UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

UCN



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE PSICOLOGIA

MONOGRAFIA PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

TITULO

Incidencia de los factores psicosociales en el desarrollo de habilidades cognitivo conductual en niños de primaria con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista en el colegio Santa Rosa de Lima en el Municipio de Jinotepe, Carazo durante el período noviembre a diciembre 2024.

Autores:

Br. Byron Antonio Romero Solorzano.

Br. María Concepción López Soliz

Asesor Metodológico:

Lic. Donald Josué Leiva.

Asesor Científico:

Lic. María José López



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

"Agnitio Ad Verum Ducit"

CARTA AVAL TUTOR /METODOLOGO(A)

Dra. Luisa Mendieta Decana de la Facultad de Ciencias Medicas UCN – Sede Central

Su Despacho

Por medio de la presente hago constar que he verificado el informe final del trabajo monográficos elaborado por el/los egresados(s) **Br (es) Byron Romero y María Concepción López**; para optar al título de Licenciatura en psicología, cuyo título de la Monografía es: *Incidencia de los factores psicosociales en el desarrollo de habilidades cognitivo conductual en niños de primaria con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista en el colegio Santa Rosa de Lima en el Municipio de Jinotepe, Carazo durante el período noviembre a diciembre 2024...*

El cual considero que cumple con los requisitos metodológicos exigidos por el art 89 y 91 del reglamento académico; para ser presentado ante el Comité Evaluador.

En La Ciudad de managua a los 3 días del mes de marzo del año 2025.

Tutor(a) Metodológico

CC: Archivo.



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

"Agnitio Ad Verum Ducit"

CARTA AVAL TUTOR CIENTÍFICO

Dra. Luisa Mendieta. Decana de la Facultad de Ciencias Médicas UCN – Campus - Jinotepe Su Despacho

Por medio de la presente hago constar que he verificado el informe final del trabajo monográficos elaborado por el/los egresados(s) BYRON ANTONIO ROMERO SOLORZANO. y MARÍA CONCEPCIÓN LÓPEZ SOLIZ; para optar al título de Licenciados en Psicología, cuyo título de la Monografía es: Incidencia de los factores psicosociales en el desarrollo de habilidades cognitivo conductual en niños de primaria con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista en el colegio Santa Rosa de Lima en el Municipio de Jinotepe, Carazo durante el período noviembre a diciembre 2024.

El cual considero que cumple con los requisitos Científicos exigidos por el **Articulo 89 y 91** del reglamento académico; para ser evaluada por el Comité Evaluador.

En La Ciudad de Jinotepe a los dos días del mes de marzo del año 2025.

Lic. María José López Aburto

CC: Archivo.

5

1. Resumen

Los factores psicosociales que inciden en el desarrollo cognitivo conductual en

niños con TEA, incluyen la calidad de las relaciones familiares, el apoyo emocional y

social que reciben, las interacciones con sus compañeros, la estabilidad en el entorno

educativo y la existencia de estrategias adaptadas a sus necesidades que promuevan la

comunicación la rutina y la integración social facilitando el aprendizaje.

Es por ello que se realizó este estudio cuyo principal objetivo de evaluar la

incidencia de los factores psicosociales en el desarrollo de habilidades cognitivo

conductual en el entorno escolar en niños con TEA, utilizando una metodología de

enfoque cualitativo asumido, con un alcance descriptivo según la duración de tipo

trasversal, y una muestra por conveniencia donde se usó como instrumento de

recolección la entrevista a padre y grupo focal a maestros.

Entre los resultados más relevantes tenemos a dos niños con nivel tres y un niño

con nivel dos de autismo, los padres de familia coinciden en que no se aplica

adecuadamente las estrategias de inclusividad en el aula y que el apoyo de los padres

es de vital importancia en el desarrollo de sus habilidades.

De igual manera surge un hallazgo como es la atención multidisciplinaria

importante en el desarrollo de las habilidades cognitivo conductual.

Palabras Claves: TEA, Inclusividad, Factores Psicosociales, Padres, maestros.

2. Contenido

| 2. | Contenido | 6 |
|----------------------|--|---|
| 4. Índice de tabla 1 | | |
| 4.1 C | Cronograma (pág. 30) | 1 |
| 4.2 N | Matriz de reducción de entrevista a padres (pág. 31) | 1 |
| 4.3 N | Matriz de reducción grupo focal. (pág. 33) | 1 |
| 6.1 | Antecedentes de Investigación | 4 |
| 4 | Antecedente Nacional | 4 |
| 6.4 | Objetivos | 9 |
| (| 6.4.1 Objetivo General | 9 |
| (| 6.4.2. Objetivos Específicos | 9 |
| 6.5 | Pregunta central de investigación1 | 0 |
| 6.6 | Justificación1 | 1 |
| 6.7 | Limitaciones 1 | 3 |
| 6.8 | Supuestos básicos 1 | 4 |
| 6.9 C | Categorías, Temas y Patrones emergentes de la Investigación1 | 5 |
| 7. Pe | erspectivas teóricas1 | 6 |
| Re | visión de la literatura1 | 6 |
| . B | ases neurológicas1 | 7 |

| 7.1 El estado del arte | 20 |
|---|----|
| 8. Metodología | 24 |
| 8.1 Enfoque cualitativo Asumido | 24 |
| 8.2 Muestra teórica y sujeto del estudio | 24 |
| 8.3 Métodos y técnicas de recolección de datos | 25 |
| 8.4 Criterios de calidad: | 25 |
| 8.4.1Credibilidad: | 26 |
| 8.4.2 Confiabilidad | 26 |
| 8.4.3 Transferibilidad | 26 |
| 8.5 Métodos y técnicas para el procesamiento de datos y análisis de | |
| información | 27 |
| 1 Preguntas introductorias | 46 |
| 2 Preguntas centrales | 46 |

4. Índice de tabla

- 4.1 Cronograma (pág. 30)
- 4.2 Matriz de reducción de entrevista a padres (pág. 31)
- 4.3 Matriz de reducción grupo focal. (pág. 33)
- 4.4 Tabla de Operacionalización de Variables (pág. 34)

5. Índice de Figura

5.1 Ubicación Geográfica del Centro Escolar Santa Rosa de Lima (pág. 35)

6. Introducción

En el presente trabajo investigativo tiene por objetivo evaluar la incidencia de los factores psicosociales del desarrollo de habilidades cognitivos conductuales, en el entorno escolar de niños y niñas con diagnóstico de trastorno del espectro autista del centro escolar Santa Rosa de Lima.

Contempla examinar la percepción de los padres sobre los factores psicosociales que favorecen o dificultan el desarrollo de los niños con Trastorno del Espectro Autista, indagar las estrategias de inclusividad aplicadas en el aula de clase, para apoyar el desarrollo de habilidades sociales y académicas.

Con esta investigación se aportará a los docentes del Centro Escolar Santa Rosa de Lima, mediante las prácticas de inclusividad aplicadas para una adecuación curricular individualizada de las mismas.

A los estudiantes de la Carrera de Psicología de la universidad Central de Nicaragua para futuras investigaciones en la aplicación adecuada de la ley de inclusividad expresa en el plan nacional de educación, de la misma manera se brindará información adecuada a los padres de familia de niños con este diagnóstico sobre la importancia de una detección temprana para la adecuada estimulación y obtener un avance significativo en el desarrollo de habilidades cognitivo-conductual de sus hijos.

