



UNIVERSIDAD CENTRAL
VICERRECTORÍA ACADÉMICA
ESCUELA DE PSICOLOGÍA

TEMA:

Propuesta de intervención psicoeducativa dirigida a un grupo de docentes de la Escuela Manuel Francisco Carrillo de Alajuela para el fortalecimiento de la atención de estudiantes en condición del Trastorno del Espectro Autista 1. Estudio comprendido entre los meses de enero - agosto 2024.

**MODALIDAD DE TESIS PARA OPTAR POR EL GRADO DE LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA
CON ÉNFASIS EN MODIFICACIÓN DE LA CONDUCTA**

SUSTENTANTE

María Inés Chacón Rodríguez

TUTORA

MPs. Nancy Román González

SEDE CENTRAL

Agosto, 2024

Tribunal examinado

Declaración Jurada

Carta de aprobación tutora

Carta de la filóloga

Carta de aprobación de lectora

Contenido

Declaración Jurada.....	3
Carta de aprobación tutora.....	4
Carta de corrección filológica.....	¡Error! Marcador no definido.
Carta de aprobación lector/a	¡Error! Marcador no definido.
Contenido.....	7
Índice de tablas	9
Índice de figuras	10
Dedicatoria y agradecimiento	13
Resumen	134
Derechos de propiedad intelectual	15
Capítulo 1: Problema	16
1. Problema de Investigación	16
1.2 Objetivo General.....	18
1.2.1 Objetivos específicos	18
1.3 Justificación	18
1.4. Antecedentes	20
1.5 Proyecciones	24
Capitulo II Marco Teórico	25
2.1. Enfoque Cognitivo Conductual.....	25
2.2. Trastorno del Espectro Autista	27
2.2.1 Enfoques conductuales.....	33

	8
2.2.3. Tratamientos farmacológicos.....	35
2.2.4. Enfoques de desarrollo.....	35
2.2.5. Enfoque educacional.....	35
2.2.6 Necesidades socioemocionales	37
2.3 Rol del Docente	38
2.3.1. Técnicas de intervención en el sector educativo.....	39
2.4. Contextualización del Centro Educativo	39
Capítulo III: Marco Metodológico.....	43
3.1. Enfoque de la investigación.....	43
3.2. Método de la investigación	43
3.3. Fuentes de información.....	44
3.3.1 Fuentes primarias.....	44
3.3.2 Fuentes secundarias	45
3.4 Población.....	45
3.4.1. Muestra	45
3.4.2.1 Criterios de inclusión	46
3.4.2.2 Criterios de exclusión	46
3.5. Variables	46
3.6 Técnicas de recolección de información.....	49
3.7. Instrumentos.....	49
3.8 Recolección de datos y análisis de datos	50
Capítulo IV. Análisis de Resultados	52
Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones.....	69
5.1 Conclusiones.....	69

	9
5.2 Recomendaciones.....	75
Referencias.....	77
Apéndice 1. Comunicado para la ejecución del Trabajo Final de Graduación.....	81
Apéndice 2. Consentimiento Informado para participar en investigación universitaria.....	82
Apéndice 3: Instrumento aplicado	84

Índice de tablas

Tabla 1 <i>Intervenciones psicoeducativas al Trastorno del espectro autista nivel 1</i>	47
Tabla 2 <i>Necesidades socioemocionales de estudiantes con TEA</i>	48
Tabla 3 <i>Intervenciones Psicoeducativas del Trastorno del Espectro Autista.</i>	
<i>Nivel 1 Estilos de Comunicación</i>	52
Tabla 4 <i>Variable 1. Seguimiento de Normas Sociales</i>	58
Tabla 5 <i>Expresión de Emociones. Alegría</i>	61
Tabla 6 <i>Expresión de Emociones. Tristeza</i>	63
Tabla 7 <i>Expresión de Emociones. Emoción: Vergüenza</i>	65
Tabla 8 <i>Expresión de Emociones. Emoción Enojo</i>	67

Índice de figuras

Figura 1

Pregunta 1. En su práctica docente cuando realiza una instrucción verbal del grupo, considera oportuno brindar la instrucción de forma individual a su estudiante TEA, ¿manteniendo su contacto visual y asesorándose que la instrucción fue comprendida correctamente?

Figura 2.

¿Como docente, ante actividades cotidianas que presentan cambios inesperados, realiza anticipadamente una explicación en forma verbal, clara y concisa con respecto al por qué el cambio de rutina al estudiante?

Figura 3

Pregunta.13 ¿Cuál o cuáles de estas actividades o acciones realiza usted en la comunicación con sus estudiantes TEA?

