finalmente, se presenta la crianza sin involucramiento, en donde los padres no les interesa relacionarse con sus infantes.

Se puede observar que hay diferentes formas de criar a los niños. Sin embargo, en la gran mayoría de los casos lastimosamente el que predomina más, es el estilo de crianza sin involucramiento, existen padres que no evidencian el apoyo requerido a sus hijos(as), lo que afecta notablemente el proceso de desarrollo del infante.

Los padres deben ser atentos, empáticos y tolerantes, pero, al mismo tiempo, establecer pautas claras, ya que beneficia al infante en todo el proceso de la crianza. Al ofrecerles un acompañamiento afectivo y construir un ambiente familiar lleno de paz y amor, se les presentan diversas oportunidades para enfrentar los obstáculos que surgen debido a su condición (NG, 2025).

Delgado y Antón (2024) afirman que es importante que los padres busquen ayuda en diferentes lugares y tomen capacitaciones diarias, a fin de que la crianza se ejecute de forma correcta, por el bienestar de ambas partes.

Lo expuesto anteriormente por los autores, refleja lo valioso que es criar a un niño con Trastorno del Espectro autista, ser padres presentes y responsables es un gran paso para favorecer el desarrollo y bienestar integral.

#### Rol de los hermanos y de la familia extendida

Los hermanos y la familia extendida cumplen un papel importante en la vida de un niño con autismo. Los hermanos pueden actuar como modelos de conducta, fuentes de compañía y respaldo social. Sin embargo, también es común que sientan frustración o celos debido a la atención adicional que requiere el menor con autismo. Por ello, es esencial brindar orientación a los hermanos, explicándoles la condición y fomentando su participación positiva en la vida familiar.

Reyes et al. (2021) afirma que, el rol de los hermanos se considera fundamental para los padres, quienes señalan que básicamente ellos cumplen con el cuidado del niño con autismo. Los hermanos están bien involucrados en todo el proceso, se preocupan por la alimentación, medicamentos y también buscan diferentes estrategias para mantenerlos tranquilos, debido a que los infantes con Trastorno del Espectro Autista son muy hiperactivos (p. 33).

Es admirable cómo los hermanos asumen la responsabilidad de cuidar a niños con autismo. Aunque se trata de un trastorno complejo, ellos están dispuestos a hacer todo lo posible para apoyar el bienestar y desarrollo de sus hermanos.

Por otro lado, los hermanos necesitan diversos tipos de ayuda para adaptarse a las necesidades que presenta el niño. Cabe mencionar que pueden tener complicaciones serias, para establecer un vínculo con su hermano(a) que padece este trastorno (Recursos de autismo por hitos, 2025).

De acuerdo con lo expuesto anteriormente, es esencial que los hermanos se involucren en la vida de los infantes con Trastorno del Espectro Autista. Existen muchas confusiones por parte de ellos porque ven que su hermano(a) actúa de manera diferente, y en realidad no saben cómo acercarse. Por ello, es importante que participen en terapias donde se les explique el desarrollo del menor con autismo, y así poco a poco lograrán relacionarse mejor; solo se necesita tiempo.

Fundación ConecTEA (s.f) menciona que, las familias que tienen a un hijo con Trastorno del Espectro Autista presentan muchas dificultades adicionales ya que los hermanos(a) que no tienen ningún tipo de condición, experimentan cierta rivalidad ya que toda la atención se la lleva el menor con autismo. En muchas ocasiones, se sienten excluidos por parte de sus padres y esto afecta negativamente el vínculo familiar.

El concepto enfatiza que, en muchos hogares los celos son una de las principales situaciones que se experimenta en las familias. Aunque es necesario brindar atención y apoyo al niño con autismo, no hay que descuidar la salud emocional de los hermanos. Por otro lado, es crucial que los padres encuentren un balance, fomentando espacios de atención y una relación comunicativa para todos sus hijos.

La familia extendida juega un papel importante en este proceso tan difícil que enfrentan los padres y hermanos de niños con autismo, al ofrecerles apoyo emocional les quita un peso de encima. Esto conlleva a no juzgar a nadie, generar un ambiente de seguridad y, sobre todo, seguir el patrón de los padres en cuanto al método de crianza (Concienciación sobre el autismo en Australia, 2024).

La postura del autor resulta acertada, porque todos los miembros de la familia deben colaborar en el bienestar del niño, brindándoles apoyo en todos los aspectos de su desarrollo. Es triste observar que, en algunas familias extendidas está presente el rechazo o la incomprensión. De este modo, todos deben de tomar conciencia y ejercer un rol apropiado en la vida del menor con autismo.

## Necesidades de formación parental

La crianza de un infante con Trastorno del Espectro Autista exige que los progenitores dispongan de información y herramientas específicas. La preparación parental permite entender las particularidades del autismo, las estrategias de intervención más efectivas, y la forma de manejar conductas desafiantes sin generar estrés excesivo. Los talleres, cursos y programas de psicoeducación son recursos indispensables, ya que ayudan a los padres a sentirse competentes, seguros y motivados, disminuyendo aquellos sentimientos de culpa y ansiedad que suelen aparecer en la crianza.

Rodríguez y Martín (2017) indican que, las necesidades de formación parental son esenciales en este contexto. Los padres requieren conocimientos prácticos para comprender mejor las conductas de sus infantes, identificar señales de ansiedad o crisis, y aplicar estrategias de manejo conductual adecuadas. La formación también debe incluir herramientas de comunicación y actividades que promuevan la autonomía del niño, reduciendo la dependencia excesiva de los adultos.

Participar en actividades dirigidas por profesionales, brinda a los progenitores de menores con Trastorno del Espectro Autista, múltiples ventajas, una de ellas son las estrategias de comunicación, aquí les proporcionan diversos métodos para comunicarse con sus pequeños, tanto de manera verbal como no verbal (Los años increíbles, 2024).

Ambos autores coinciden en que la capacitación a padres es de gran relevancia, porque beneficia significativamente la vida de los menores con autismo. En la actualidad, se cuenta con numerosas instituciones y profesionales, que proporcionan a los tutores herramientas necesarias para estimular las áreas afectadas en sus hijos(as).

Smith et al., (2025) brindan múltiples consejos para capacitar a los tutores de infantes con autismo, destacan la importancia de estar bien informados con

respecto a este trastorno. También sugieren que los padres establezcan rutinas para sus hijos, si en caso tal hay cambios con respecto a lo planteado, es necesario decírselos con anticipación para evitar confusiones. Otro de los consejos, es utilizar diferentes formas de comunicación, ya sea por medio de señas, movimientos corporales entre otros, solo es cuestión de adaptarse a el menor. Asimismo, señalan el valor de los grupos de apoyo, donde las familias comparten experiencias y se fortalecen mutuamente.

Esta es una excelente iniciativa por parte de Smith et al., ya que numerosas familias carecen de información en todos los aspectos, y al seguir estos consejos, lograrán obtener una visión clara de cómo actuar y apoyar adecuadamente a sus hijos con Trastorno del Espectro Autista.

#### 2.1.4 Orientación y apoyo a padres

El acompañamiento a los tutores de niños con Trastorno del Espectro Autista constituye un componente fundamental de la intervención, ya que les proporciona recursos, métodos y respaldo emocional para favorecer el desarrollo del niño.

- Concepto de orientación familiar

La orientación familiar es de gran importancia porque ofrece a la familia conocimientos claros, para sostener y guiar adecuadamente la vida y el desarrollo de sus hijos.

Según UNICEF (2019) la orientación a padres de niños con autismo se entiende como un proceso de acompañamiento integral en el que se ofrece información, herramientas y apoyo emocional para afrontar los retos de la crianza. Este concepto reconoce que la familia no solo necesita guías prácticas, sino también espacios de escucha y validación emocional.

Cabe mencionar que no se trata solo de información teórica, sino de un proceso activo en el que los progenitores adquieren conocimientos prácticos, estrategias de manejo conductual y técnicas de comunicación efectivas. Este apoyo es fundamental porque empodera a la familia, reduce la sobrecarga emocional y promueve un entorno más armonioso y seguro para el niño.

García et al., (2017, Citado por Noboa 2024) afirma que el acompañamiento familiar es la guía correcta en el ámbito del hogar, para establecer una comunicación eficaz entre todos, y también poner en práctica las técnicas necesarias para que el menor pueda afrontar sus requerimientos específicos.

Asimismo, Latre (2022, citado por Noboa 2024) menciona que la orientación parental es un medio esencial y a la vez complicado, que ayuda a establecer una relación adecuada con los miembros de la familia, durante múltiples actividades que se ponen en práctica para un mejor futuro del niño(a).

Ambas ideas resaltan, que uno de los aspectos que favorece el crecimiento de los niños es disponer de padres bien informados y guiados por un grupo de profesionales, quienes les proporcionan ideas para intervenir en todas las áreas que necesitan apoyo.

Muchas familias salen adelante gracias a la ayuda que reciben por parte de psicólogos, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionales, fisioterapeutas, docente de educación especial, entre otros. Cada uno de ellos aporta significativamente, ayudando a que los tutores manejen la situación con calma y sin estrés. Por otro lado, los infantes se benefician al recibir una estimulación adecuada.

Algunos padres demuestran un compromiso activo al procurar distintas formas de apoyo con el fin de garantizar el bienestar y desarrollo de sus hijos. Para ello, gestionan donaciones o realizan labores con dedicación para cubrir las necesidades requeridas. Aunque existen determinados servicios gratuitos, la

mayoría de las intervenciones y asistencias especializadas demandan un respaldo económico significativo.

#### Principios de la intervención familiar

- La intervención familiar reconoce a la familia como un eje central en la evolución de los niños, especialmente en contextos de necesidades específicas. La familia no debe entenderse solo como receptora de apoyo, sino como participante activa en el proceso de cambio y adaptación.

Uno de los principios fundamentales es la atención temprana, ya que cuanto menor es la edad del niño, más impacto tienen las estrategias de intervención en su desarrollo social, cognitivo y emocional. Según Zalaquett et al. (2015, citado en Osorio & Díaz, 2021), la participación de la familia en los primeros años constituye un factor protector que favorece aprendizajes decisivos para la autonomía.

Otro principio clave es el empoderamiento de la familia. Los programas que se enfocan en la formación de padres y cuidadores tienden a lograr mejores resultados, ya que fortalecen la autonomía de la familia y reducen la dependencia de la intervención profesional, tal como señalan Pérez et al. (2016, citado en Osorio & Díaz, 2021).

También se resalta la familia como co-terapeuta, donde los cuidadores asumen un rol activo en el fortalecimiento de habilidades comunicativas, sociales y de autonomía.

Imperatore et al. (2020, citado en Osorio & Díaz, 2021) explican:

**Permite conocer, las experiencias de la familia de niños/ñas con TEA, los desafíos durante el proceso hacia el diagnóstico y la forma en la que se enfrentan a la notificación del mismo, contribuyendo como información valiosa para los profesionales multidisciplinares, a la hora de la comunicación de nuevas noticias durante el tratamiento de sus hijos. (p. 29)**

Asimismo, la comunicación constituye un eje transversal en la intervención. Morrison y Flegel (2018, citado en Osorio & Díaz, 2021) sostienen que los comportamientos pueden convertirse en formas básicas de comunicación, por lo que las estrategias familiares deben centrarse en generar oportunidades de interacción significativa.

Finalmente, la intervención se fundamenta en el paradigma biopsicosocial, el cual reconoce que el desarrollo humano resulta la conexión de factores biológicos, psicológicos y sociales. Aguaded y Almeida (2016, citado en Osorio & Díaz, 2021) enfatizan que “es extremadamente importante que todos los actores que de alguna manera tienen que ver con el sujeto autista puedan entenderlo como a un ser humano en desarrollo” (p. 8).

## 2.2 Intervención

La intervención se centra en la elaboración y socialización de una Guía de orientaciones a padres de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista, Centro Educativo Finca 62, el propósito principal es brindar una serie de herramientas prácticas que potencia la comunicación, el acompañamiento y sobre todo el desarrollo integral de sus hijos desde el hogar.

La intervención se divide en las siguientes etapas:

- Etapa 1. Coordinación inicial:

Se establece contacto directo con el Centro Educativo Básico General de Finca 62, en el distrito de Changuinola, Corregimiento de las 60. Establecer comunicación con la administración del centro educativo, posteriormente con la docente de aula especial y con los padres para presentarles el proyecto.

- Etapa 2. Diagnóstico inicial:

Las estudiantes de Udelas responsables del proyecto, diseñan y aplican instrumentos de recolección de datos correspondiente a una entrevista dirigida al director del centro educativo y a la docente de educación especial.

Posteriormente, una encuesta destinada a los tutores de estudiantes con autismo con el propósito de identificar los principales requerimientos y detectar los niveles de información con respecto al manejo de niños con Trastorno del Espectro Autista desde el hogar.

- Etapa 3. Elaboración de la guía:

Se elabora la guía de orientación con recomendaciones prácticas para los tutores, incorporando aspectos claves como: métodos de comunicación, rutinas en casa, ejercicios de estimulación, gestión de conductas, recursos de apoyo entre otros.

- Etapa 4. Socialización de la guía:

Se organiza una jornada de capacitación taller de orientación dirigida a tutores, donde se hace entrega de un boletín informativo del tema y se presenta de manera detallada la guía sustentando paso a paso el contenido y cómo lo pueden ejecutar desde el hogar. Además, se promueve un espacio de intercambio de ideas entre los participantes.

- Etapa 5. Evaluación y entrega de la guía:

Se aplica un pretest y posttest durante la capacitación-taller a los padres con el objetivo de valorar la pertinencia de la guía y determinar el grado de conocimientos adquiridos a partir de la misma. Posteriormente, la guía se entrega al Centro Educativo Básico General de Finca 62, constituyéndose como un recurso de apoyo institucional permanente de apoyo a los padres de familia.

# **GUÍA DE ORIENTACIONES A PADRES DE ESTUDIANTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**





**UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS**

**Facultad de Educación Especial y Pedagogía**

**Escuela de Educación Especial**

**Trabajo de Grado para optar por el título de Licenciado (a)**

**en**

**Educación Especial**

**Modalidad Proyecto**

**Título del Trabajo de Grado**

**Guía de orientaciones a padres de estudiantes con Trastorno del Espectro  
Autista, Centro Educativo Finca 62**

Presentado por:

Andrea Ibarra 1-753-548.

Yiomeiris Villarreal 1-755-165.

Asesora:

Montenegro Dalisbeth.

Panamá, 2026.

## Tabla de contenido

- ❖ INTRODUCCIÓN
- ❖ JUSTIFICACIÓN
- ❖ OBJETIVOS
- ❖ MARCO REFERENCIAL
- 1. Autismo
  - Concepto
  - Características
- 2. Impacto del diagnóstico en la familia
  - Concepto
- 3. Orientación familiar en el TEA
  - Concepto
- ❖ ORIENTACIONES PRÁCTICAS Y ACTIVIDADES PARA PADRES DE NIÑOS(A) CON AUTISMO.
  - **Autismo nivel 1 leve**



❖ **Área de conducta y autorregulación emocional.**

- Actividad 1: La caja de la calma.
- Actividad 2: Juego del turno.
- Actividad 3: Clasificando las conductas.

❖ **Área de habilidades sensoriales y motrices.**

- Actividad 1: Camino sensorial.
- Actividad 2: Descubre el sabor.
- Actividad 3: Sigue el sonido.
- Actividad 4: Saltos de colores.
- Actividad 5: Las pinzas viajeras.

❖ **Área de autonomía e independencia.**

- Actividad 1: Me visto solito.
- Actividad 2: Pequeñas manos con grandes tareas.
- Actividad 3: Sigo mi rutina diaria.

❖ **Área de desarrollo cognitivo y académico.**

- Actividad 1: Encuentra el igual.
- Actividad 2: Cuento y ordeno.
- Actividad 3: Historias con imágenes.

● **Autismo nivel 2 moderado**

❖ **Área de comunicación y lenguaje.**

- Actividad 1: Expresando mis emociones con colores.
- Actividad 2: Busca el objeto.
- Actividad 3: Jugando al espejo.

❖ **Área de habilidades sociales.**

- ❖ Actividad 1: Cuaderno “mis normas sociales”.
- ❖ Actividad 2: Mi merienda paso a paso.
- ❖ Actividad 3: Jugamos a compartir.



❖ **Área de autonomía e independencia.**

- Actividad 1: Lavo mis manos.
- Actividad 2: Me baño paso a paso.
- Actividad 3: Libro AVD casero.

❖ **Área de desarrollo cognitivo y académico.**

- Actividad 1: Memoria de colores.
- Actividad 2: Busca el color (actividad al aire libre).
- Actividad 3: Clasificamos objetos del hogar.

❖ **Área de habilidades sensoriales y motrices.**

- Actividad 1: Dibuja con harina.
- Actividad 2: Salta dentro del aro.
- Actividad 3: Libro de texturas.

❖ **Área de conducta y autorregulación emocional.**

- Actividad 1: Técnica de autorregulación, rebotar y contar para calamar una crisis.
- Actividad 2: La silla giratoria para calmarse.

• **Autismo nivel 3 severo**

❖ **Área de comunicación y lenguaje.**

- Actividad 1: Aprendemos a comunicarnos con pictogramas.
- Actividad 2: Mira y escucha.



❖ **Área de habilidades sociales.**

- Actividad 1: Jugamos con burbujas.
- Actividad 2: Imitamos juntos.
- Actividad 3: Cantamos juntos.

❖ **Área de habilidades sensoriales y motrices.**

- Actividad 1: Explorando la naturaleza con mis sentidos.
- Actividad 2: Conociendo el mundo a través de los sonidos y las imágenes.
- Actividad 3: Caminito de equilibrio con pictogramas.
- Actividad 4: Exprimiendo la esponja.

❖ **Área de autonomía e independencia.**

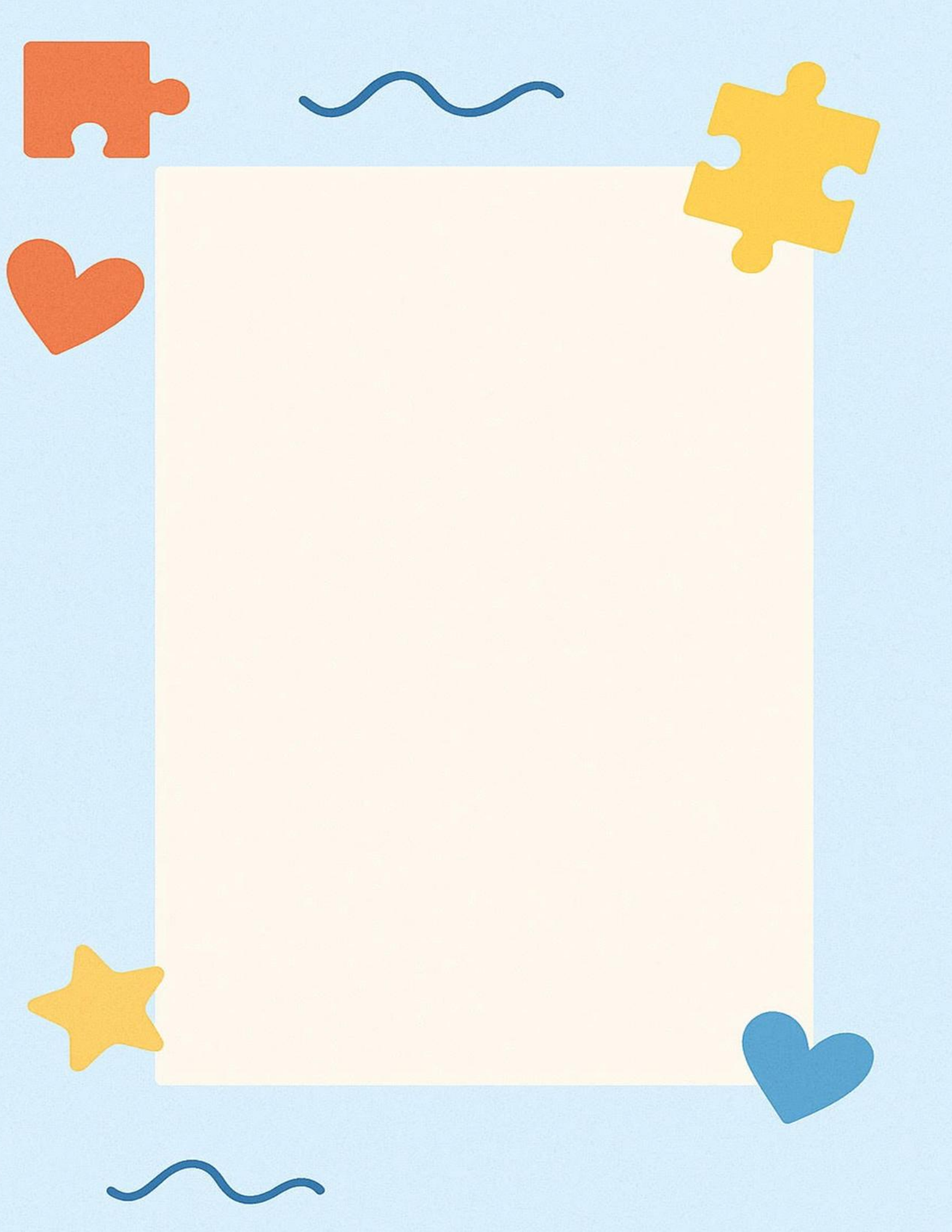
- Actividad 1: Ayudo a guardar.
- Actividad 2: Elijo mi ropa.
- Actividad 3: Agenda visual.

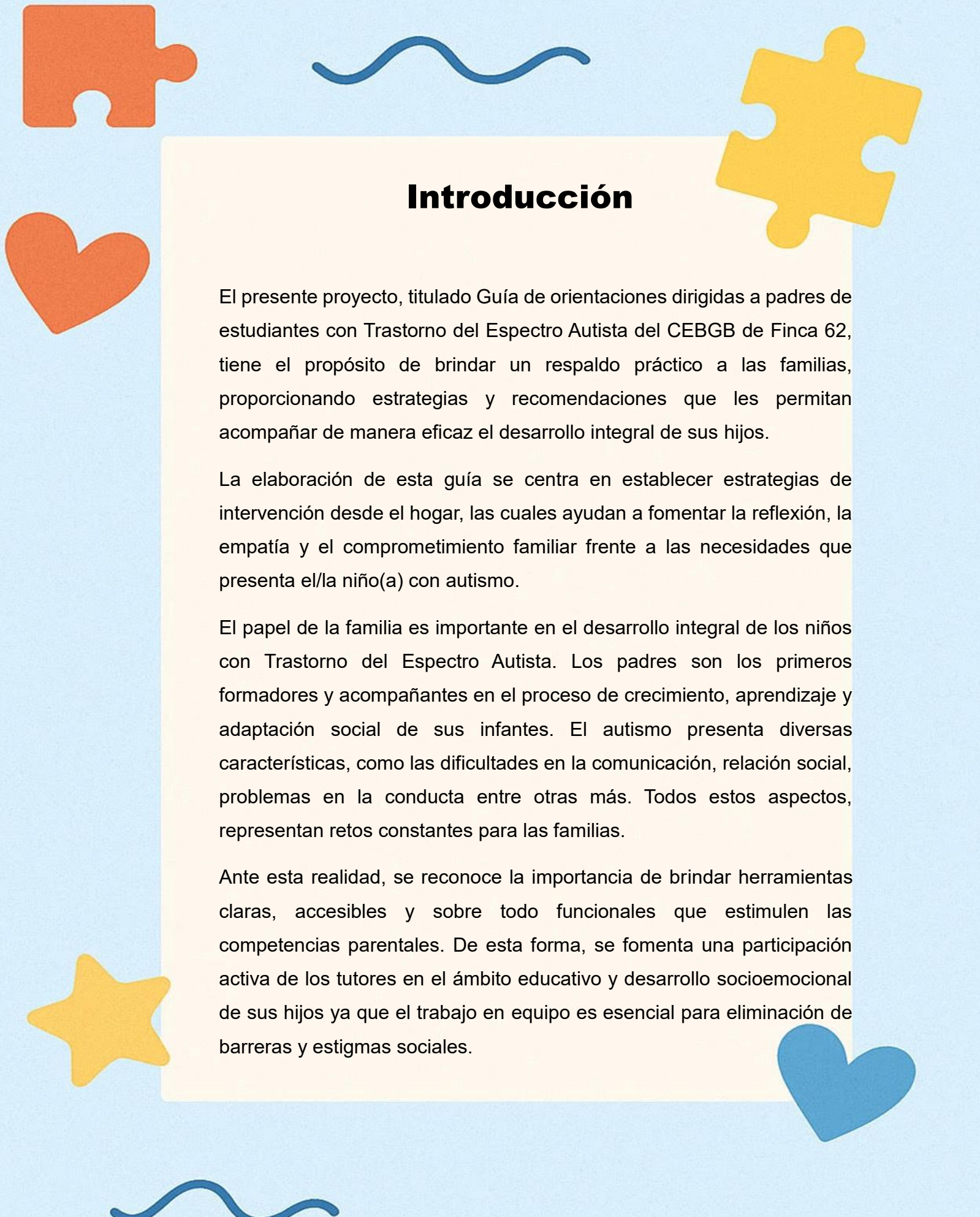
❖ **Área de conducta y autorregulación emocional.**

- Actividad 1: La botella de la calma.
- Actividad 2: Estrategia de la calma “manos seguras”.

❖ **Área de desarrollo cognitivo y académico.**

- Actividad 1: Tubos y pelotas.
- Actividad 2: Clasificamos por categoría.
- Actividad 3: Yo quiero comer...





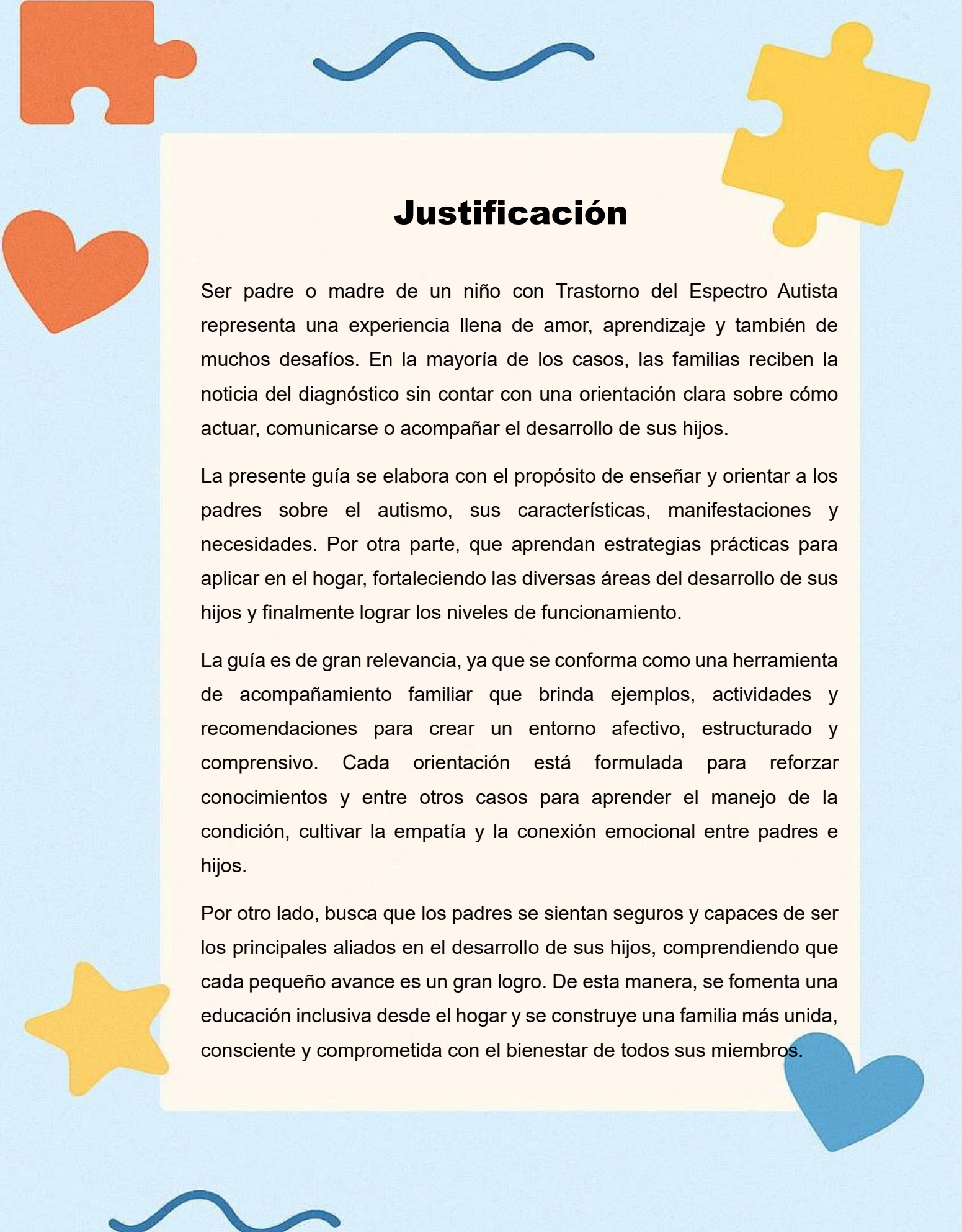
## Introducción

El presente proyecto, titulado Guía de orientaciones dirigidas a padres de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista del CEBGB de Finca 62, tiene el propósito de brindar un respaldo práctico a las familias, proporcionando estrategias y recomendaciones que les permitan acompañar de manera eficaz el desarrollo integral de sus hijos.

La elaboración de esta guía se centra en establecer estrategias de intervención desde el hogar, las cuales ayudan a fomentar la reflexión, la empatía y el comprometimiento familiar frente a las necesidades que presenta el/la niño(a) con autismo.

El papel de la familia es importante en el desarrollo integral de los niños con Trastorno del Espectro Autista. Los padres son los primeros formadores y acompañantes en el proceso de crecimiento, aprendizaje y adaptación social de sus infantes. El autismo presenta diversas características, como las dificultades en la comunicación, relación social, problemas en la conducta entre otras más. Todos estos aspectos, representan retos constantes para las familias.

Ante esta realidad, se reconoce la importancia de brindar herramientas claras, accesibles y sobre todo funcionales que estimulen las competencias parentales. De esta forma, se fomenta una participación activa de los tutores en el ámbito educativo y desarrollo socioemocional de sus hijos ya que el trabajo en equipo es esencial para eliminación de barreras y estigmas sociales.