6.1 Antecedentes de Investigación

Antecedente Nacional

Los estudios realizados de manera más reciente en Nicaragua sobre trastorno del espectro autista encontrados y que se consideran con mayor relevancia los siguientes:

1. En el 2020 la UNAN FAREM Estelí, realizó un estudio sobre *Vivencia familiar de los hermanos de niños diagnosticados con Trastornos del Espectro Autista, en la ciudad de Estelí, agosto- diciembre 2020.* donde la familia es considerada la unidad de apoyo social, compuesta por diferentes miembros, en el impacto que causa un diagnóstico con TEA dentro del núcleo familiar. (Reyes Castillo J. S., Noguera D.M, Torres J.R)

En el cual se plantea que los hermanos de niños Autistas tienen una percepción positiva, aprendieron a convivir, a participar en sus terapias convencidos que les ayudó a socializar y expresar sus emociones, para los padres de hermanos de niños con TEA, el papel que juegan los hermanos es primordial ya que ejercen un rol de cuidador, como segundos padres. Los hermanos expresan que desempeñan no solo el rol de cuidador sino de protectores.

2. En enero la psicóloga María de La Luz Silva del Centro de Diagnóstico y Atención Psicopedagógica (Psico Luz 2020) en Managua Nicaragua. A través de un artículo plantea que "Los niños con autismo necesitan una maestra sombra o asistente educativo ya que por su diagnóstico los niños con este trastorno del desarrollo tienen mayor dificultad en su aprendizaje, para que el niño pueda permanecer trabajando en el aula, se ha hecho necesario poner en práctica estrategias pedagógicas y estrategias para el control de conductas disruptivas que presenten, evitando el estallido antes que se presente y estrategias para el control como retiro del aula y no exponer al niño en crisis frente a los demás".

Antecedentes Internacional

En los últimos 5 años en Latino América se han realizados diversos estudios sobre el estudio del espectro Autista, siendo los más significativos:

1. Intervenciones Psicoeducativas:

Los programas basados en Análisis de Comportamiento Aplicado (ABA) y la enseñanza estructurada favorecen el desarrollo de habilidades sociales y académicas en niños con TEA (Smith, 2021). Universidad Técnica de Ambato – Ecuador.

- 2. Inclusión Educativa: Diversos estudios han demostrado que la inclusión en entornos escolares regulares mejora la adaptación social, reduce estigmas asociados al TEA y promueve un aprendizaje más equitativo (Jones et al., 2020). Universidad Estatal de Milagro Santa Rosa Ecuador.
- 3. Tecnología en la Educación: Herramientas como aplicaciones móviles y dispositivos de asistencia se han utilizado para personalizar el aprendizaje y mejorar la comunicación en niños con TEA (Williams & García, 2022).

Sobre evaluación y diagnóstico de niños con TEA Carmen Gloria Pizarro en Chile; Claudia B Téllez en Argentina.

En el área de Intervención y educación encontramos estudios realizados por María Elena Medina en México, Francisco Javier Alarcón en Colombia y María José Ocampo en Perú.

6.2 Contexto del Problema

El trastorno de Espectro Autista es una condición del desarrollo del niño o niña el cual dificulta la adquisición de habilidades fundamentales en el ambiente escolar, Anteriormente una parte de la población afectada carecía de la información adecuada para obtener el diagnóstico, sin embargo, en la actualidad existen los recursos, pero nos encontramos con periodos de negación en algunos de los padres de los niños que fueron diagnosticados.

Algunos padres no cuentan con los conocimientos necesarios que permita la aceptación y estimulación adecuada para el desarrollo de sus habilidades cognitivo conductual en el entorno escolar.

El ambiente en el hogar juega un papel fundamental para el desarrollo global en la infancia, sin embargo en el caso de niños y niñas con esta condición la caracterización de la dinámica familiar que presentan es de mucha relevancia ya que permite comprender la forma en que los padres se involucran en la adquisición de habilidades académicas de estos.

Así mismo es importante visualizar las estrategias psicopedagógicas de inclusividad implementadas en el aula de clases, como factor ineludible en la adquisición de competencias académicas.

6.3 Contexto de la Investigación

El contexto de esta investigación se sitúa en el Centro Escolar Santa Rosa de Lima, ubicado en el municipio de Jinotepe, Carazo, Nicaragua. Este centro educativo fue seleccionado debido a su relevancia en la atención a niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el nivel de educación primaria. El estudio se enfoca en explorar cómo los factores psicosociales, tanto en el entorno familiar como escolar, influyen en el desarrollo de habilidades cognitivo-conductuales en niños con TEA.

El hogar es considerado el primer y más importante entorno de aprendizaje para los niños, especialmente para aquellos con TEA. La estimulación adecuada proporciona una base sólida para el desarrollo de habilidades sociales, comunicativas y cognitivas.

En un ambiente familiar estructurado, con rutinas claras y predecibles, los niños con TEA pueden sentirse más seguros y reducir su ansiedad, lo que facilita su adaptación y aprendizaje. Sin embargo, en muchos casos, las familias enfrentan desafíos significativos, como la falta de información sobre el diagnóstico, la negación inicial del mismo y la necesidad de adaptar sus dinámicas familiares para brindar el apoyo necesario a sus hijos.

Por otro lado, el entorno escolar juega un papel crucial en el desarrollo de estos niños. La inclusión educativa es fundamental para garantizar que los estudiantes con TEA puedan participar plenamente en las actividades académicas y sociales. Sin embargo, la implementación de estrategias de inclusividad en el aula requiere de una adaptación curricular individualizada, el uso de materiales educativos multisensoriales y la formación continua de los docentes en técnicas pedagógicas específicas. En el Centro Escolar Santa Rosa de Lima, se observa que, aunque existen esfuerzos por parte de los docentes para aplicar estas estrategias, aún hay áreas de oportunidad, como la falta de espacios adecuados para manejar crisis emocionales o conductuales y la necesidad

de mayor capacitación en el manejo de niños con TEA, además, la colaboración entre la familia y la escuela es un factor clave para el éxito de la inclusión educativa. Los padres y docentes deben trabajar de manera conjunta para establecer rutinas claras, utilizar sistemas alternativos de comunicación (como pictogramas o tarjetas de comunicación) y fomentar la socialización de los niños con TEA. La presencia de una maestra sombra, que actúa como un puente entre el niño, los docentes y los compañeros, también es un recurso valioso que puede facilitar la adaptación del niño.

6.4 Objetivos

6.4.1 Objetivo General

Evaluar la incidencia de los factores psicosociales en el desarrollo de habilidades cognitivo conductuales en el entorno escolar de niños y niñas con trastorno del espectro autista del Centro Escolar Santa Rosa de Lima.

6.4.2. Objetivos Específicos

Identificar los principales factores psicosociales que inciden en el desarrollo de habilidades cognitivo conductuales en el entorno escolar de niños y niñas con trastornos del espectro autista del centro escolar Santa rosa de lima.

Examinar la percepción de los padres sobre los factores psicosociales que favorecen el desarrollo de los niños con Trastorno del Espectro Autista.

Investigar las estrategias de inclusividad aplicadas en el aula de clase para el desarrollo de habilidades sociales y académicas.

6.5 Pregunta central de investigación

¿Qué tanto inciden los factores Psicosociales en el desarrollo de habilidades cognitivo conductual en niños y niñas de primaria con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista en el colegio Santa Rosa de Lima en el municipio de Jinotepe Carazo durante el periodo noviembre-diciembre 2024?

6.6 Justificación

El trastorno del Espectro Autista (T.E.A.) es un trastorno del neurodesarrollo que persiste toda la vida dando lugar a diferentes grados de alteración; lenguaje, comunicación, competencias sociales y la imaginación; se hace evidente a partir de los primeros dos años de vida, esta condición dificulta la adquisición de las habilidades cognitivo conductual. Por esta razón es importante que se implemente estrategias específicas, en el ambiente escolar que permitan el desarrollo de sus competencias

Hoy en día existen estadísticas que reflejan el aumento significativo en el diagnóstico de estos niños, (Psico Luz 2020) los estudios que existen en relación a esta problemática hacen énfasis en la puesta en práctica adecuada de una atención inclusiva en un ambiente escolar, así mismo que los padres de familia puedan con mayor facilidad atravesar el proceso de aceptación, afianzar las rutinas y mantener una estructura y previsibilidad acorde al nivel de desarrollo de niños y niñas con TEA. con énfasis en identificar los principales factores psicosociales que más inciden, entre ellos el ambiente familiar y la recopilación de las estrategias de inclusividad.