Potencia el saludo y despedida

Figura 3.1

Actúa como mediador en las relaciones interpersonales

Figura 3.2

Utiliza tanto lenguaje verbal como no verbal

Figura 4

Pregunta. 15 ¿Les ha explicado a sus estudiantes en general la condición que presenta una persona con TEA nivel 1?

Figura 5

Pregunta 2. ¿Ha utilizado la técnica de pictogramas para el logro efectivo del seguimiento de normas sociales dentro del contexto de aula?

Figura 6,

Pregunta 5. ¿Durante los espacios de recreo, usted ofrece diferentes actividades a su estudiante en las cuales pueda beneficiar la integración social entre los pares?

Figura 7

Pregunta 14. ¿En sus actividades cotidianas, utiliza juegos o actividades recreativas para la enseñanza de temas donde implique la colectividad o participación grupal y que estos generen auto control de las reglas o normas para participar?

Figura 8.

Pregunta 6 ¿Ha logrado identificar en el contexto de aula que su estudiante TEA es capaz de expresar la emoción de la alegría en forma positiva mediante la sonrisa

Figura 9

Pregunta 6 ¿Ha logrado identificar en el contexto de aula que su estudiante TEA es capaz de expresar la emoción de la alegría en forma positiva mediante la sonrisa?

Figura 10

Pregunta 8 ¿Ha identificado que su estudiante TEA tiene dificultad para expresar cuando se siente triste y muestra otras acciones que no son propias de la emoción?

Figura 11

Pregunta 10. ¿Logra su estudiante mostrar un sentimiento de tristeza mediante expresiones faciales, corporales o verbales?

Figura 12.

¿Pregunta 7-Su estudiante TEA le ha expresado situaciones que le provocan vergüenza en el centro educativo?

Figura 13

¿Pregunta 7 ¿Usted como docente ha identificado que su estudiante se muestra participativo y realiza acciones sin mostrar vergüenza?

Figura 14.

Pregunta 3 ¿Considera que su estudiante TEA se le dificulta controlar su enojo en el ámbito escolar?

Figura 15

Pregunta 9- ¿Usted como docente ha logrado reconocer conductas que muestran que su estudiante se encuentra enojado?

Dedicatoria y agradecimiento

Agradezco a Dios primeramente por permitirme cumplir una meta más, y regalarme una nueva oportunidad de vida, después de salir victoriosa de la lucha contra el cáncer para convertirme en una orgullosa sobreviviente.

Este trabajo está dedicado a las personas que han marcado mi vida, a mi madre por ser una mujer llena de sabiduría y amor, a mi padre por enseñarme que el conocimiento se enriquece día con día, sin importar la edad, ni el sacrificio. A mi hermana, quien en vida me dio su apoyo incondicional y la fuerza en mis debilidades, a mis hijos que, son luz en mi camino para alcanzar sueños.

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo “Identificar las intervenciones psicoeducativas que implementan los docentes para el mejoramiento de la atención de estudiantes en condición del Trastorno del Espectro Autista nivel 1 del Centro Educativo Manuel Francisco Carrillo Saborío. Estudio comprendido entre los meses de enero - agosto 2024.

Es un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con diseño no experimental y de corte transversal. La población está conformada por 30 docentes y la muestra fue de un 10%. Se realizó un cuestionario de 15 preguntas cerradas, validado el instrumento por juicio de tres expertos, el cuál determinó, de acuerdo a los datos obtenidos como conclusión que la institución educativa Manuel Francisco Carrillo debe implementar intervenciones psicoeducativas dirigidas a los docentes para brindar conocimientos y criterios relevantes en relación a las habilidades de comunicación y seguimiento de normas sociales para el mejoramiento de la atención de estudiantes en condición del Trastorno del Espectro Autista Nivel 1.

Se recomienda a la institución educativa coordinar con las redes de apoyo comunitario del cantón central de Alajuela, capacitaciones que aporten conocimientos y estrategias educativas para el personal docente en relación al trabajo psicoeducativo de estudiantes que presentan una condición de TEA, nivel 1.

Palabras claves: *Psicoeducación, TEA nivel 1 y psicología.*

Derechos de propiedad intelectual

La información complida en este estudio puede ser utilizada como referencia para otros estudios, actividades académicas, o de acción social- laboral, tomando la autoría de la persona estudiante María Inés Chacón Rodríguez con el uso correcto de la cita bibliográfica. Por tanto, se recomienda utilizar:

Chacón, M. (2024) *“Propuesta de intervención psicoeducativa dirigida a un grupo de docentes de la Escuela Manuel Francisco Carrillo de Alajuela para el fortalecimiento de la atención de estudiantes en condición del Trastorno del Espectro Autista. Estudio comprendido entre los meses de enero - agosto 2024”*. [Tesis Licenciatura en Psicología]. Universidad Central de Costa Rica.