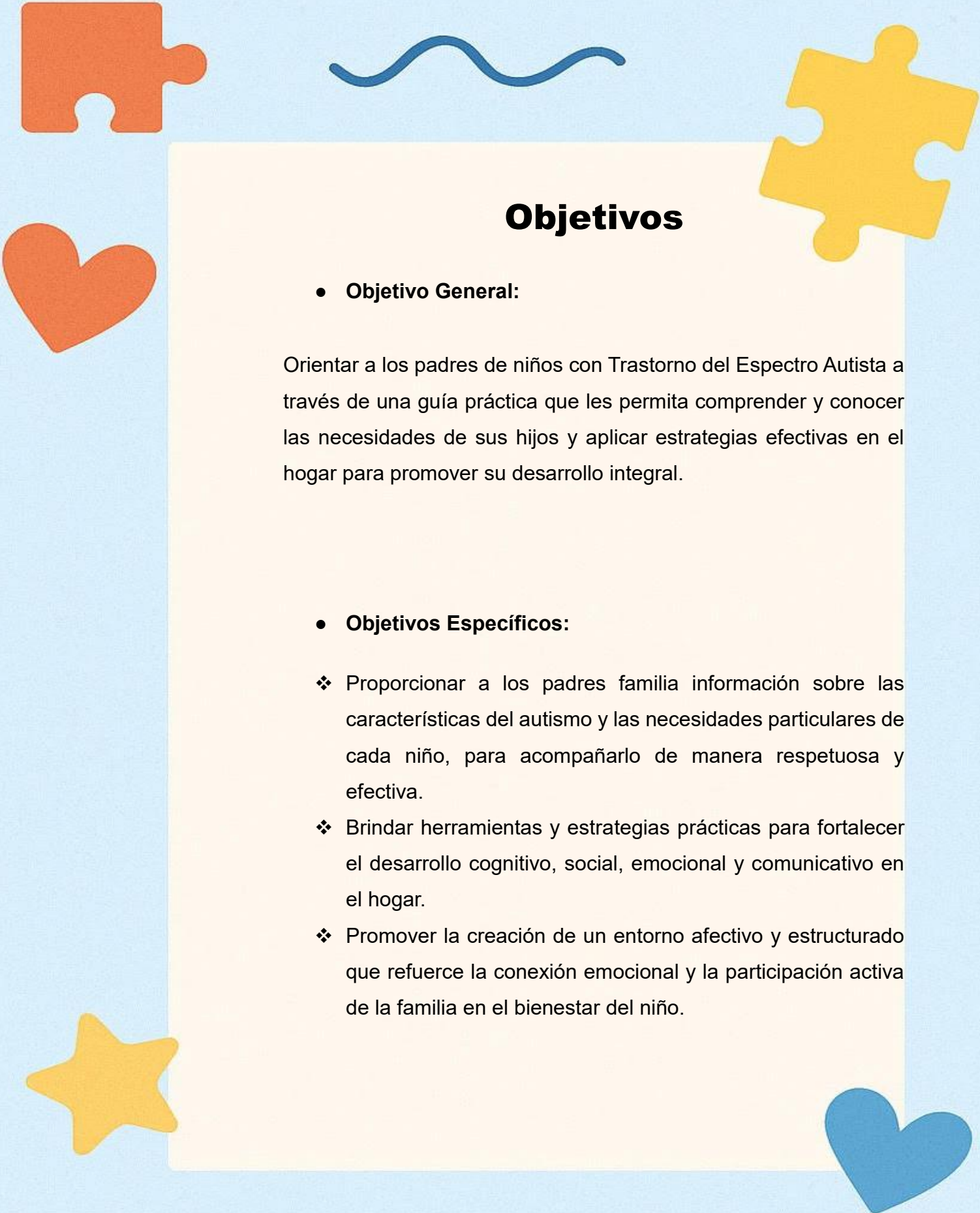
## Justificación

Ser padre o madre de un niño con Trastorno del Espectro Autista representa una experiencia llena de amor, aprendizaje y también de muchos desafíos. En la mayoría de los casos, las familias reciben la noticia del diagnóstico sin contar con una orientación clara sobre cómo actuar, comunicarse o acompañar el desarrollo de sus hijos.

La presente guía se elabora con el propósito de enseñar y orientar a los padres sobre el autismo, sus características, manifestaciones y necesidades. Por otra parte, que aprendan estrategias prácticas para aplicar en el hogar, fortaleciendo las diversas áreas del desarrollo de sus hijos y finalmente lograr los niveles de funcionamiento.

La guía es de gran relevancia, ya que se conforma como una herramienta de acompañamiento familiar que brinda ejemplos, actividades y recomendaciones para crear un entorno afectivo, estructurado y comprensivo. Cada orientación está formulada para reforzar conocimientos y entre otros casos para aprender el manejo de la condición, cultivar la empatía y la conexión emocional entre padres e hijos.

Por otro lado, busca que los padres se sientan seguros y capaces de ser los principales aliados en el desarrollo de sus hijos, comprendiendo que cada pequeño avance es un gran logro. De esta manera, se fomenta una educación inclusiva desde el hogar y se construye una familia más unida, consciente y comprometida con el bienestar de todos sus miembros.



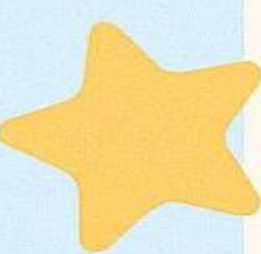
## Objetivos

- **Objetivo General:**

Orientar a los padres de niños con Trastorno del Espectro Autista a través de una guía práctica que les permita comprender y conocer las necesidades de sus hijos y aplicar estrategias efectivas en el hogar para promover su desarrollo integral.

- **Objetivos Específicos:**

- ❖ Proporcionar a los padres familia información sobre las características del autismo y las necesidades particulares de cada niño, para acompañarlo de manera respetuosa y efectiva.
- ❖ Brindar herramientas y estrategias prácticas para fortalecer el desarrollo cognitivo, social, emocional y comunicativo en el hogar.
- ❖ Promover la creación de un entorno afectivo y estructurado que refuerce la conexión emocional y la participación activa de la familia en el bienestar del niño.



# Marco referencial



## 1. Autismo

El autismo, conocido actualmente como Trastorno del Espectro Autista, es una condición que afecta directamente al cerebro y, por lo tanto, ocasiona múltiples dificultades para realizar actividades de la vida diaria. Esta condición impacta áreas fundamentales del desarrollo humano, como la comunicación, participación social y la conducta, las cuales se ven alteradas en diferentes grados: leve, moderado y severo.

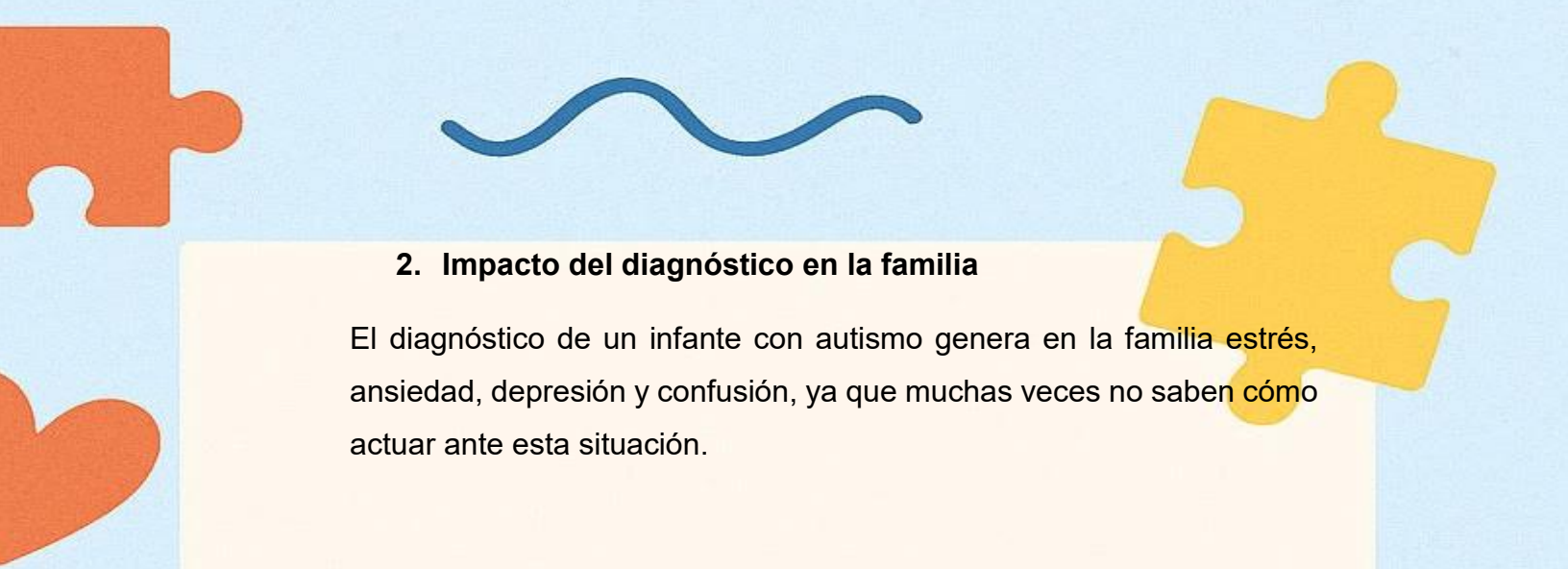
- **Concepto**

El Trastorno del Espectro Autista es una condición del neurodesarrollo, que afecta significativamente la forma en que los individuos perciben el mundo. Se refleja principalmente en problemas para comunicarse, interactuar con los demás y adaptarse a diversos contextos. El autismo se presenta en distintos grados de severidad, que va desde el leve, moderado y severo. Cabe mencionar, que no se conoce una causa específica sobre el TEA, sin embargo, está relacionado con algunos factores como lo son los: genéticos, ambientales y neurobiológicos.

- **Características**

Algunas de las características comunes que presentan los infantes con autismo son:

- ❑ Dificultades en la comunicación y relación social.
- ❑ Comportamientos repetitivos.
- ❑ Sensibilidad sensorial.
- ❑ Apegos específicos a las rutinas.



## **2. Impacto del diagnóstico en la familia**

El diagnóstico de un infante con autismo genera en la familia estrés, ansiedad, depresión y confusión, ya que muchas veces no saben cómo actuar ante esta situación.

- **Concepto**

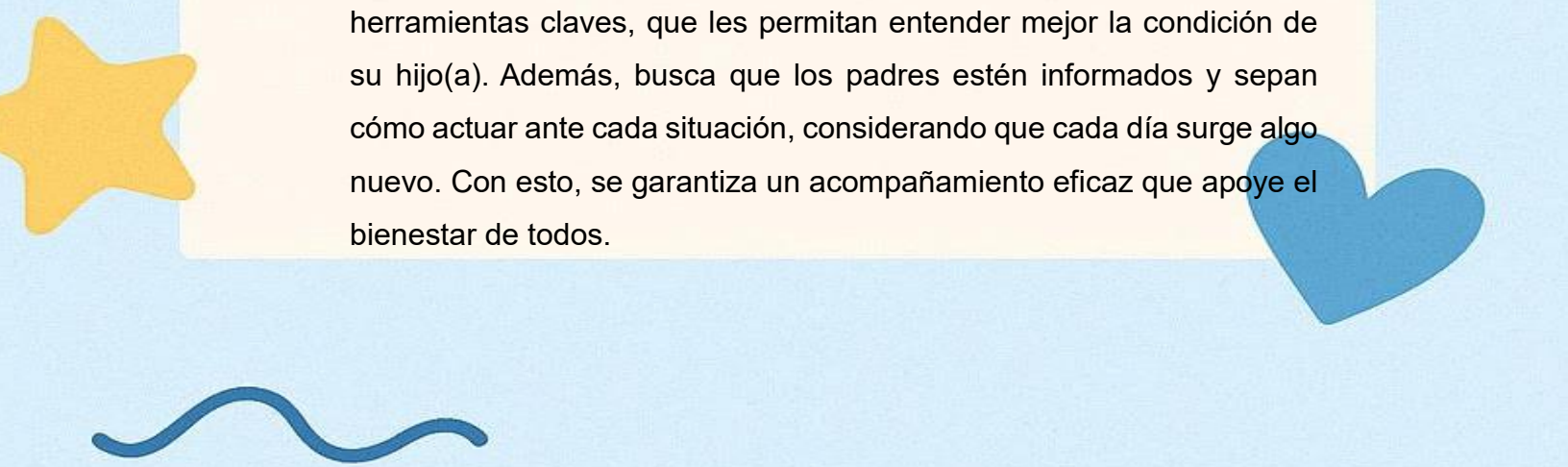
Sánchez (2017, citado por Molina 2021), menciona que las familias al recibir el diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista atraviesan momentos difíciles y dolorosos, experimentan sentimientos encontrados y mucha confusión, saben que les espera un camino largo por recorrer. Estas actitudes forman parte de un ciclo natural de adaptación emocional y asimilación que los familiares deben vivir frente a la noticia.

## **3. Orientación familiar en el TEA**

Las familias al recibir un buen asesoramiento pueden comprender con mayor claridad la condición del niño(a), e intervenir de la mejor manera posible.

- **Concepto**

La orientación familiar consiste en brindar a los progenitores herramientas claves, que les permitan entender mejor la condición de su hijo(a). Además, busca que los padres estén informados y sepan cómo actuar ante cada situación, considerando que cada día surge algo nuevo. Con esto, se garantiza un acompañamiento eficaz que apoye el bienestar de todos.



 **“Cada niño con autismo tiene su propio ritmo, su propia manera de aprender y de mirar el mundo.”**

Queridos padres:

Recibir un diagnóstico de autismo puede generar diversas emociones intensas como es la incertidumbre, miedo o tristeza. Sin embargo, es importante recordar que el autismo no limita lo que un niño puede lograr. Cada avance, cada gesto o palabra, es un paso importante. Desde casa, es posible estimular su desarrollo mediante actividades sencillas y significativas.

Actualmente existen muchas estrategias para afrontar el diagnóstico, es por ello que a continuación, se les brinda una lista de lo que usted como papá- mamá debe de tener en cuenta:

-  Aceptar con paciencia y amor, tomando en consideración que cada niño tiene su propio ritmo.
-  Informarse de fuentes confiables, ya que así les ayuda a entender el autismo y sobre todo facilita la toma de decisiones.
-  Celebrar cada logro que tenga su hijo, desde una palabra hasta un gesto, todo es un avance en este proceso.
-  Establecer rutinas claras ya que estas brindan seguridad, y reducen la ansiedad.
-  Espacios de juego compartido, fortalecen vínculos y comunicación.

- ✚ Cuidar el bienestar familiar, un hogar tranquilo favorece el desarrollo del niño.
- ✚ Usted como padre-madre debe buscar apoyo profesional y social, porque esto ayuda a orientar y reforzar estrategias en casa.

## **Muchas familias se preguntan esto a diario:**

¿Nuestro hijo(a) podrá aprender?

¡Por supuesto que sí, papás! con el apoyo y acompañamiento adecuado de la familia, y utilizando estrategias adaptadas a sus necesidades, su hijo(a) puede aprender, desarrollarse y avanzar cada día.

Queridas familias, recuerden que no están solos en este largo camino. Cuentan con el apoyo de la docente, así como con diferentes herramientas y recursos que pueden utilizar desde casa (como lo es esta guía). Además, existen diversos especialistas que pueden brindar orientación y acompañamiento en el proceso de aprendizaje de su hijo.

A continuación, se presentan las diferentes áreas de aprendizaje. Cada una de ellas incluye actividades que usted como familiar, puede realizar desde el hogar junto al infante. Estas actividades están diseñadas específicamente, para estimular su desarrollo y aprendizaje de manera divertida y significativa, fortaleciendo habilidades importantes día a día.

¡Vamos a descubrir juntos cómo apoyar a sus hijos desde casa en cada etapa de su desarrollo!

# Autismo leve nivel 1



Cómo padres hay que tener esto en cuenta:

Los niños con autismo leve pueden entender mejor las instrucciones y las reglas, y muchas veces pueden hacer cosas del día a día con menos ayuda. Cabe mencionar, que claro que pueden tener un poco de dificultad para hablar comunicarse, o relacionarse con otros niños, entre otras cosas. Pero con paciencia, guía y rutinas claras, pueden tener un avance significativo en varias áreas, solo es cuestión de estimular cada aspecto de forma correcta, para que se pueda integrar aún más a las actividades diarias. Por eso es esencial que la familia este en cada paso de su infante, apoyándolo al 100%.

- ✓ Con apoyo adecuado, los niños con autismo leve pueden desarrollar habilidades sociales, comunicativas y académicas de forma significativa.
- ✓ La paciencia, la rutina y la comprensión familiar son claves para su progreso y bienestar diario.
- ✓ Cada avance, por pequeño que parezca, cuenta y fortalece su confianza e independencia.



**Recordemos:** cada pequeño progreso cuenta, y el amor, la comprensión y la constancia son las mejores herramientas para acompañar su crecimiento.

# **ÁREA 1: COMUNICACIÓN Y LENGUAJE**

Esta área es esencial, porque la comunicación permite al niño expresar lo que siente, piensa o necesita. Cabe mencionar que puede ser verbal, con gestos, sonidos o miradas. Cada intento de expresarse es valioso.

 **Algunas de las orientaciones que usted debe tener en cuenta, específicamente en esta área son las siguientes:**

-  Hablar con frases cortas y claras.
-  Usar gestos o imágenes que acompañen palabras para una mayor comprensión.
-  Dar tiempo para responder sin presionar.
-  Reconocer con elogios cada intento de comunicación.
-  Aprovechar momentos cotidianos para hablar y señalar objetos o acciones.



## **Actividades prácticas**

Estimadas familias, desde casa se pueden realizar ejercicios de respiración para ayudar al niño a relajarse, mejorar su concentración y favorecer su

comunicación. Estas actividades, realizadas con constancia y paciencia, contribuyen al bienestar y desarrollo del niño.

Los ejercicios de respiración son fundamentales porque ayudan a que los niños aprendan a controlar el aire al hablar, y a su vez que mejoren su pronunciación y fortalezcan los músculos que utilizan para comunicarse.

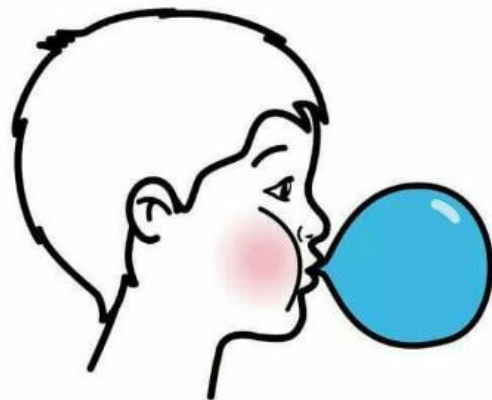
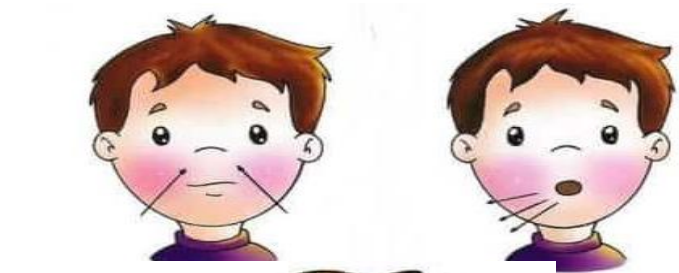
## 1. Ejercicios de respiración para realizar en casa:

**Respiración profunda:** acompañe a su hijo para que inhale contando hasta tres, sostenga un momento y exhale contando hasta cuatro.

**Soplar burbujas:** ayude al menor a soplar suavemente, controlando la respiración mientras se divierte.

**Globo imaginario:** guíe al estudiante para que imagine inflar un globo al inhalar y desinflarlo al exhalar, moviendo los brazos suavemente.

**Hacer sonidos con la boca:** producir sonidos simples como “aaa”, “mmm” o “sss”, para practicar articulación y coordinación oral.

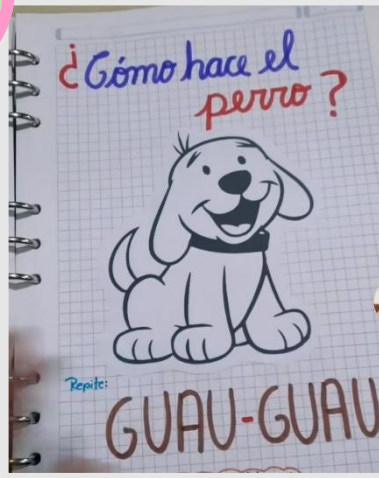


## 2. Cuaderno de Articulación

Se les proporciona esta actividad porque es muy útil para que su infante practique constantemente lo que es la pronunciación de palabras y aprenda nuevas de forma divertida y significativa. Además, contribuye a fortalecer la comunicación entre todos, favoreciendo su motivación y participación durante el aprendizaje.

Los materiales a utilizar para esta actividad son:

- Cuaderno o libreta.
- Imágenes de objetos que el niño conozca (por ejemplo: frutas, juguetes, ropa, utensilios, lugares etc.)
- Goma o cinta adhesiva.



¿Cómo puedo realizarla?

- Coloque una imagen en cada página del cuaderno, va por categorías, pueden ser familiares, comida, animales, objetos, expresiones, entre otros.
- Debajo de las imágenes puede utilizar preguntas simples como: ¿Qué es? ¿Quién es? etc.
- Diga en voz alta el nombre del objeto, mostrando la imagen con calma y claridad.
- Invite al niño a repetir la palabra, animándolo y sobre todo teniendo paciencia.

## ♥ ¿Para qué sirve?

Esta actividad sirve para ayudar al niño a mejorar su pronunciación y ampliar su vocabulario, permitiéndole expresarse con mayor facilidad y comunicarse mejor con las personas que lo rodean.

🕒 Se recomienda realizar esta actividad durante 10 a 15 minutos cada día. No hay que extender mucho el tiempo, ya que los pequeños pueden estresarse, y lo más importante es que se sientan tranquilos y que disfruten mientras aprenden nuevas palabras.



## 3. Canciones con gestos

Querida familia, esta actividad se propone porque a través de la música el menor puede aprender de una forma divertida y natural. Las canciones acompañadas de gestos ayudan a mejorar la atención, la coordinación y la expresión oral.



## ¿Cómo puedo realizar esta dinámica?

- ✓ Hay que buscar canciones sencillas y alegres que el niño conozca o disfrute.
- ✓ Un espacio libre y seguro para moverse.
- ✓ Canten junto al niño mientras acompañan las palabras con movimientos o gestos (aplaudir, tocar la cabeza, saltar, mover las manos, etc.).
- ✓ Inviten al niño a imitar los gestos, y a repetir lo que dice la canción con calma y sin presionarlo.
- ✓ Si ve que el menor se siente cómodo y feliz, puede repetir la canción o elegir otra.

A continuación, se les brinda una lista de canciones que pueden utilizar para estimular la comunicación y lenguaje de su infante.

“El abecedario completo en español”

“Lávate las manos”

“Si estás feliz “

“El gato hace miau”

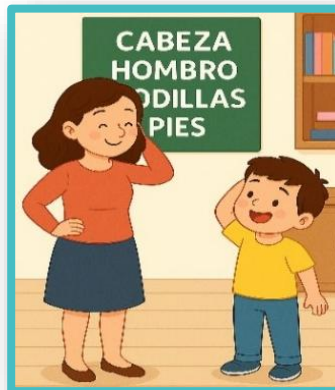
“La lengua saltarina”

“Mi carita redondita”

“Con la Aaaa yo saludo a mi mamá”

“Había un sapo sapo”

“Cabeza, hombros, rodillas y pies”



## Muchos se preguntan, ¿Qué finalidad tiene esta actividad?

Bien, la finalidad principal es que su hijo(a) logre tener un mejor lenguaje y una comunicación adecuada, se pueden divertir, pero a la vez está estimulando su lenguaje.

 La duración máxima que debe tener es de 15 minutos, porque si en caso tal se extiende, puede notar la irritabilidad del menor y realmente no es lo que se quiere lograr, el objetivo es que todos los días por pequeños tiempos puedan estimular esta área.

### 4. Cuento de los tres cerditos

**¿Cuál es el objetivo principal de esta actividad?**

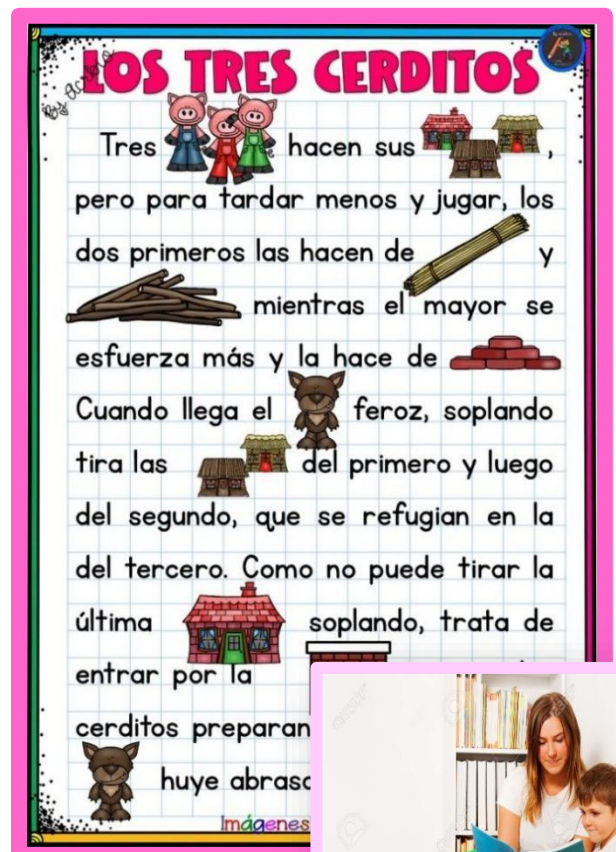
Desarrollar la comprensión verbal, la expresión oral y la atención compartida.

#### Materiales:

Un libro de cuento ilustrado cabe mencionar que puede ser el de su preferencia, pero en esta ocasión como ejemplo, el cuento será sobre los tres cerditos.

figuras o muñecos pequeños de animales para representar la historia, esto es opcional por si usted quiere que la historia sea más dinámica.

  Instrucciones:  
Un lugar tranquilo y cómodo para sentarse juntos.



Siéntese con su hijo y muéstrole la portada del cuento.

- Diga el título en voz clara: “Hoy leeremos Los tres cerditos”.

Antes de iniciar, es importante presentarles los personajes:

- “Mira, estos son los tres cerditos y este es el lobo.”

Lea despacio, mostrando las imágenes y utilizando diferentes tonos de voz, para que su hijo capte la historia:

- Voz suave para los cerditos.
- Voz más fuerte para el lobo.

Mientras lee, señale las imágenes y haga preguntas sencillas, como, por ejemplo:

- “¿Qué está haciendo este cerdito?”
- “¿De qué hizo su casa?”
- “¿Dónde está el lobo?”
- “¿El lobo es malo o bueno?”
- “¿Qué casa es más fuerte?” entre otras más.



Invite al niño a repetir palabras o sonidos del cuento, por ejemplo:

- “Soplaré y soplaré...” (el niño puede imitar que está soplando).

Al terminar el cuento, hágale algunas preguntas:

- “¿Cuál fue tu parte favorita?”
- “¿De qué color es el lobo?”
- “¿Cuál de las tres casas no se derrumbó?”

Es sumamente importante que felicite a su hijo(a) siempre por participar,  
Para que así otro día este motivado y con ganas de aprender

¿Esta actividad tendrá beneficios?



¡Por supuesto que sí!

- Estimula la comprensión verbal, ayudando al niño a entender acciones y secuencias de la historia.
- También amplía el vocabulario, ya que dentro del cuento hay palabras nuevas.
- Fomenta la expresión oral, mediante la repetición de frases y sonidos.

 Esta actividad se aplica por 15 minutos, para no estresar al niño(a).

## ÁREA 2: HABILIDADES SOCIALES

*“Aprendiendo a convivir, compartir y conectar con los demás”*

¿Sabías qué?



Los niños aprenden a relacionarse, compartir, pedir ayuda y expresar lo que sienten. Esta es un área muy esencial e importante para los niños y para las personas. Aprender a relacionarse, compartir, pedir ayuda y expresar lo que sienten es fundamental. Sin embargo, a los niños con autismo (TEA), estas habilidades pueden desarrollarse más lentamente, ya que pueden necesitar un apoyo adicional.

Con paciencia, ejemplos claros y refuerzos positivos, cada sonrisa, saludo o juego compartido ayuda a ganar confianza y conectarse mejor con los demás.

Los niños en este nivel suelen mostrar interés por socializar, pero pueden tener dificultades para mantener conversaciones o comprender las normas sociales no dichas (como el contacto visual o los turnos para hablar). Con guía y práctica, pueden fortalecer sus habilidades sociales y disfrutar de interacciones más significativas.

 Orientaciones para padres y cuidadores

- Fomente la interacción diaria: invite al niño a participar en actividades simples donde comparta con otros (repartir meriendas, jugar, saludar).
- Use apoyos visuales como pictogramas, turnos que ayudan a que el niño comprenda las reglas sociales.
- los niños aprenden observando; salude, espere, sonría y muéstrelle cómo hacerlo.
- Celebre los pequeños logros.
- Evite forzar el contacto social: respete su ritmo; ofrezca oportunidades naturales para interactuar sin presión.
- Cree rutinas sociales: practique saludos, despedidas o pedir ayuda cada día.

🧩 **A continuación, encontrarás una serie de actividades sugeridas para estimular las habilidades sociales de su hijo (a):**

### **Actividad #1: Practicar el saludo diario:**

Anime a su hijo a saludar a los miembros de la familia cada mañana o cuando llega una visita. Puede hacerlo con palabras (“hola”, “adiós” “buenos días”, “buenas tardes”) o gestos como una sonrisa o un movimiento de mano.



### **Áreas que se estimulan:**

- 🗣️ **Lenguaje y comunicación:** uso de palabras y gestos para expresarse.
- 😊 **Socioemocional:** desarrollo de la empatía, cortesía y reconocimiento del otro.
- 🧠 **Autonomía personal:** aprender hábitos sociales y de convivencia.

### ✦ Mensaje para los padres:

Tu hijo o hija tiene todas las capacidades para aprender y crecer en sus relaciones. Con tu apoyo, comprensión y constancia, cada pequeño paso en su comunicación es un gran logro. Celebra esos avances, porque construyen su confianza día a día.

### Conversaciones cortas:

- ✓ Cree momentos cortos de diálogo con su hijo durante el día. Hágale preguntas fáciles de responder, como “¿Cómo te fue hoy?” o “¿Qué fue lo que más te gustó del día?”. Escuche atentamente sus respuestas y refuerce con palabras positivas o gestos de aprobación. Mantenga la conversación breve y clara, respetando su ritmo.

## Actividad #2: “Saludamos en el parque”

**Lugar:** Parque, patio de juegos o espacio abierto.

**Materiales:** Ninguno (solo disposición y acompañamiento del adulto).

### Indicaciones:

- ✓ Pasee con su hijo por el parque o un lugar seguro donde pueda observar a otras personas.
- ✓ Antes de acercarse a alguien, modele usted cómo saludar, diciendo en voz alta: “Mira, ahí viene la señora... Yo le digo: ¡Buenos días, señora Rosa!”
- ✓ Invite al niño a intentar saludar: “Ahora tú puedes saludar: ¡Hola!”
- ✓ Si el niño no responde verbalmente, permita que use gestos como levantar la mano, sonreír o mirar a la persona.
- ✓ Refuerce positivamente cada intento, por ejemplo: “¡Muy bien! Saludaste con tu mano, eso es amable.”

- ✓ Repita la actividad en diferentes contextos y con distintas personas, respetando siempre el ritmo del niño.



### **Áreas que se estimulan:**

- Desarrolla la empatía, la cortesía y el reconocimiento del otro.
- Mejora el uso de expresiones sociales y el intercambio verbal.
- Refuerza la seguridad y la iniciativa al interactuar con otros.
- Motricidad y expresión corporal: al usar gestos, movimientos o contacto visual para saludar.

### **Juegos compartidos:**

- ✓ Invite a su hijo a jugar con hermanos, amigos o con usted. Juegos como armar rompecabezas, dibujar juntos o cocinar algo sencillo ayudan a mejorar la cooperación, compartir materiales y respetar turnos. Felicite cada intento de interacción o colaboración.

## **Actividad#3: “Haciendo sándwich en familia”**

### **Indicaciones:**

- ✓ Reúna a todos los miembros de la familia para preparar juntos un sándwich.
- ✓ Asigne tareas sencillas al niño, como untar mantequilla, colocar jamón o queso, o poner los vegetales.
- ✓ Muestre cómo hacer cada paso y luego deje que el niño participe, respetando su ritmo y apoyándolo si es necesario.
- ✓ Anime al niño a esperar su turno cuando otro miembro de la familia esté realizando su parte.
- ✓ Felicite cada intento y participación: “¡Muy bien pusiste el jamón!”, “¡Qué bien ayudaste a untar la mantequilla!”.



### **Materiales:**

- ✓ Pan (rebanadas)
- ✓ Ingredientes al gusto: mantequilla, jamón, queso, vegetales, etc.
- ✓ Utensilios seguros: cuchara, cuchillo de plástico para untar, platos.
- ✓ Delantal o ropa que pueda ensuciarse.

## ¿Para qué sirve?

Esta actividad sirve para que el niño practique la cooperación, la comunicación y el respeto por turnos de manera divertida y significativa. Mientras prepara el sándwich junto con los padres o hermanos, el niño aprende a seguir instrucciones sencillas, expresar sus ideas, esperar su turno y compartir materiales, todo en un contexto seguro y familiar. Además, contribuye al desarrollo de la motricidad fina al manipular utensilios y alimentos, y fortalece los lazos afectivos con la familia, al convertir una tarea cotidiana en un momento de conexión, aprendizaje y refuerzo positivo.