Esta investigación de tipo social tiene como objetivo aportar a la comunidad educativa del centro escolar Santa Rosa de Lima, mediante el análisis de las prácticas de la inclusividad aplicadas, para una adecuación individualizadas de las mismas, a los estudiantes de la carrera de psicología de la Universidad Central de Nicaragua, para futuras investigaciones en la aplicación adecuada del contenido de la Estrategia Nacional de Educación en el eje 9 inciso 31 Ley 763 donde se indica una formación inclusiva a niñas y niños con discapacidad u otra condición en estrecha relación con las líneas de Investigación de la Universidad Central de Nicaragua. *Aprendizaje Escolar, Inclusión Educativa y Educación Especial*

Así mismo a través de este estudio se realizará un aporte significativo a los padres de familia de niños y niñas diagnosticado con esta condición, al destacar la importancia de una dinámica familiar de cara a la detección y estimulación temprana.

6.7 Limitaciones

En las limitaciones encontradas para la realización de nuestra investigación se pueden describir los factores, en cuanto a la parte teórica la actualización de información y conocimientos, refiriéndonos a la parte metodológica nuestra principal limitante ha sido el uso de la computadora ya que tenemos dificultades en el manejo de los programas.

El tiempo ha sido una limitante debido a nuestras obligaciones laborales y coordinarnos como equipo al respecto, el factor distancia ya que ambos habitamos en municipios diferentes, la parte económico ya que los costos de transporte y alimentación en cada encuentro con nuestros tutores implica un gasto adicional a nuestra economía.

6.8 Supuestos básicos

Tomando en cuenta que el hogar es el primer y más importante entorno de aprendizaje, la estimulación adecuada de la familia proporciona una base sólida en el desarrollo de habilidades sociales de comunicación y cognitivas. Las habilidades aprendidas en casa, facilitan la adaptación y el aprendizaje de niños y niñas con TEA, en un ambiente familiar estructurado y con esquemas y rutinas claras ayudan a los niños a sentirse seguros y predecir lo que sucederá, reduciendo así la ansiedad y facilitando su aprendizaje.

La inclusión educativa para el desarrollo de niños con TEA es fundamental desde la adaptación curricular que tiene que ser individualizada para ajustarse a las necesidades de cada niño. Los materiales educativos tienen que ser en diferentes formatos ya sean visuales, auditivos, táctiles de acuerdo a las necesidades individualizadas.

La información presentada tiene que ser de Manera clara y concisa para evitar la sobrecara sensorial, Se debe utilizar pictograma, tarjetas de comunicación o dispositivos electrónicos, para facilitar la expresión dentro de los sistemas alternativos de comunicación **SAC**.

Debe utilizarse un lenguaje claro y sencillo, fomentar el trabajo colaborativo o en equipo con sus compañeros incluir a la familia y maestra sombra para el desarrollo de las actividades académicas y la formación constante de los docentes en temas de inclusividad.

6.9 Categorías, Temas y Patrones emergentes de la Investigación

Atención Multidisciplinaria.

En el abordaje con padres de familia, así como en la atención del grupo focal con maestros se identifica que los niños que constituyen la muestra reciben acompañamiento de diferentes especialidades tales como Neurología, psicología, logopeda y la presencia de una maestra sombra.

En el proceso de abordaje tanto a padres de familias como a los docentes se encontró con razonamiento lógico y que no se encuentra en los objetivos específicos de la investigación el que es un factor determinante la atención multidisciplinaria en el desarrollo de habilidades cognitivo conductual en niños con diagnóstico de Trastorno del espectro autista.

7. Perspectivas teóricas

Revisión de la literatura

Tomando en cuenta que el hogar es el primer y más importante entorno de aprendizaje, la estimulación adecuada de la familia proporciona una base sólida en el desarrollo de habilidades sociales de comunicación y cognitivas. Las habilidades aprendidas en casa, facilitan la adaptación y el aprendizaje de niños y niñas con TEA, en un ambiente familiar estructurado y con esquemas y rutinas claras ayudan a los niños a sentirse seguros y predecir lo que sucederá, reduciendo así la ansiedad y facilitando su aprendizaje.

La inclusión educativa para el desarrollo de niños con TEA es fundamental desde la adaptación curricular que tiene que ser individualizada para ajustarse a las necesidades de cada niño.

Los materiales educativos tienen que ser en diferentes formatos ya sean visuales, auditivos, táctiles de acuerdo a las necesidades individualizadas.

La información presentada tiene que ser de Manera clara y concisa para evitar la sobrecara sensorial.

Se debe utilizar pictograma, tarjetas de comunicación o dispositivos electrónicos, para facilitar la expresión dentro de los sistemas alternativos de comunicación **SAC**

Debe utilizarse un lenguaje claro y sencillo.

Fomentar el trabajo colaborativo o en equipo con sus compañeros.

Incluir a la familia y maestra sombra para el desarrollo de las actividades académicas.

La formación constante de los docentes en temas de inclusividad

. Bases neurológicas

La evidencia científica sugiere que en la mayoría de los casos el autismo es un desorden heredable. De hecho, es uno de los desórdenes neurológicos con mayor influencia genética que existen. Es tan heredable como la personalidad o el cociente intelectual

Causas estructurales.

Los estudios de personas autistas han encontrado diferencias en algunas regiones del cerebro, en particular, la amígdala y el hipocampo parecen estar densamente poblados de neuronas, las cuales son más pequeñas de lo normal y tienen fibras nerviosas subdesarrolladas. Estas últimas pueden interferir con las señales nerviosas. También se ha encontrado que el cerebro de un autista es más grande y pesado que el cerebro promedio. Estas diferencias sugieren que el autismo resulta de un desarrollo atípico del cerebro durante el desarrollo fetal.

Diagnóstico:

El diagnóstico a niños y niñas con T.E.A puede ser difícil debido a que no existe una prueba médica, como un análisis de sangre, para diagnosticarlos. Para dar un diagnóstico, los médicos evalúan la conducta del niño o niña y su desarrollo. Los TEA, a veces, pueden detectarse a los 18 meses de edad o antes. Hacia los dos años, el diagnóstico de un profesional con experiencia se puede considerar confiable. Sin embargo, muchos niños o niñas no reciben un diagnóstico definitivo hasta que tienen más edad. Algunas personas no reciben un diagnóstico hasta que son adolescentes o adultas. Este retraso significa que hay personas con TEA que podrían no recibir la ayuda temprana que necesitan.

quelación (un tratamiento que busca eliminar los metales pesados, como el plomo, del cuerpo), sustancias biológicas (p. ej., la secretina) o técnicas manipulativas del

cuerpo (como la presión profunda).

Estudiantes con TEA

Abordar estudiantes con TEA en el contexto educativo requiere un enfoque individualizado y comprensivo que tome en cuenta las necesidades y fortalezas únicas de cada estudiante, para abordar a estos estudiantes de manera efectiva: Buscar Conocimiento y capacitación, es fundamental que los educadores y el personal escolar comprendan qué es el TEA, cómo se manifiesta y ventajas son las mejores prácticas para apoyar a los estudiantes con este trastorno. La capacitación en estrategias de enseñanza adaptada puede marcar una gran diferencia en la experiencia educativa de los estudiantes con TEA (Mary Elizabeth, 2022).