Capítulo 1: Problema

1. Problema de Investigación

En los últimos años se ha visto como muchos niños y niñas son diagnosticados con el trastorno del espectro autista. Alvarado, J. et al. (2021), hacen referencia que “Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019), los datos epidemiológicos existentes permiten estimar que, a nivel global, 1 de cada 160 niños y niñas tiene el trastorno del espectro autista (TEA)” (p.2).

Cada uno de ellos es parte importante del sistema educativo costarricense y debe de proporcionárseles todas las herramientas necesarias para lograr la adquisición del aprendizaje de acuerdo con sus necesidades educativas, así se establece en el decreto ejecutivo 40955 (2018), Establecimiento de la Inclusión y la Accesibilidad en el Sistema Educativo Costarricense, el cual contiene la regulación que pretende garantizar el pleno ejercicio del derecho a una educación inclusiva para las personas con discapacidad, así como colaborar en el proceso de eliminación de las restricciones que lo impidan o limiten, en la práctica.

Sin embargo, el reto para la atención de población con diferentes discapacidades y condiciones continúa en las aulas y posiblemente muchos docentes carecen de información suficiente para atenderlos dentro del contexto educativo. Desde la psicología y propiamente desde la teoría del aprendizaje social se tiene como premisa que los individuos pueden aprender según sus propias características y necesidades. Por lo tanto, es necesario realizar un cambio de paradigma donde cada niño o niña sea visualizado como una persona que puede alcanzar objetivos, pero para ello requiere que se le brinden todos los apoyos que le permitan acceder al currículo educativo. El equipo interdisciplinario de una institución debe de estar preparado y utilizar los recursos disponibles, tanto materiales como humanos para

abordar las dificultades de cada uno y lograr desarrollar habilidades sociales y de comunicación que contribuyen en su proceso escolar.

Gallegos (2021), en su estudio realizado argumenta que muchas veces los niños TEA presentan conductas disruptivas que pueden alterar su comportamiento. Entre las que cita: la dificultad para no seguir reglas, un comportamiento no aceptado socialmente, escaso autocontrol, emociones negativas, mal genio, dificultad para integrarse adecuadamente con los demás, el desempeño escolar es bajo y presentan conductas agresivas o desafiantes. El mismo autor señala que muchas conductas descritas empiezan en el hogar y se ven reflejadas en el período escolar, por lo que deben ser atendidas individualmente por los responsables y tratar de evitar subir la intensidad de la conducta.

El Ministerio de Educación Pública de Costa Rica ha realizado esfuerzos para lograr la atención y apoyar de diferentes situaciones que se dan en los centros educativos. En el 2020, implementó una serie de protocolos de actuación en los que el personal docente y administrativo debe conocerlos y aplicarlos según la situación que se tenga que abordar. La atención de estudiantes con TEA no está contemplada como tales, aunque muchos niños presentan crisis conductuales.

Al analizar esta situación en los ambientes escolares, surge la preocupación de la Escuela Manuel Francisco Carrillo Saborío, ya que, la comunidad educativa es numerosa y los niños con diagnóstico de TEA tienen una matrícula significativa, contando con un diagnóstico de nivel 1 a nivel 3. Según el censo de matrícula del año 2024, detalla que son 34 estudiantes que presentan este diagnóstico, encontrándose en las aulas desde el nivel de materno hasta sexto grado. Ante lo expuesto surge el siguiente problema: ***¿Cuál debe ser la intervención psicoeducativa implementada por las personas docentes de la Escuela***

Manuel Francisco Carrillo de Alajuela para el mejoramiento de la atención de estudiantes en condición del Trastorno del Espectro Autista?

1.2 Objetivo General

Diseñar una propuesta de intervención psicoeducativa dirigida a un grupo de docentes del centro educativo Manuel Francisco Carrillo Saborío para el mejoramiento de la atención de estudiantes en condición del trastorno autista nivel 1, en los meses de enero a agosto 2024.

1.2.1 Objetivos específicos

1. Identificar las intervenciones psicoeducativas que implementan los docentes para el mejoramiento de la atención de estudiantes en condición del Trastorno del Espectro Autista nivel 1 del Centro Educativo Manuel Francisco Carrillo Saborío.

2. Determinar las necesidades socioemocionales que presentan los estudiantes en condición del Trastorno del Espectro Autista nivel 1 del centro Educativo Manuel Francisco

3. Desarrollar una propuesta de intervención psicoeducativa dirigida a un grupo de docentes del Centro Educativo Manuel Francisco Carrillo Saborío para la atención de estudiantes en condición del trastorno autista.