## Área 3: Conducta y Autorregulación emocional

### ¿Sabías qué?

En el autismo leve, la conducta puede ser más fácil de guiar, ya que los menores suelen comprender algunas reglas, seguir indicaciones y responder a los límites cuando se les enseña con paciencia y sobre todo con amor. Aunque en ocasiones pueden mostrar impulsividad o dificultad para controlar sus emociones, con apoyo constante logran mejorar su comportamiento y adaptarse mejor a su entorno.



## 💡 Orientaciones para los padres:

- Es necesario mantener reglas claras en el hogar y recordárselas con paciencia, para que el niño aprenda lo que se espera de él.
- Cada vez que muestre una buena conducta, debe de felicitarlo; ya que esto refuerza su deseo de seguir comportándose adecuadamente.
- Cuando el niño se comporte de una forma inadecuada o hace berrinches, evite los gritos o castigos fuertes; explíquele con calma cuál fue el error, pero siempre manteniendo la postura de autoridad.
- Mantener rutinas diarias y claras le ayuda a sentirse tranquilo(a) y a controlar mejor sus impulsos ante los cambios o imprevistos que se presenten.
- Ayúdelo a expresar sus emociones hablándole con cariño y enseñándole formas sencillas de calmarse cuando se sienta frustrado o molesto.

## Actividad #1 la caja de la calma

### ¿En qué me puede servir?

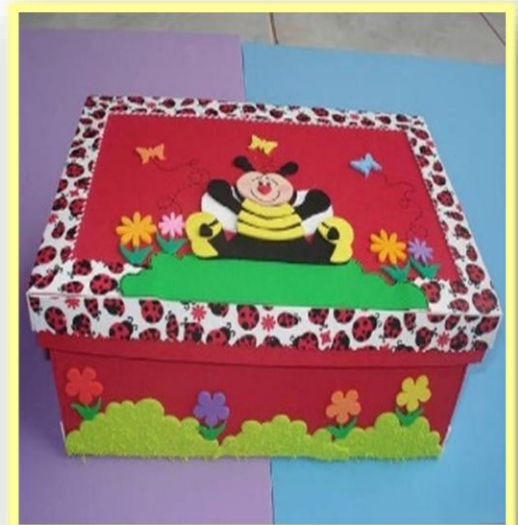
Bien, esta actividad ayuda al menor a identificar y a controlar sus emociones, enseñándole a calmarse cuando se sienta frustrado, alterado o molesto. Adicional a\* esto, fomenta la autorregulación y el autocontrol, habilidades muy importantes para su conducta y convivencia.

Porque se sabe que en muchas ocasiones usted no sabe qué hacer para controlar a su hijo(a).



**Estos son los materiales que debe de utilizar para confeccionar la caja de calma:**

- Necesita una caja.
- Juguetes suaves que le llamen la atención a su pequeño(a) pueden ser (peluches, muñecos de tela, entre otras cosas que quiera anexar).
- bolitas blandas.
- Libros o láminas llamativas.
- Pelotitas antiestrés o cualquier otro objeto que usted tenga en casa y pueda manipular con seguridad.
- Puede colocar una música relajante de





### Preparación de la caja:

Arme la caja colocando dentro los objetos que le van a ayudar al niño a relajarse.

Explíquele a su hija(o) que esta es su “caja de calma” y que puede acercarse a ella cada vez que se sienta alterado.

### usar la caja:

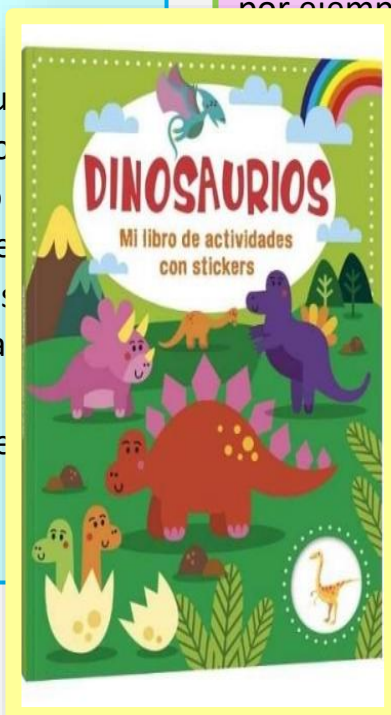
e que su estado c  
porque no se le dio  
quiere o simplemente  
en sus días irritables  
de una forma ca  
acercarse a la caja,  
así logre controlarse

### ¿Cómo debo de utilizarla?

Lo primero es que deje elegir que objeto quiere usar primero y dele la oportunidad de explorar la caja a su ritmo.

Si decide observar un libro o mirar las ilustraciones, acompañelo con palabras tranquilizadoras, como, por ejemplo:

dibujo, ¿de qué  
hh este peluche  
ve verda



Cuando el/la niño(a) ya este más tranquilo(a), debe de felicitarlo, para que él/ella reconozca que manejar sus emociones es algo bueno.

La repetición y la práctica es muy importante es por eso que, permita que su infante use la caja varias veces a lo largo de la semana, no solo cuando esté molesto o con comportamientos irritables.

## Actividad #2 Juego del turno



El objetivo que se busca con esta actividad es fomentar la espera y el respeto por las reglas.

### ¿Para qué sirve?

Sirve para ayudar al menor a controlar sus impulsos, mejorar la convivencia con las demás personas y lo más esencial es que con esto puedan aprender a respetar turnos durante actividades cotidianas o juegos, así se evita de que su hijo(a) se frustre y haga rabietas o tenga una conducta inadecuada en todos los sentidos. Gracias a esta práctica el menor se va adaptando día a día.

### **Materiales:**

- Juegos de mesa, como de: memoria, cartas, monopolio, jenga (usted puede utilizar los que tenga en casa o cualquier otro, estos son algunas sugerencias para que tenga una idea).

### ¿Qué debo hacer para estimular a mi hija(o)?

#### Paso #1

Debe de preparar el ambiente, es decir buscar un espacio tranquilo de la casa, sin ningún tipo de entretenimiento (televisión, celular etc.)

#### Paso #2

Debe explicarle a su hijo lo que van hacer, por ejemplo: “Vamos a jugar juntos, en este juego, cada uno tiene su turno. Primero tú, luego yo, y así vamos jugando.”  
¿Entendiste?



### Dato fundamental:

Si el niño se ve un tanto impaciente, empiece con juegos muy cortos (de 5 minutos) y luego vayan aumentando el tiempo poco a poco.

En lugar de hacer eso, repita con serenidad las instrucciones que se les dio al inicio:

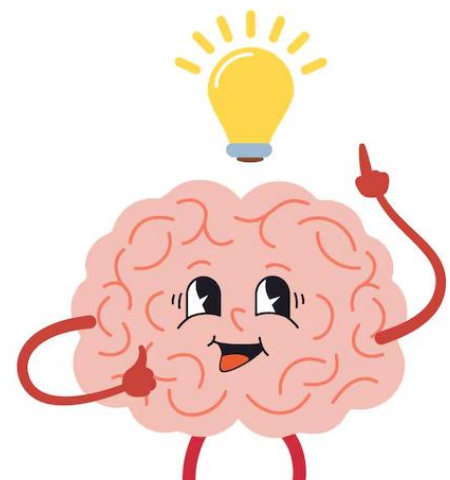
“Ahora me toca a mí, luego lo haces tú.”

Usted puede usar gestos o levantar una mano para reforzar la idea de “esperar” y que el menor



- ❖ Al finalizar, felicite a su hijo(a) para que él/ella comprenda que es por el buen comportamiento que tuvo durante toda la práctica.
- ❖ El tiempo aproximadamente puede ser de 10 a 15 minutos y se puede realizar 2 veces al día.

## Actividad #3 Clasificando las conductas



## ¿Sabías qué?

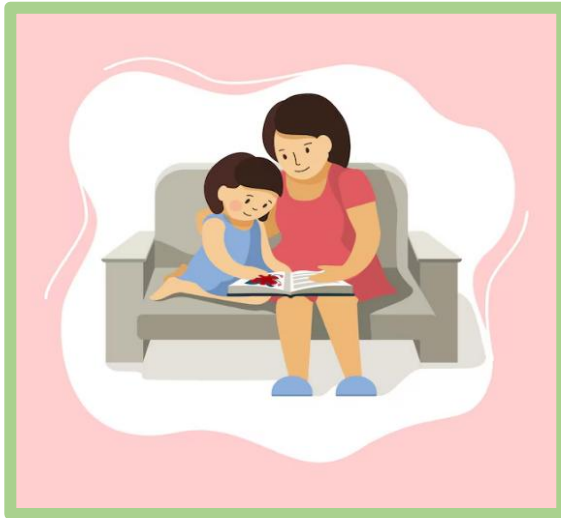
Esta actividad funciona para que el menor aprenda a reconocer y controlar su forma de comportarse, entendiendo qué conductas son adecuadas y cuáles no debe de hacer.



### Materiales:

- Dos cartulinas o cartoncillos (lo que se les haga más fácil de conseguir) una verde para colocar el título de conducta adecuada y el otro rojo para las inadecuadas.
- Tarjetas que tengan imágenes de conductas adecuadas (compartir, ayudar, saludar etc., e inadecuadas (morder, gritar, hacer berrinches entre otras) usted selecciona que quiere poner en las fichas, estas son sugerencias de lo que puede incluir.
- Tijera, cinta adhesiva o también puede comprar velcro.





### Paso 1

Buscar en el hogar un espacio tranquilo, para que exista una buena concentración en ambas partes.



### Paso 2

Siéntese junto a su menor y explíquele de forma clara:

“Hoy vamos a aprender qué comportamientos son buenos y cuáles son malos. Vamos a utilizar las tarjetas para descubrirlo.”

Señale las cartulinas y dígame:

“La verde es para las conductas adecuadas, esto quiere decir cuando haces buenos actos.

La roja es para las conductas inadecuadas, cuando te portas mal, haces cosas que no están bien.”



### ¿Cómo debo hacer?

Tiene que tomar una ficha y leerla en voz alta, por ejemplo: "morder"

Luego hágale esta pregunta ¿morder a alguien está bien o mal?

Espere su respuesta, y pídale que coloque la tarjeta en el lugar correcto.

**Si acierta, refuércelo con palabras positivas como:**

"¡excelente! Morder es inadecuado, eso no se debe hacer porque puede lastimar."

**Si se equivoca, corríjalo de inmediato y explíquele el por qué:**

"No se debe morder a nadie, así que va en la roja."

Y así sucesivamente va realizando la actividad con las fichas que tenga.



## ¡Consejo!

Siempre deben de mantener las láminas visibles (puede pegarlas a la pared) para que se utilicen todos los días y el menor pueda relacionar lo que debe hacer con lo que ve.

## Área 4: Habilidades sensoriales y motrices

¿Se ha preguntado alguna vez, por qué es tan importante que su hijo(a) explore y se mueva?

Son áreas fundamentales porque a través de los sentidos aprenden a identificar sonidos, colores y texturas, y con el movimiento desarrollan fuerza, control y confianza en sí mismo para desplazarse y hacer actividades diarias.



## Actividad #1 Camino sensorial

### ¿Para qué sirve?

Esta actividad ayuda a su hijo(a) a reconocer diferentes texturas, mejorando la coordinación, equilibrio y la atención.



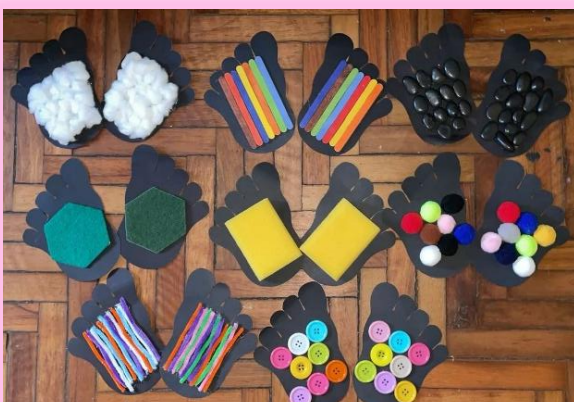
### Materiales

- Esponjas suaves, algodón, plastilina, frijoles, arroz, palitos de helado, cartón, arena, goma fría entre otras más que desee anexar.
- Necesita una cartulina o cartoncillo para hacer el molde de los pies.
- Goma, tijera, tape.

### Pasos a seguir:

- En cada molde de los piecitos pegue una textura diferente.
- Luego, busque un espacio seguro en el hogar.
- Coloque los materiales en el suelo formando un caminito, péguelos con cinta adhesiva para que no exista ningún accidente, y el niño se pueda desplazar de forma segura.
- Invite a su hija(o) a quitarse los zapatos y caminar despacio por cada una de las texturas.
- Motívelo a decir lo que siente: ¿Está suave? ¿Cuál te agrada más? Etc.
- Puede repetir el recorrido varias veces para que se vaya adaptando.

- El tiempo que puede ejecutar la actividad es de 10 a 15 minutos.
- **Algunas recomendaciones que debe tener presente:**
- Esté al pendiente siempre, para evitar caídas.
- Use tonos de voz adecuado y anímelo durante la actividad.
- Si el niño(a) no quiere tocar alguna textura, no lo obligue, ni tampoco lo regañe; respete su ritmo y vuelva a intentarlo en otra ocasión.



## Actividad #2 Descubre el sabor

¿Para qué me sirve colocarle esta actividad a mi hijo(a)?

Bien, en realidad es muy útil ya que ayuda al niño a conocer y aceptar nuevos sabores, reconociendo tanto lo dulce, salado, ácido o amargo de una manera divertida.

### Materiales:

- Necesita pequeñas porciones de alimentos de todos los sabores (o de los que tenga disponible en el momento).
- Cucharas y platos pequeños.



### Pasos que debe seguir:

- Coloque los alimentos en diferentes platos, para que no cause confusión
- Comuníquelo al menor que probará distintos sabores y que adivine qué está comiendo.
- Empiece con los sabores que ya conoce y luego añada otros nuevos



| Tiempo                                              | Recomendaciones                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Puede ejercerla aproximadamente de 10 a 15 minutos. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• No insista si el menor rechaza algún alimento.</li> <li>• Use porciones pequeñas de alimentos.</li> <li>• Verifique que sean seguros.</li> </ul> |

## Actividad #3 Sigue el sonido

### ¿Para qué sirve?

Permite que el niño(a) preste atención a los sonidos y sobre todo que aprenda a distinguir de dónde provienen, reforzando su sentido auditivo.



#### Materiales:

- Una maraca, campana, llaves o un teléfono con sonido.
- Un pañuelo para cubrir los ojos.

### Paso a paso:



- Vende los ojos del infante.
- Explíquele que debe seguir el sonido que escuche.
- Haga sonar el objeto desde diferentes espacios (izquierda, derecha, adelante o atrás).
- Indíquele que camine hacia donde cree que está el sonido.

### Tiempo:

De 8 a 10 minutos

### Recomendaciones:

Haga los movimientos despacio para que el niño no se enrede en el recorrido.



## Actividad #4 Saltos de colores

### ¿Para qué sirve?

Permite que el infante mejore su equilibrio, coordinación y control de su cuerpo mientras aprende a seguir indicaciones.

#### Materiales:

- Cartulinas o papeles de colores, para hacer los círculos (rojo, azul, verde, etc.).
- Tape, para pegarlas en el piso, tijera.
- Paletas con los mismos colores, para que se las muestre a su infante y así pueda desarrollar la actividad.

#### Pasos a seguir:

- Pegue los círculos de colores en el piso, deje espacio entre cada uno.
- Muéstrela al niño(a) una paleta de color (por ejemplo, verde).
- Indíquele que salte sobre el círculo verde.
- Cambie de color y repita varias veces el ejercicio, cabe mencionar que también puede mostrarle 2 paletas de colores diferentes, para que se ubique en cada una.

Tiempo: 10 minutos



## Actividad #5 Las pinzas viajeras

¿En qué ayuda esta actividad?

Fortalece los músculos de los dedos, desarrolla la coordinación ojo-mano y estimula el agarre de pinza, que es muy importante para escribir, recortar y realizar cosas de la vida diaria.

### Materiales:

- 2 recipientes o vasos.
- Pinzas de ropa.
- Tapas o bolitas pequeñas.



### Instrucciones:

Coloque los dos recipientes sobre la mesa. En uno ponga las bolitas y el otro déjelo vacío.

- Explíquelo al niño(a) que debe agarrar la bolita con la pinza, y colocarla en el siguiente embace.



## Área 5: Autonomía

El tiempo estimado es de 10 a 15 minutos.

Es el arte de “hacer las cosas por sí mismo”: vestirse, comer, cuidar su cuerpo y tomar pequeñas decisiones.

En los niños con autismo leve, estas habilidades florecen con paciencia, rutinas claras y mucho refuerzo positivo.

## Orientaciones para padres

- ✚ Fomente rutinas diarias. Dele pequeñas responsabilidades como guardar su vaso, poner la servilleta o regar una planta. Esto fortalece su autoestima y sentido de logro.
- ✚ Use refuerzos positivos como palabras de ánimo, abrazos o estrellas visuales cada vez que logre algo por sí mismo.
- ✚ La repetición diaria ayuda al niño a ganar seguridad y convertir las acciones en hábitos.
- ✚ Permita que tome decisiones simples, como elegir su ropa o su merienda, para que sienta que tiene control y confianza en sí mismo.
- ✚ Bríndele apoyo solo cuando sea necesario, guiándolo paso a paso hasta que lo logre de manera independiente.

### Características principales:

- ✚ Siguen rutinas con apoyo visual.
- ✚ Pueden realizar tareas básicas con guía mínima.
- ✚ Buscan aprobación y se sienten orgullosos de sus logros.
- ✚ Disfrutan de sentirse útiles y capaces.

**Recordemos:** cada paso hacia la independencia es una victoria que fortalece su confianza y su mundo interior.

de actividades sugeridas para

ie



**estimular la autonomía e independencia de tu hijo (a):**

## **Actividad #1: Me visto solito**

**Objetivo:** Fomentar la independencia al vestirse siguiendo pasos visuales.

### **Instrucciones:**

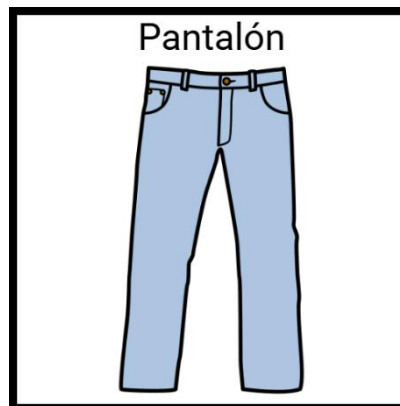
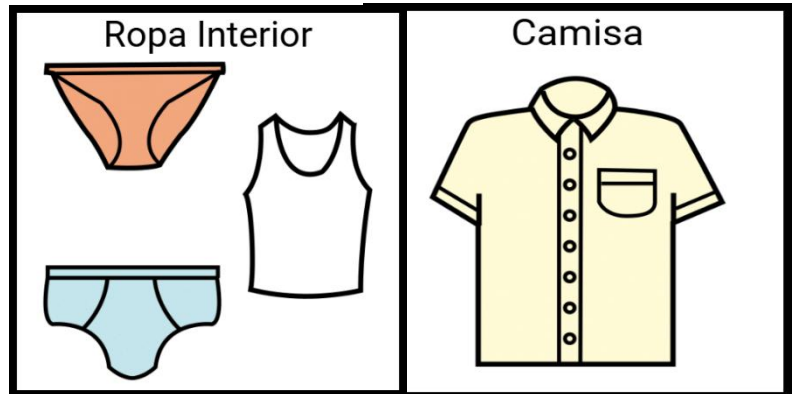
- Muestre las imágenes con el orden:
  - ✚ ropa interior
  - ✚ camiseta
  - ✚ pantalón
  - ✚ zapatos.
- Invite al niño a seguir la secuencia paso a paso.
- Refuerce con frases positivas: “¡Excelente! Lo hiciste tú solo.”

### **¿Qué logramos con esta actividad?**

- Mejora la autonomía personal.
- Fortalece la secuencia y memoria visual.
- Desarrolla la autoestima y confianza.

### **Áreas que estimula:**

- Autonomía personal
- Cognitiva (planificación y secuencia)
- Motricidad fina y gruesa



<https://arasaac.org/index.html>

### **Materiales:**

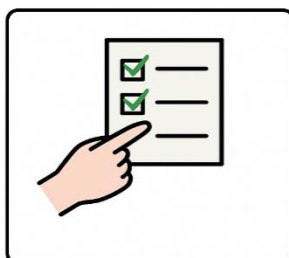
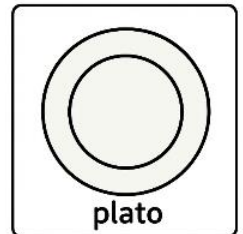
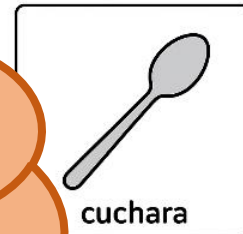
- Ropa del niño (camiseta, pantalón, zapatos)
- Fichas o pictogramas con los pasos para vestirse

ueñas

**Objetivo:** Fomentar la autonomía y la responsabilidad en las pequeñas tareas diarias del hogar.

**Materiales:**

- ✚ Cinta o etiqueta con su nombre
- ✚ Lista visual de tareas simples (poner la servilleta en la mesa, guardar su vaso, regar una planta, etc.)



**Instrucciones:**

- ✚ Motive al niño a elegir una tarea sencilla que pueda realizar cada día.
- ✚ Muéstrole cómo hacerlo paso a paso refuércelo con frases como: “¡Lo lograste t solo!”
- ✚ Permita que repita la misma tarea varios días hasta que la realice con más seguridad.

¿Qué logramos con esta actividad? Ayudamos al niño a sentirse útil y capaz, fortalecemos su sentido de responsabilidad y reforzamos la autonomía de manera positiva y divertida.

**Actividad #3: Sigo mi rutina diaria**

**Objetivo:** Fomentar la autonomía mediante la práctica constante de rutinas personales.

### Materiales:

- + secuencia visual con pictogramas (levantarse, cepillarse, bañarse, vestirse, desayunar, etc.)
- + Reloj o cronómetro visual (opcional)

### Instrucciones:

- + Coloque la rutina en un lugar visible (habitación o baño).
- + Muestre cada paso y anímelo a seguirlo de forma independiente.
- + Refuerce con elogios o una carita feliz al completar cada acción.



<https://static.arasaac.org/materials/6625/rutinas.pdf>



## ¿Qué logramos con esta actividad?

Favorecemos la independencia en la rutina diaria, fortalecemos el sentido de responsabilidad y ayudamos al niño a comprender la secuencia de sus actividades cotidianas.

## ÁREA 6: DESARROLLO COGNITIVO Y ACADÉMICO

Es la capacidad del niño para pensar, comprender, razonar y aprender a través de la experiencia, el juego y las actividades escolares. En el autismo leve, estos niños pueden aprender contenidos académicos con apoyo visual, estrategias claras y un ritmo adaptado a sus necesidades.

### Características principales:

- ✚ Comprenden mejor con imágenes o ejemplos concretos.
- ✚ Tienen buena memoria para datos o rutinas.
- ✚ Requieren instrucciones claras y cortas.
- ✚ Les cuesta mantener la atención por mucho tiempo, pero disfrutan de actividades estructuradas.

### Orientaciones para padres:

- ✚ Utilice materiales visuales (dibujos, fotos, colores) para apoyar la comprensión.
- ✚ Refuerce lo aprendido en casa con juegos y actividades prácticas.
- ✚ Mantenga rutinas de estudio cortas, constantes y sin distracciones.
- ✚ Felicítelo por sus esfuerzos, no solo por los resultados.
- ✚ Fomente la curiosidad con preguntas simples y actividades que despierten su interés.



**A continuación, encontrarás una serie de actividades sugeridas para estimular el desarrollo cognitivo y académico de su hijo (a):**

### **Actividad #1: Encuentro el igual**

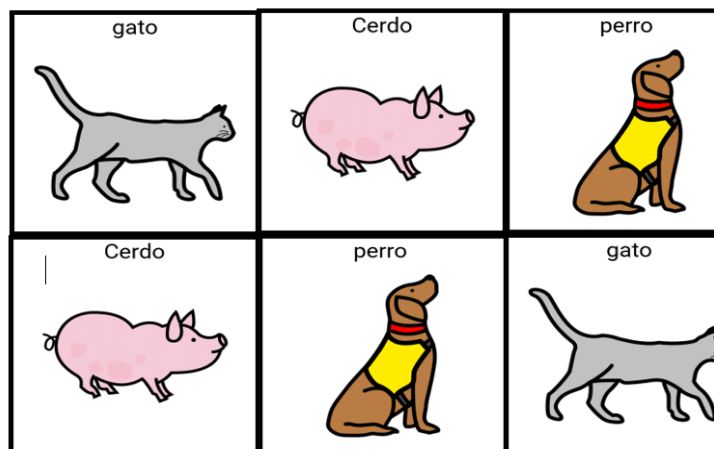
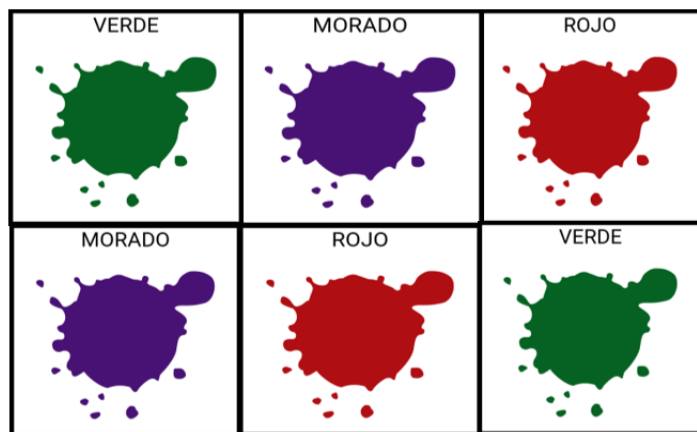
**Objetivo:** Desarrollar la atención y la capacidad de observación.

#### **Materiales:**

- ✚ Tarjetas o imágenes de objetos, animales o colores (en pares).

#### **Instrucciones:**

- ✚ Muestre las tarjetas y pida al niño que encuentre las iguales.
- ✚ Refuerce con frases positivas: “¡Muy bien, encontraste el par!”



## ¿Qué logramos con esta actividad?

Fortalecemos la concentración, la memoria visual y la discriminación de

## Actividad #2: “Cuento y ordeno”

**Objetivo:** Potenciar el razonamiento lógico y las nociones numéricas.

### Materiales:

- Tapas, botones o bloques de colores.

### Instrucciones:

- Pida al niño que agrupe los objetos por color o tamaño y luego los cuente.
- Use apoyo visual (números grandes o tarjetas).



## ¿Qué logramos con esta actividad?

Desarrollamos el pensamiento lógico, la clasificación y el conteo.



## Actividad #3: Historias con imágenes

**Objetivo:** Estimular la comprensión y la secuencia de ideas.

### Materiales:

Tarjetas con imágenes que representen una pequeña historia.

### Instrucciones:

- Coloque las imágenes desordenadas y pida que las organice en orden lógico.
- Luego, invite al niño a contar lo que ocurre.

¿Qué logramos con esta actividad?

Favorecemos la comprensión lectora, la organización del pensamiento y la expresión verbal.

<https://arasaac.org/materials/es/2626>



Un abuelo



Una tractor



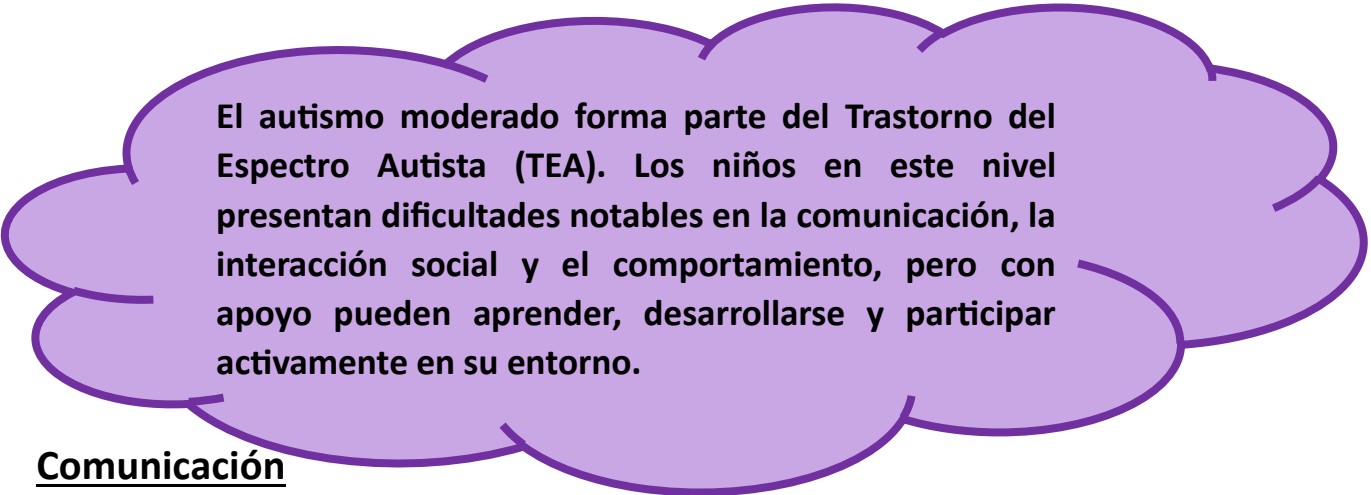
Valiente



Un bosque



**Autismo  
Moderado  
nivel 2**



El autismo moderado forma parte del Trastorno del Espectro Autista (TEA). Los niños en este nivel presentan dificultades notables en la comunicación, la interacción social y el comportamiento, pero con apoyo pueden aprender, desarrollarse y participar activamente en su entorno.

### **Comunicación**

Pueden hablar poco o usar frases cortas. Algunos se comunican mejor con imágenes o gestos. Apoya la comunicación:

- ✓ Usa frases simples y claras.
- ✓ Acompaña las palabras con gestos o pictogramas.
- ✓ Refuerza cualquier intento de comunicación.

### **Interacción social**

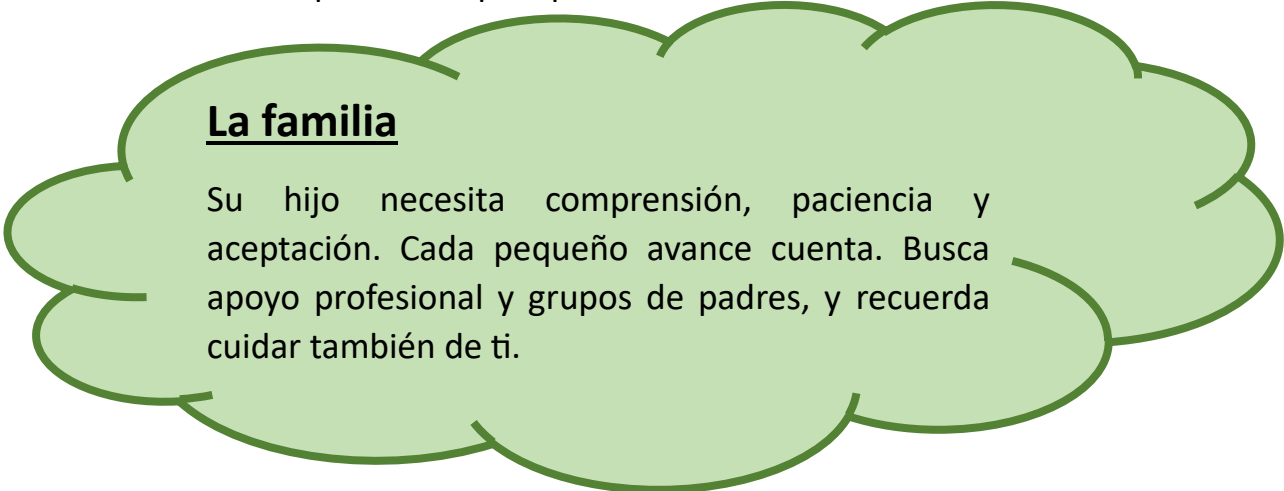
Suelen preferir jugar solos y pueden tener dificultad para entender emociones o turnos. cómo ayudar:

- ✓ Juega siguiendo sus intereses.
- ✓ Modela conductas sociales (saludar, esperar turno).
- ✓ Celebra los logros, aunque sean pequeños.