Preparación del docente para trabajar con TEA

La preparación del docente para trabajar con estudiantes que tienen TEA es esencial para garantizar una experiencia educativa efectiva y positiva, áreas clave en las que los docentes pueden prepararse, tener un buen conocimiento del TEA los docentes deben tener una comprensión sólida de qué es el TEA, sus características principales, las variaciones en la presentación y cómo puede afectar el aprendizaje y la interacción social

Tratamiento: La evidencia científica sugiere que en la mayoría de los casos el autismo es un desorden heredable. De hecho, es uno de los desórdenes neurológicos con mayor influencia genética que existen. Es tan heredable como la personalidad o el cociente intelectual

Causas estructurales.

Los estudios de personas autistas han encontrado diferencias en algunas regiones del cerebro, en particular, la amígdala y el hipocampo parecen estar densamente poblados de neuronas, las cuales son más pequeñas de lo normal y tienen fibras nerviosas subdesarrolladas. Estas últimas pueden interferir con las señales nerviosas. También se ha encontrado que el cerebro de un autista es más grande y pesado que el cerebro promedio. Estas diferencias sugieren que el autismo resulta de un desarrollo atípico del cerebro durante el desarrollo fetal.

Diagnóstico:

El diagnóstico a niños y niñas con T.E.A puede ser difícil debido a que no existe una prueba médica, como un análisis de sangre, para diagnosticarlos. Para dar un diagnóstico, los médicos evalúan la conducta del niño o niña y su desarrollo. Los TEA, a veces, pueden detectarse a los 18 meses de edad o antes. Hacia los dos años, el diagnóstico de un profesional con experiencia se puede considerar confiable. Sin embargo, muchos niños o niñas no reciben un diagnóstico definitivo hasta que tienen más edad. Algunas personas no reciben un diagnóstico hasta que son adolescentes o adultas. Este retraso significa que hay personas con TEA que podrían no recibir la ayuda temprana que necesitan.

7.1 El estado del arte.

El estado del arte revisa investigaciones recientes y relevantes:

- 1. Intervenciones Psicoeducativas: Los programas basados en Análisis de Comportamiento Aplicado (ABA) y la enseñanza estructurada favorecen el desarrollo de habilidades sociales y académicas en niños con TEA (Smith, 2021).
- 2. Inclusión Educativa: Diversos estudios han demostrado que la inclusión en entornos escolares regulares mejora la adaptación social, reduce estigmas asociados al TEA y promueve un aprendizaje más equitativo (Jones et al., 2020).
- 3. Tecnología en la Educación: Herramientas como aplicaciones móviles y dispositivos de asistencia se han utilizado para personalizar el aprendizaje y mejorar la comunicación en niños con TEA (Williams & García, 2022).
- 4. Perspectivas Familiares: Un enfoque que involucre a las familias en el proceso educativo ha demostrado ser clave para fortalecer la red de apoyo de los niños con TEA (Zwaigenbaum et al., 2020).

7.2 Perspectivas teóricas asumidas

Teorías Relacionadas con el TEA

- 1. Teoría de la Mente: Postula que las personas con TEA presentan dificultades para atribuir estados mentales a otros, lo que afecta su capacidad para comprender y responder a interacciones sociales (Baron-Cohen et al., 1995). Este déficit contribuye a la complejidad de establecer relaciones sociales.
- 2. Modelo Ecológico de Bronfenbrenner: Destaca la influencia de los diferentes sistemas (microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema) en el desarrollo del niño. En el caso del TEA, la interacción entre estos sistemas es crucial para implementar estrategias efectivas de apoyo (Bronfenbrenner & Morris, 2006).

Esta teoría, desarrollada por el psicólogo ruso-estadounidense Urie Bronfenbrenner, nos proporciona una perspectiva única sobre cómo el medio ambiente que nos rodea puede influir en nuestro comportamiento y desarrollo personal. Este modelo, se subdivide la siguiente manera:

El microsistema: se refiere al contexto inmediato en el que el individuo se desenvuelve a diario, como la familia, el colegio o la comunidad. Los eventos y comportamientos en este nivel tienen un impacto directo en el desarrollo del individuo.

El mesosistema: describe la interacción entre diferentes contextos del microsistema, como la relación entre la familia y la escuela. Este nivel influye en cómo se experimentan, interpretan y responden a las situaciones dentro de los diferentes microsistemas.

El exosistema: hace referencia a contextos más amplios en los que el individuo no está directamente involucrado, pero que tienen un impacto en su desarrollo. Ejemplos de esto son el trabajo de los padres, la política gubernamental o la economía de un país.

El macrosistema: se refiere a las normas culturales, valores, leyes y costumbres de la sociedad en la que vive el individuo. Este nivel influencia el desarrollo en los demás niveles al establecer pautas para el comportamiento y las relaciones sociales.

3. La Teoría del Procesamiento Sensorial (TPS), desarrollada por la terapeuta ocupacional A. Jean Ayres en la década de 1970, ofrece un marco teórico para comprender cómo los individuos perciben, organizan y responden a los estímulos sensoriales del entorno. Esta teoría ha sido especialmente relevante en el estudio y tratamiento del Trastorno del Espectro Autista (TEA), ya que muchas personas con este diagnóstico experimentan dificultades significativas en el procesamiento sensorial. Estas dificultades pueden manifestarse como hipersensibilidad (respuestas exageradas a estímulos), hiposensibilidad (respuestas reducidas) o búsqueda activa de experiencias sensoriales intensas. Estas alteraciones están reconocidas en los criterios diagnósticos del TEA, según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), que las incluye como una característica asociada al trastorno (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013)

Las bases neurobiológicas de estas dificultades sensoriales en el TEA se han relacionado con diferencias en la organización y funcionamiento del sistema nervioso central. Estudios han demostrado que las personas con TEA pueden presentar alteraciones en la conectividad neuronal y un procesamiento atípico de la información sensorial en áreas cerebrales clave, como la corteza prefrontal y la amígdala (Green, y otros, 2016) Estas diferencias afectan la forma en que se filtran y priorizan los estímulos, lo que puede llevar a respuestas sensoriales inusuales. Por ejemplo, una persona con TEA puede cubrirse los oídos ante ruidos moderados o, por el contrario, no reaccionar a sonidos fuertes. Estas respuestas atípicas pueden tener un impacto profundo en la vida diaria, afectando la comunicación, la socialización, el aprendizaje y el comportamiento. Por ejemplo, la hipersensibilidad al ruido o al contacto físico puede dificultar la participación en interacciones

sociales, mientras que las dificultades sensoriales pueden interferir con la concentración y el rendimiento académico.

Conceptos Claves

- 1. Inclusión Escolar: Es un proceso que garantiza la participación equitativa de estudiantes con discapacidades en entornos educativos regulares, promoviendo su desarrollo integral (Booth & Ainscow, 2002).
- 2. Adaptaciones Curriculares: Son modificaciones en contenido, procesos o evaluaciones diseñadas para atender las necesidades específicas de los estudiantes con TEA, garantizando su acceso al aprendizaje significativo (Tomlinson, 2014).
- 3. Habilidades Sociales: Conjunto de competencias que permiten a los individuos interactuar efectivamente con otros. En el caso de niños con TEA, estas habilidades pueden desarrollarse mediante técnicas como juegos guiados y entrenamiento en competencias sociales (Guralnick,

8. Metodología

8.1 Enfoque cualitativo Asumido

La presente investigación tiene un enfoque cualitativo ya que es una metodología de investigación participativa que se enfoca en comprender e interpretar el significado y las características subjetivas de un fenómeno, en lugar de cuantificarlo numéricamente.

El alcance del estudio es descriptivo debido a que los resultados describen las variables y fenómenos del estudio, y no se pretende explicar, ni explorar el tema, solo se pretende describir.

Según la duración es de tipo transversal ya que las mediciones se realizan en un único momento en el periodo comprendido entre noviembre y diciembre de 2024.