1.3 Justificación

En los últimos años, se ha visto como las instituciones educativas deben de atender a niños con situaciones y necesidades especiales. Es necesario reconocer que las políticas educativas propiamente del Ministerio de Educación Pública del país, han fortalecido los currículos educativos para atender a la diversidad y proporcionar espacios de inclusión, pero también es importante, cuestionar la preparación y la formación de quienes están al

frente facilitando conocimientos y su formación pedagógica, para así, lograr apoyar las diferentes dificultades educativas y emocionales que tienen muchos estudiantes.

Esta investigación centra su estudio en los docentes de aquellos niños y niñas con necesidades especiales, específicamente los que presentan una condición del espectro autista con un nivel de dificultad 1, los cuales debe ser atendidos dentro de las aulas, y por ningún motivo deben de dejarse de atender sus necesidades educativas. Desde la psicología se aportan importantes técnicas, estrategias y conocimientos que pueden apoyar en la atención de estos estudiantes.

El modelo cognitivo conductual, orienta esta investigación, integrando principios de la teoría del comportamiento, la teoría del aprendizaje social y la terapia cognitiva, Ricciut (2013), expone que, este modelo, se fundamenta en el principio de la mediación cognitiva; donde se busca la modificación de las estructuras cognitivas, hacia la producción de variaciones en las respuestas emotivas y conductuales”. En otras palabras, se trata de un proceso de cambio fundamentado en el reaprendizaje” (p.10).

Se ha seleccionado la técnica psicoeducativa como una herramienta importante para el apoyo de los docentes a cargo de esta población. Tomando en cuenta que, a través de esta técnica, se pueden generar cambios en el fortalecimiento de la atención dentro del contexto educativo. Se escogió la institución Manuel Francisco Carrillo por ser una escuela de carácter público que, atiende una población alta de niños diagnosticados con este trastorno. Según la matrícula inicial, hay 34 estudiantes con esta condición. (Censo inicial, 2024, MEP).

Actualmente, a nivel de Ministerio de Educación Pública no se cuenta con protocolos específicos para apoyar a estos niños y niñas, ni con personal de Psicología que oriente en estrategias para un manejo adecuado de las conductas de esta población.

Resulta significativo tener claro que, lo más importante es dar un lugar a cada estudiante sin etiquetas, pero sin dejar de lado que, requieren de apoyos que les permitan lograr un desarrollo emocional efectivo dentro de un lugar flexible y empático.

1.4. Antecedentes

A través del tiempo, se han realizado diversos estudios de investigación, artículos y documentos que aportan diferentes propuestas para la atención de personas en condición del Trastorno del Espectro Autista. Esta investigación hace una revisión a nivel internacional y nacional de la literatura que ha contribuido a enriquecer y brindar grandes aportes al tema propuesto.

En Ecuador, Zúñiga A (2023), presenta un proyecto de graduación para optar por el título de Licenciatura en Psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo, donde se hace la propuesta de un modelo de intervención psicoeducativa en niños con autismo del cantón Montalvo de la provincia de los Ríos, con una muestra de 5 niños seleccionados en forma intencional que presentaban TEA. Utilizó una metodología mixta, aplicando instrumentos psicométricos, señala como conclusión que no hay suficiente información sobre el manejo de niños en condición de TEA en diferentes ámbitos de salud y educativos. Además, dentro de sus recomendaciones propone realizar campañas de educación y sensibilización para evitar la tardía detección del trastorno.

En España Rupérez (2022), realiza una propuesta de intervención con un niño TEA de tercer grado de una institución educativa, donde propone modificaciones de apoyo conductual positivo dirigido en tres puntos principales: adquirir conductas que sustituyan a la conducta problemática, desarrollar habilidades sobre la conducta problemática y adquirir estrategias de autocontrol. Este estudio concluye que los objetivos propuestos han dado

resultados positivos por brindarse en forma integral y porque se extiende hacia la familia la cual se considera de suma importancia.

De igual forma en Ecuador, Velazco, M (2021), plantea una propuesta de intervención integral para trabajar estrategias conductuales que disminuyan la inflexibilidad cognitiva. Esta tesis se llevó a cabo bajo la metodología mixta, tomando como muestra una población de 10 niños en condición de TEA, y 10 padres de familia. Se exponen estrategias donde las familias pueden apoyar a los menores, considera muy importante el ambiente de los infantes desde la etapa prenatal, señalan la vivencia de los padres como factor que perjudica un desarrollo positivo en la primera etapa.