### **Conducta y rutinas**

Pueden mostrar resistencia a los cambios o comportamientos repetitivos. Consejos:

- ✓ Mantén rutinas estables.
- ✓ Anticipa los cambios con avisos o apoyos visuales.
- ✓ Ofrece un espacio tranquilo para calmarse.



### **La familia**

Su hijo necesita comprensión, paciencia y aceptación. Cada pequeño avance cuenta. Busca apoyo profesional y grupos de padres, y recuerda cuidar también de ti.

## **ÁREA 1: COMUNICACIÓN Y LENGUAJE**

Papá, mamá muy importante que tengan en cuenta que su hijo(a) con autismo en el nivel 2, necesita más ayuda para comunicarse.

**Dentro de las características se puede observar que:**

- Utilizan palabras cortas o frases muy simples.
- Le cuesta seguir conversaciones largas, entender chistes o incluso instrucciones con muchos pasos.
- En ocasiones no entiende gestos (como apuntar o saludar) o las emociones en la cara de los individuos.
- Necesita muchos apoyos visuales, para comprender (dibujos, tarjetas) y repeticiones.



## Actividad 1. Expresando mis emociones con colores

- El objetivo primordial de esta actividad es favorecer la comunicación y el lenguaje emocional del niño.
- Esto ayuda a que su infante exprese cómo se siente, entienda las emociones básicas y aprenda a usar palabras o gestos para comunicarlas.

### Dato interesante:

Cuando el niño aprende que el color amarillo significa “feliz”, puede empezar a usar ese color o palabra para comunicar su estado, sin necesidad del lenguaje verbal.



**¿Cómo debo de iniciar?**



Lo primero es tener en cuenta estos materiales:

- + 4 cartulinas o cartoncillos de color rojo, azul, amarillo y verde
- + Imágenes de caritas (feliz, triste, enojado, asustado)
- + Goma, tijera, marcadores.

¿  
está comprendiendo?

“Ven, siéntate aquí conmigo. Vamos a jugar con los colores y las caritas para que puedas comunicar tus estados de ánimo.”

Muéstrele una tarjeta a la vez y diga de forma clara:

“Rojo: enojado 😡.”

“Amarillo: feliz 😊.”

“Azul: triste 😞.”

“Verde: asustado 😱.”

Esto se puede repetir varias veces para que el niño escuche y entienda mejor.

...y, si el niño selecciona el azul, eso quiere decir que estás triste 😞.”



**Paso 4**

Luego hay que establecer una conversación corta, con frases sencillas para que así el menor sepa cuando se debe de utilizar cada emoción.

“Cuando estás feliz, te gusta jugar.”

“Cuando estás triste, mamá te da amor.”

“Cuando estás enojado es porque papá dice que no”

Esto ayuda al niño a relacionar lo que siente con lo que vive.



# ¡Atención!

Siempre debe de utilizar las mismas palabras al nombrar las emociones, para no causar confusión en su hija(o).



Actividad #2 Busca el objeto

¿Para qué funciona?

...a al menor a mejorar la comprensión verbal, seguir indicaciones simples y reconocer objetos que hay a su alrededor, fortaleciendo la atención, respuesta verbal y capacidad para asociar palabra—objeto.

- 6 o más objetos (cuaderno, vaso, pelota, zapato, suéter, correa, cepillo, gorra etc.)
- Necesita una mesa para colocar los objetos.
- Ubíquese en un espacio tranquilo.

Materiales:



Paso a paso:



Duración: 10 a 15 minutos.

- Coloque los objetos sobre la mesa.
- Llame al menor por su nombre.
- De manera calmada y sencilla, dele una instrucción simple, por ejemplo: ➡ “Dame la pelota”, “¿Dónde está el cuaderno?” entre otras frases pequeñas que usted quiera incorporar en la actividad.
- Si su hijo(a) repite la palabra (por ejemplo, dice “cepillo”), felicítelo y anímelo a buscar el objeto, apoyando su intento de comunicación.
- Espere unos segundos para que el niño procese la instrucción.
- Si no responde, vuelva a repetir lo mismo señalando el objeto con la mano.
- Cuando el niño entregue el objeto correcto, felicítelo por su esfuerzo.

#### Recomendaciones:

- Hable siempre con un lenguaje sencillo.
- Cada vez que el/la niño(a) repita la palabra y encuentre el objeto, elógielo.
- Cuando observe que su hija(o) se cansa o ya no quiera jugar, suspenda la actividad, no lo obligue.

## Actividad #3 Jugando al espejo

¿Para qué sirve?

Ayuda al infante a estimular la comunicación verbal o no verbal, puede ser mediante gestos, palabras o imitar sonidos.

Materiales a utilizar:

Un espejo grande o también puede ser uno pequeño, lo importante es que ambos se puedan ver.

¿Cómo lo debo hacer?

- Siéntese frente al espejo junto al niño, de manera que ambos se vean correctamente reflejados.
- Sonría y señale partes del rostro diciendo con palabras simples: “Ojos”, “oreja”, “Boca”.
- anime al infante a repetir las palabras o señalar las mismas partes en su cara.
- Haga diversos sonidos o vocales: “aaa”, “uuu”, “mmm” “sss”, y anímelo(a) a imitarlas.
- Pronuncie palabras sencillas como “mamá”, “hola”, “sol” “agua” “bien” “feliz” entre otras más.
- Puede utilizar todo lo que sea necesario para estimular a su hija(o): sacar la lengua, sonreír, inflar los cachetes, aplaudir, etc.



De 10 a 15 minutos,  
todos los días.



### Recomendaciones:

- No corrija bruscamente al niño(a).
- Anímelo a seguir jugando.
- Utilice gestos o palabras claros y lentos para que exista una mejor comprensión.



### Mensaje para los padres:

Su hijo o hija está aprendiendo a conectar con el mundo a su manera. Cada gesto, mirada o palabra compartida tiene un significado profundo. Tu cariño, tu calma y tu acompañamiento son la base que le permite abrirse poco a poco a los demás.

## ÁREA 2: HABILIDADES SOCIALES

*“Aprendiendo a convivir, compartir y conectar con los*

*demás”*

Los niños están aprendiendo poco a poco a conectarse con los demás. Les cuesta entender gestos o turnos, pero con apoyo y paciencia pueden descubrir lo bonito de compartir, saludar y disfrutar junto a otros.



### Características principales:

-  Les gusta estar con otros, pero no siempre saben cómo hacerlo.
-  A veces prefieren jugar solos o con un adulto de confianza.
-  Les cuesta entender las emociones de los demás.
-  Necesitan guía para iniciar conversaciones o mantener el contacto visual.

### Orientaciones para padres:

-  Acompaña las palabras con gestos o pictogramas.
-  Celebra cada saludo, mirada o sonrisa.
-  Promueve juegos por turnos, Ayuda a comprender el “esperar” y “compartir”.

Le compartimos algunas actividades pensadas para fortalecer las habilidades sociales:

### Apoyo visual con Normas

- ✓ Para apoyar al niño en el aprendizaje de rutinas sociales, es muy útil crear un cuaderno de comunicación o panel visual con imágenes que muestren paso a paso lo que se espera de él en diferentes situaciones sociales. Por ejemplo, puede incluir imágenes de cómo saludar, despedirse, esperar turno, compartir un juguete o pedir ayuda.

## Actividad # 1: Cuaderno “Mis Normas Sociales”

**Objetivo:** Ayudar el/a niño(a) a aprender y recordar las normas sociales básicas mediante imágenes y frases simples.

### Materiales:

- ✚ Hojas o cartulina
- ✚ Pictogramas (ARASAAC) o fotos
- ✚ Pegamento, tijeras, marcadores
- ✚ Carpeta o cuaderno
- ✚ (Opcional) Velcro o protectores plásticos

### Instrucciones:

- ✚ Coloque el título “Mis Normas Sociales” en la portada.
- ✚ Elija 4 o más normas que quiera enseñar (saludar, esperar turno, compartir, pedir ayuda).



- ✚ Pegue una imagen o pictograma para cada norma.

### **Beneficios:**

- ✚ Ayuda a entender y recordar qué debe hacer.
- ✚ Refuerza buenos comportamientos sociales.
- ✚ Promueve la autonomía y la confianza.
- ✚ Facilita la comunicación en casa y en la escuela.

### **Áreas que estimula:**

- ✚ **Lenguaje:** comprensión y uso de frases cortas.
- ✚ **Cognitiva:** atención, memoria y secuencia.
- ✚ **Autonomía:** autorregulación y cumplimiento de normas.

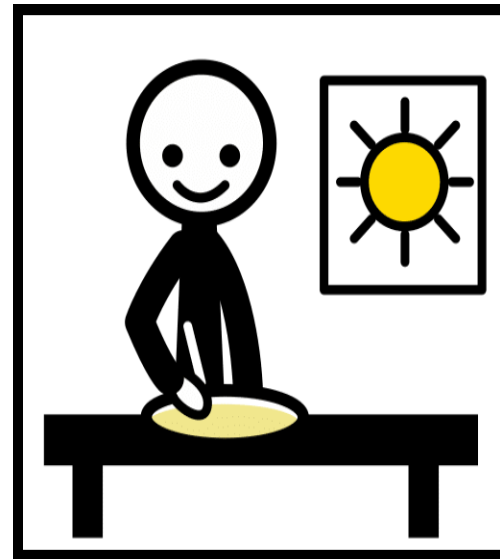
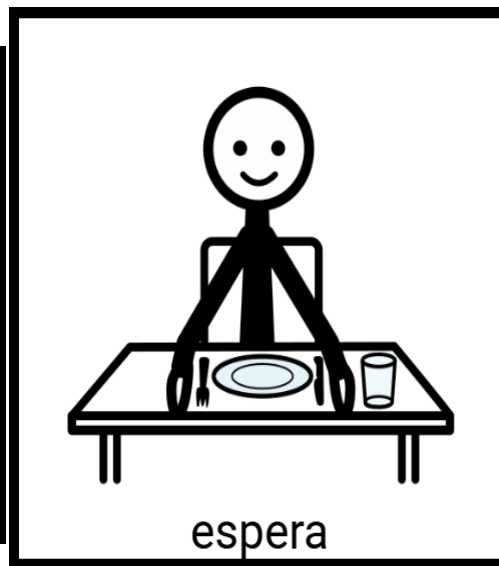
## **Actividad #2: “Mi merienda paso a paso”**

### **Indicaciones:**

- Antes de la merienda, muestre al niño una ficha visual con los pasos a seguir:
  - **Lavar manos**
  - **Esperar turno**
  - **Tomar su comida**
- Explique cada paso y realice una demostración breve si es necesario.
- Invite al niño a señalar o realizar cada paso de manera secuencial.
- Refuerce positivamente cada intento con elogios: “¡Muy bien! Seguiste todos los pasos”.
- Repita la actividad diariamente para crear una rutina predecible y segura.

### **Materiales de la actividad:**

- Fichas visuales o tarjetas con los pasos de la merienda (pueden incluir dibujos o pictogramas)
- Plato para la comida
- Jabón y agua para el lavado de manos.



## ¿Qué logra esta actividad?

Que el niño a comprenda y pueda seguir secuencias de acciones, favorece la autonomía en la rutina, fomenta el respeto por turnos y desarrolla habilidades de planificación y organización, mientras refuerza la interacción positiva con los padres.

### Actividad # 3: “Jugamos a compartir”

**Objetivo:** Fomentar la cooperación, el respeto por los turnos y la capacidad de compartir materiales o juguetes durante el juego.

#### Materiales:

- ✚ Juguetes o materiales que el niño disfrute (bloques, pelotas, crayones, autos, etc.)
- ✚ Caja o canasta para guardar los objetos
- ✚ Refuerzos positivos (elogios, abrazos, stickers o tiempo de juego preferido)

#### Instrucciones:

- ✚ Invite a el/a niño(a) a jugar con otra persona (hermano, amigo o adulto).



🌈 Modele cómo se comparte:

👉 “Yo uso este bloque y después te lo paso a ti.”

🌈 Anime al niño a esperar su turno y luego decir frases simples como:

- Te lo presto.
- Ahora tú.
- Gracias.

🌈 Refuerce cada intento de compartir con palabras positivas

### ¿Qué logramos con esta actividad?

- 🌈 Favorece la interacción social y la cooperación.
- 🌈 Ayuda a respetar turnos y reglas simples.
- 🌈 Refuerza la comunicación positiva con otros.
- 🌈 Fortalece el vínculo afectivo con compañeros o familiares.

## INDEPENDENCIA



rendiendo  
sí mismos,  
tan guía,  
repetición  
ogro, por  
, refuerza  
fianza.

### Características principales:

- 🌈 Requieren ayuda parcial para vestirse, alimentarse o asearse.
- 🌈 Siguen rutinas conocidas con apoyo visual o físico.
- 🌈 Les cuesta iniciar una tarea sin guía

## Características principales:

- ✚ Requieren ayuda parcial para vestirse, alimentarse o asearse.
- ✚ Siguen rutinas conocidas con apoyo visual o físico.
- ✚ Les cuesta iniciar una tarea sin guía.
- ✚ Se sienten motivados cuando reciben elogios por sus logros.

## 💡 Orientaciones para padres:

- ✚ Usa pictogramas o fotos para mostrar los pasos de cada rutina.
- ✚ Haz las actividades junto al niño, modelando y repitiendo con calma.
- ✚ Establece horarios fijos, para que se sientan seguros con la rutina.
- ✚ Refuerza positivamente cada intento, aunque no lo haga perfecto.
- ✚ Divide las tareas en pasos simples, permitiendo que participe poco a poco.

**Objetivo:** Enseñar la secuencia del lavado de manos con apoyo visual.

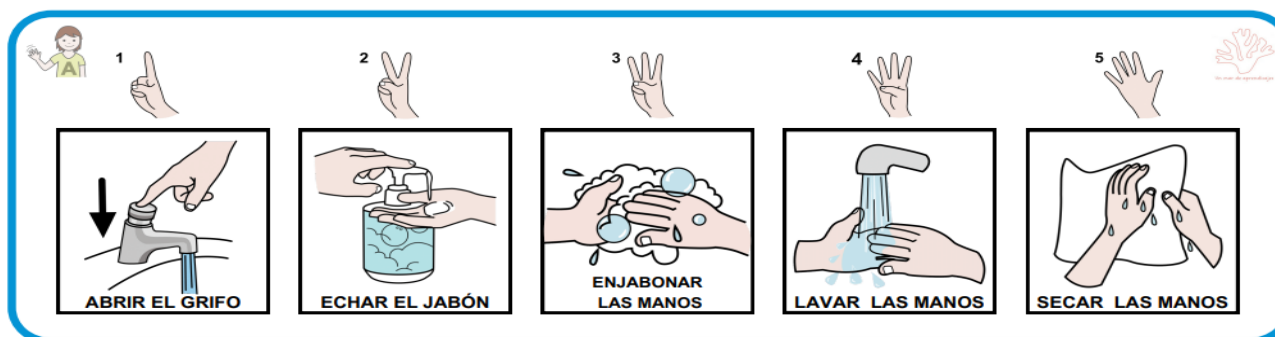
## Materiales:

- Lavamanos, jabón, toalla
- Tarjetas visuales con los pasos: mojar, enjabonarse, enjuagar, secar.

## Instrucciones:

- Muestre cada paso y diga la palabra correspondiente.
- Guíe las manos del niño si es necesario.
- Repita la rutina diariamente antes de comer o después de jugar.





<https://arasaac.org/materials/es/6503>

## ¿Qué logramos con esta actividad?

Desarrollamos la autonomía en la higiene, reforzamos la secuencia de acciones y fomentamos la responsabilidad en el cuidado personal.

**Objetivo:** Favorecer la autonomía en la rutina de higiene mediante el uso de apoyos visuales y práctica guiada paso a paso.

### Materiales:

- ✚ Secuencia visual del baño (pictogramas o imágenes como las de ARASAAC).
- ✚ Toalla, jabón, esponja y ropa limpia.
- ✚ Velcro o cartulina plastificada para colocar los pasos en orden.
- ✚ (Opcional) Panel con dos secciones: “Por hacer” / “Hecho ☒ ”.



### **Instrucciones:**

- + Presente la secuencia visual antes de comenzar el baño.
  - ☞ Señale las imágenes mientras dice:  
“Primero me quito la ropa, luego entro a la bañera, después me enjabono.”
- + Coloque las imágenes en orden visible (en la pared del baño o cerca del lavabo).
- + Acompañe al niño en cada paso, dándole apoyos verbales y gestuales según necesite:
  - “Muy bien, ahora toca enjabonarse.”

### **Sugerencias:**

- + Mantenga una rutina estable de horario para el baño.
- + Combine las imágenes con palabras cortas y tono positivo.
- + Si hay resistencia, conviértalo en un juego visual (por ejemplo: “Vamos a buscar qué imagen sigue”).
- + Revise la secuencia al final y deje que el niño pegue las imágenes en orden él mismo la próxima vez.

<https://arasaac.org/materials/es/4169>



## ¿Qué logramos con esta actividad?

- ✚ Fortalece la autonomía personal en la rutina diaria.
- ✚ Mejora la comprensión de secuencias y organización.
- ✚ Favorece la atención y memoria visual.
- ✚ Incrementa la confianza y autoestima al completar tareas con éxito.

### Propósito:

El libro AVD (Actividades de la Vida Diaria) es una herramienta sensorial que los padres pueden elaborar en casa para ayudar a su hijo con autismo a desarrollar la autonomía, la motricidad fina y la independencia en rutinas cotidianas.

### Materiales necesarios:

- ✚ Fielto o tela gruesa de colores.



### Qué logramos o beneficios:

-  Promueve la autonomía e independencia al practicar tareas reales.
-  Fortalece la motricidad fina y la coordinación.
-  Estimula la atención y la paciencia.
-  Refuerza la autoestima, al sentirse capaz de hacer cosas por sí mismo.



### **Recordatorio para padres:**

No importa si el resultado no queda perfecto. Lo importante es que el niño participe, toque, explore y experimente. Cada intento es un paso hacia la independencia. Celebre cada logro con entusiasmo.

# ÁREA # 4: DESARROLLO COGNITIVO Y ACADÉMICO

El aprendizaje se centra en reconocer, explorar y responder a estímulos del entorno. El objetivo principal es estimular la atención, la curiosidad y la comprensión básica de causa y efecto.

## Características principales:

- + Requieren apoyo total en todas las actividades.
- + Responden mejor a estímulos sensoriales (luces, sonidos, texturas).
- + Pueden reconocer rutinas y anticipar actividades con ayuda visual.
- + Su aprendizaje se basa en la experiencia directa y repetitiva.

## Orientaciones para padres:

- + Utilice juegos sensoriales (agua, arena, texturas suaves).
- + Hable despacio y acompañe las palabras con gestos o sonidos.
- + Realice actividades breves, en momentos tranquilos y sin distracciones.
- + Refuerce con sonrisas, contacto visual o música suave.
- + Promueva la exploración segura del entorno, permitiendo que toque, mire y experimente.



**A continuación, encontrarás una serie de actividades sugeridas para estimular el desarrollo cognitivo y académico de tu hijo (a):**

### **Actividad #1: Memoria de colores**

**Objetivo general:** Estimular la memoria visual, la atención y la concentración, fortaleciendo la capacidad de reconocer y reproducir patrones de colores de manera guiada.

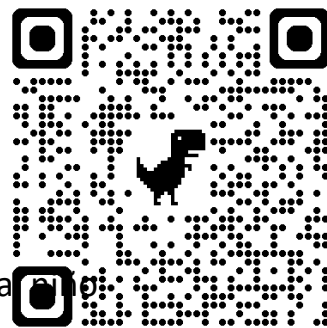
## Materiales:

- ✚ Cartón o cartulina gruesa (base de la cuadrícula).
- ✚ Fichas de colores (pueden ser de foamy, cartulina o tapas plásticas).
- ✚ Plantillas con combinaciones de colores (modelos de referencia).
- ✚ Velcro o cinta adhesiva para fijar las fichas.
- ✚ Marcadores o cinta negra para dividir los cuadros en la base (3x3 o 4x4).



## Indicaciones:

- Muestra la cuadrícula vacía y las fichas de colores. Permite al niño explorar las piezas unos segundos.
- Enseña una tarjeta con el patrón de colores (modelo) y nómbrale los colores mientras señalas.
- Ayuda al niño a colocar las fichas sobre la base siguiendo el modelo. Puedes guiar su mano si es necesario.



- Retira el modelo por unos segundos y pídele que recuerde y coloque las fichas nuevamente.
- Si le resulta difícil, vuelve a mostrarle el modelo.
- Variaciones:
  - ✚ Inicia con 3 colores y aumenta progresivamente.
  - ✚ Cambia los colores o la posición de las fichas en cada ronda.
  - ✚ Si el niño se frustra, refuerza con elogios o recompensas pequeñas.

### Beneficios:

- ✚ Mejora en la memoria visual y atención sostenida.
- ✚ Incremento de la concentración y la permanencia en la tarea.
- ✚ Refuerzo de la coordinación ojo–mano.
- ✚ Desarrollo de la imitación y seguimiento de instrucciones.
- ✚ Favorece la estructura cognitiva y el aprendizaje visual.



### Recomendaciones:

- ✚ Realizar la actividad en un ambiente tranquilo y sin distractores.
- ✚ Usar frases cortas, claras y con tono calmado.
- ✚ Dar refuerzos positivos (elogios, aplausos, fichas o stickers).
- ✚ Si el niño presenta sensibilidad sensorial, adaptar los materiales (texturas suaves, colores no muy brillantes).

**Objetivo:** Estimular la atención visual, la categorización y la identificación de colores en el entorno.

## **Materiales:**

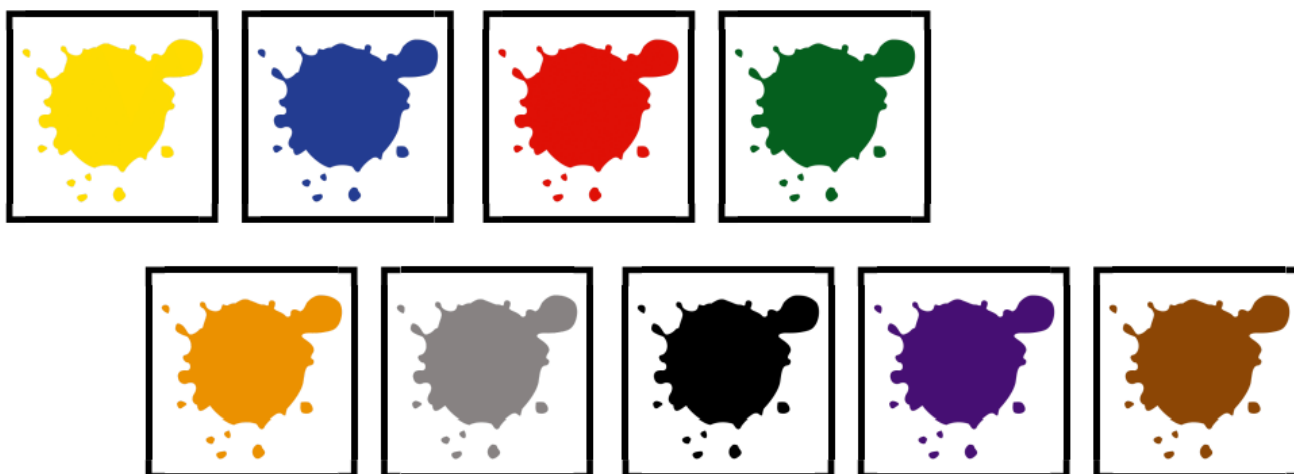
- ✚ Tarjetas de colores (cartulina o tapas de botellas pintadas).
- ✚ Canasta o bolsa pequeña.

## **Procedimiento:**

- ✚ Muestra una tarjeta de color (ejemplo: verde).
- ✚ Pide al niño que busque algo del mismo color en el jardín o parque.
- ✚ Cada vez que encuentre uno, nómbralo y guárdalo en la canasta (hoja verde, flor amarilla, piedra gris).

## **Logros esperados:**

- ✚ Desarrollo de la atención visual y discriminación de colores.
- ✚ Estimulación de la curiosidad y observación del entorno.
- ✚ Fortalece la comprensión de instrucciones simples.



## **Actividad #3: Clasificamos objetos del hogar**

**Objetivo:** Desarrollar la organización cognitiva y la categorización funcional.

**Materiales:**

- ✚ Objetos del hogar (cubiertos, ropa, juguetes, frutas plásticas) o imágenes.
- ✚ Cajas o canastos.

**Procedimiento:**

- ✚ Coloca todos los objetos mezclados sobre una mesa.
- ✚ Pide al niño que los clasifique según su función:  
“Cosas para cocina”, “cosas para limpiar”, “cosas para jugar”.
- ✚ Refuerza verbalmente cada acierto.



**Logros esperados:**

- ✚ Mejora la comprensión del entorno y la organización mental.
- ✚ Fortalece el lenguaje funcional y la asociación objeto-función.

## ÁREA #5: Habilidades sensoriales y motrices

<https://araspac.org/materials/es/1891>



### ¿Sabías qué?...

En los niños con autismo moderado, estas áreas se ven afectadas, por lo que es esencial realizar actividades que estimulen el tacto, la vista y el movimiento, para ayudarlos a mejorar su atención, coordinación y exploración de lo que existe a su alrededor.



### Actividad #1 Dibujo con harina

El objetivo principal es estimular el sentido táctil y la coordinación de la psicomotricidad fina a través de una

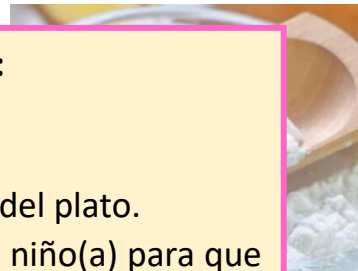
#### Materiales:

- 1 plato hondo
- Harina (si en caso tal no tiene, puede usar maicena o arena fina)



#### Pasos a seguir:

- Ingresar la harina dentro del plato.
- Colocar la figura frente al niño(a) para que pueda verla.
- Guiar suavemente la mano del infante para que dibuje sobre la harina.
- Mientras dibuja, hablele con un tono de voz suave y describa lo que hace (por



**Recomendación:**

Si él/la niño(a) no quiere tocar la harina, no lo obligue, espere a que se acerque poco a poco, mientras usted puede ir dibujando para que él/ella vea y se anime hacer lo mismo.

Puede realizarla de 10 a 15 minutos, pero todo va en el nivel de interés y toleración ante el estímulo sensorial.



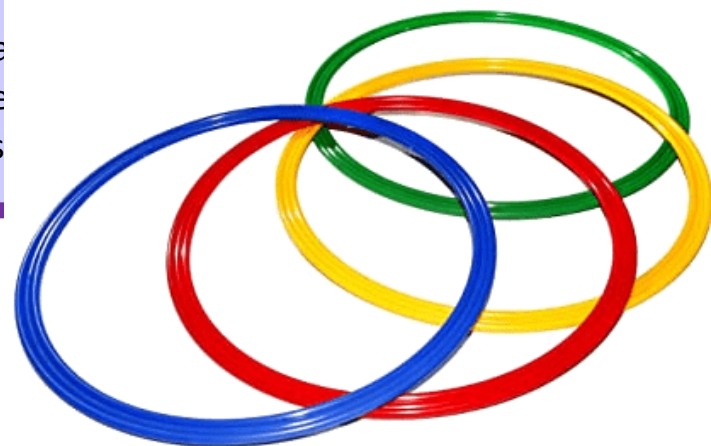
**Actividad #2: Salta dentro del aro**

**¿Para qué sirve?**

**Materiales:**

Aros plásticos.

Música relajante(opcional).



### Pasos a seguir:

- Colocar varios aros en el piso, formando un camino.
- Indicar al niño(a) que salte dentro de cada uno sin tocar los bordes.
- Para que comprenda mejor, usted puede hacer el ejemplo del circuito.
- Si el infante no quiere hacerlo

**Tiempo:**

**10 minutos**

### Recomendaciones:

- Verificar el área para que esté libre de peligro.
- Ajustar la actividad a la capacidad del niño.
- Felicitar al niño por su participación.

**Actividad #3**  **Libro de texturas**



Ayuda a conocer distintas sensaciones táctiles (suave, áspero, liso, blando entre otras). Para que así aprenda a tolerar ciertas texturas.

filtro, cartón, botones entre otros.

lores.



### Pasos a seguir:

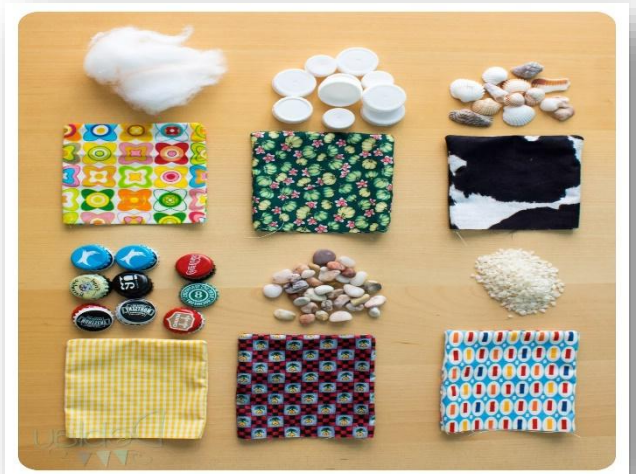
Doble las hojas de cartulina para formar un libro pequeño.

En cada página, incluya formas, animales, objetos con cada textura diferente.

Escriba debajo una palabra sencilla (por ejemplo: “suave”, “liso”).

Deje que el infante toque y explore cada textura.

Mientras lo hace, dígame de forma verbal (por ejemplo: “Esto es suave como tus manitos”).



### Recomendaciones:

- ☒ No usar materiales que puedan irritar la piel.
- ☒ Permitir que el niño explore sin apuro.
- ☒ Guardar el libro en un lugar seguro, para repetir la actividad todos los días.

**Duración:**

15 minutos.



## ÁREA #6: Conducta y Autorregulación emocional

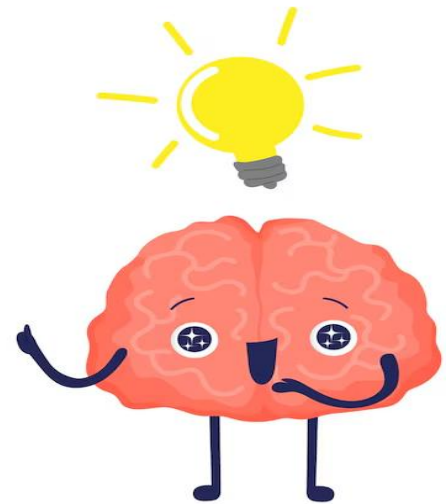
♥ En el autismo moderado (nivel 2), los menores tienden a tener dificultad para manejar sus emociones y comportamientos. Les cuesta tranquilizarse solos y pueden presentar mucha frustración, por eso necesitan apoyo al 100. 🌀



## Técnica de autorregulación #1: Rebotar y contar para calmar una crisis

¿Sabía que rebotar y contar puede calmar una crisis en su hija(o)?

El objetivo de esta técnica consiste en ayudar al infante a calmarse y controlar sus emociones cuando está alterado.



Materiales:

Una pelota grande de hacer ejercicio.



Indicaciones:

Si su hijo(a) está muy alterado, siéntese con él/ella sobre una pelota.

Comience a rebotar con cuidado hacia arriba y hacia abajo.

Mientras realiza la acción, cuente despacio: "1... 2... 3...".

Mantenga el ritmo unos minutos hasta observar que el niño(a) se va relajando.



## Técnica #2: La silla giratoria para calmarse

### Áreas que estimula:

- Conducta y autorregulación ya que ayuda a controlar el cuerpo y emociones.
- También se involucra la psicomotricidad gruesa, porque trabaja el equilibrio y el sentido del

- En los momentos que el menor este en crisis, frustrado y no sepa como controlarlo(a) haga lo siguiente:
- Siente el niño(a) en una silla giratoria (es importante mencionar que estas son unas sillas hechas específicamente para actividades sensoriales). Si no cuenta con los recursos necesarios para obtener esta silla, no se preocupe, que puede utilizar materiales que tenga en casa para confeccionarla de forma segura o algunos que se parezcan, por ejemplo: puede utilizar un platón redondo grande, el/la menor se sienta dentro y usted lo gira lentamente o también funciona si el infante da vueltas solamente sin ningún objeto, lo importante es aplicar la técnica.