Muestra teórica y sujetos del estudio

El total de casos de la investigación son 2 niños y 1 niña para un total de 3 con el diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista. Tiene lugar en el Centro Escolar Santa Rosa de Lima.

8.2 Muestra teórica y sujeto del estudio

El muestreo por conveniencia fue seleccionado en esta investigación debido a las limitaciones prácticas y contextuales asociadas al acceso a la población de estudio. En este caso, el estudio se llevó a cabo en el Centro Escolar Santa Rosa de Lima durante un período específico (noviembre a diciembre de 2024), lo que implicó restricciones en cuanto a la disponibilidad de los participantes, especialmente considerando el cambio de año lectivo y la dificultad para acceder a este centro educativo en ese momento. Además, la muestra se conformó con niños cuyos padres aceptaron voluntariamente participar en la investigación, lo que refuerza la naturaleza de

conveniencia del muestreo, ya que no se aplicó un proceso aleatorio o sistemático para seleccionar a los participantes. Este enfoque permitió a los investigadores recopilar datos de manera rápida y eficiente, aunque con la limitación de que la muestra puede no ser representativa de la población general de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA).

8.3 Métodos y técnicas de recolección de datos

Se elige como instrumento de recolección de datos la entrevista el cual es un instrumento de investigación de mucha utilidad puesto que es flexible y se adapta especialmente en ámbitos cualitativos ya que permite obtener información abundante y detallada directamente de las personas lo cual es invaluable para comprender sus perspectivas y opiniones.

Se utiliza la entrevista estructurada dirigida a padres de familia donde cada uno pueda plasmar su experiencia

para recolectar la información sobre las habilidades que presentan los niños en el aula de clase, así mismo conocer las estrategias pedagógicas de inclusividad más utilizadas con estos niños, se realiza grupo focal con docente.

La observación es uno de los métodos empleados que permite conocer el objeto de estudio, reacciones, respuesta, física, complementándose con la entrevista semiestructurada y el grupo focal.

8.4 Criterios de calidad:

El propósito de utilizar criterios de calidad para las investigaciones cualitativas es determinar si es creíble y digna basándose en los siguientes criterios.

8.4.1Credibilidad:

El análisis de los datos de las entrevistas a padres y maestros se estará realizando de manera textual teniendo como guía las variables planteadas los cuales surgen de la presentación de objetivos específicos claramente planteados, así como la triangulación con de los datos recabados con las variables que se plantearon con anticipación en el presente estudio.

8.4.2 Confiabilidad

La presentación de los resultados, así como la manera en que está planteada el presente proyecto investigativo permite expandir la aplicación del mismo a diferentes centros de estudios tanto públicos como privados en el departamento de Carazo, en los diferentes departamentos de nuestro país, pero también puede expandirse a los diferentes centros escolares de la región y de algunos países de Latinoamérica

8.4.3 Transferibilidad

Así mismo los resultados del presente estudio pueden ser aplicados a otros niños y niñas con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista que se encuentren matriculados en educación primaria de colegios públicos y privados que presenta una población estudiantil variada.

8.5 Métodos y técnicas para el procesamiento de datos y análisis de información

Los datos obtenidos de las entrevistas semi estructuradas a maestros para determinar la puesta en práctica de la inclusividad en el aula y a padres para determinar el rol que juegan en el hogar, así como la lista de chequeo para consolidar la información en función de los objetivos formulados y de las variables planteadas.

Para la elaboración del informe es necesario del uso del programa Microsoft Word

9. Discusión de Resultados o Hallazgos

En el presente apartado se desarrollarán los hallazgos encontrados en el proceso de recolección de datos los cuales se detallan a continuación:

En referencia al objetivo 1 de los factores psicosociales, tanto padres de familia como docentes expresaron que el centro no cuenta con un espacio de control de crisis para los niños con TEA; el estudio realizado por Stephan, Sugai, Lever y Connors (2015) remarcan la importancia de integrar servicios de salud mental en las escuelas a través de un sistema de apoyo multinivel (MTSS, por sus siglas en inglés). Los autores destacan la necesidad de contar con espacios seguros y estrategias específicas para manejar crisis emocionales o conductuales en los estudiantes, especialmente aquellos con trastornos mentales o del neurodesarrollo.

Por otro lado, tanto los padres de familia como el claustro docente, consideran de vital importancia que los maestros posean una mayor capacitación en técnicas pedagógicas, esto concuerda con el estudio realizado por Jones & Frederickson (2010) los autores destacan que la formación específica en técnicas pedagógicas adaptadas a las necesidades de los niños con TEA es fundamental para mejorar su inclusión y rendimiento académico. El estudio enfatiza la importancia de que los maestros reciban capacitación en estrategias como el uso de apoyos visuales, la estructuración del entorno de aprendizaje y la implementación de refuerzos positivos.

De manera continua, los maestros y los padres coinciden que es necesario la detección y estimulación temprana del diagnóstico del TEA en los niños y la debida aceptación por los padres y restos de la familia, lo que coincide con los hallazgos de García y Sarriá (2013) Los autores destacan que la aceptación temprana del diagnóstico es crucial para que las familias puedan acceder a los recursos y apoyos necesarios, lo que a su vez favorece el desarrollo cognitivo, emocional y social del niño. El estudio también resalta que la negación o el retraso en la aceptación

del diagnóstico puede generar barreras en la implementación de intervenciones tempranas, afectando negativamente el progreso del niño.

En relación con lo anterior, los padres de familia y docentes del centro escolar Santa Rosa de Lima, reafirman la importancia de contar con un equipo de maestros sombra que apoye el proceso educativo, tal y como lo afirman Martínez & Pérez (2017) los autores destacan que la presencia de un maestro sombra facilita la adaptación del niño al entorno escolar, promueve su participación en actividades académicas y sociales, y reduce las conductas disruptivas. El estudio también resalta que el maestro sombra actúa como un puente entre el niño, los docentes y los compañeros, fomentando un ambiente más inclusivo y comprensivo. Además, se enfatiza la importancia de que el maestro sombra reciba una formación específica en TEA para poder implementar estrategias pedagógicas adecuadas.

Es importante para la adquisición de conocimiento con mayor facilidad, la aplicación de estrategias de inclusividad en el aula de clases, debido a que los niños que presentan TEA muestran rechazo hacia a la mayoría de las estrategias pedagógicas tradicionales.

El uso de estrategias pedagógicas de inclusión está contemplado en el marco legal ley 763 en el eje 9 inciso 31 y en estrecha relación con las líneas de investigación de UCN.

Identificando como principales estrategias de inclusividad aplicadas en el aula de clase para el desarrollo de habilidades cognitivo conductual, por ejemplo, atención individual, captar el momento de intención de trabajo que posee el niño, conocer al niño para integrarlo al grupo, implementación de imágenes (pictograma) música (canciones), relleno, utilización de condicionamiento (reforzadores positivos), etc.

10. Conclusione

Es importante que los padres de familia obtengan un diagnóstico a temprana edad para la debida estimulación, que se involucren activamente en el proceso educativo siguiendo instrucciones mediante el establecimiento de rutinas, garantizando la asistencia a clases, de la misma manera es importante que los maestros apliquen asertivamente estrategias pedagógicas de inclusividad y que el centro escolar cuente con espacios adecuados, contribuyendo de esta manera en el desarrollo de las habilidades cognitivo conductual.

La percepción de los padres en cuanto a los principales factores que favorecen el desarrollo de habilidades psicosociales en niños con TEA es la superación de sus múltiples síntomas, la aplicación de estrategias pedagógicas individualizadas, familia unida en el seguimiento de instrucciones de especialistas y fomentar la socialización; es importante destacar que no es un factor determinante en el desarrollo de habilidades psicosociales que el niño habite en una familia nuclear o no.