Por otra parte, Piscocoya (2021), en Perú propuso un programa Cognitivo Conductual para manejar las actitudes negativas en cuidadores de niños con Trastorno del Espectro Autista, la investigación fue realizada con un diseño no experimental y de alcance descriptivo, se aplicó a una población de 56 personas de ADAPTA (Asociación de Ayuda a Padres Tratando el Autismo), Esta investigación recomienda la aplicación de la terapia cognitiva-conductual para el trabajo con personas con TEA.

De igual forma en Perú, Bravo M (2021), propone en su trabajo final de graduación de Licenciatura de Psicología titulado: “Estrés parental y psicoeducación en padres de niños con el trastorno del espectro autista”, expone la técnica de psicoeducación para padres para minimizar el estrés parental. Bravo (2021), añade que “se remarca la importancia de armar programas psicoeducativos en base a las necesidades actuales reportadas por cada familia y el contexto en el que se encuentran; además de considerar que esta intervención sea integral a nivel de formación teórica y práctica. (p.27).

Se encuentra como antecedente en Uruguay a la autora de un estudio Dávila M (2019), titulado “Experiencias de inclusiones educativas de niños con trastorno del espectro

autista y discapacidad intelectual en una escuela común”, en esta investigación se analizan las prácticas docentes en una institución educativa. Utiliza una metodología cualitativa, involucrando a los padres de familia y educadores. Resalta la importancia de identificar elementos desde el modelo de integración educativa que son consecuencia de ciertas prácticas pedagógicas y dificultades externas del sistema educativo en general.

Venezuela (2019), aporta un ensayo de tipo documental analítico que formula orientaciones educativas para la inclusión de niños con autismo en el aula regular, enfatiza este documento en la importancia de proporcionar un ambiente enriquecedor y donde el docente tiene una función adecuada.

Las investigaciones a nivel nacional más recientes se encuentran, por ejemplo, la realizada por Rivera C, Morera R (2023), donde se analizan las estrategias pedagógicas que se utilizan en el nivel de preescolar en centros educativos pertenecientes a la Región de Nicoya. Las autoras consideran que se requieren recursos, tanto materiales como físicos, para lograr un mejor trabajo para la atención de estudiantes diagnosticados con trastorno del espectro autista.

La Regional de Alajuela en coordinación con el equipo Itinerante (2022), elabora un documento dirigido a docentes donde menciona en forma sencilla y corta algunas estrategias para el trabajo de estudiantes con trastorno del espectro autista como un recurso de apoyo. Igualmente, el CENAREC (2016), proporciona un manual para padres para manejar técnicas de conducta que apoyen la crianza de los menores en condición de TEA.

Artavia Monge A (2021), sustentantes de la Universidad de Costa Rica presentan su trabajo final de graduación para optar por el título de Licenciatura en Psicología bajo la modalidad de práctica dirigida, el estudio: Rol del psicólogo dentro del trabajo interdisciplinario en el Kinder Papillon: una perspectiva desde los Derechos Humanos y la

inclusión social de niños y niñas estudiantes con Trastorno del Espectro Autista. Su objetivo principal estuvo en incentivar la calidad de vida, la inclusión y lograr un trabajo en equipo con los profesionales aportando técnicas y conocimientos para la atención de los niños y niñas.

Garita A y Madrigal D (2020), quienes basan su estudio en el desarrollo de la comprensión de lectura de textos literarios y no literarios en un grupo de estudiantes con Trastorno Espectro Autista (TEA) de tercer ciclo en un colegio diurno académico de la provincia de San José durante el ciclo lectivo 2020. En esta investigación se demuestra que los estudiantes con condiciones de TEA, necesitan de estrategias eficaces y significativas para la comprensión de textos literarios y no literarios.

Por otra parte, se encuentra en la literatura una tesis de la Universidad de Costa Rica para optar por el grado académico de Licenciatura en Psicología de Leal M y Montoya A (2021), quienes realizan su investigación titulada: Acompañamientos terapéuticos a familias de niños y niñas diagnosticados con trastorno del espectro autista de la asociación costarricense asistida con mascotas. Se llevó a cabo con 6 familias pertenecientes al programa de ACOTEAMA y en tres niveles de intervención: exploración de la dinámica familiar, psicoterapia y psicoeducación y talleres de psicoeducación. Dicha investigación resalta la importancia del trabajo con las familias y el acercamiento con las mascotas como una forma terapéutica para los niños y niñas en condición de TEA.