# Autismo Severo

## nivel 3



## Autismo severo nivel 3

- ❖ Es el tipo de autismo donde el niño necesita un acompañamiento significativo para comunicarse, aprender y relacionarse con las demás personas, ya que su proceso es bastante lento y requiere mucha ayuda para salir adelante.

Dentro de algunas características se encuentra:

- ❖ Mayor dificultad en el lenguaje y comunicación.
- ❖ Posee muchos movimientos repetitivos (como aletear o balancearse).
- ❖ Se le hace muy difícil adaptarse a los cambios y se frustra con facilidad.
- ❖ Sensibilidad a sonidos, luces o texturas.
- ❖ No se quieren relacionar con las demás personas.



Cada niño con autismo severo tiene su propio ritmo, como familia debe apoyarlo(a) al 100% puede que los resultados se aprecien de forma lenta, pero de una u otra manera su hijo(a) está aprendiendo, así sea lo más mínimo, pero es un gran avance.

Nunca se de por vencido, Dios tiene un propósito grande para cada familia.

# ÁREA 1: COMUNICACIÓN Y LENGUAJE

¿Sabías qué?



En los niños con autismo severo nivel 3, la comunicación suele ser muy limitada. Muchos no usan palabras o si las dicen son cosas mínimas, pero sí pueden comunicarse mediante gestos, miradas, sonidos o a través de imágenes que es lo más común. Por ello, es necesario estimular el lenguaje de forma visual, práctica y con mucho amor.



## Actividad #1 Aprendemos a comunicarnos con pictogramas.

### ¿Para qué sirve?

Beneficia la comunicación del infante mediante pictogramas, ayudándole a manifestar lo que quiere, necesita o siente, de una manera visual y

### Materiales:

- ❖ Pictogramas obtenidos de ARASAAC.
- ❖ Cuaderno o libreta grande.
- ❖ Cartoncillo, tijeras, goma caliente, velcro y plástico adhesivo (para plastificar).
- ❖ Marcadores, colores.

### Pasos a seguir:

- Deben descargar distintos pictogramas que aparecen en una página de internet llamada “ARASAAC” con temas variados, pueden ser de (comida, objetos, acciones, emociones, animales, lugares, palabras básicas como: yo, quiero, no, correcto, si, ayuda, adiós, bien, mal, gracias). Estos son algunos ejemplos de lo que puede incorporar en el cuaderno, si quiere agregar otros con gusto lo puede hacer.
- Recortar los pictogramas, y pegarlos en el cartoncillo para que estén fuertes, luego hay que plastificarlos para que duren más tiempo y a su vez les pegan el velcro en la parte de atrás.
- Organizarlas por sección.
- Una vez ya recortados las imágenes, deben pegar el velcro a la hoja del cuaderno, y los pictogramas encima (cabe resaltar que la goma solo se utiliza para pegar el velcro tanto en la página, como detrás del pictograma).
- En la parte posterior del cuaderno hay que dejar un espacio para colocar una tira de velcro, para que el niño coloque lo que desea comunicar.
- Ya cuando está listo el material, tiene que presentárselo a su hijo(a), explicándole con palabras sencillas y ejemplos de cómo tiene que hacerlo: “yo quiero jugar” y arma la secuencia para



Tiempo:  
15 minutos todos los días

### **Recomendaciones:**

- Utilice pocas imágenes al inicio, ya que apenas le está enseñando la actividad y después causa confusión en el menor.
- Practica constante de este material
- Mantenga un lenguaje verbal correcto.

- Utilice pocas imágenes al inicio, ya que apenas le está enseñando la actividad y después causa confusión en el menor.
- Practica constante de este material
- Mantenga un lenguaje verbal correcto.



## Actividad #2 Mira y escucha

Esta actividad ayuda al infante a aprender palabras y sonidos utilizando imágenes. Aunque no tenga un lenguaje verbal como tal, le permite reconocer y asociar los sonidos con cosas reales de su entorno, fortaleciendo la comunicación y el lenguaje.

### Materiales:

Fichas de animales, objetos (gato, perro, carro, moto, puerco entre otros que quiera incorporar).



5 a 7 minutos, la puede realizar una o dos veces al día.



### Pasos a seguir:

- Espacio tranquilo, sin ruidos.
- Muéstrole una imagen y diga en voz alta y clara: “Mira, este un gato, y hace miauu miau”
- Espere unos segundos a que el niño(a) interactúe con la imagen, ya sea tocándola o tratando de imitar el sonido.
- Posteriormente, enséñele otra ficha y diga: “Este es un carro, y hace run run” así lo hace sucesivamente con todas las fichas que tenga.

### Recomendaciones:

- Use de 2 a 3 imágenes por día para no agotarlo(a).
- No se estrese si el menor se queda callado, y tampoco lo/la obligue a hacerlo. Mirar y escuchar es un gran avance, se empieza de poco a poco.
- Si es preciso haga la actividad en la misma hora todos los días, para crear una rutina en su infante.



## ÁREA 2: HABILIDADES SOCIALES

Los niños con autismo nivel 3 necesitan mucho apoyo para relacionarse con los demás, pero cada mirada, gesto o acercamiento es un gran logro. A su manera, también buscan compañía, seguridad y cariño, aunque a veces no sepan cómo expresarlo. Con rutinas, paciencia y acompañamiento constante, pueden aprender poco a poco a compartir momentos y disfrutar de la presencia de otros.

### Características principales:

- + Prefieren realizar actividades solos o con un adulto muy cercano.
- + Pueden mostrar poco interés o respuesta ante los demás (no siempre miran o saludan).
- + Les cuesta entender gestos, expresiones faciales o normas sociales.
- + A veces evitan el contacto visual o físico, por sensibilidad o falta de comprensión.
- + Necesitan modelos visuales, gestos claros y repeticiones para entender las interacciones.
- + Las rutinas sociales simples y predecibles les ayudan a sentirse seguros



### Orientaciones para padres:

- + Acompaña las palabras con gestos, pictogramas o imágenes para reforzar el significado.
- + Promueve momentos cortos de juego compartido, como rodar una pelota o soplar burbujas.
- + Usa canciones repetitivas con movimientos simples (Aplauso, aplauso, Cabeza, hombros, rodillas, pies).
- + No fuerces el contacto, deja que el niño se acerque a su ritmo.
- + Refuerza positivamente cada acercamiento.

# Actividad #1: Jugamos con burbujas

**Objetivo:** Favorecer la atención compartida y el contacto visual.

**Materiales:** Pompas o burbujas de jabón.

## Indicaciones:

- ✚ Siéntate frente al niño y sopla las burbujas lentamente.
- ✚ Espera a que te mire o se acerque antes de soplar otra vez.
- ✚ Puedes decir: ¿Más burbujas? y acompañarlo con un gesto o pictograma.
- ✚ Si el niño señala, te mira o sonríe, celebra su intento de comunicación:  
👉 ¡Te vi mirar! ¡Muy bien, quieres más burbujas!
- ✚ Repite el juego varias veces para crear un momento social placentero.

## Áreas que se estimulan:

- ✚ Comunicación no verbal (mirada, gestos).
- ✚ Atención compartida.
- ✚ Vínculo afectivo con el adulto.

<https://cuernavaca.papalote.org.mx/juguemos-con-burbujas/>



## Actividad #2: Imitamos juntos

**Objetivo:** Promover la imitación y la conexión social.

**Materiales:** Ninguno (opcional: instrumentos, objetos llamativos).

### Indicaciones:

- + Siéntate frente al niño y realiza gestos simples: aplaudir, tocar la cabeza, levantar las manos.
- + Anima al niño a imitarte. Si no lo hace, puedes tomar suavemente sus manos para guiarlo.
- + Usa frases cortas y repetitivas:  
☞ Mira, así aplaudimos ¡tu turno!
- + Si lo logra o intenta hacerlo, sonríe, aplaude y refuerza su participación.
- + Puedes aumentar la dificultad con movimientos nuevos o con música.

### Áreas que se estimulan:

- + Habilidad de imitación.
- + Coordinación y motricidad.
- + Interacción social básica.



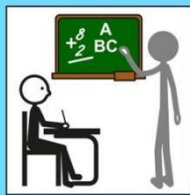
[https://youtu.be/8j8\\_JY3vqk4](https://youtu.be/8j8_JY3vqk4)

## Actividad #3: Cantamos juntos

**Objetivo:** Promover la atención compartida, la imitación y la expresión emocional.



### YO APRENDO A IMITAR GESTOS



### Canciones Recomendadas

<https://youtu.be/71hiB8Z-03k?list=RD71hiB8Z-03k>

<https://youtu.be/ECxsXHltBZA?list=RDECxsXHltBZA>

### Materiales:

- ✚ Canciones cortas y repetitivas, por ejemplo: Los cinco dedos, Cabeza, hombros, rodillas y pies.
- ✚ Instrumentos simples (pandereta, maraca o tambor opcional).

### Indicaciones:

- ✚ Siéntate frente al niño(a) y comienza a cantar con gestos o movimientos.
- ✚ Usa un ritmo lento y acompaña con expresiones faciales alegres.
- ✚ Invita al niño a imitar los movimientos o sonidos (¡Tu turno para aplaudir!).
- ✚ Si no responde, tómale suavemente las manos para guiarlo.
- ✚ Refuerza con una sonrisa o un elogio cada intento.
- ✚ Repite la misma canción varios días para crear una rutina social predecible.

## Área 3: Habilidades sensoriales y motrices

En los niños con autismo severo, el área sensorial y motriz se ve muy afectada. Algunos pueden ser demasiados sensibles a los sonidos que hay alrededor, las luces o incluso a las texturas, mientras que otros buscan sentir más estímulos ya sea explorando lo que hay o moviéndose mucho.

Por eso es importante que usted como padre de familia, se involucre y ayude al menor a explorar el entorno de forma segura, utilizando los sentidos (vista, oído, tacto, olfato y gusto) y estimulando el movimiento del cuerpo a través de diversas actividades.



## 🌸 Actividad1: Explorando la naturaleza con mis sentidos

El objetivo principal es estimular lo sentidos del menor, ayudándolo(a) a relajarse, descubrir su entorno y mejorar su atención.

Tiempo de la actividad: 10 a 15 minutos diarios (o si usted ve que a su hijo le agrada mucho puede quedarse más tiempo, todo es cuestión de cómo actúa el infante).

### 🛒 Materiales:

- ❖ Una canasta o bolsa pequeña.
- ❖ Hojas, flores, piedras, ramas o césped (pueden recogerse en el patio o parque, usted puede recoger lo que desee y vea a su alrededor).
- ❖ Una manta o toalla para sentarse juntos.



### ¿Cómo se realiza?

- + Debe escoger un lugar tranquilo al aire libre puede ser, el patio de su casa, el parque etc.
- + Invite al infante a caminar y a observar todo lo que hay alrededor.
- + Ayúdelo a recoger una hoja o flor, para que se vaya familiarizando.
- + Intente que el niño explore con sus manos, la textura de lo que se encuentra alrededor.
- + Dígale palabras cortas y claras, mientras está explorando, por ejemplo: “viste la flor huele rico”, “Esta piedra es dura” etc.
- + Siéntense juntos y analicen los distintos objetos que encontraron. Usted puede ir reforzando todo con palabras verbales, “la hoja es verde”, “la mariposa es linda”, todo esto lo dice mientras él/ella observa.



### 💡 Recomendaciones:

- ❖ No lo presione a tocar nada si no quiere; deje que observe primero, y lo haga en el momento que se sienta preparado(a).
- ❖ Utilice siempre el mismo tono de voz: suave y tranquilo.

### 🕒 ¿Para qué sirve?

- ❖ Desarrolla la atención y la curiosidad.
- ❖ Estimula todos los sentidos de una manera natural.
- ❖ Ayuda al niño a relajarse y sentirse más tranquilo(a), porque está en un lugar donde puede respirar aire puro.

## Actividad #2 Conociendo el mundo a través de los sonidos y las imágenes



### ¿Qué propósito tiene?

Esta actividad ayuda al niño(a) a reconocer los sonidos del entorno y vincularlos con imágenes o videos para una mayor comprensión. Se están estimulando los sentidos principales del infante que es el auditivo y visual, mejora la atención, favorece la comprensión de lo que existe a su alrededor y la comunicación no verbal.



### Materiales

- ❖ Necesita cualquier dispositivo que tenga en casa para reproducir el sonido, puede ser: un celular, computadora, televisión etc.
- ❖ Sonidos sueves de la naturaleza, animales, instrumentos, o cualquier otro sonido que usted quiera que su hija(o) aprenda.
- ❖ Imágenes de acorde a los sonidos que les va a presentar, por ejemplo: lluvia, truenos, gato, perro, viento, pájaros cantando, grillos, carro, entre otras.



Duración: 10 a 15 minutos

### Pasos a seguir:

- ❖ Ubíquese en un lugar tranquilo.
- ❖ Siéntese con su hijo(a) en un espacio cómodo y sin objetos que lo distraigan.
- ❖ Reproduzca un sonido, por ejemplo, el de la lluvia cayendo.
- ❖ Justo al momento de escuchar el sonido muéstrole una imagen que lo represente para que lo relacione mejor.
- ❖ Mantenga una voz suave y clara a la hora de hablar, por ejemplo, diga:  
“Escucha, así suena la lluvia... mira, esta es la lluvia”  
“Escucha, este es el sonido de la moto... mira aquí está la moto”.
- ❖ Observe las reacciones del niño, para ver si le agrada o no.
- ❖ Repita con otros sonidos e imágenes (todo se hace de la misma forma que el ejemplo anterior)



### Recomendaciones para los padres:

- ❖ Evite los sonidos muy fuertes.
- ❖ Si ve que el/la menor se tapa los oídos o se frustra, cambie de sonido.
- ❖ Siempre mantenga el lenguaje verbal.
- ❖ Analice que sonidos e imágenes le agrada más.

## Actividad #3 Caminito de equilibrio con pictogramas

### ¿Será útil esta actividad?

Claro que sí, ya que fortalece el cuerpo del menor, mejora su equilibrio y le permite tener un mayor control de su cuerpo. Además, estimula la atención y la comprensión por medio de pictogramas que le indica lo que debe hacer.

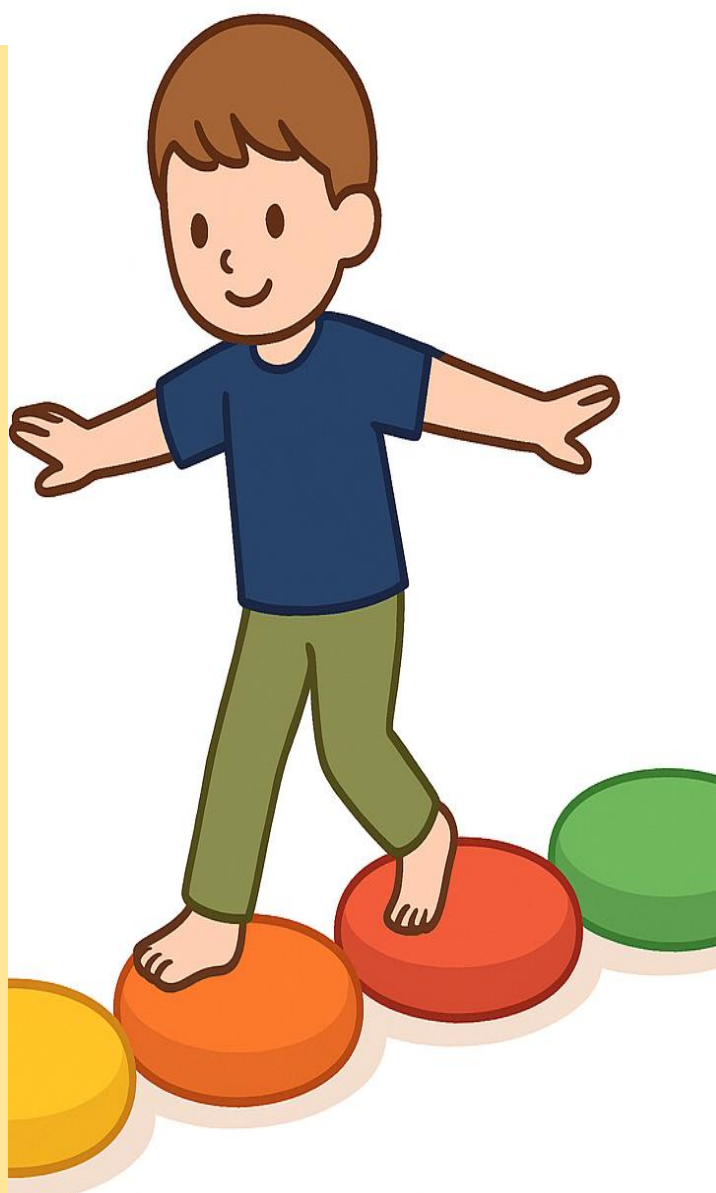
### Materiales:

- ❖ Puede ser una cinta adhesiva de colores, cuerda gruesa, cojines, tablas, entre otras. (Cabe mencionar que no va a utilizar todo lo que se le mencionó, usted escoge lo que se le hace más fácil de conseguir para realizarla, estas solo son sugerencias).
- ❖ Pictograma grande de un niño(a) caminando sobre una línea, cuerda o lo que vaya a utilizar en el momento.
- ❖ Espacio seguro.

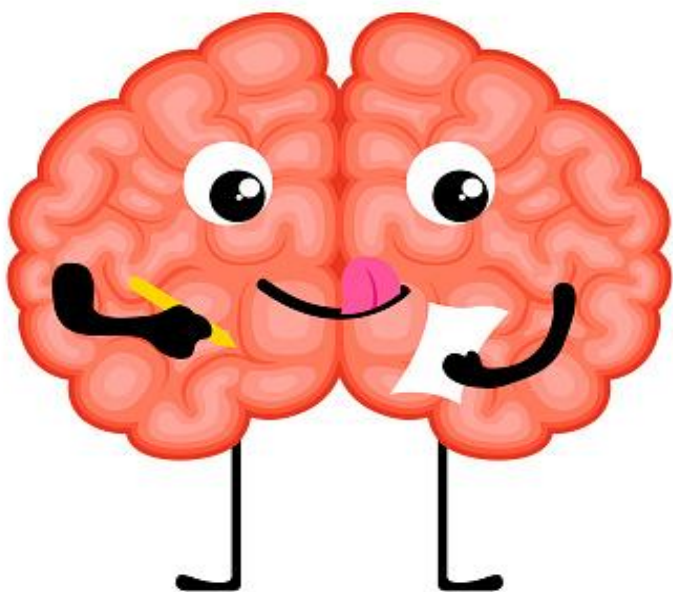


### ¿Cómo debo hacerlo?

- ❖ Coloque en el suelo el material que tiene disponible en casa, y forme un caminito puede ser recto o con curvas leves.
- ❖ Ubique el pictograma delante del niño (es recomendable pegarlo a la pared).
- ❖ Es importante que usted mantenga un lenguaje adecuado a la hora de guiarlo(a), si es preciso realice la actividad también, para que él/ella vea como se hace y se familiarice más con el material.
- ❖ Si el menor tiene miedo o no quiere realizarlo solo(a) agarre su manito y guíelo(a) por todo el circuito.
- ❖ Repita el circuito hasta que su hijo(a) intente hacerlo sola(o).



**Tiempo: 10 a 15 minutos**



### ¡Consejo!

- ❖ Establezca una voz tranquila y positiva.
- ❖ Si el/la infante se frustra, haga una pausa y vuelva a intentarlo después para no presionarlo(a).

## Actividad #4 Exprimiendo la esponja

¿Sabías qué?

Se trabaja la motricidad fina, y ayuda al menor a fortalecer los músculos de las manos y los dedos. Además, mejora su coordinación ojo-mano.



Materiales:

- ❖ 2 envases de plástico (uno que tenga agua y el otro vacío).
- ❖ 1 o 2 esponjas medianas que sean suaves.
- ❖ Toalla para secar.
- ❖ Imágenes alusivas a la actividad para que el niño(a) vea y se anime a participar.



### **Pasos a seguir:**

- ❖ Coloque los dos recipientes sobre una mesa.
- ❖ Llene uno con agua y el otro déjelo vacío.
- ❖ Enséñele al niño cómo mojar la esponja y exprimirla en el envase vacío.
- ❖ Luego, ayúdelo a hacerlo varias veces, hasta que trate solo(a).

### **Recomendaciones:**

- ❖ Use un tono de voz suave, palabras sencillas y cortas.
- ❖ Si el infante se moja, no lo regañe, eso también es parte de la exploración de la actividad.
- ❖ Dele su espacio, no lo/la apure.

**Duración: 10 a 15 minutos**



## ÁREA #3: AUTONOMIA E INDEPENDENCIA

Los niños con autismo nivel 3 requieren apoyo constante e intensivo para realizar actividades cotidianas.

A menudo necesitan modelado, guía física, apoyos visuales y rutinas muy estructuradas para comprender qué deben hacer y sentirse seguros. Aunque sus avances pueden ser lentos, cada pequeño logro representa un gran paso hacia la independencia personal.



### Características principales:

- + Necesita ayuda directa o guía física para realizar la mayoría de las actividades diarias (vestirse, comer, lavarse, etc.).
- + Puede mostrar resistencia o ansiedad ante los cambios en las rutinas.
- + Le cuesta iniciar acciones por sí mismo, esperando que el adulto le indique o lo ayude.
- + Comprende mejor cuando las rutinas se presentan con pictogramas, objetos reales o demostraciones visuales.
- + Logra avances significativos cuando las actividades son predecibles, repetitivas y acompañadas de refuerzos positivos.

# Actividad #1: Ayudo a guardar

**Objetivo:** Iniciar la participación en tareas básicas del entorno.

## Materiales:

- Cesta o caja grande
- Objetos de la casa (pelotas, bloques, ropa)

## Instrucciones:

- Tome la mano del niño y ayúdelo a colocar un objeto en la caja.
- Diga en voz clara y calmada: “Guardar.”
- Refuerce con sonrisa, aplauso o música breve.



## ¿Qué logramos con esta actividad?

- + Favorecemos la participación activa y guiada en una rutina sencilla.
- + Desarrollamos la comprensión de órdenes simples como “guardar”.
- + Promovemos el hábito de colaborar en el orden del entorno.

## Actividad #2: Elijo mi ropa

**Objetivo:** Promover la toma de decisiones básicas y la comunicación funcional.



### Materiales:

- ✚ Dos prendas (por ejemplo, dos camisetas de distinto color)
- ✚ Tarjeta con pictograma o palabra “elegir”
- ✚

### instrucciones:

- ✚ Muestre las dos prendas y diga: ¿Cuál quieres?”
- ✚ Espere que el niño mire, toque o señale una.

### ¿Qué logramos con esta actividad?

- ✚ Fomentamos la toma de decisiones simples en un entorno controlado.
- ✚ Estimulamos la comunicación funcional, ya sea por mirada, gesto o señal.
- ✚ Promovemos la participación activa en su rutina diaria (vestirse).
- ✚ Fortalecemos la atención visual y la comprensión de opciones.

# Actividad #3: Agenda Visual

## 🎯 Objetivo general:

Brindar estructura visual y anticipación a las rutinas diarias para reducir ansiedad, mejorar la comprensión del entorno y fomentar la participación del niño en actividades básicas.

## 🧠 ¿Qué es una agenda visual?

Es una herramienta visual concreta (panel, carpeta o tira con imágenes reales o pictogramas que muestra lo que el niño va a hacer, está haciendo o ya terminó).

- ✚ Sirve como guía diaria para anticipar las actividades y ofrecer seguridad ante los cambios.

## 🧩 ¿Por qué es importante en nivel 3?

Los niños con autismo severo suelen:

- ✚ Tener dificultades en la comprensión verbal.
- ✚ Necesitar rutinización para sentirse seguros.
- ✚ Reaccionar con ansiedad ante cambios inesperados.
- ✚ La agenda visual proporciona estructura y previsibilidad, reduciendo frustración y mejorando la cooperación.

## 📁 Materiales necesarios:

- ✚ Base firme (cartón, pizarra o panel de tela).
- ✚ Velcro o imanes para colocar las imágenes.
- ✚ Imágenes reales o pictogramas simples (recomendado: ARASAAC o fotos de su entorno real).
- ✚ Bolsa o espacio “Hecho” para retirar las actividades completadas.
- ✚ (Opcional) Cronometrador visual o reloj con colores para señalar duración.



### Pasos para elaborarla:

- Selecciona las rutinas esenciales del día (entre 3 y 6 máximo):
- Usa imágenes muy concretas o fotos reales.  
Ejemplo: una foto del propio cepillo del niño o de su plato.
- Coloca las imágenes en orden (de arriba hacia abajo o de izquierda a derecha).
- Guía físicamente al niño mientras le muestras la imagen y dices la palabra clave: “Desayuno”, “Baño”, “Dormir”.
- Cuando termine una actividad, ayúdalo a quitar la imagen y ponerla en el espacio “Hecho ☒”.
- Repite esta rutina todos los días, usando el mismo orden visual.

### Instrucciones de uso diario:

#### **Inicio del día:**

Muestre la agenda y diga lentamente:  
Hoy... primero desayuno, después  
juego, luego baño.

#### **Durante el día:**

Antes de cada cambio de actividad,  
señale la imagen y repita la palabra.

#### **Finalización:**

Cuando una actividad termina, el niño  
retira o voltea el pictograma.

#### **Refuerzo:**

Elogie o sonría cuando cumpla el  
paso:

### ¿Qué logramos con esta actividad?

-  Reduce la ansiedad ante los cambios.
-  Favorece la comprensión del entorno y la secuencia del día.
-  Promueve la participación activa en rutinas básicas.

### Otras áreas que se estimulan:

-  **Cognitiva:** atención y comprensión de secuencia visual.

## Área #5: Conducta y Autorregulación emocional

En los niños con autismo severo, el área de la conducta se ve demasiado afectada porque tienen complicaciones para comunicar lo que sienten o necesitan en momento determinado. Esto hace que se muestren frustrados, se aíslen o tengan conductas muy fuertes como gritar, golpear o repetir movimientos. Estas conductas no son “malas” como muchas veces las personas lo catalogan como niños malcriados, sino una forma en que el infante intenta buscar la manera de comunicarse o calmarse ante algo que no entiende o le causa ansiedad.



## Actividad #1 la botella de la calma

Esta actividad es muy útil, ayuda a su hijo(a) a controlar sus momentos de frustración ya sea enojado, llorando o muy hiperactivo(a). Al mirar cómo baja la escarcha dentro de la botella, el infante se relaja, se tranquiliza y aprende a calmarse poco a poco.

### Materiales:

1 botella plástica transparente con tapa.

Agua.

Brillantina o escarcha, puede anexarle algunas decoraciones que usted quiera dentro de la botella.

Un poco de goma líquida transparente o champú.

Tírrale unas gotas de colorante (esto es opcional).



### Paso a paso

- ❖ Llenar la botella con agua casi hasta el tope.
- ❖ Añadir la escarcha y el pegamento o champú.
- ❖ Debe cerrar bien la tapa (para más seguridad de que el/la menor no pueda abrirla, séllela con silicona caliente o cinta).
- ❖ Una vez ya realizada la botella, muéstrésela al niño y agítala lentamente.
- ❖ Dile: “Mira cómo baja la brillantina... respira despacio, calma, calma.”
- ❖ Cada vez que el niño esté frustrado o nervioso, dele la botella para que la observe mientras se tranquiliza.

💡 **Orientaciones para los padres:**

- ❖ No usar la botella en medio de una crisis extremadamente fuerte; debe esperar a que el menor este un poco más calmado.
- ❖ Hablarle con un tono de voz suave y pausada mientras la observa.
- ❖ Guardar la botella siempre en el mismo lugar y utilizarla solo como una herramienta de calma, no como juguete, porque muchas veces se cae en el error de que se las dan para que jueguen y eso no es lo que se quiere.



En este link podrá encontrar el paso a paso de como realizar dicha actividad

<https://www.youtube.com/watch?v=mJ9zS20Le2Q>



A continuación, se establece una estrategia de calma, llamada “manos seguras” el objetivo principal es ayudar al niño(a) a disminuir momentos agresivos, frustrantes, fomentando la autorregulación y la seguridad emocional mediante una indicación verbal y física que el menor aprende a distinguir.

Realizar esta estrategia tiene múltiples beneficios, uno de ellos es que disminuye la intensidad de conductas disruptivas o violentas, también fomenta la autorregulación emocional, y sobre todo que les brinda a los padres una herramienta práctica intervenir en momentos difíciles con sus infantes.



#### **Materiales:**

- ❖ Necesita sus manos
- ❖ También si desea puede utilizar pictograma de “manos seguras” para reforzar visualmente la instrucción.

1. Debe establecer una señal verbal y física constante, por ejemplo, decir “manos seguras” mientras suavemente va uniendo las manos del niño.
2. Se practica cuando el infante está sereno(a), para que aprenda a vincular la palabra y la acción con calma y seguridad.
3. Repetir constantemente y reforzar verbalmente el logro que tiene (“excelente, manos seguras”).
4. Cuando su hija(o) muestra signos de irritabilidad, frustración o conducta agresiva,

### **Recomendaciones para los cuidadores:**

- ❖ Hay que ser constantes en esto, siempre utilizar las mismas palabras para que el menor se las aprenda y no se confunda.
- ❖ Cuando no hay ningún tipo de situación y todo está tranquilo, es el momento adecuado de enseñarles la técnica de “manos seguras”.
- ❖ Mantenga la calma sobre todas las cosas.



Ejemplo de la técnica:

<https://www.instagram.com/reel/DKNXj6uy03X/>



## Área #6: Desarrollo Cognitivo y Académico

En este nivel, el aprendizaje se centra en reconocer, explorar y responder a estímulos del entorno. El objetivo principal es estimular la atención, la curiosidad y la comprensión básica de causa y efecto.

### Características principales:

- ✚ Requieren apoyo total en todas las actividades.
- ✚ Responden mejor a estímulos sensoriales (luces, sonidos, texturas).
- ✚ Pueden reconocer rutinas y anticipar actividades con ayuda visual.
- ✚ Su aprendizaje se basa en la experiencia directa y repetitiva.

### Orientaciones para padres:

- ✚ Utilice juegos sensoriales (agua, arena, texturas suaves).
- ✚ Hable despacio y acompañe las palabras con gestos o sonidos.
- ✚ Realice actividades breves, en momentos tranquilos y sin distracciones.



**A continuación, encontrarás una serie de actividades sugeridas para estimular el desarrollo cognitivo y académico de tu hijo (a):**

## Actividad #1: Tubos y pelotas

**Tiempo:** 5 minutos

**Objetivo:** Estimular la atención visual, la coordinación ojo–mano, la noción de permanencia del objeto y, de forma progresiva, la clasificación por color.

### Materiales:

- ✚ Tubos de cartón (pueden ser de papel toalla o papel higiénico).
- ✚ Pelotas de plástico o de colores (livianas y grandes para evitar riesgo).
- ✚ Recipientes o cajas para recoger las pelotas.



### Proceso:

- ✚ Coloca los tubos en posición vertical o inclinada sobre una caja o bandeja.
- ✚ Entrega al niño una pelota y muestra cómo dejarla caer por el tubo diciendo: “¡Mira cómo baja la pelota!”.
- ✚ Permite que repita la acción varias veces, ayudándolo si es necesario.
- ✚ Cuando ya logró hacerlo solo, invita a clasificar por color: “La roja por este tubo, la azul por este otro.”
- ✚ Refuerza con palabras positivas, aplausos o música breve cada intento.

### ¿Qué logramos con esta actividad?

- ✚ Estimulamos la atención visual y la curiosidad por explorar.
- ✚ Introducimos la noción de permanencia del objeto (la pelota “desaparece” y “vuelve a aparecer”).

**Objetivo:** Favorecer la atención, la memoria visual y el pensamiento lógico, ayudando al niño a reconocer, agrupar y relacionar objetos de una misma categoría.

### Características:

- ✚ Estimula la comprensión del entorno y el vocabulario funcional.