Se identifica la presencia de capacitación en cuanto a las estrategias de inclusividad en la mayoría de maestro sin embargo coinciden en que se necesita mayor fortalecimiento en la aplicación asertivas de estrategias para el abordaje de niños con TEA.

11. Recomendaciones

A padres de familia:

Integrarse de manera activa en el proceso educativo del niño en su adaptación al ambiente escolar con el acompañamiento de la maestra sombra.

Mantener atención de equipo multidisciplinario compuesta por Psicólogo, logopeda, neurólogo entre otros, siguiendo instrucciones de los mismos.

Unificación de criterios en el estilo de crianza entre todos los miembros de la familia.

A maestros

Adaptación curricular flexible con metodología multisensoriales y materiales visuales manipulativos que faciliten el aprendizaje.

Fomente habilidades sociales mediante el uso de juegos cooperativos.

Al Centro escolar

Implementar capacitaciones de manera sistemática a los docentes para organizar rutinas claras con apoyo visual en zona de trabajo individuales y grupales para evitar sobrecara sensorial Fomentar reuniones periódicas con padres de familia a fin de evaluar los avances y desarrollar planes individualizados con metas claras para superar dificultades, reforzar la comunicación. Centros educativos posean un local que preste las condiciones para que cada niño pase los periodos

A universidad Central de Nicaragua

de crisis sin correr el riesgo de lastimarse

Implementar campaña informativa y de sensibilización sobre Autismos.

Impulsar Nuevas investigaciones para ampliar la categoría emergente del presente estudio, Incidencia de la atención multidisciplinaria en niños y niñas con TEA en entorno escolar.

12. Referencias Bibliográficas

Asociación Americana de Psiquiatría (2013). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (5^a ed.). Editorial Médica Panamericana.

Baron-Cohen, S., Leslie, A. M., & Frith, U. (1985). ¿Tiene el niño autista una "teoría de la mente"? Cognición, 21(1), 37-46. https://doi.org/10.1016/0010-0277(85)90022-8

Booth, T., & Ainscow, M. (2002). Índice para la inclusión: Desarrollando el aprendizaje y la participación en las escuelas. Centro de Estudios sobre Educación Inclusiva.

Bronfenbrenner, U., & Morris, P. A. (2006). El modelo bioecológico del desarrollo humano. En R. M. Lerner (Ed.), Manual de psicología infantil: Vol. 1. Modelos teóricos del desarrollo humano (6ª ed., pp. 793-828). Wiley.

Etikan, I., Musa, S. A., & Alkassim, R. S. (2016). Comparación del muestreo por conveniencia y el muestreo intencional. Revista Americana de Estadística Teórica y Aplicada, 5(1), 1-4. https://doi.org/10.11648/j.ajtas.20160501.11

García-López, C., & Sarriá-Sánchez, E. (2013). La aceptación del diagnóstico de trastorno del espectro autista en la familia: Un estudio cualitativo. Revista de Psicología y Educación, 8(1), 45-60. https://doi.org/10.23923/rpye.v8i1.123

Green, S. A., Hernández, L., Tottenham, N., Krasileva, K., Bookheimer, S. Y., & Dapretto, M. (2016). Neurobiología de la sobre respuesta sensorial en jóvenes con trastornos del espectro autista. JAMA Psiquiatría, 73(8), 778-786. https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2016.0980 Guralnick, M. J. (1999). La naturaleza y el significado de la integración social para niños pequeños con retrasos leves del desarrollo en entornos inclusivos. Revista de Intervención Temprana, 22(1), 70-86.

https://doi.org/10.1177/105381519902200107

Jones, A. P., & Frederickson, N. (2010). Capacitación docente para la inclusión de estudiantes con trastorno del espectro autista: Una revisión sistemática. Revista de Educación Especial, 44(2), 85-100. https://doi.org/10.1177/0022466909347106 Jones, A. P., Happé, F. G. E., Gilbert, F., Burnett, S., & Viding, E. (2010). Sentir, cuidar, saber: Diferentes tipos de déficit de empatía en niños con tendencias psicopáticas y trastorno del espectro autista. Revista de Psicología y Psiquiatría Infantil, 51(11), 1188-1197. https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.2010.02280.x Mary Elizabeth, S. (2022). Preparación de docentes para estudiantes con trastorno del espectro autista: Una revisión de la literatura. Revista de Autismo y Trastornos del Desarrollo, 52(3), 1234-1245. https://doi.org/10.1007/s10803-021-05022-6 Martínez, R., & Pérez, M. (2017). El rol del maestro sombra en la inclusión educativa de niños con trastorno del espectro autista. Revista de Educación Inclusiva, 10(2), 123-140. https://doi.org/10.15366/reice2017.10.2.007 Polit, D. F., & Beck, C. T. (2017). Investigación en enfermería: Generación y evaluación de evidencia para la práctica de enfermería (10ª ed.). Wolters Kluwer. Smith, T. (2021). Intervenciones psicoeducativas para niños con trastorno del espectro autista. Universidad Técnica de Ambato, Ecuador.

Stephan, S. H., Sugai, G., Lever, N., & Connors, E. (2015). Estrategias para integrar la salud mental en las escuelas a través de un sistema de apoyo multinivel. Clínicas Psiquiátricas de Norteamérica para Niños y Adolescentes, 24(2), 211-231. https://doi.org/10.1016/j.chc.2014.12.002

Tomlinson, C. A. (2014). El aula diferenciada: Respondiendo a las necesidades de todos los aprendices (2ª ed.). ASCD.

Williams, J., & García, A. (2022). Tecnología en la educación para niños con TEA: Herramientas y aplicaciones. Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva, 16(2), 45-60.

Zwaigenbaum, L., Bauman, M. L., Choueiri, R., Kasari, C., Carter, A., Granpeesheh, D., ... & Natowicz, M. R. (2020). Intervención temprana para niños con trastorno del espectro autista menores de 3 años: Recomendaciones para la práctica y la investigación. Pediatría, 145(Suplemento 1), S59-S67. https://doi.org/10.1542/peds.2019-1895H