Sandoval, Madriz, L (2016), proponen un proyecto de investigación para el desarrollo de habilidades sociales y digitales para personas en situación de discapacidad a través del arte y la tecnología aplicándolo a jóvenes con trastorno del espectro autista. Ambos consideran lo siguiente: “Existe un consenso de que las intervenciones que utilizan técnicas teatrales para el desarrollo de habilidades sociales en personas con TEA han sido

de utilidad para desarrollar habilidades como la comunicación, la cooperación y el desarrollo de amistades” (p.5).

Álvarez L (2011), realizó una investigación que aporta estrategias didácticas empleadas por los y las docentes para el desarrollo de las habilidades: sociales y prácticas en los estudiantes con Síndrome de Asperger, para lograr una educación inclusiva, en una escuela pública, de la Regional de Occidente. Es una investigación cualitativa y arroja dentro de sus conclusiones que hay un divorcio entre el currículo y las habilidades básicas que deben potenciarse en esta población.

1.5 Proyecciones

La investigación pretende elaborar una propuesta psicoeducativa para fortalecer a estudiantes en condición de TEA, que pueda contribuir con el centro educativo como guía de orientación para los docentes de esta población y otras personas que conviven con niños de condiciones especiales dentro del contexto escolar.

Se pretende que esta pueda proyectarse a los padres de familia, ya que también ellos son orientadores del proceso educativo.

Por último, lo más importante es fortalecer la atención de sus necesidades psicológicas y educativas en un lugar donde se sientan aceptados, pero sobre todo comprendidos, ya que, la inclusión va más allá de la permanencia en las aulas, requiere que se respeten sus características, sus necesidades y sus limitaciones, pero también sus potencialidades.

Capítulo II Marco Teórico

2.1. Enfoque Cognitivo Conductual

En las últimas décadas se ha visto como el enfoque Cognitivo Conductual (TCC) ha logrado posesionarse como una orientación psicoterapéutica que puede tener eficacia en los diferentes trastornos y problemas psicológicos.

Díaz, Ruiz, Villalobos (2022), define este enfoque como “la aplicación clínica de la ciencia de la psicología, que se fundamenta en principios y procedimientos validados empíricamente” (p.33), además considera que esta terapia es mucho más eficiente al tratar con tiempo limitado y puede darse en grupo y se puede integrar a los diferentes tratamientos interdisciplinarios.

Se ha dado toda una evolución en este enfoque, desde el apego a los principios y teorías del aprendizaje hasta considerar la explicación del comportamiento humano factores y modelos de otros ámbitos como son la psicología evolutiva, la psicología social y la cognitiva. Aquí es importante darle importancia a la conducta que es observable, pero también el medio en que se produce.

Díaz, Ruiz, Villalobos (2022), menciona cuatro características que ilustran este enfoque; entre ellos señalan que se trabaja con respuestas físicas, emocionales, cognitivas y conductuales desadaptadas, de carácter aprendido de los individuos, ya que el mismo tiene responsabilidad en los procesos que le afectan y que puede ejercer control sobre ellos. Argumenta la importancia de la aplicación de las técnicas y programas para los diferentes trastornos en forma específica y con un lapso. Otro punto por señalar es la orientación educativa con la conceptualización del problema y el tratamiento que se debe seguir. Por último, anota que la terapia cognitiva conductual tiene un carácter auto evaluador en todo el proceso.

El enfoque cognitivo conductual presenta conceptos que son fundamentales como las estructuras, los procesos, los resultados cognitivos, las creencias y los pensamientos automáticos.

Camacho (2017), afirma que, el vínculo entre terapeuta y paciente es fundamental y al respecto menciona en forma metafórica:

...terapeuta y paciente trabajan como dos científicos que colaboran para encontrar las mejores alternativas para uno de ellos, el paciente, que sabe de su padecer y en donde el otro, el terapeuta aporta su saber y experiencia para guiar el proceso (p.9).

Cabe resaltar que, esto toma importancia cuando se profundiza que la terapia busca encontrar la hipótesis y someterla a su veracidad.

Entre las técnicas más utilizadas en la Terapia Cognitiva se enumeran las siguientes: Técnicas de relajación- Asignación de tareas -Desensibilización sistemática- Autoafirmaciones -Role Playing -Ensayos conductuales .Ensayos cognitivos - Entrenamiento en habilidades sociales 9-Técnicas de escalamiento -Registro de pensamientos automáticos -Identificación de distorsiones cognitivas -Disputa racional - Trabajo con el niño interior -Búsqueda de soluciones alternativas - Ventajas y desventajas - Trabajo con imaginaria - Juegos - Ejercicios gestálticos -Ordenamiento en escalas (Camacho, 2017, p.13).