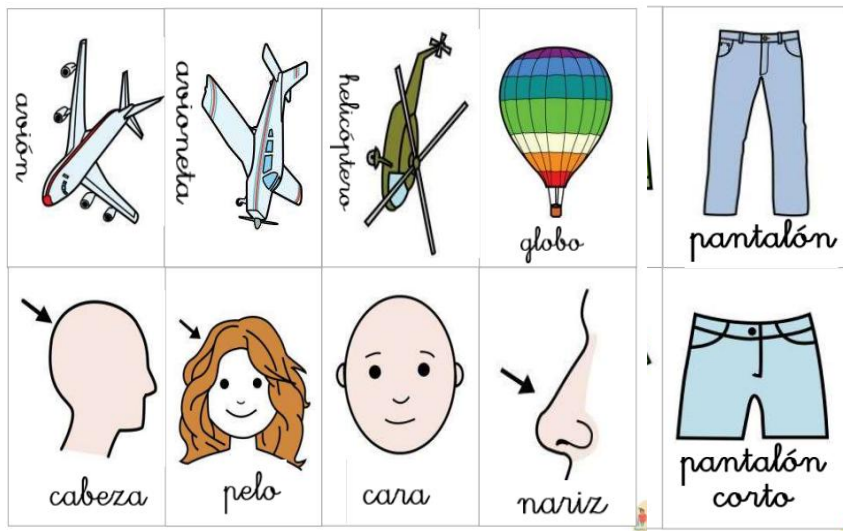
### **Materiales:**

- + Tarjetas impresas con imágenes claras y coloridas (categorías como animales, ropa, alimentos, transportes, partes del cuerpo).
- + Dos o tres recipientes o espacios para clasificar (por ejemplo, cajas o aros de colores).

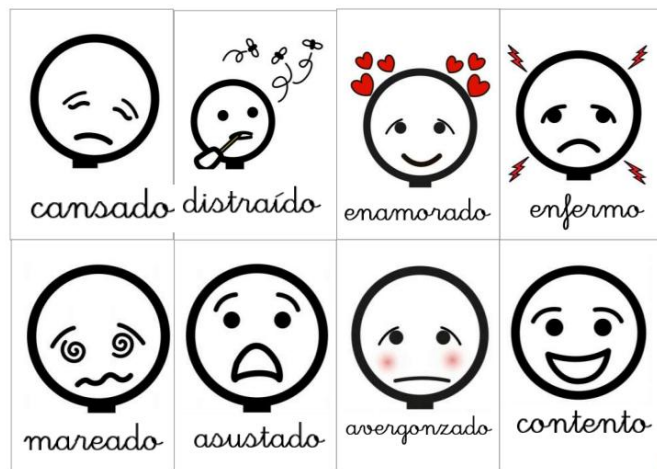
### **Indicaciones:**

- + Coloca en la mesa o el suelo varias tarjetas de distintas categorías.
- + Muestra una tarjeta y di en voz alta: “Esto es una manzana. Es una comida.”
- + Luego, di: “Vamos a poner todas las comidas juntas.”
- + Ayuda al niño a colocar cada tarjeta en el grupo correcto.
- + Comienza con dos categorías (por ejemplo: animales y comida) y aumenta progresivamente.
- + Refuerza cada acierto con gestos, palabras o música breve (“¡Muy bien, pusiste la





<https://arasaac.org/materials/es/2684>



## Actividad

### Yo quiero comer

#3:

**Tiempo estimado:** 5 a 10 minutos

**Material:** Tarjetas con imágenes reales de alimentos (frutas, verduras, postres, bebidas, etc.), velcro o cartulina, y la frase base “YO QUIERO COMER \_\_\_\_”.

**Objetivo:** Favorecer la comprensión y clasificación de alimentos, estimular el lenguaje funcional y promover la toma de decisiones mediante apoyos visuales.

### Características cognitivas que se estimulan:

- ✚ Asociación imagen–palabra
- ✚ Atención y memoria visual: observar, recordar y emparejar imágenes.
- ✚ Pensamiento lógico: clasificar alimentos por tipo (frutas, verduras, postres).
- ✚ Comprensión
- ✚ y expresión: elegir y expresar deseos (“Yo quiero comer manzana”).
- ✚ Organización y anticipación: planificar comidas o rutinas visuales.

### Indicaciones:

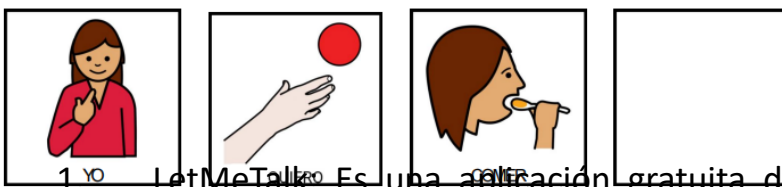
- ✚ Coloca las tarjetas frente al niño y muestra la estructura visual: “YO QUIERO COMER...”
- ✚ Ofrece dos o tres opciones y di: “¿Qué quieres comer?”
- ✚ Si no responde verbalmente, permite que señale o entregue la tarjeta.
- ✚ Refuerza cada intento con una respuesta positiva: “Muy bien, elegiste manzana 🍏”.
- ✚ Luego, agrupa las tarjetas por categoría: “Las frutas aquí, los postres acá.”
- ✚ También puedes usar las imágenes para planificar las comidas del día o jugar a cocinar o ir al supermercado.

## Consejo para padres:

- ✚ Usa imágenes reales de los alimentos que el niño conozca.
- ✚ Evita sobrecargar con demasiadas tarjetas; comienza con 3 o 4.

<https://arasaac.org/materials/es/6714>

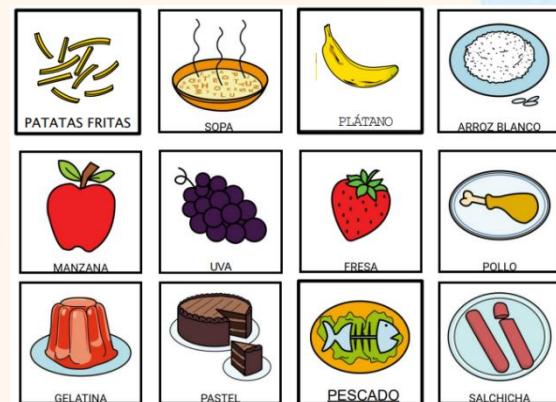
## La comida de \_\_\_\_\_



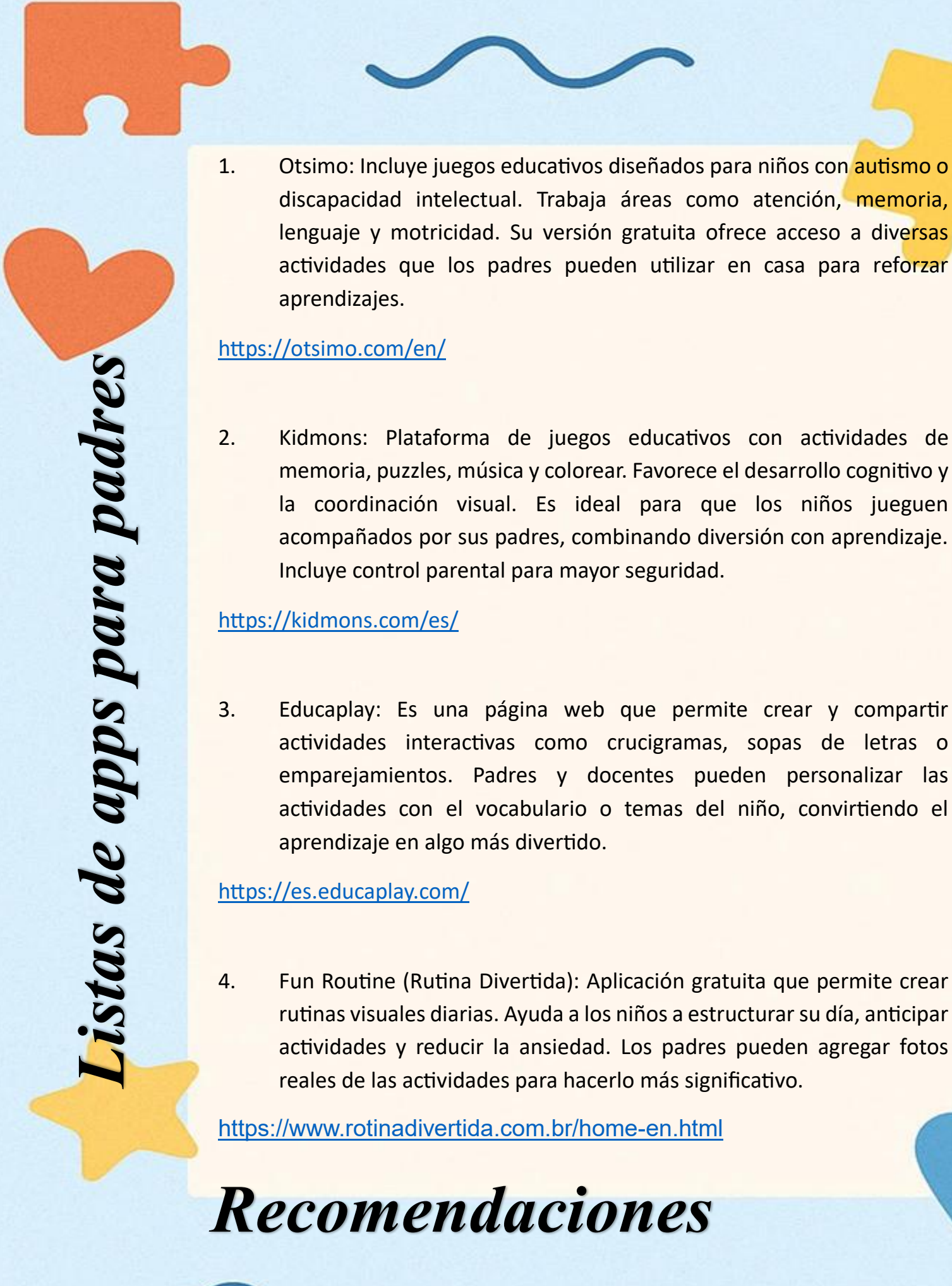
1. Yo. LetMeTalk: Es una aplicación gratuita de comunicación aumentativa (AAC) que permite al niño expresarse a través de pictogramas o fotografías personales. Es ideal para niños no verbales o con dificultades en el habla. Los padres pueden personalizar los tableros agregando imágenes familiares o de objetos cotidianos.

<https://letmetalk.en.download.it/android>

2. Jellow Basic AAC: Es un disponible gratuitamente para Android y iOS esta app utiliza pictogramas simples acompañados de voz y texto en español. Es muy intuitiva y perfecta para los primeros pasos en comunicación







## Listas de apps para padres

1. Otsimo: Incluye juegos educativos diseñados para niños con autismo o discapacidad intelectual. Trabaja áreas como atención, memoria, lenguaje y motricidad. Su versión gratuita ofrece acceso a diversas actividades que los padres pueden utilizar en casa para reforzar aprendizajes.

<https://otsimo.com/en/>

2. Kidmons: Plataforma de juegos educativos con actividades de memoria, puzzles, música y colorear. Favorece el desarrollo cognitivo y la coordinación visual. Es ideal para que los niños jueguen acompañados por sus padres, combinando diversión con aprendizaje. Incluye control parental para mayor seguridad.

<https://kidmons.com/es/>

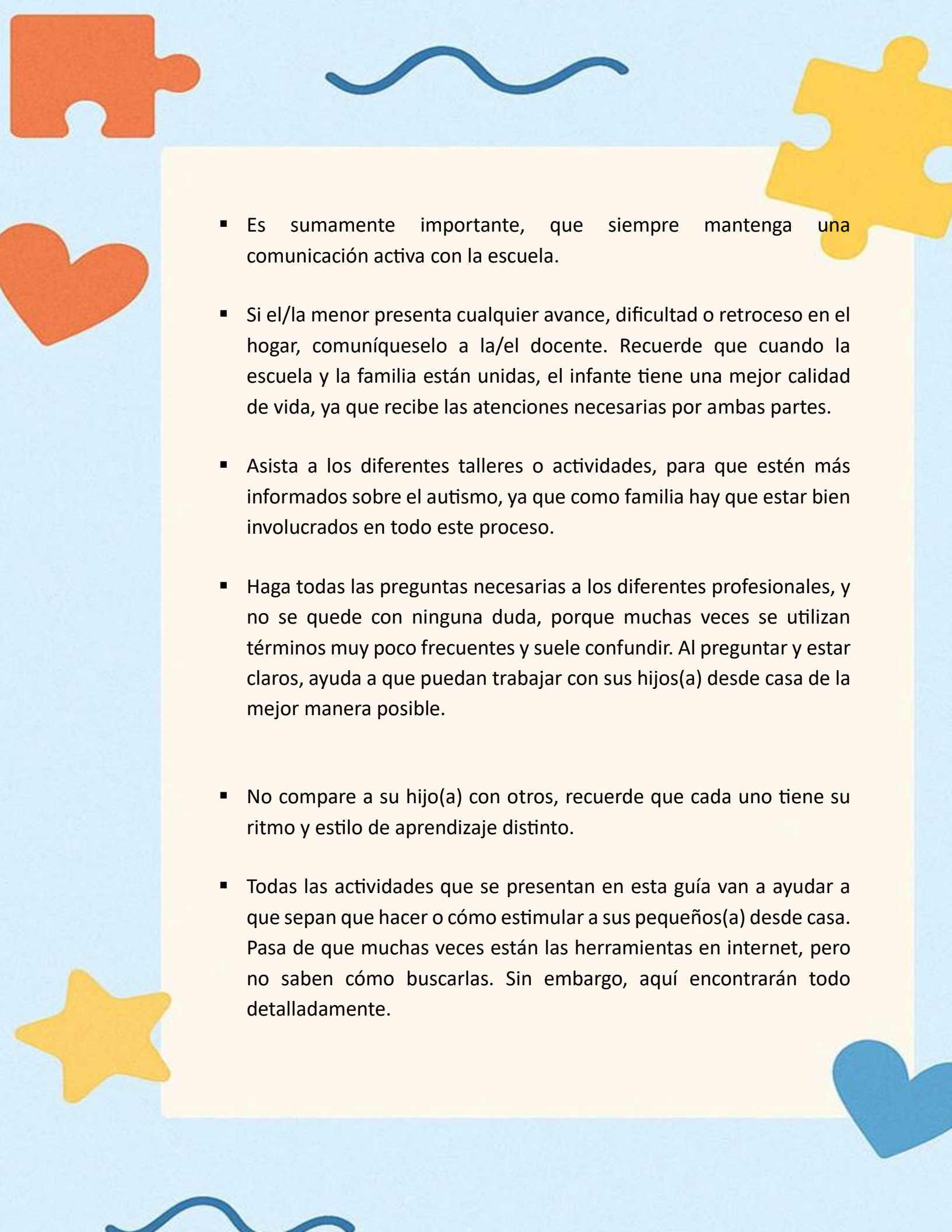
3. Educaplay: Es una página web que permite crear y compartir actividades interactivas como crucigramas, sopas de letras o emparejamientos. Padres y docentes pueden personalizar las actividades con el vocabulario o temas del niño, convirtiendo el aprendizaje en algo más divertido.

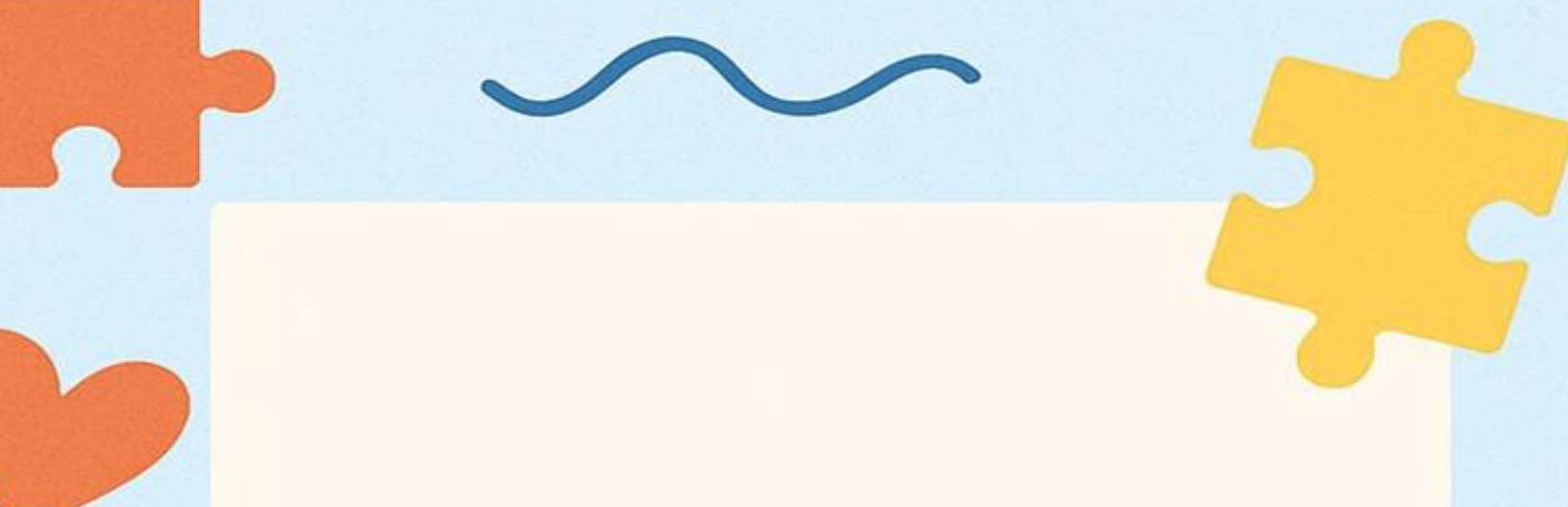
<https://es.educaplay.com/>

4. Fun Routine (Rutina Divertida): Aplicación gratuita que permite crear rutinas visuales diarias. Ayuda a los niños a estructurar su día, anticipar actividades y reducir la ansiedad. Los padres pueden agregar fotos reales de las actividades para hacerlo más significativo.

<https://www.rotinadivertida.com.br/home-en.html>

## Recomendaciones

- 
- Es sumamente importante, que siempre mantenga una comunicación activa con la escuela.
  - Si el/la menor presenta cualquier avance, dificultad o retroceso en el hogar, comuníquese a la/el docente. Recuerde que cuando la escuela y la familia están unidas, el infante tiene una mejor calidad de vida, ya que recibe las atenciones necesarias por ambas partes.
  - Asista a los diferentes talleres o actividades, para que estén más informados sobre el autismo, ya que como familia hay que estar bien involucrados en todo este proceso.
  - Haga todas las preguntas necesarias a los diferentes profesionales, y no se quede con ninguna duda, porque muchas veces se utilizan términos muy poco frecuentes y suele confundir. Al preguntar y estar claros, ayuda a que puedan trabajar con sus hijos(a) desde casa de la mejor manera posible.
  - No compare a su hijo(a) con otros, recuerde que cada uno tiene su ritmo y estilo de aprendizaje distinto.
  - Todas las actividades que se presentan en esta guía van a ayudar a que sepan que hacer o cómo estimular a sus pequeños(a) desde casa. Pasa de que muchas veces están las herramientas en internet, pero no saben cómo buscarlas. Sin embargo, aquí encontrarán todo detalladamente.



# Mitos y realidad del autismo.

- Mito: “El niño si no habla no entiende”

Esto es totalmente falso, muchos de los menores con autismo tienen una comunicación no verbal, y entienden lo que se les dice.

- Mito: “El autismo se cura”

La respuesta es que no se cura como tal, pero con una buena intervención, apoyo, estrategias adecuadas el/la infante puede desarrollar habilidades y mejorar significativamente su calidad de vida.

- Mito: “Todos los infantes con TEA son iguales”

Falso, cada niño(a) tiene necesidades, fortalezas diferentes, puede que algunos necesiten más apoyo que otros.





# *Conclusiones*

## **Conclusión #1**

Acompañar a un niño con autismo es una experiencia que transforma profundamente la forma en que se entiende la vida, la comunicación y el amor. Cada día con ellos representa un nuevo aprendizaje y una oportunidad para mirar el mundo desde una perspectiva distinta, más sensible y humana. Las orientaciones dirigidas a los padres no solo ofrecen herramientas prácticas para mejorar la convivencia o la educación, sino que también ayudan a fortalecer los lazos afectivos dentro de la familia. Al comprender mejor las características del autismo, los padres pueden ofrecer apoyo desde la empatía, la paciencia y el respeto, aceptando a su hijo tal como es y valorando cada pequeño avance como un logro importante. Criar a un niño con autismo no es una tarea sencilla, pero sí es una experiencia profundamente enriquecedora que enseña a celebrar la diversidad, a ser más comprensivos y a reconocer que cada niño tiene su propio ritmo para desarrollarse y brillar con luz propia.

## Conclusión 2

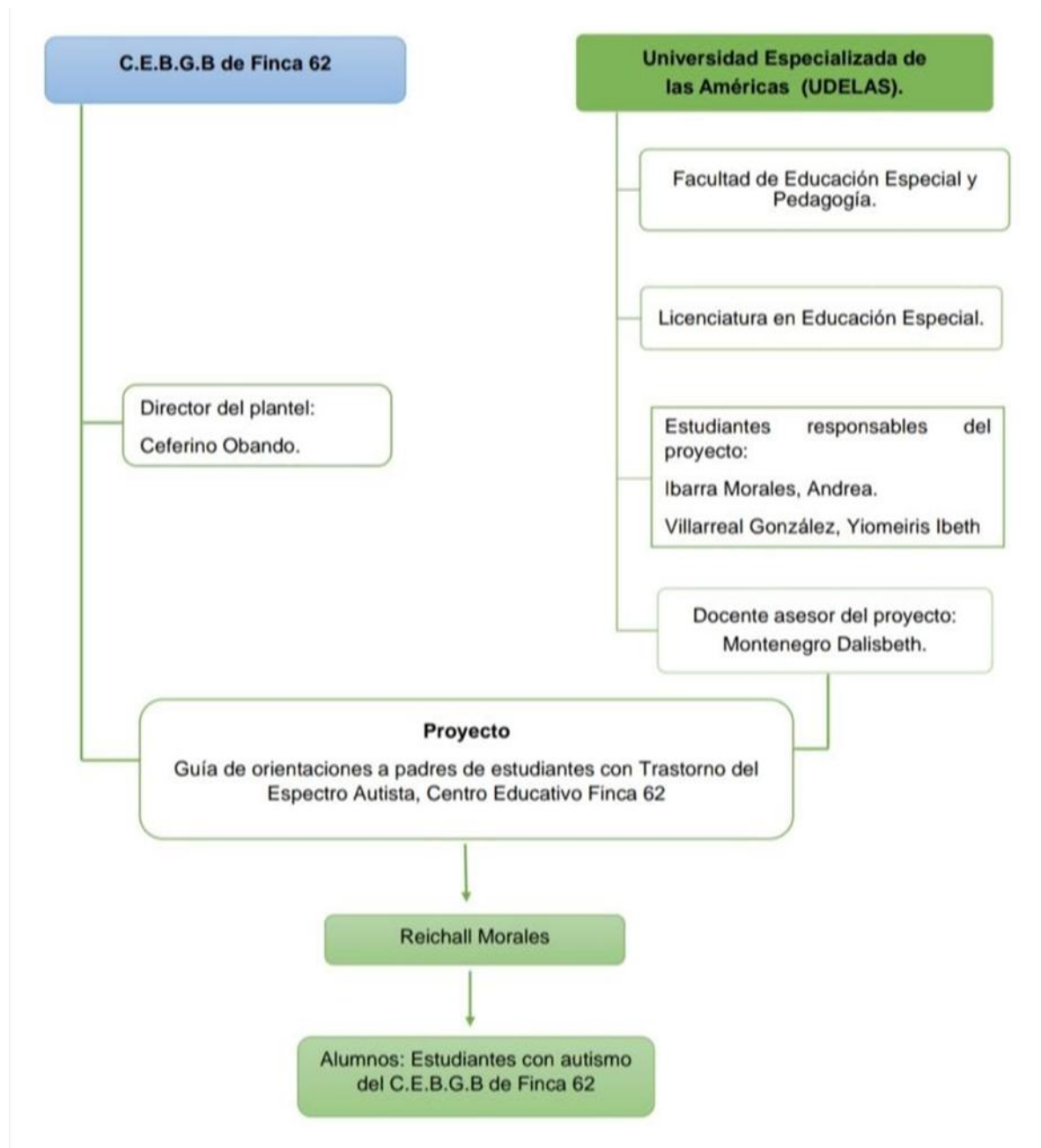
Las orientaciones a padres de niños con autismo cumplen un papel fundamental en el bienestar familiar y en el desarrollo integral de los niños. Cuando los padres reciben acompañamiento y formación adecuada, se sienten más seguros, más capaces y menos solos en el proceso. Entienden que el autismo no es una limitación, sino una manera diferente de percibir y relacionarse con el entorno. La comprensión de las características del espectro, el uso de estrategias de comunicación positiva y el establecimiento de rutinas claras son aspectos que facilitan el crecimiento emocional y social del niño. Estas orientaciones también ayudan a que los padres aprendan a cuidar de sí mismos, a reconocer sus propias emociones y a buscar redes de apoyo. Al hacerlo, la familia se convierte en un entorno protector y amoroso, donde el niño puede desarrollarse con confianza, sintiéndose aceptado, valorado y querido por lo que es. En definitiva, orientar a los padres es brindarles las herramientas necesarias para que acompañen a sus hijos desde el amor, la comprensión y la esperanza.

### **Conclusión 3**

Educar y criar a un niño con autismo implica recorrer un camino lleno de retos, aprendizajes y momentos únicos. Las guías de orientación para padres son un apoyo esencial en este recorrido, pues brindan información clara, estrategias prácticas y, sobre todo, contención emocional. A través de estas orientaciones, las familias aprenden a interpretar las señales, los gustos y las necesidades de sus hijos, comprendiendo que cada comportamiento tiene un sentido y que detrás de él hay una forma particular de comunicarse. Cuando los padres se involucran activamente, participan en terapias, se informan y se apoyan mutuamente, contribuyen enormemente al desarrollo y bienestar de sus hijos. Estas guías no solo fortalecen el vínculo familiar, sino que también promueven una mirada más humana e inclusiva hacia el autismo. En última instancia, acompañar a un niño con autismo significa aceptar su individualidad, celebrar sus logros y creer en todo su potencial, porque con amor, comprensión y paciencia, cada paso que se da es un triunfo que marca la diferencia.

### 2.3. Estructura organizativa y de gestión de proyecto.

Figura 4. Estructura organizativa del proyecto.



#### 2.4. Especificación operacional de las actividades.

Tomando en cuenta los objetivos del presente proyecto, en el siguiente cuadro, se presentan las actividades a desarrollar correspondiente a cada uno de los objetivos propuestos.

Cuadro 1. Objetivos y tareas del proyecto.

| Objetivos                                                                                                                                                    | Actividades                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Identificar la necesidad del proyecto en la institución educativa.                                                                                           | Diseñar y aplicar entrevista al directivo de centro educativo y la docente de educación especial.                                                                               |
| Determinar el nivel de conocimientos de los padres de familia sobre el Trastorno del Espectro Autista y su manejo en el hogar                                | Diseñar y aplicar encuesta a padres de niños con Trastorno del Espectro Autista.                                                                                                |
| Diseñar una guía de orientaciones para los padres, adaptadas a la realidad de los niños con Trastorno del Espectro Autista del Centro Educativo de Finca 62. | Indagar referencias bibliográficas e infográficas pertinentes.<br>Seleccionar las orientaciones en base a las áreas de trabajo en el hogar.                                     |
| Orientar a los padres de familia sobre la aplicación de la guía para el abordaje adecuado de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista en el hogar.     | Organizar capacitación taller dirigido a padres de familia.<br>Elaborar el boletín informativo para entregar a los tutores.<br>Diseñar el pretest y postest de la capacitación. |
| Entregar la guía de orientaciones al Centro Educativo en formato digital e impreso.                                                                          | Hacer entrega física y digital de la guía de orientaciones al centro educativo.                                                                                                 |

## 2.5. Productos.

A continuación, se muestran los objetivos con sus productos.

Cuadro 2. Objetivos y productos del proyecto.

| Objetivos                                                                                                                                                    | Productos                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Identificar la necesidad del proyecto en la institución educativa.                                                                                           | Contar con información que justifique la necesidad del proyecto. Resultados de entrevistas aplicadas.                                                            |
| Determinar el nivel de conocimientos de los padres de familia sobre el Trastorno del Espectro Autista y su manejo en el hogar.                               | Tener un indicio del conocimiento de los padres de familia sobre la situación actual de sus hijos. Resultados de encuesta aplicada a padres de familia.          |
| Diseñar una guía de orientaciones para los padres, adaptadas a la realidad de los niños con Trastorno del Espectro Autista del Centro Educativo de Finca 62. | Contar con estrategias de atención a través de una guía con orientaciones pertinentes y adaptadas a la realidad de los niños con Trastorno del Espectro Autista. |
| Orientar a los padres de familia sobre la aplicación de la guía para el abordaje adecuado de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista en el hogar.     | Tener información y aportes importantes sobre la ejecución de la guía.<br>Mejorar el desarrollo integral del estudiante con autismo desde el contexto familiar.  |
| Entregar la guía de orientaciones al Centro Educativo en formato digital e impreso.                                                                          | El centro educativo cuenta con una guía de orientaciones a padres.                                                                                               |

## 2.6. Cronograma de impartición del proyecto

Cuadro 3. Cronograma de actividades del proyecto.

| ACTIVIDADES                                                                                                                                 | MESES   | Ag. |   |   |   | Sept. |   |   |   | Oct. |   |   |   | Nov. |   |   |   | Dic. |   |   |   | En. |   |   |   | Feb. |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|---|---|---|-------|---|---|---|------|---|---|---|------|---|---|---|------|---|---|---|-----|---|---|---|------|---|---|---|
|                                                                                                                                             | SEMANAS | 1   | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1    | 2 | 3 | 4 | 1    | 2 | 3 | 4 | 1    | 2 | 3 | 4 | 1   | 2 | 3 | 4 | 1    | 2 | 3 | 4 |
| Elección del tema a investigar                                                                                                              |         |     |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |      |   |   |   |
| Pre-sustentación                                                                                                                            |         |     |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |      |   |   |   |
| Elaboración del capítulo I                                                                                                                  |         |     |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |      |   |   |   |
| Elaboración del capítulo II                                                                                                                 |         |     |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |      |   |   |   |
| 1. Preparación y presentación del proyecto                                                                                                  |         |     |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |      |   |   |   |
| Diseñar y aplicar entrevista al directivo del centro educativo y docente de Educación Especial.                                             |         |     |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |      |   |   |   |
| Diseñar y aplicar encuesta y entrevistas a padres de niños con Trastorno del Espectro Autista.                                              |         |     |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |      |   |   |   |
| Indagar referencias bibliográficas e infográficas pertinentes.<br>Seleccionar las orientaciones en base a las áreas de trabajo en el hogar. |         |     |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |      |   |   |   |

| 2. Programa de actividades y orientación de la guía a los padres                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Organizar capacitación/taller dirigido a padres de familia.                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Elaborar el boletín informativo para entregar a los tutores.<br>Diseñar el pretest y postest de la capacitación. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Recolección de datos de observación y evidencia.                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Análisis y evaluación de los resultados.                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Preparación de presentación del proyecto                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Redacción del trabajo final.                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Revisión por parte de estilo(español) y aspectos de texto metodológicos (coordinación)                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sustentación final                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 2.7 Presupuesto

El presupuesto es un aspecto importante en la planificación y ejecución del proyecto.

Posteriormente, se detallan los recursos económicos contemplados para alcanzar todos los objetivos establecidos.