13. Anexos

4.1 Cronograma



Cronograma para el desarrollo de la asignatura Monografía

| Actividades Principales | | nov-24 | | | dic-24 | | ene-25 | | | feb-25 | | | mar-25 | | | | | | |
|--|---|--|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------|----|----|----------|--|---------------|---------------|-----|-----|----|
| | | | 18 | 28 | 38 | | 48 | 58 | 68 | 78 | 88 | 98 | 108 | 118 | 128 | 138 | 148 | 158 | 10 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | L |
| Antecedentes y contexto del problema | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Г |
| 2.Objetivos (General y específicos) | | ı | | | | | | | | | | | | | | | H | | L |
| 3.Preguntas de investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | L |
| 4.Justificación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Г |
| 5.Limitaciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | L |
| 1.Variables | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Г |
| 2.Categorías, temas y patrones emergentes de la | | l | | | | | | | | | | | | | | | H | | L |
| investigación | | l | | | | | | | | | | | | | | | H | | L |
| 3.Supuestos básicos | | l | | l | | | | | | | | | | | | | H | | L |
| 4.Técnicas de redacción científica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | L |
| 1.Estado del arte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.Perspectiva teórica asumida | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Г |
| Contexto de la investigación | | П | | | П | | | | | | | | | | | | | | Γ |
| Diseño de Poster en base al Índice institucional (según el | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Г |
| formato CNEA 2024) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ı |
| Enfoque Cuantitativo | | - | $\overline{}$ | - | | $\overline{}$ | $\overline{}$ | | | | | | | $\overline{}$ | $\overline{}$ | $\overline{}$ | | | r |
| 1.Tipo de diseño | | l | | l | | | | | | | | | | | | | H | | ı |
| 2.Población y muestra | | l | | l | | | | | | | | | | | | | H | | ı |
| 3. Variables (operacionalizaciónde variables) | | l | | l | | | | | | | | | | | | | H | | ı |
| Enfoque cualitativo | _ | - | - | - | _ | - | - | _ | | | | | \vdash | - | - | - | - | _ | ⊢ |
| 4.Enfoque cualitativo asumido y justificación Muestra | | ı | | | | | | | | | | | | | | | H | | ı |
| teórica y sujetos del estudio | | l | | l | | | | | | | | | | | | | H | | ı |
| Enfoque Mixto | | l | | | | | | | | | | | | | | | H | | ı |
| PRESENTACION POSTER | | - | - | _ | - | _ | - | - | - | | _ | | | | | \vdash | | _ | ⊢ |
| Técnicas e instrumentos de recolección de datos. | _ | | - | - | - | - | - | _ | - | | | | | - | | - | | | H |
| Confiabilidad y validez de los instrumentos | | l | | l | | | | | | | | | | | | | H | | ı |
| Procesamiento de datos y análisis de información. | _ | - | - | - | - | - | - | | - | - | | | | | - | - | | _ | H |
| 2. Métodos y técnicas para el procesamiento de datos y | | l | | l | | | | | | | | | | | | | H | | ı |
| análisis de información. | | l | | l | | | | | | | | | | | | | H | | ı |
| Criterios de calidad: Credibilidad, confiabilidad, | | l | | l | | | | | | | | | | | | | H | | ı |
| transferibilidad y triangulación | | ı | | | | | | | | | | | | | | | Ш | | ı |
| Manejo de Excel | | - | - | - | - | - | - | - | - | | - | | | de la constitución de la constit | | - | - | | t |
| Uso del SPSS y su relación con tablas y grafico de | | l | | l | | | | | | | | | | | | | H | | ı |
| análisis para la comprensión de los resultados de | | l | | l | | | | | | | | | | | | | H | | ı |
| investigación | | l | | | | | | | | | | | | | | | | | ı |
| Inteligencia Artificial | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | t |
| DISCUSIÓN DE RESULTADOS | | $\overline{}$ | $\overline{}$ | $\overline{}$ | $\overline{}$ | | $\overline{}$ | $\overline{}$ | $\overline{}$ | | | | \Box | | | | | | Г |
| Análisis críticos y comparación con la bibliografía y su | | l | | l | | | | | | | | | | | | | | | ı |
| correspondencia con marco teórico y antecedentes | | l | | l | | | | | | | | | | | | | | | ı |
| Revisión y aprobación del informe según las normas | | l | | l | | | | | | | | | | | | | | | ı |
| establecidas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ı |
| CONCLUSION | | | | - | | - | | - | | \vdash | - | | \vdash | | | | | | t |
| Elaboración de conclusiones | | 1 | | l | | | ı | l | | | | | | | | | | | 1 |
| Bibliografía según las normas utilizadas | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procedimiento y selección de anexo | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EJERCICIO DE PRESENTACION DEL INFORME FINAL | | + | \vdash | | | _ | \vdash | - | \vdash | | | - | \vdash | | - | \vdash | | | ۲ |
| ARGUMENTATIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEFENSA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Matriz de Reducción de Datos entrevista a padres | | | | | | |
|--|---|---|---|---|--|--|
| Pregunta | Padre 1 | Padre 2 | Padre 3 | Consenso | | |
| Cuáles son los síntomas que usted identifica en su hijo | Conducta negativista, baja tolerancia al ruido, déficit de aprendizaje, dificultades motoras primarias, | No respondía ante estímulos, dificultad en la motora gruesa, ausencia de lenguaje verbal, movimientos estereotipados | Retraimiento, movimientos estereotipados, conductas agresivas, trastorno del lenguaje, estados depresivos | Conductas agresivas, trastorno del lenguaje, dificultad en la motora, movimientos estereotipados | | |
| Quienes conforman el núcleo familiar | Mamá, Abuela Materna y el niño | Mamá, papá Abuela paterna y el niño | Mamá, papá y la niña | Mamá, papá, Abuela y el niño | | |
| Como asimilo la Familia el diagnóstico de su hijo, ha generado cambio en su dinámica | No aceptación, negación, contradicciones, sobreprotección, discriminación, etiquetas. | Negación, preocupación y tristeza; abandono del empleo, inicio de negocio en casa, aislamiento social de la familia | Negación, inestabilidad de pareja, sobreprotección | Negación, contradicciones, sobreprotección, | | |
| Que emociones ha experimentado usted después de recibir el diagnóstico | Tristeza, frustración, incertidumbre, Angustias | Tristeza, incertidumbre, miedo | Todas las emociones en diferentes circunstancias (Tristeza, satisfacción, miedo, angustia, alegría, enojo, frustración) | Tristeza, incertidumbre, miedo, frustración. | | |
| Qué tipo de atención recibe | Neurología, Psicología, pediatría | Logopeda, neurólogo, | Neurólogo, logopeda, psicólogo, | Neurología, Psicología, pediatría | | |
| Cuáles son las principales necesidades en el entorno escolar de su hijo | No existe un área de control de crisis | Maestros con mayor capacitación, falta de aplicación de estrategias de inclusividad | Mayor control del Bulling, estrategias pedagógicas más efectivas, falta de lugar de control de crisis | No existe un área de control de crisis, Maestros con mayor capacitación en técnicas pedagógicas | | |
| Cuáles son los obstáculos más | Aceptación del diagnóstico, | Asistir a clases de manera regular, | Aceptación de la familia, | Aceptación del diagnóstico, | | |

| significativos | fomentar conductas | menor número de | discriminación | fomentar |
|----------------|------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| superado | de auto cuido, | crisis | escolar, | conductas de auto |
| | cumplir la orientación | | independencia | cuido, asistir a |
| | del psicólogo, estar | | | clases de manera |
| | en 5to grado | | | regular |
| | | | | |

| Preguntas | Maestro 1 | Maestro 2 | Maestro 3 | Maestro 4 | Maestro 5 | Consenso |
|--|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuál ha sido su experiencia trabajando con alumnos diagnosticado con TEA en el aula? | Una experienci a nueva Me esfuerzo más. | Crear estrategias para que desarrolle habilidades | Tener paciencia | Apropiación de estrategias de enseñanza para un aprendizaje satisfactoria | Pánico, desconocimi ento, quería renunciar | Es un trabajo difícil, necesitan atención individual, es una experiencia que exige preparación |
| ¿Qué característica observa en los alumnos con TEA en relación a su desarrollo cognitivo conductual?? | Distraído, negativo | Trastorno del lenguaje, déficit de aprendizaje, conductas hiperactivas | Hiperactivid ad, agresividad , indiferencia | Falta de interés, desatención, no siguen instrucción, negatividad, poca tolerancia a la frustración, conductas condicionadas, aislamiento | Conductas agresivas, rechazo afectivo, | Son niños inteligentes, distraídos, no les gusta trabajar, se adaptan al trabajo con rutinas diarias |
| ¿Que conocimientos tiene sobre educación inclusiva y de estrategias pedagógicas utilizados con alumnos con TEA? | Son niños con capacidad es diferentes, Atención individual, captar el momento de intención de trabajo | Ninguna | Que debo incluirlo en las clases, conocerlo para agruparlo, utilizo imágenes, relleno y canciones | La adecuación es importante, las estrategias sin acorde a sus características individual, no presionarle, condicionar | Escasos, no aplico ninguna estrategia | Casi nada ya que no ay tiempo para capacitación, al iniciar año nos brindan un tema y las estrategias puestas en prácticas son poca, atención individual, hoja de aplicación y relleno |
| Que factores psicosociales considera que influyen más en el desarrollo de habilidades cognitivo conductual | El apoyo de la Familia | El apoyo de los familiares | Los familiares y el docente | El apoyo de los padres, el entorno familiar y de la maestra sombra | Ninguno | El apoyo de los padres de familia de manera positiva, la aplicación de estrategias de rutina para lograr La independencia, Nos apoyamos con las estrategias de las maestras sombras, que usan diversas técnicas |
| Tiene el colegio espacio que permitan la aplicación adecuada de estrategias de inclusividad | No nos ajustamos a las condicione s del centro | No | No | No | No | No tiene el recurso necesario |