La Psicoeducación es una técnica significativa dentro del enfoque cognitivo Se puede definir que es un proceso que tiene diferentes técnicas, actividades y estrategias basadas en el acompañamiento. Esta no solo es parte de un proceso, sino que se aprecia como una obligación ética con el paciente. Se debe de utilizar profesionalmente y tener el

conocimiento teórico y explicarlo en forma clara y sencilla, de manera que, el paciente logre comprender sin explicaciones ambiguas o subjetivas.

Godoy (2020), al respecto afirma que” la psicoeducación surge como una herramienta que promueve el cambio de paradigma, buscando posicionar al paciente y su familia como participantes activos de su salud, en la búsqueda de la adherencia al tratamiento y la disminución de posibles recaídas” (p.6). Por tanto, esta técnica permite brindar información relevante que en muchas ocasiones es desconocida o apela a mitos sobre la realidad de la condición. No obstante, es importante analizar el contexto, las necesidades y a quienes va dirigido. George Brown (1972), anota una cita que sobresale la interpretación de este concepto: “en tanto más intolerantes, sobre involucrados, hostiles y críticos son los familiares, más frecuentes son las recaídas en los enfermos” (p.6). Indiscutiblemente el poder brindar una psicoeducación que brinde información, estrategias y apoyos se estará contribuyendo con una sociedad más humana y conocedora de las diversas situaciones.

2.2. Trastorno del Espectro Autista

Es importante, antes de dar una definición actual del trastorno del espectro autista, hacer un recorrido por la historia, ya que, este concepto ha tenido una evolución a través del tiempo.

Se considera según Chara (2018), que el término fue creado por Eugene Bleuler (1857-1939), y que tiene su epistemología en dos palabras griegas: Autos, que significa uno mismo e «ismos» que hace referencia al modo de estar. “Esta terminología utilizada por Bleuler creó desafortunadas confusiones, de forma tal que se les designaba con este término a los pacientes de esquizofrenia” (Chara 2018, p.4). Esto hizo que de alguna forma se

etiquetara en la misma línea, autismo infantil, psicosis y esquizofrenia como una pérdida del contacto con la realidad.

Los escritos de Kanner (1943), hacen mención del término autismo, considerándolo como una alteración social innata, que se caracteriza por dificultades para establecer vínculos afectivos adecuados. En su artículo: “Autistic disturbances of affective contact”, describió la conducta de once niños que presentaban las siguientes características: incapacidad para relacionarse, para hablar, memoria repetitiva, ecolalia, temor al ruido y alteración del yo. “Una vez que Kanner decide ahondar en los aspectos psicológicos de los niños, la personalidad y la relación de padres e hijos, llega a concluir que el autismo es un desorden de carácter personal” (Chara,2018, p.5).

Por otra parte, se menciona la publicación de Asperger H (1944), *Die Autistische Psychopathen in Kinder* en Viena, donde describió a 4 niños con las mismas características del estudio de Kanner, pero sin dificultades cognitivas y de mayor edad. Como dato interesante se anota que Asperger desconocía los estudios de Kanner, a pesar de ser de la misma época.” Los dos síndromes, es decir el de Kanner y Asperger, se encuentran clasificados en la misma categoría diagnóstica tanto en la CIE-10 (OMS, 1996) y en el DSM-IV (APA, 2003)” (Chara,2018, p.5). Al realizar una descripción de la patología ambos describen características muy similares entre ellas extraños socialmente, de un vocabulario extenso, pobre coordinación motriz, ingenuos y desconectados del mundo entre otras.

En la década de los 50 y 60, se debatió este concepto entre esquizofrenia y la interpretación psicodinámica. Aquí Nahmod (2016), refiere que se podría considerar una nueva etapa en la evolución del concepto y al respecto anota: “Se comenzaron a reemplazar las descripciones basadas en observaciones de casos por investigaciones experimentales y

se desarrollaron los primeros estudios epidemiológicos, alterando concepto de autismo de una manera significativa” (p.5). De igual forma (Verhoeff, 2013) considera que las alteraciones del contacto afectivo y el aislamiento profundo tienden a disminuir durante el crecimiento, pero que las deficiencias en el lenguaje y las intelectuales se mantienen.

En 1980, se genera toda una revolución del término a partir de la obra de Asperger, propuesta por Wing, que dio continuidad y difusión a lo propuesto por el autor años atrás.