Tabla 4. Presupuesto del proyecto.

| <b>Rubro</b>                   | <b>Detalles del gasto</b>                                          | <b>B/.</b>        |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Insumos/<br/>Materiales</b> | • Impresión del capítulo I y II del proyecto.                      | <b>B/. 20.00</b>  |
|                                | • Impresión del borrador final del proyecto.                       | <b>B/. 35.00</b>  |
|                                | • Impresión de encuestas, entregadas a los padres.                 | <b>B/. 5.00</b>   |
|                                |                                                                    | <b>B/. 7.00</b>   |
|                                | • Impresión de boletines informativos.                             | <b>B/. 55.00</b>  |
|                                | • Guía de orientaciones a padres (encuadernado)                    | <b>B/. 10.00</b>  |
|                                | • Copias de evidencia sobre la recolección de datos a los jurados. |                   |
| <b>Alimentación</b>            | • Brindis                                                          | <b>B/. 25.00</b>  |
|                                | • Brindis y recordatorio para la sustentación final.               | <b>B/. 160.00</b> |

**Total: B/ 317.00**

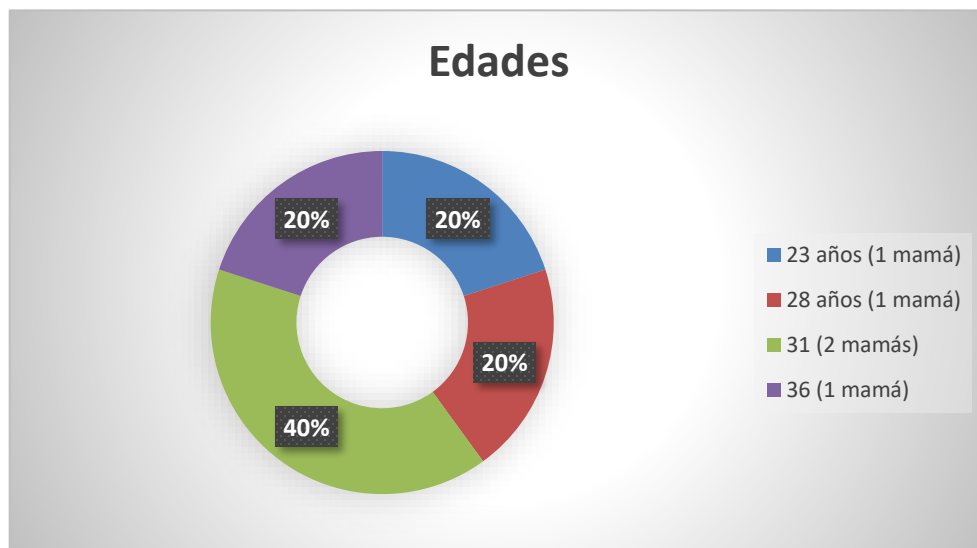
## **CAPÍTULO III**

## CAPÍTULO III: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 3.1 Datos sociodemográficos

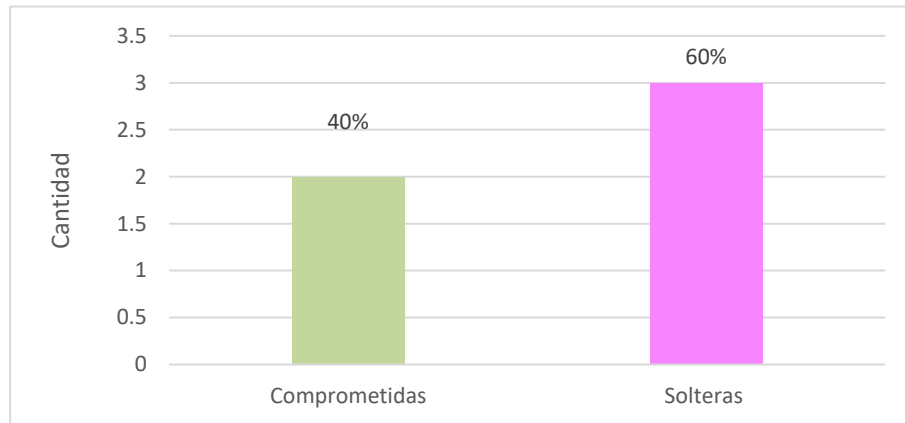
De acuerdo con el proyecto que se realiza en el Centro Educativo Básico General Bilingüe de finca 62, se presentan los datos socio demográficos, para este estudio se toma como referencia a los padres de niños(a) con Trastorno del Espectro Autista distribuidos por sexo, edades, estado civil, ocupación.

Gráfica 7: Distribución de las madres de familia por rangos etarios (2025).



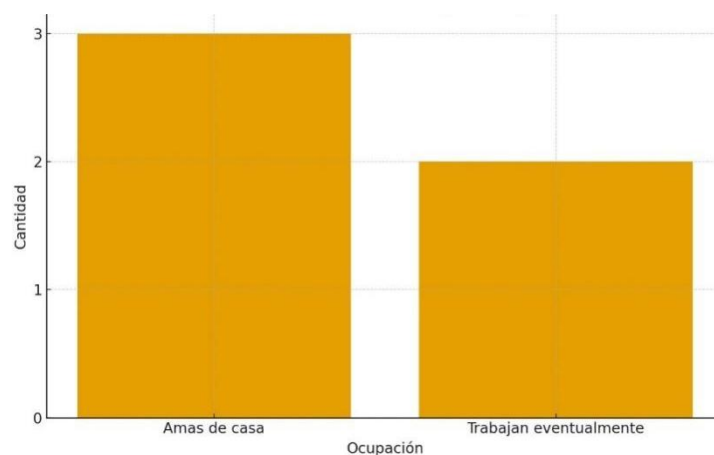
La gráfica 7 evidencia la distribución de edades de las madres, que va desde 23, 28, y 36 años que corresponden a un 20%, y el 40% pertenece a dos mamás que tienen la misma edad en este caso sería 31 años.

Gráfica 8: En la siguiente gráfica se observa la distribución del estado civil de las madres participantes en el estudio (2025).



La gráfica 8 presenta la distribución del estado civil, indicando que la mayoría del grupo encuestado son madres solteras, reflejando el 60% que equivale a 3 participantes. El porcentaje restante, con un 40% se encuentra en la categoría de participantes comprometidas (dos mamás).

Gráfica 9: Distribución de madres según ocupación (2025).



La gráfica 9 muestra la distribución de las madres según su ocupación. Se observa que 3 madres son amas de casa, conformando la mayoría del grupo, mientras que

2 madres trabajan de manera eventual. Esto indica que, dentro de la muestra, predominan las madres dedicadas principalmente a las labores del hogar frente a aquellas que realizan actividades laborales ocasionales.

### 3.2 La necesidad del proyecto en la institución educativa.

Con el propósito de dar respuesta al primer objetivo específico, identificar la necesidad del proyecto en la institución educativa, se utiliza el instrumento de una entrevista abierta destinada al director del Centro Educativo Básico General Bilingüe de Finca 62, la cual está compuesta por 6 interrogantes.

La primera pregunta está relacionada con la identificación de estudiantes con autismo en el Centro Educativo, solicitando que precise el número de estudiantes que presentan esta condición, el director indicó lo siguiente: “Si asisten estudiantes con autismo, están en el salón de la profesora Reichall, pero en estos momentos no recuerdo la cantidad exacta, creo que son unos 4 o 5. “

Seguidamente, se le realiza la segunda pregunta, la cual se le indaga si los padres requieren orientaciones para el manejo en el hogar de estudiantes con autismo, por lo que él responde: “Si se requieren de esas orientaciones, porque muchos padres desconocen del tema, y los estudiantes solo se quedan con lo que aprenden en la escuela.”

Posteriormente, se plantea la tercera pregunta, destinada a verificar si el director está enterado de las dificultades que se presentan en la comunicación o colaboración entre la escuela y la familia de estudiantes con autismo, en relación con esta pregunta manifestó lo siguiente: “Sinceramente desconozco un poco en esta parte ya que como atiendo a una población grande que tiene el Centro Educativo, muchas veces se me hace difícil poder integrarme en cada salón, sin

embargo, cuando he conversado con la docente de educación especial, me dice que los padres son bien participativos.”

Continuando con la entrevista, se realiza la cuarta interrogante, con el objetivo de que el director indique que tipo de recursos o estrategias, considera útiles para fortalecer el acompañamiento de los padres dentro de la institución, ante esta interrogante manifiesta su respuesta: “Pienso que las capacitaciones son muy importantes, actualmente no se hacen, me imagino que ustedes van a brindar una capacitación ya que me comentaron de que su proyecto trata sobre una guía dirigida a los padres.”

Finalmente, se encuentra la quinta pregunta, en relación con conocer desde la perspectiva del director, el impacto que tendría en la comunidad educativa contar con una guía de orientaciones, frente a esta cuestión, ofrece su punto de vista: “Considero que tendría un impacto positivo, ya que al tener una guía se le hace más fácil comprender y guiar a sus hijos(a).”

Posteriormente, se realiza una entrevista abierta dirigida a la docente de educación especial, compuesta por cinco interrogantes donde la primera pregunta es con base en cómo percibe la comunicación y la participación de los padres de niños con Trastorno del Espectro Autista en el proceso educativo, por lo que la docente responde lo siguiente: “Son participativos, colaboran con las actividades de los estudiantes, las realizan con entusiasmo. En pocas palabras aquí la comunicación es activa porque es el eje principal.”

Seguidamente, se formula la segunda pregunta, orientada a identificar qué tipo de apoyo considera necesario la docente de educación especial, para que los padres favorezcan el aprendizaje y desarrollo de sus hijos desde el hogar, su respuesta fue: “Los padres necesitan orientación práctica sobre cómo apoyar a sus hijos en casa, yo lo he hecho en varias ocasiones, pero siento que les falta todavía,

adicional a eso, necesitan apoyo en la parte económica porque actualmente en la Provincia de Bocas del Toro hay mucha escasez.”

A continuación, se plantea la tercera interrogante, con el propósito de identificar las dificultades que las familias presentan, durante el proceso de manejo del diagnóstico de sus hijos, la docente brinda su opinión al respecto: “La economía, porque no todos tienen los recursos para recibir atención en los hospitales privados, y se sabe que al recibir un diagnóstico de este tipo muchas familias no tienen ni la más mínima idea de cómo apoyar a sus hijos(a), adicional a eso, que en la caja de seguro social las citas que dan son muy extensas, y también no existen muchos especialistas aquí en Changuinola.”

Posteriormente, se presenta la cuarta pregunta, enfocada en conocer los beneficios de una guía de orientaciones para los padres, y cómo esta puede contribuir al trabajo educativo que se desarrolla con los alumnos en el aula, la docente brinda su punto de vista a continuación: “Considero que la guía ofrece múltiples beneficios, ya que los padres van a tener una herramienta super importante en sus hogares. Además, contribuye positivamente a mi trabajo en el aula, porque cuando las familias están bien involucradas con sus hijos(a) se observa una evolución más rápida y de eso se trata que se trabaje en equipo.”

Finalmente, se le realiza la quinta interrogante, orientada a identificar los aspectos que se deben incluir en la guía de orientaciones para padres de estudiantes con autismo, la docente responde lo siguiente: “Se deben incluir actividades que involucren todas las áreas, sería bueno que incluyan rutinas, actividades de la higiene personal, conducta, AVD, sensoriales, también el área de la comunicación con apoyos visuales.”

### 3.3 Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre el Trastorno del Espectro Autista y su manejo en el hogar.

Para dar respuesta al segundo objetivo específico, referido a determinar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre el Trastorno del Espectro Autista y su manejo en el hogar, se aplicó una encuesta dirigida a los padres de familia de los estudiantes con autismo. a partir de los resultados, se observa que, aunque algunos padres consideran tener suficiente conocimiento sobre el autismo, este nivel de comprensión no es igual en todos los casos, lo que evidencia diferencias en la forma en que cada familia maneja la condición de su hijo.

En cuanto a la comunicación, varios padres señalan que les resulta difícil establecer estrategias efectivas; no obstante, la mayoría ha logrado implementar algún tipo de sistema que les permite comunicarse mejor con sus hijos. De manera similar, en el manejo de conductas, muchos padres realizan actividades que favorecen el comportamiento adaptativo, aunque no todos se sienten plenamente informados sobre las estrategias recomendadas por profesionales.

También se identificó una participación activa en actividades escolares y, en algunos casos, la búsqueda de apoyo en grupos o redes especializadas, lo que refleja interés y compromiso con el proceso de desarrollo del niño.

Finalmente, con respecto a la atención, concentración y las actividades de la vida diaria, se evidencia que las familias suelen establecer rutinas para promover la autonomía y, en ciertos casos, recurren a medicación como apoyo para el desempeño académico y emocional del estudiante.

Tabla 5. Resultados de la encuesta, dirigida a los padres de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista (2025).

| Área                                   | Indicadores                                                                                       | Siempre  | Casi siempre | A veces  | Nunca    |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|----------|----------|
| <b>Conocimiento sobre el TEA</b>       | Conozco lo suficiente sobre el autismo                                                            | 1        | 3            | 1        |          |
|                                        | Sé cómo adaptar las situaciones del hogar a las necesidades de mi hijo/a                          | 3        | 2            |          |          |
| <b>Comunicación y vínculo afectivo</b> | Sé me dificulta establecer una estrategia de comunicación con mi hijo/a                           | 1        | 2            | 2        |          |
|                                        | Como familia hemos establecido un sistema de comunicación con mi hijo/a                           | 3        | 1            | 1        |          |
| <b>Estrategias conductuales</b>        | Realizo dinámicas o actividades para favorecer la conducta de mi hijo/a                           | 4        |              | 1        |          |
|                                        | Conozco de estrategias sobre el manejo de conductas en casa de parte de los especialistas         | 2        | 2            | 1        |          |
| <b>Participación y redes de apoyo</b>  | Participo en actividades escolares o reuniones relacionadas con el progreso integral de mi hijo/a | 3        | 2            |          |          |
|                                        | Me apoyo en redes o grupos especializados para el tratamiento y orientación en el hogar.          | 4        | 1            |          |          |
| <b>Atención y concentración</b>        | Mi hijo requiere de medicación específica para mantener estabilidad y atención en clases.         | 1        | 1            |          | <b>3</b> |
| <b>AVD</b>                             | <b>Establezco rutinas especiales para el manejo de la autonomía de mi hijo en el hogar.</b>       | <b>2</b> | <b>2</b>     | <b>1</b> |          |

Los resultados de la Tabla 5 permiten identificar que, en el área de conocimiento sobre el TEA, tres de los cinco padres afirman saber adaptar situaciones del hogar a las necesidades de su hijo, mientras que solo uno considera conocer lo suficiente sobre el autismo. En cuanto a la comunicación, dos padres expresan dificultad para establecer estrategias efectivas, aunque tres mencionan haber logrado implementar un sistema de comunicación en el hogar.

En el área conductual, cuatro padres realizan dinámicas para favorecer la conducta, pero solo dos indican conocer estrategias proporcionadas por especialistas. Sobre la participación y redes de apoyo, tres padres asisten a actividades escolares y cuatro buscan apoyo en grupos especializados. Respecto a la atención y concentración, un padre reporta que su hijo requiere medicación, mientras que en las actividades de la vida diaria dos padres establecen rutinas específicas para fomentar la autonomía. Estos datos evidencian variaciones importantes en los niveles de conocimiento y prácticas familiares relacionadas con el manejo del TEA).

Se evidencia una actitud abierta y colaborativa por parte de las familias al compartir sus experiencias cotidianas relacionadas a la condición de su hijo; no obstante, las madres reconocen que aún no cuentan con un dominio completo de estrategias específicas para el manejo del TEA en el hogar. De manera particular, durante la encuesta dos madres mencionan que se apoyan en una red denominada “Mamitas azules en Panamá” que se encuentra en internet, lo que resulta significativo ya que refleja el interés de algunas madres por buscar diversas herramientas para apoyar a sus niños.

Lo expuesto coincide con lo planteado por Alqahtani et al. (2023), quienes mencionan que los padres presentan un bajo nivel de conocimiento sobre el Trastorno del Espectro Autista, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la orientación y formación dirigida a las familias.

### 3.4 Una guía de orientaciones para los padres adaptadas a la realidad de los niños con Trastorno del Espectro Autista del Centro Educativo de Finca 62.

Para dar respuesta al tercer objetivo específico Diseñar una guía de orientaciones para los padres, adaptadas a la realidad de los niños con Trastorno del Espectro Autista del Centro Educativo de Finca 62, se realiza una búsqueda de información amplia en diversas fuentes digitales, con el fin de encontrar actividades y estrategias actualizadas que los padres puedan aplicar desde el hogar.

Este proceso fue extenso, ya que requirió tiempo para seleccionar las orientaciones adecuadas y pertinentes para las necesidades de cada niño.

### 3.5 Orientación a los padres de familia.

En respuesta al cuarto objetivo específico, Orientar a los padres de familia sobre la aplicación de la guía para el abordaje adecuado de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista en el hogar, se ejecuta una capacitación taller dirigida a los tutores de infantes con autismo, titulada “Manos que guían y familias que apoyan” donde se exponen los siguientes puntos: definición del TEA, clasificación, causas, impacto del diagnóstico en la familia, estrategias para afrontarlo, ¿el niño podrá aprender?, áreas del autismo.

Asimismo, se presentan las características y actividades de los distintos niveles: nivel uno, con actividades enfocadas en la comunicación y habilidades sociales; nivel dos, se describen las características y actividades correspondientes a las áreas de autonomía, habilidades sensoriales y motrices; nivel tres, se describen las características a su vez se presentan actividades orientadas a fortalecer las áreas cognitiva, de conducta y comunicación. Además, durante la capacitación se

muestran diversas aplicaciones digitales sugeridas, que podrían utilizar para apoyar el aprendizaje de los infantes desde casa.

Al inicio de la capacitación las participantes realizan un pretest, con preguntas de opción múltiple para identificar que conocimientos tienen con respecto a la condición de su hijo. A continuación, se visualizan los indicadores y sus resultados.

Tabla 6. Resultados del pretest dirigido a los padres de estudiantes con TEA (2025).

| PREGUNTA | CONTENIDO EVALUADO                                     | ACIERTOS (N=5) | ERRORES (N=5) | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                |
|----------|--------------------------------------------------------|----------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | ¿Qué es el TEA?                                        | 4              | 1             | La madre escogió la opción A lo cual es (incorrecta): “Es una enfermedad que solo afecta el lenguaje”. La respuesta correcta es la C ya que el autismo es una condición del neurodesarrollo. |
| 2        | Niveles del autismo.                                   | 5              | 0             | Todas respondieron correctamente.                                                                                                                                                            |
| 3        | Características del TEA.                               | 4              | 1             | La mamá eligió la opción B (incorrecta): “Dificultad para relacionarse o interactuar con los demás”. La correcta es la opción D: “Todas las anteriores”.                                     |
| 4        | Tipo de apoyo que puede ayudarle a guiar a su hijo(a). | 5              | 0             | Las participantes acertaron todas las respuestas.                                                                                                                                            |
| 5        | Áreas que se trabajan en niños(a) con TEA.             | 5              | 0             | No hubo respuestas incorrectas en este ítem.                                                                                                                                                 |

La tabla 6 muestra los resultados obtenidos, cuatro de las 5 participantes respondieron correctamente, lo que evidencia un nivel adecuado de conocimiento inicial, solo una madre presentó dos errores, específicamente en las interrogantes uno y tres, relacionadas con la definición del autismo y sus características. En la primera pregunta seleccionó la opción A, que describe al TEA como una enfermedad y que no influye en como el niño aprende, lo cual es incorrecto ya que es una condición del neurodesarrollo que afecta diversas áreas en el infante. En la interrogante tres eligió la B, sin considerar que todas las características presentadas en las opciones forman parte del autismo, y que no se enfoca únicamente en la dificultad para relacionarse con los demás.

Durante la capacitación la interacción inicial con las madres es reservada, debido a la timidez al expresarse. Sin embargo, a medida que se explican las diferentes actividades y estrategias, las participantes adquieren confianza y se desenvuelven con mayor seguridad, participando activamente, compartiendo sus inquietudes y experiencias.

El resultado obtenido coincide con lo expuesto por Alruwaili et al. (2024), quienes señalan que los padres pueden presentar conocimientos generales sobre el TEA, pero aún existen vacíos en la comprensión de su definición y características. Posteriormente, al concluir el periodo de presentación, las participantes realizan un postest para evidenciar los conocimientos adquiridos. A continuación, se muestran los resultados.

Tabla 7. Resultados del postest aplicado a las madres de familia (2025).

| Preguntas                                                 | Aciertos (n=5) | Errores (n=5) | Porcentaje de aciertos |
|-----------------------------------------------------------|----------------|---------------|------------------------|
| 1. ¿Qué es el TEA?                                        | 5              | 0             | 100%                   |
| 2. Niveles del autismo                                    | 5              | 0             | 100%                   |
| 3. Características del TEA                                | 5              | 0             | 100%                   |
| 4. Tipo de apoyo que puede ayudarle a guiar a su hijo(a). | 5              | 0             | 100%                   |
| 5. Áreas que se trabajan en niños(a) con TEA.             | 5              | 0             | 100%                   |

Los resultados presentados en la tabla 7 reflejan el desempeño de las madres en el postest aplicado. El mismo incluye las cinco preguntas evaluadas, los aciertos de las participantes que en esta ocasión todas responden de forma correcta, los errores (ningún error registrado) y el porcentaje final que equivale a un 100% de conocimiento en cuanto a las interrogantes planteadas.

Aunque demuestran conocimientos básicos sobre el autismo, evidenciados en las correctas respuestas a todos los ítems del postest, comentan que desconocen la mayoría de las estrategias y dinámicas para apoyar a sus hijos en el hogar.

Al observar las actividades presentadas durante la capacitación, algunas basadas en la plataforma de ARASAAC, las madres muestran interés por conocer su funcionalidad, ya que hasta ese momento no habían tenido contacto con este recurso tan importante para favorecer la comunicación y el aprendizaje de los infantes. De igual manera, las participantes no tenían claridad sobre qué estrategias o actividades pueden implementar en casa para estimular a sus hijos(a).

Gracias a la explicación, demostración de los recursos y dinámicas presentadas, adquieren un conocimiento completo y comprenden cómo aplicar estas herramientas esenciales de manera práctica, integrando lo aprendido a las actividades diarias de sus infantes. Los hallazgos coinciden con lo planteado por Wang et al. (2022), quienes mencionan que el conocimiento de las madres aumenta con educación, acceso a información y participación en talleres sobre autismo.

### 3.6 Entrega de la guía de orientaciones al Centro Educativo



Para dar respuesta al último objetivo específico, referente a entregar la guía de orientaciones al Centro Educativo en formato digital e impreso, se programó la visita con el director y, finalmente, se hizo la entrega asegurando la correcta recepción de la guía en ambos formatos.

## CONCLUSIONES

Tras ejecutar el proyecto y aplicar los instrumentos de recolección de datos vinculados a los objetivos, se obtuvieron las siguientes conclusiones:

- Para dar respuesta al objetivo específico relacionado con: Identificar la necesidad del proyecto en la institución educativa, se escoge una de las interrogantes aplicadas en la entrevista al director, sobre si los padres requieren de orientaciones para el manejo en el hogar de estudiantes con autismo. Se concluye que existe la necesidad de brindar acompañamiento y herramientas a las familias, ya que la falta de conocimiento sobre cómo manejar y estimular a los infantes, limita el apoyo que pueden ofrecerles en el hogar. (ver entrevista pág. 219).

En el marco del mismo objetivo, se realiza una entrevista a la docente de educación especial, en la que se explora las dificultades que enfrentan las familias durante el manejo del diagnóstico de los niños(a) con TEA, reflejando que factores como la economía, escasez de especialistas y los largos tiempos de espera en el sistema de salud, limitan el acceso de las madres a recursos y orientaciones. (ver entrevista pág. 221).

- Para dar respuesta al segundo objetivo específico: Determinar el nivel de conocimientos de los padres de familia sobre el Trastorno del Espectro Autista y su manejo en el hogar, se analizan los resultados obtenidos en la encuesta aplicada a los tutores (Tabla 5 pág. 223). Los datos recopilados evidencian que, aunque algunos padres poseen nociones básicas sobre el TEA, aún persisten vacíos significativos en áreas como la comunicación, el manejo conductual y el establecimiento de rutinas en el hogar. Estos

resultados reflejan la necesidad de fortalecer las competencias parentales mediante orientaciones claras y accesibles.

De esta forma, se confirma que el acompañamiento formativo a las familias es esencial para promover un ambiente más estructurado, comprensivo y adecuado para el desarrollo integral de los niños con autismo.

- Para dar respuesta al tercer objetivo específico, Diseñar una guía de orientaciones para los padres adaptada a la realidad de los niños con Trastorno del Espectro Autista del Centro Educativo Finca 62, se hace referencia a la elaboración de la guía presentada en el proyecto (ver guía pág. 77-208), construida a partir de la búsqueda, selección y adaptación de estrategias adecuadas para los diferentes niveles del espectro.

La guía contiene actividades claras, accesibles y funcionales que permiten a los padres implementar rutinas, apoyos visuales y dinámicas de comunicación desde el hogar. Su diseño responde directamente a las necesidades identificadas durante la investigación y constituye un recurso de apoyo continuo para fortalecer las capacidades parentales y fomentar el desarrollo integral de los estudiantes.

- Para dar respuesta al cuarto objetivo específico: Orientar a los padres de familia sobre la aplicación de la guía para el abordaje adecuado de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista en el hogar, se realiza una capacitación en la que se establecen diferentes orientaciones y actividades, despertando un interés particular de las familias, por algunas de ellas, como sucede con las actividades elaboradas con el portal web ARASAAC y con las estrategias de autorregulación “la botella de la calma”, lo que demuestra que las madres valoran positivamente estas y todas las actividades propuestas en la guía , mostrando la disposición de ponerlas en práctica en el hogar.

En cuanto al pretest, los resultados reflejan que 4 de las 5 madres participantes responden correctamente todos los ítems, mientras que 1 madre presenta errores en dos preguntas. (Tabla 6, pág. 226-227).

- Por su parte, en el postest, se observa que todas las participantes (100%) responden correctamente las interrogantes, manifestando comprensión de los conceptos básicos del autismo. (Tabla 7, pág. 228). Se concluye que las mamás poseen conocimientos primarios del TEA, aunque manifiestan no conocer completamente las estrategias y actividades para aplicarlas en el hogar; sin embargo, gracias a la capacitación, ahora cuentan con una visión más clara sobre como implementar estas acciones, fortaleciendo la capacidad para acompañar y estimular de forma efectiva el desarrollo y crecimientos de los/las niños(a).

## RECOMENDACIONES

Después de culminar el trabajo podemos sugerir lo siguiente:

- Establecer espacios formativos periódicos (seminarios o talleres) dirigidos a los padres, con el fin de fortalecer sus conocimientos sobre el Trastorno del Espectro Autista, las estrategias de comunicación y el manejo conductual en el hogar. Estos espacios permitirán atender las necesidades identificadas tanto en las entrevistas como en la encuesta aplicada a los tutores.
- Implementar un programa institucional de acompañamiento familiar, que brinde seguimiento continuo a los padres y madres mediante orientaciones, asesorías breves y apoyo en la aplicación de las estrategias de la guía. Esto facilitará que las familias integren las actividades de manera efectiva en sus rutinas diarias.
- Actualizar y reforzar la guía de orientaciones de forma anual, incorporando nuevas actividades, ajustes y materiales según las necesidades observadas en los estudiantes y las dificultades manifestadas por los padres durante la capacitación. De esta manera, el recurso seguirá siendo funcional, vigente y adaptado a la realidad de la comunidad educativa.
- Fortalecer la comunicación entre la escuela y las familias mediante el uso de boletines informativos, reuniones trimestrales y el acompañamiento de la docente de educación especial. Esto permitirá mantener a los padres informados, promover el trabajo colaborativo y garantizar que las orientaciones brindadas se apliquen de manera adecuada en el hogar.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS E INFOGRAFÍA**

- ADN Institut. (2021, 10 de diciembre). Qué es el autismo, y qué lo causa. ADN Institut. <https://www.adninstitut.com/que-es-el-autismo-que-lo-causa-n-52-es>
- Alcalá, G. C., & Madrigal, M. G. O. (2022). Trastorno del espectro autista (TEA). Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10369601>
- Alvarado, J. M., Contreras, L. R., & Cruz, C. R. (2021). Experiencias familiares, estrategias de afrontamiento y salud de madres y padres de niñez con autismo. ECA: Estudios Centroamericanos, 76(764), 89–111. <https://revistas.uca.edu.sv/index.php/eca/article/view/4576>
- Andreou, M., Konstantopoulos, K., y Peristeri, E. (2022). Flexibilidad cognitiva en el autismo: Evidencia a partir de niños autistas jóvenes. Investigación en Autismo, 15(12), 2296–2309. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10092108/>
- Angarita, X. O. A., Meneses, B., & Camperos, Y. (2020). Caracterización de las Pautas de Crianza que Utilizan los Padres de Niños con Trastorno EspectroAutista. <https://www.semanticscholar.org/paper/Caracterizaci%C3%B3n-de-las-Pautas-de-Crianza-que-los-de-Angarita-Meneses/74c9e391719d1f2ac6589603a3ed48a2ffa56a41>
- Años Increíbles (2024, 13 de marzo). Programas de crianza para familias con niños con autismo. Años Increíbles. <https://www.incredibleyears.com/blog/autism-parenting-programs>
- Bonilla, M. F., & Chaskel, R. (2016). Trastorno del espectro autista (Curso Continuo de Actualización de Pediatría, Vol. 15, Núm. 1) [PDF]. Sociedad Colombiana de Pediatría. <https://scp.com.co/wp-content/uploads/2016/04/2.-Trastorno-espectro.pdf>

- Briones Bermello, D. O., Cadena Castillo, Y. E., Encalada Morales, A. S., León Zambrano, D. A., y Escobar Yupangui, V. A. (2024). Intervención multidisciplinaria en pacientes con trastorno del espectro autista con base en las prácticas centradas a la familia. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria de Ciencias de la Salud (RECIAMUC)*, 8(1), 215–228. <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/download/1272/2023/2489>
- Bustamante Rosas, C., Espinoza Giacoma, A., & Montenegro Garreaud, L. (2025). Relación entre las estrategias de afrontamiento y el estrés parental en padres de niños con trastorno del espectro autista. (Tesis de licenciatura, Universidad de Lima) <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/22732>
- Cañete Alavez, M., Sánchez Gómez, M. C., & Corcho Sánchez, P. (2018). Necesidades de apoyo percibidas por padres de niños con autismo entre 2-5 años, en México. *Siglo Cero*, 49(3), 75–93. <https://doi.org/10.14201/scero20184937593>
- Ceballos, B. J. (2024). Estrategias de afrontamiento para padres de adolescentes con Trastorno del Espectro Autista en relación con el estrés (Trabajo Final de Integración, Universidad de Flores). RIUFLO – Repositorio Institucional de la Universidad de Flores. <https://repositorio.uflo.edu.ar/server/api/core/bitstreams/63977898-c946-458d-af07-56f78d72950e/content>
- Celis Alcalá, G., & Ochoa Madrigal, M. G. (2022). Trastorno del espectro autista (TEA). *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 65(1), 7–20. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.1.02>
- Cherrez Hernández, S. S., & Zurita Criollo, G. D. (2023). Guía para desarrollar habilidades sociales dirigido a padres de niños/as de 5 a 7 años con espectro

autista del Centro de educación ASENIR de Guayaquil en el periodo de mayo a agosto del 2023 [Tesis de licenciatura, Universidad Politécnica Salesiana]. <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/26332>

Clemente, W. F. V., & Aguilar, A. M. C. (2023). Programa piloto de intervención en salud mental basado en roles y ocupaciones orientado a las familias de niños con trastorno del espectro autista: un reporte de su aplicación en el Centro de Salud Mental Comunitario San Cosme. *Revista Herediana De Rehabilitación*, 6(1), 61–68. <https://doi.org/10.20453/rhr.v2023i1.5040>

Clínica Universidad de Navarra. (s. f.). Autismo. Trastorno del Espectro Autista. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/autismo>

Concienciación sobre el autismo Australia. (s. f.). Cómo manejar las relaciones familiares extendidas para personas con autismo. Autism Awareness Australia. <https://www.autismawareness.com.au/navigating-autism/managing-extended-family-relationships-for-autistic-individuals>

Cruz Puerto, M. S., & Sandín Vázquez, M. (2024). Intersección entre autismo, trastorno del espectro autista (TEA) e inmigración: Una revisión de alcance. *Rehabilitación y medicina deportiva*, 4, 77. <https://doi.org/10.56294/ri202477>

Cuenca, J. T. J., Villalobos, S. C., & Ramírez, A. (2025). Prevalencia del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en infantes: revisión sistemática y metaanálisis. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 6(2). <https://doi.org/10.56712/latam.v6i2.3689>