TABLA DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

| Objetivos Específicos | Variable (s) | Tipo (s) de Variable (s) | Indicador (es) =índice |
|--|-------------------------------------|---|--|
| Identificar los principales factores psicosociales que inciden en el desarrollo de habilidades cognitivo | A) Factores Psicosociales | A) Cualitativa nominal e independiente | 1. ¿Cuáles son los síntomas que logra usted identificar en el menor? 2. ¿El diagnostico ha provocado algún cambio en la dinámica familiar? |
| conductuales en el entorno escolar de niños y niñas con TEA | B) Habilidades cognitivo conductual | B) habilidades cognitivo conductual | 3. ¿Cuáles son las principales necesidades en el entorno escolar de su hijo (a)? |
| Describir la dinámica del ambiente familiar de niños y niñas con trastornos de espectro autista. | Ambiente Familiar | Cualitativa nominal e independiente | i. ¿Cómo asimiló la familia el Diagnostico del menor? i. ¿Qué emociones ha experimentado después del diagnóstico? |
| Recopilar las estrategias de inclusividad aplicadas en las aulas de clases de niños y niñas con trastornos del espectro autista del centro escolar | Estrategias de Inclusividad. | Cualitativa nominal, independiente | 1. ¿Qué conocimiento tienen ustedes sobre la educación inclusiva y las estrategias pedagógicas que utiliza con niños con trastorno del espectro autista? 2. ¿Cuáles son las estrategias pedagógicas que ustedes ponen en práctica en el aula de clases con niños diagnosticados con trastorno del espectro autista? |
| Santa Rosa de Lima. | | | 3. ¿Tiene el colegio recursos y espacios que permitan la aplicación debida de las estrategias de inclusividad en su aula? |

5.1 Imagen del colegio







HOJA CONSENTIMIENTO INFORMADO

| Yo: | | | | en calidad |
|---------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|----------------------|
| de madre, padre o tutor legal o | del niño | | | |
| Mediante el presente d | documento exp | reso que he sid | o informado en | detalle, del estudio |
| investigativo sobre Incidencia | a de los facto | res psicosociale | s en el desarr | ollo de habilidades |
| cognitivo conductual en niños | s de primaria c | on diagnóstico | rastorno del es | pectro autista en el |
| colegio Santa Rosa de Lima, o | que están realiz | zando los estudia | antes de la carre | era de Psicología de |
| la Universidad Central de Nica | aragua para opt | ar a su título de | licenciatura. | |
| Autorizo a los estudian | tes a indagar y | publicar la infor | mación que obt | engan en relación a |
| mi hijo y familia, que aporte a | dicha investiga | ación la cual ven | drá a fortalecer | las estrategias para |
| el desarrollo de habilidades c | ognitivos condi | uctual de niños | y niñas con Tra | storno del Espectro |
| Autista. | | | | |
| Dado en la ciudad de Ji | inotepe a los _ | días del mes | de diciembre de | l año 2024. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Firm | a de Autorizaci | ńn | |





Entrevista a padres de familia

Por este medio, nos dirigimos a ustedes para solicitar su valiosa colaboración en la recopilación de información sobre la dinámica familiar y el entorno escolar de su hijo o hija. Estos datos forman parte de una investigación titulada: "Incidencia de los factores psicosociales en el desarrollo de habilidades cognitivo-conductuales en niños de primaria con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el Colegio Santa Rosa de Lima, Municipio de Jinotepe, Carazo, durante el período de noviembre a diciembre de 2024".

La información proporcionada será tratada con absoluta confidencialidad y solo se utilizará con fines académicos, garantizando que no será divulgada ni compartida con terceros. Su participación es fundamental para el éxito de este estudio, el cual busca contribuir al mejor entendimiento y apoyo de los niños con TEA en su desarrollo integral.

| Nombre del Padre o Tutor: | |
|---|--------------------------------|
| Iniciales del Niño (a): | _Fecha de Diagnóstico |
| Nivel del DX.: | |
| P - 1 ¿Cuáles son los síntomas que logra | usted identificar en el menor? |
| P - 2 ¿Quiénes Conforman el núcleo fami | liar? |
| P - 3 ¿Cómo asimiló la familia el Diagnos | tico del menor? |
| P - 4 ¿El diagnostico ha provocado algún P - 5 ¿Qué emociones ha experimentado | |

P - 6 ¿Qué tipo de atención recibe su hijo?

- P 7 ¿Como percibe la actitud del entorno sociofamiliar ante el diagnóstico de trastorno del espectro autista de su hijo (a)?
- P 8 ¿Cuáles son las principales necesidades en el entorno escolar de su hijo (a)? ¿Cuáles son los obstáculos más significativos superados?



Grupo focal con docentes



Por este medio, nos dirigimos a ustedes para invitarles a participar en un grupo focal como parte de una investigación titulada: "Incidencia de los factores psicosociales en el desarrollo de habilidades cognitivo-conductuales en niños de primaria con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el Colegio Santa Rosa de Lima, Municipio de Jinotepe, Carazo, durante el período de noviembre a diciembre de 2024".

El objetivo de este grupo focal es recopilar sus valiosas perspectivas y experiencias como docentes que trabajan con niños con TEA, con el fin de comprender mejor cómo los factores psicosociales (familiares, escolares y sociales) influyen en el desarrollo de habilidades cognitivo-conductuales en estos estudiantes.

La sesión tendrá una duración aproximada de 60 a 90 minutos y estará guiada por un moderador, quien facilitará la discusión en un ambiente respetuoso y colaborativo. Las preguntas estarán orientadas a explorar sus experiencias, desafíos y estrategias en el aula, así como su percepción sobre el papel del entorno escolar y familiar en el desarrollo de los niños con TEA.

Queremos asegurarles que toda la información compartida será tratada con estricta confidencialidad y se utilizará únicamente con fines académicos. Su participación es fundamental para enriquecer esta investigación y contribuir al mejoramiento de las prácticas educativas y de apoyo a los niños con TEA.

1 Preguntas introductorias

- P -1 ¿Cuál ha sido su experiencia trabajando con niños diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el aula?
- **P 2** Desde su perspectiva, ¿qué características principales observa en los niños con TEA en relación a su desarrollo cognitivo y conductual?
- **P 3** ¿Qué conocimiento tienen ustedes sobre la educación inclusiva y las estrategias pedagógicas que utiliza con niños con trastorno del espectro autista?

2 **Preguntas centrales**

- P 4 ¿Qué factores psicosociales (familiares, escolares, sociales) considera que influyen más en el desarrollo de habilidades cognitivo-conductuales en los niños con TEA?
- P 5 ¿Cuáles son las estrategias pedagógicas que ustedes ponen en práctica en el aula de clases con niños diagnosticados con trastorno del espectro autista?
- **P 6** ¿Tiene el colegio recursos y espacios que permitan la aplicación debida de las estrategias de inclusividad en su aula?
- **P 7** ¿Se cuenta con el apoyo de los padres o tutores en el manejo y aplicación de las diferentes estrategias de inclusividad?
- **P 8** ¿Ha observado cambios significativos en las habilidades cognitivoconductuales de los niños con TEA durante su proceso educativo? ¿A qué factores atribuye estos cambios?
- **P 9** Desde su experiencia, ¿Cómo valora usted el apoyo de los padres que forman parte activa en el desarrollo de habilidades, destrezas y competencias, en los niños con trastorno del espectro autista?