Delgado-Mendoza, K. M., & Antón-Vera, G. E. (2024). Propuesta psicoeducativa para fortalecer la crianza en padres con niños con trastornos autista TEA. *MQRInvestigar*, 8(4), 194–212. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.4.2024.194-212>

- Domínguez, S. (2018). Percepción de la calidad de vida de los padres y cuidadores de personas con trastorno del espectro autista (TEA). *Conducta Científica. Revista de Investigación en Psicología*, 1(1), 33–42. <https://revistas.ulatina.edu.pa/index.php/conductacientifica/article/view/15>
- Fernández Suarez, M.P., & Espinoza Soto, A. E. (2019). Salud mental e intervenciones para padres de niños con trastorno del espectro autista: una revisión narrativa y la relevancia de esta temática en Chile. <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/20989/20672>
- Fernández-Alvarado, P., & Onandia-Hinchado, I. (2022). Perfil cognitivo del trastorno del espectro autista en población infantojuvenil: una revisión sistemática. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 9(3), 36–49. [https://www.revistapcna.com/sites/default/files/2236\\_1\\_0\\_0.pdf](https://www.revistapcna.com/sites/default/files/2236_1_0_0.pdf)
- Flores de Villar, B. P. (2019). Relación entre familia y niño/a con TEA desde el juego como actividad principal en la intervención de terapia ocupacional (Tesis de magíster, Universidad de Chile). Repositorio Académico Universidad de Chile. <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/175405>
- Fundación Conectea. (2020, 15 de mayo). Mi familia es diferente: el impacto del autismo en la familia. Fundación Conectea. <https://www.fundacionconectea.org/2020/05/15/mi-familia-es-diferente-el-impacto-del-autismo-en-la-familia/>
- Galván, C. R. (2022). Estudio sobre los factores del desarrollo del autismo en familias del programa Madre Educadora de Bolivia 2022. *Revista Científica Humanidades*, 8(2), 43–52. <https://dicyt.uajms.edu.bo/revistas/index.php/humanidades/article/download/1557/1547/2863>
- García, P., López, M., Torres, R., & Fernández, A. (2020). Primeras preocupaciones, edad de diagnóstico y características clínicas de personas

con trastorno del espectro autista en Chile: Resultados de una encuesta nacional. *Andes Pediatrica: Revista Chilena de Pediatría*, 91(3), 215–228.  
<https://andespediatrica.cl/index.php/rchped/article/view/2307>

Garnett, R., Davidson, B., Eadie, P., Clarke, K., & Aggarwal, D. (2019). Prestación mediante telepráctica de una intervención en comunicación sobre el autismo dirigida a grupos de padres. *Deleted Journal*, 21(2), 70–77.  
<https://doi.org/10.1080/22087168.2019.12370253>

Graber, E. G., & Pekarsky, A. R. (2025). Desarrollo infantil. En *Manual Merck versión profesional*. Merck & Co., Inc. <https://www.merckmanuals.com/es-pr/professional/pediatr%C3%ADa/crecimiento-y-desarrollo/desarrollo-infantil>

Hervás Zúñiga, A., & Rueda, I. (2018). Alteraciones de conducta en los trastornos del espectro autista. *Revista de Neurología*, 66(S01), 31.  
<https://doi.org/10.33588/rn.66s01.2018031>

Hervás, A. (2025). Trastornos del espectro autista (TEA) y trastorno obsesivo compulsivo (TOC): Nuevo enfoque desde el DSM-5-TR y su abordaje. *Medicina (Buenos Aires)*, 85(Supl. I), 36-41.  
<https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol85-25/s1/36s1.pdf>

Hervás, A., & Romarís, P. (2019). Adaptación funcional y trastornos del espectro autista. *Medicina (Buenos Aires)*, 79(Supl. 1), 10-15.  
<https://www.medicinabuenosaires.com/indices-de-2010-a-2019/volumen-79-ano-2019-suplemento-1/adaptacion-funcional-y-trastornos-del-espectro-autista/>

Hitos del desarrollo del autismo. (2025). Yellow Bus ABA.  
<https://www.yellowbusaba.com/post/autism-developmental-milestones>

Hoffman, L. W., Durante, A., & Rotili, P., (2022). Manifestaciones, diagnóstico y tratamiento en el trastorno del espectro autista. *Revista Científica UPAP*, 2(1), 57–64. <https://doi.org/10.54360/rcupap.v2i1.26>

Infancia Educación Y Aprendizaje, 8(1), 37–51. <https://doi.org/10.22370/ieya.2022.8.1.2474>

Instituto Nacional de Salud Mental. (2022). Trastornos del espectro autista [Publicación en línea]. <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastornos-del-espectro-autista>

Instituto Panameño de Rehabilitación Especial. (2024, 5 de abril). Orientan a padres de Autismo sobre manejo de pictogramas. Instituto Panameño de Rehabilitación Especial. <https://www.iphe.gob.pa/publicaciones/orientan-a-padres-de-autismo-sobre-manejo-de-pictogramas>

Jara, R. R., Franco, N. M., Jara, L. R. R., Franco, F., Leiva, E. G., Salinas, D. V., Chromey, N., Torales, J. C., & Báez, D. (2023b). Apoyo, Desafíos y Oportunidades de una Persona con el Trastorno del Espectro Autista en Paraguay: Análisis desde la Perspectiva de los Padres. *Revista Científica Ciencias De La Salud*, 5, 01–07. <https://doi.org/10.53732/rccsalud/2023.e5108>

Johnson, K. M. (2024, 7 de agosto). Cómo los padres y cuidadores de niños con autismo manejan el estrés. *LEARN Behavioral*. <https://learnbehavioral.com/blog/how-parents-and-caregivers-of-kids-with-autism-cope-with-stress>

Kashtanova, S., Kudryavtsev, V., Davydova, Y., & Romanova, A. (2024). Enfoques centrados en la familia para mejorar la socialización y la inclusión de los niños con autismo. *Zenodo*. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14030973>

- Leyva-Arévalo, D., Olbina-Yais, S. F., & Peña-Hernández, N. L. (2019). Estrategia de orientación a familias de niños con Trastorno del Espectro Autista. Redalyc.org. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=589163662006>
- Lima, L. O. A., Sousa, L. P., Martins, A. D. C., & Lins, L. da C. (2024). Autismo en Brasil, desafíos familiares y estrategias de superación: Revisión sistemática. *Archives of Health*, 5(3, edición especial), 1–5. <https://doi.org/10.46919/archv5n3espec-620>
- López Caisa, R. A., & Pacaya Nina, D. (2025). Estrategias de enseñanza y aprendizaje para niños con trastorno del espectro autista desde la perspectiva de docentes, padres y especialistas. Universidad Peruana Unión. <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/8805>
- Lorite Molinos, M. (2024). Impacto de la parentalidad positiva en el contexto de emergencia nacional en niños de cuatro años (Trabajo de Fin de Grado, Universidad de Valladolid). Repositorio Institucional de la Universidad de Valladolid. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/75454>
- Macias Zapata, V., Úsuga Usuga, D., & Torres Caro, E. (2024). Autismo en las estructuras y dinámicas familiares: Estudio de caso en familias de la ciudad de Medellín (Trabajo de grado, Institución Universitaria Tecnológico de Antioquia). Repositorio Institucional Tecnológico de Antioquia. <https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/5694>
- Macias Zapata, V., Úsuga Usuga, D., & Torres Caro, E. (2024). Impacto del autismo en la estructura y dinámicas familiares: Estudio de caso en familias de la ciudad de Medellín (Trabajo de grado, Institución Universitaria Tecnológico de Antioquia). Repositorio Institucional TDEA. <https://dspace.tdea.edu.co/server/api/core/bitstreams/b9927b4e-2af1-47c1-a4aa-10221856995f/content>

- Marqués de Oliveira, J. J., Schmidt, C., & Pendeza, D. P. (2020). INTERVENÇÃO IMPLEMENTADA PELOS PAIS e EMPODERAMENTO PARENTAL NO
- Márquez-Valdés, A. M., De Las Mercedes González Rodríguez, Y., & Pinto, S. M. (2020). PREPARACIÓN DE LA FAMILIA PARA EL DESARROLLO DE LA COMUNICACIÓN EN EDUCANDOS DEL ESPECTRO AUTISTA. *Revista*
- Martinez, A. E. G., & Piqueras, J. a. R. (2017, June 30). Conductas repetitivas en personas con trastorno del espectro autista: relación con los antecedentes familiares y el tratamiento farmacológico.  
<https://revistaeducacioninclusiva.es/index.php/REI/article/view/295>
- Mayo Clinic. (2025, 5 de septiembre). Trastorno del espectro autista: síntomas y causas [Página web]. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/autism-spectrum-disorder/symptoms-causes/syc-20352928>
- Mira, Á., Berenguer, C., Baixauli, I., Roselló, B., & Miranda, A. (2019). Contexto familiar de niños con autismo: Implicaciones en el desarrollo social y emocional. *Medicina (Buenos Aires)*, 79(Supl. I), 22–26.  
<https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol79-19/s1/Pags.22-26Mira.pdf>
- Molina Camenforte, C. (2021). El impacto familiar ante el diagnóstico de un hijo con Trastorno del Espectro Autista (Trabajo de fin de máster, Universidad de Almería). Repositorio Institucional Universidad de Almería.  
<https://repositorio.ual.es/handle/10835/13769>
- Move Up ABA. (2025). Qué estilo de crianza es mejor para el autismo. Move Up ABA. <https://moveupaba.com/blog/parenting-style-for-autism/>
- Ng, L. (2025). Qué estilo de crianza es mejor para el autismo. Level Ahead ABA. <https://www.levelaheadaba.com/blog/what-parenting-style-is-best-for-autism>

- Noboa Orellana, A. R. (2024). Participación de las familias en el desarrollo educativo de niños con autismo (Trabajo profesional, Universidad Politécnica Salesiana – Sede Guayaquil). Repositorio Institucional UPS. <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/29453>
- Noda Pérez, N. (2022). Estrés y afrontamiento en familias de niños/as con trastorno del espectro autista (TEA): Una revisión sistemática (Trabajo de Fin de Máster, Universidad de La Laguna). Repositorio Institucional Universidad de La Laguna. <http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/32082>
- Olea Sotelo, J., Olivares Jiménez, V. G., & Villalobos Gasga, A. F. (2021). Los niños con trastornos del espectro autista y el cuidado en la familia (Trabajo de investigación). Universidad Autónoma Metropolitana-Unidad Xochimilco. <https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/bitstream/123456789/26048/1/cbs1973621.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2025, 17 de septiembre). Autismo: trastornos del espectro autista [Ficha informativa]. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Osorio Hincapié, V., & Díaz Getial, Á. D. (2021). Rol de la familia en la intervención del trastorno del espectro autista: Una descripción y análisis del rol de la familia en niños y niñas diagnosticados con trastorno del espectro autista [Trabajo de grado, Universidad Católica de Pereira]. Repositorio Institucional UCP. <http://hdl.handle.net/10785/12747>
- Palacios, A., Pimentel, M., Oviedo, D., De León Sautú, N., De, N., & Sautú, L. (2023). Descripción de una Muestra de Población Adulta con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en Panamá. Investigación y Pensamiento Crítico, 11(2), 31–49. <https://doi.org/10.37387/IPC.V11I2.349>
- Parrales-Pincay, V. A., Suarez-Fienco, L. M., & Del Rocío Pincay-Cañarte, K. (2024). Propuesta de intervención social con niñas y niños diagnosticados

con el trastorno del espectro autista y sus familias. MQRInvestigar, 8(4), 5356–5372. <https://doi.org/10.56048/mqr20225.8.4.2024.5356-5372>

Pretel Luque, T. (2020). Abordaje relacional de la familia en el Trastorno del Espectro Autista: Proyecto TEAm\_FAM (Tesis doctoral, Universitat Ramon Llull). TDX – Tesis Doctorals en Xarxa. [https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/687453/Tesi\\_Teresa\\_Pretel.pdf?sequence=2](https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/687453/Tesi_Teresa_Pretel.pdf?sequence=2)

Quezada Quimis, W. M., & Idrobo Gutiérrez, M. A. (2025). Estilos educativos familiares en el desarrollo socioafectivo en niños con autismo en la Escuela Particular Miguel Ángel Suarez. Periodo 2025. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 9(2), 4185–4209. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v9i2.17208](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2.17208)

Quimis, W. M. Q., & Gutiérrez, M. a. I. (2025). Estilos Educativos Familiares en el Desarrollo Socioafectivo en Niños con Autismo en la Escuela Particular Miguel Ángel Suarez. Periodo 2025. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 9(2), 4185–4209. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v9i2.17208](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2.17208)

Recursos de Autismo Milestones. (s. f.). Hermanos y familia extendida. Recursos de Autismo Milestones. <https://www.milestones.org/get-started/for-families/siblingsextended-family>

Reyes Castillo, J. S., Noguera Valle, D. M., Torres Escoto, J. R., & Solís Zúniga, F. J. (2021). Vivencia familiar de los hermanos de niños diagnosticados con trastornos del espectro autista. Revista Científica Estelí, 10(39), 21–43. <https://doi.org/10.5377/farem.v10i39.12614>

Reyes, A. C. D., Zorrilla, M. I. M., Valencia, J. B. Z., Mejía, D. Z., & Valencia, A. L. (2021). Instituto para el desarrollo integral del niño autista (DINA), tres décadas de aportes a la investigación, evaluación e intervención de niños en

- condición del espectro autista. *TEMPUS PSICOLÓGICO*, 5(1), 77–101.  
<https://doi.org/10.30554/tempuspsi.5.1.4229.2022>
- Rojas, V., Rivera, A., & Nilo, N. (2019). Actualización en diagnóstico e intervención temprana del Trastorno del Espectro Autista. *Revista Chilena de Pediatría*, 90(5), 478-484. <http://www.scielo.cl/pdf/rcp/v90n5/0370-4106-rcp-rchped-v90i5-1294.pdf>
- Sánchez-Montoya, M. (2025a, June 1). Estrategias de prevención del acoso escolar en niños con Trastorno del Espectro Autismo (TEA): Revisión sistemática de intervenciones en el ámbito educativo. <http://dspace.umh.es/handle/11000/37075>
- Secretaría Nacional de Discapacidad (SENADIS), & Fundación NeuroDina. (2022, 18 de agosto). Proyecto de capacitación para padres de niños con autismo. *La Estrella*. <https://www.laestrella.com.pa/panama/nacional/desarrollaran-proyecto-padres-educando-padres-ninos-autismo-NKLE475967>
- Sención, M. J. (2021). Rol del padre de familia en la modalidad a distancia de estudiantes autista en el IPHE Extensión Antón. (Tesis de licenciatura). Universidad Especializada de las Américas, Extensión Universitaria sede-Coclé, Panamá <https://repositorio2.udelas.ac.pa/items/cef3303c-894b-4c15-b078-0b87441895e5>
- Smith, M., & Segal, J. (2025, 21 de noviembre). Cómo ayudar a su hijo con autismo a prosperar. *HelpGuide.org*. <https://www.helpguide.org/es/autismo/como-ayudar-a-su-hijo-con-autismo-a-prosperar>
- Torres-Lista, V. Alvarado, P. A., (2019). Impacto psicosocial del diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en los principales cuidadores. *Investigación y Pensamiento Crítico*, 7(1), 27–39. <https://doi.org/10.37387/IPC.V7I1.13>

TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA. (Intervención implementada por los padres y empoderamiento parental en el Trastorno del Espectro Autista). *Psicología Escolar E Educativa*, 24.

UNICEF. (2019). Muéstrales el camino: Orientación a padres de niños con autismo [PDF].

<https://www.unicef.org/lac/media/9576/file/PDF%20Mu%C3%A9strales%20el%20camino.pdf>

Valdez, D., Nava, C. M., Paula, C. S., Rattazzi, A., Rosoli, A., Barrios, N., Cukier, S., García, R., Manrique, S., Liz, G. P., De Lima, C. V., Amigo, C., Besio, V., & Garrido, G. (2021b). Enfrentando al Covid-19: situación de las personas con autismo y sus familias en Latinoamérica. *Siglo Cero*, 1, 119– 140. <https://doi.org/10.14201/scero202152e119140>

Valencia, A. K. L., & Mercado, E. B. (2022, 22 de diciembre). Caracterización clínica de pacientes con trastorno del espectro autista en la consulta externa de neurología pediátrica.

<https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=108721>

Vergara, V. (2025, July 29). Mamitas Azules de Panamá, una red de apoyo que une a más de 400 padres de niños con autismo. *La Prensa Panamá*. <https://www.ellas.pa/mundo-ellas/mamitas-azules-de-panama-una-red-de-apoyo-que-une-a-mas-de-400-padres-de-ninos-con-autismo/>

Vives, J. (2025, 6 de mayo). El impacto del autismo en la familia. *Junior Report*. <https://junior-report.media/el-impacto-del-autismo-en-la-familia/>

Wang, F., Lao, U.-C., Xing, Y.-P., Zhou, P., Deng, W.-L., Wang, Y., Ji, Y., Chen, M.-Y., Li, H., & Zou, X.-B. (2022). [Conocimiento, actitud y comportamiento de los padres hacia el autismo: un estudio de familias chinas con niños con

trastorno del espectro autista]. *Translational Pediatrics*, 11(9), 1445–1457.  
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9561515/>

Williams, V. (2022). La orientación en familias de niños con autismo: Un abordaje necesario. *Gaceta de Pedagogía*, (44), 90–102.  
<https://doi.org/10.56219/rgp.vi44.1248>

Zúñiga Gómez, D. del C. (2018). Acompañamiento a las familias de miembros diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista (Trabajo de grado para optar al título de Psicóloga). Universidad de Antioquia.  
<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/entities/publication/5dec2b08-937d-4b1d-bd24-f66b4ca903cb>

# **ANEXOS**

# **ANEXO N°1**

## **INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Invitación a la capacitación para padres.

# CAPACITACIÓN PARA PADRES

**"Manos que guían, y  
familias que apoyan"**

*Le invitamos cordialmente a participar en una capacitación.-taller diseñada para brindar herramientas practicas que permitan fortalecer el acompañamiento y comprensión de sus hijos con Trastorno del Espectro Autista.*

¿TE APUNTAS?

**24 DE NOVIEMBRE 2025**

SERÁ UN ESPACIO DE APRENDIZAJE,  
DIÁLOGO Y APOYO MUTUO, PENSADO  
ESPECIALMENTE PARA USTEDES

LUGAR: SALÓN DE INFORMÁTICA

HORA: 9:00 AM

FACILITADORES: ANDREA IBARRA  
YIOMEIRIS VILLARREAL

¡SERÁ UN PLACER CONTAR CON SU PRESENCIA!





**UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS**  
**EXTENSIÓN PROGRAMA ACADÉMICO EL EMPALME**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y PEDAGOGÍA**  
**LICENCIATURA EN EDUCACIÓN ESPECIAL.**

**Entrevista al director del Centro Educativo Finca 62.**

**Objetivo:** Identificar la necesidad del proyecto en la institución educativa.

**Indicaciones:** Conteste con sentido completo las siguientes interrogantes.

1. ¿Actualmente asisten estudiantes con autismo al centro educativo?  
sustente la estadística

---

---

---

2. ¿Considera que los padres requieren orientaciones con trastorno del  
espectro autista para el manejo en el hogar? Explique

---

---

---

3. ¿Qué dificultades observa en la comunicación o colaboración entre la  
escuela y las familias de los estudiantes con autismo?

---

---

---

4. ¿Qué tipo de recursos o estrategias considera que son útiles para fortalecer el acompañamiento a los padres dentro de la institución?

---

---

---

5. Desde su perspectiva, ¿qué impacto tendría en la comunidad educativa contar con una guía de orientaciones dirigida a los padres de estudiantes con autismo?

---

---

---



**UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS**  
**EXTENSIÓN PROGRAMA ACADÉMICO EL EMPALME**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y PEDAGOGÍA**  
**LICENCIATURA EN EDUCACIÓN ESPECIAL**

**Entrevista dirigida a la docente de aula especial.**

**Objetivo:** Identificar la necesidad del proyecto en la institución educativa.

**Indicaciones:** Conteste con sentido completo las siguientes interrogantes.

1. ¿Cómo considera usted, es la comunicación y participación de los padres que tienen hijos con trastorno del espectro autista, en el proceso educativo?

---

---

---

2. ¿Qué tipo de apoyo considera usted que necesitan los padres para favorecer el aprendizaje y desarrollo de sus hijos en casa?

---

---

---

3. ¿Cuáles considera usted son las dificultades que evidencian las familias durante el proceso de manejo del diagnóstico de sus hijos?

---

---

---

4. ¿Cuáles son los beneficios de una guía de orientaciones dirigida a padres y de qué manera contribuye al trabajo educativo que usted realiza en el aula de clases con los alumnos con TEA?

---

---

---

5. ¿Qué aspectos considera usted, se deben incluir en la guía de orientación para padres de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista?

---

---

---



**UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS**  
**EXTENSIÓN PROGRAMA ACADÉMICO EL EMPALME**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y PEDAGOGÍA**  
**LICENCIATURA EN EDUCACIÓN ESPECIAL**

**ENCUESTA DIRIGIDA A PADRES DE ESTUDIANTES CON TRASTORNO DEL**  
**ESPECTRO AUTISTA (TEA)**

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre el Trastorno del Espectro Autista y su manejo en el hogar.

**Instrucciones:** Marque con una 'x' la opción que mejor refleje su respuesta.

| Área                            | Indicadores                                                               | Siempre | Casi siempre | A veces | Nunca | Observaciones |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|---------|-------|---------------|
| Conocimiento sobre el TEA       | Conozco lo suficiente sobre el autismo.                                   |         |              |         |       |               |
|                                 | Sé cómo adaptar las actividades del hogar a las necesidades de mi hijo/a. |         |              |         |       |               |
|                                 | Sé qué estímulos le generan bienestar a mi hijo/a.                        |         |              |         |       |               |
| Comunicación y vínculo afectivo | Establezco comunicación intencional con mi hijo/a.                        |         |              |         |       |               |
|                                 | Siento que he establecido un sistema de                                   |         |              |         |       |               |

|                                     |                                                                                                    |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
|                                     | comunicación con mi hijo/a.                                                                        |  |  |  |  |  |
|                                     | Realizo dinámicas afectivas para fortalecer el vínculo.                                            |  |  |  |  |  |
| Estrategias conductuales            | Aplico estrategias que favorecen el manejo de la conducta de mi hijo/a.                            |  |  |  |  |  |
|                                     | Sé identificar señales de estrés o sobrecarga sensorial en mi hijo/a.                              |  |  |  |  |  |
| Participación y redes de apoyo      | Participo en actividades escolares o reuniones relacionadas con el progreso integral de mi hijo/a. |  |  |  |  |  |
|                                     | Me apoyo en redes o grupos especializados para el tratamiento y orientación en el hogar.           |  |  |  |  |  |
| Atención y concentración            | Mi hijo requiere de medicación específica para mantener estabilidad y atención en clases.          |  |  |  |  |  |
| AVD (Actividades de la Vida Diaria) | Establezco rutinas esenciales para el manejo y la autonomía de mi hijo en el hogar.                |  |  |  |  |  |



## TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA



### ¿Sabías que?

*El autismo es una condición del neurodesarrollo que afecta cómo un infante aprende, se comunica y se relaciona con las demás personas. Cada niño(a) es único(a) y tiene su propia forma de entender el mundo.*

### Lo que puedes observar:

- Dificultades en el lenguaje y la comunicación.
- Sensibilidad a los ruidos, luces y texturas.
- Conductas repetitivas
- Dificultad para entender emociones
- Evitan el contacto visual.
- Movimientos corporales inusuales.
- Dificultad para interactuar con los demás.
- Siguen estrictamente rutinas, y se alteran a los cambios.



### Un recordatorio para la familia:

Los padres son los primeros maestros con :

- Rutinas claras.
- Use palabras simples.
- Elogie cada pequeño logro.
- Observe sus intereses para crear juegos.
- Tenga paciencia: cada niño(a) avanza a su ritmo.
- Busque apoyo profesional cuando lo necesite.

### Según el DSM-5:

El TEA se clasifica en tres niveles de apoyo:

- **Nivel 1:** Requiere apoyo.
- **Nivel 2:** Necesita apoyo constante.
- **Nivel 3:** Requiere acompañamiento diario en todas las actividades.



**“Su apoyo diario es una guía valiosa que ayuda a su hijo(a) a crecer con seguridad y confianza.”**





**UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS**  
**EXTENSIÓN PROGRAMA ACADÉMICO EL EMPALME**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y PEDAGOGÍA**  
**LICENCIATURA EN EDUCACIÓN ESPECIAL**

**Pretest dirigido a padres de niños con Trastorno del Espectro Autista**

**Objetivo:** Orientar a los padres de familia sobre la aplicación de la guía para el abordaje adecuado de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista en el hogar.

**Indicaciones:** Lea cada pregunta con atención y encierre con un círculo, la respuesta que considere correcta. Asegúrese de marcar únicamente una opción por pregunta.

1. ¿Qué es el trastorno del Espectro Autista?

Opciones:

- A) Es una enfermedad que solo afecta el lenguaje y no influye en cómo el niño aprende o se relaciona con los demás.
- B) Es un problema que aparece únicamente cuando el niño está molesto o no quiere seguir indicaciones.
- C) Es una condición del neurodesarrollo que afecta diversas áreas en el niño, como su manera de comunicarse y relacionarse, además de otras áreas importantes para su desarrollo.

2. ¿Cuáles son los niveles del autismo?

Opciones:

- A) No existen niveles dentro del autismo.
- B) Nivel 1 (necesita poco apoyo), Nivel 2 (necesita apoyo frecuente) y Nivel 3 (necesita apoyo más amplio).
- C) Solo hay dos niveles, nivel 1: el niño necesita bastante ayuda, Nivel 2: el/la infante se maneja casi solo(a).

3. ¿Cuáles son las características del autismo?

Opciones:

- A) Problemas para comunicarse y expresarse con los demás.
- B) Dificultad para relacionarse o interactuar con otras personas.
- C) Conductas repetitivas o intereses muy concretos.
- D) Todas las anteriores.

4. ¿Qué tipo de información o apoyo, puede ayudarle a guiar a su hijo con autismo?

Opciones:

- A) Consejos, estrategias y actividades con materiales adaptados para trabajar desde el hogar.
- B) Reglas estrictas y castigos para que el niño se comporte igual que los demás.
- C) Solo información textual sobre el autismo.

5. ¿Qué áreas se trabajan en los niños con Trastorno del Espectro Autista?

Opciones:

- A) Se trabajan únicamente dos áreas: comunicación, y habilidades sociales.

B) Área de comunicación y lenguaje, habilidades sociales, conducta y autorregulación emocional, habilidades sensoriales y motrices, autonomía e independencia, cognitiva.

C) Se enfoca solamente en la lectura y escritura.



**UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS**  
**EXTENSIÓN PROGRAMA ACADÉMICO EL EMPALME**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y PEDAGOGÍA**  
**LICENCIATURA EN EDUCACIÓN ESPECIAL**

**Postest dirigido a padres de niños con Trastorno del Espectro Autista**

**Objetivo:** Orientar a los padres de familia sobre la aplicación de la guía para el abordaje adecuado de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista en el hogar.

**Indicaciones:** Lea cada pregunta con atención y encierre con un círculo, la respuesta que considere correcta. Asegúrese de marcar únicamente una opción por pregunta.

1. ¿Qué es el trastorno del Espectro Autista?

Opciones:

A) Es una enfermedad que solo afecta el lenguaje y no influye en cómo el niño aprende o se relaciona con los demás.

B) Es un problema que aparece únicamente cuando el niño está molesto o no quiere seguir indicaciones.

C) Es una condición del neurodesarrollo que afecta diversas áreas en el niño, como su manera de comunicarse y relacionarse, además de otras áreas importantes para su desarrollo.

2. ¿Cuáles son los niveles del autismo?

Opciones:

- A) No existen niveles dentro del autismo.
- B) Nivel 1 (necesita poco apoyo), Nivel 2 (necesita apoyo frecuente) y Nivel 3 (necesita apoyo más amplio).
- C) Solo hay dos niveles, nivel 1: el niño necesita bastante ayuda, Nivel 2: el/la infante se maneja casi solo(a).

3. ¿Cuáles son las características del autismo?

Opciones:

- A) Problemas para comunicarse y expresarse con los demás.
- B) Dificultad para relacionarse o interactuar con otras personas.
- C) Conductas repetitivas o intereses muy concretos.
- D) Todas las anteriores.

4. ¿Qué tipo de información o apoyo, puede ayudarle a guiar a su hijo con autismo?

Opciones:

- A) Consejos, estrategias y actividades con materiales adaptados para trabajar desde el hogar.
- B) Reglas estrictas y castigos para que el niño se comporte igual que los demás.
- C) Solo información textual sobre el autismo.

5. ¿Qué áreas se trabajan en los niños con Trastorno del Espectro Autista?

Opciones:

- A) Se trabajan únicamente dos áreas: comunicación, y habilidades sociales.

B) Área de comunicación y lenguaje, habilidades sociales, conducta y autorregulación emocional, habilidades sensoriales y motrices, autonomía e independencia, cognitiva.

C) Se enfoca solamente en la lectura y escritura.

# **ANEXO N°2**

**EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

Entrevista al director del Centro Educativo Básico  
General Bilingüe de Finca 62



Entrevista a la docente de educación especial



CEBGB de Finca 62



Encuesta dirigida a los padres de familia.



Capacitación taller.



## **ANEXO N°3**

**Entrega de la Guía de orientaciones a padres de estudiantes con  
Trastorno del Espectro Autista del Centro Educativo Básico  
General de Finca 62.**

Entrega de la guía de orientaciones al CEBGB de Finca 62.



## ÍNDICE DE CUADROS

| <b>Cuadros</b>  | <b>Descripción</b>               | <b>Página</b> |
|-----------------|----------------------------------|---------------|
| <b>Cuadro 1</b> | Objetivos y tareas del proyecto. | 210           |
| <b>Cuadro 2</b> | Objetivos y productos            | 211           |
| <b>Cuadro 3</b> | Cronograma de actividades        | 212           |

## ÍNDICE DE TABLAS

| <b>Tablas</b>  | <b>Descripción</b>                                                                             | <b>Página</b> |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>Tabla 1</b> | Características de 291 participantes, tutores de individuos con Trastorno del Espectro Autista | 28            |
| <b>Tabla 2</b> | Características de 291 sujetos con Trastorno del Espectro Autista, registro de sus tutores     | 29            |
| <b>Tabla 3</b> | Presupuesto del proyecto                                                                       | 214           |
| <b>Tabla 4</b> | Resultado de la encuesta                                                                       | 223           |
| <b>Tabla 5</b> | Resultado del pretest                                                                          | 226           |
| <b>Tabla 6</b> | Resultado del postest                                                                          | 228           |

## ÍNDICE DE GRÁFICAS

| <b>Gráficas</b>  | <b>Descripción</b>                                                                        | <b>Páginas</b> |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Gráfica 1</b> | Grado de afectación en pacientes con TEA                                                  | 26             |
| <b>Gráfica 2</b> | Cociente de desarrollo Battelle en niños TEA                                              | 27             |
| <b>Gráfica 3</b> | Naturaleza y                                                                              | 30             |
| <b>Gráfica 4</b> | Especialista que diagnosticó Trastorno del Espectro Autista en 291 individuos encuestados | 31             |
| <b>Gráfica 5</b> | Prevalencia del Autismo a nivel global (CDC-ADDM)                                         | 32             |
| <b>Gráfica 6</b> | Prevalencia global del Trastorno del Espectro Autista (OMS)                               | 33             |
| <b>Gráfica 7</b> | Edades de las madres                                                                      | 217            |
| <b>Gráfica 8</b> | Distribución del estado civil de las madres                                               | 217            |
| <b>Gráfica 9</b> | Distribución de madres según su ocupación                                                 | 218            |

## ÍNDICE DE FIGURAS

| <b>Figuras</b>  | <b>Descripción</b>                                                              | <b>Página</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>Figura 1</b> | Macro localización                                                              | 42            |
| <b>Figura 2</b> | Micro localización                                                              | 42            |
| <b>Figura 3</b> | Organigrama de responsabilidades del centro educativo para alcance del proyecto | 46            |
| <b>Figura 4</b> | Estructura organizativa del proyecto                                            | 209           |