El objetivo de Wing es explicar que existen variedad de trastornos dentro del diagnóstico del autismo, y que se asocian a diferentes niveles, además poder demostrar una diferencia entre autismo y otros cuadros clínicos. “A la luz de las nuevas investigaciones, se ha logrado difundir y fundamentar el cambio de denominación de autismo por el de Trastorno del Espectro Autista (TEA), pues no se han encontrado datos genéticos, neurobiológicos o cognitivos que permitan distinguir cualitativamente el autismo, el síndrome de Asperger, el trastorno desintegrativo infantil y trastorno autista no especificado” (Chara,2018, p6). Nahmod (2016), hace referencia que, en el 2013, con la última edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la American Psychiatric Association (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, DSM en inglés), la historia de autismo entra en una nueva era. Se considera que, este cambio va a hacer de mucha importancia, porque cambia la perspectiva social y se logra comprender que en la sociedad hay diversas personas con diferentes características que pueden ser parte de este trastorno, pero con una gama de características que los diferencia entre uno y otros.

Este autor Verhoeff (2013), citado por Nahmod /2016), argumenta que la progresiva ampliación del concepto de autismo explicaría el enorme aumento en el número de personas diagnosticadas con dicha patología.

El DSM-V considera el término del trastorno de espectro autista como: Un trastorno del neurodesarrollo, de carácter dimensional, donde el trastorno autista hace parte de un espectro que se presenta en la forma de un continuo, que oscila entre dos niveles de afectación en la comunicación y los intereses restringidos, siendo el mayor nivel de afectación la parte del espectro con punto más graves de afectación y, el nivel de menos afectación del espectro.

Así mismo define esto niveles de gravedad del TEA, de la siguiente manera:

- Nivel de gravedad 1 que, significa que el niño “necesita ayuda”. En este punto existe un tema de deficiencia en la comunicación social, los cuales causan dificultades para relacionarse con los demás.

- Nivel de gravedad 2 que, significa que el niño “necesita ayuda notable”. Por ejemplo, una persona que emite frases sencillas.

- Nivel de gravedad 3 que, significa que el niño “necesita ayuda muy notable”. Las deficiencias en comunicación social verbal y no verbal causan alteraciones graves del funcionamiento.

El DSM-V plantea que el diagnóstico de TEA, debe cumplir los siguientes criterios:

A. Déficit persistentes en la comunicación y en la interacción social en diversos contextos, no atribuibles a un retraso general del desarrollo, manifestando simultáneamente los tres déficits siguientes:

1. Déficit en la reciprocidad social y emocional; pasando por la reducción de intereses, emociones y afectos compartidos, hasta la ausencia total de iniciativa en la interacción social.

2. Déficit en las conductas de comunicación no verbal que se usan en la comunicación social; pasando por anomalías en el contacto visual y el lenguaje

corporal, o déficit en la comprensión y uso de la comunicación no verbal, hasta la falta total de expresiones o gestos faciales.

3. Déficit en el desarrollo y mantenimiento de relaciones adecuadas al nivel de desarrollo; que pueden abarcar desde dificultades para mantener un comportamiento apropiado a los diferentes contextos sociales, hasta la aparente ausencia de interés en las otras personas.

B. Patrones de comportamiento, intereses o actividades restringidas y repetitivas que se manifiestan al menos en dos de los siguientes puntos: 1. Habla, movimientos o manipulación de objetos estereotipada o repetitiva. 2. Excesiva fijación con las rutinas, los patrones ritualizados de conducta verbal y no verbal, o excesiva resistencia al cambio 3. Intereses altamente restrictivos y fijos de intensidad desmesurada 4. Hiper o hipo reactividad a los estímulos sensoriales o inusual interés en aspectos sensoriales del entorno

C. Los síntomas deben estar presentes en la primera infancia (pero pueden no llegar a manifestarse plenamente hasta que las demandas sociales exceden las limitadas capacidades).

D. La conjunción de síntomas limita el funcionamiento cotidiano del sujeto.

En lo que se refiere a los datos epidemiológicos, el DSM – 5 (APA, 2013), señala una prevalencia del autismo del 1% de la población, siendo más frecuente en niños que en niñas (Díaz & Díaz, 2013; Klein & Kemper, 2016; Posada, Ferrari, Touriño, & Boada, 2005). Concretamente, la Asociación Americana de Psiquiatría (APA, 2013), destaca que los TEA son cuatro veces más frecuentes en varones que en mujeres. Investigaciones internacionales consideran que alrededor del 50% de los niños que presentan TEA, llegan a etapas adultas sin tener un diagnóstico real.

A partir de esta clasificación, se considera que pasa de una aproximación categorial a una perspectiva dimensional. Hervás A (2017), menciona al respecto lo siguiente: “estudios recientes de TEA han encontrado que, existe una tendencia con la edad a la mejora de sus síntomas y mejor adaptación funcional, aun tratándose de un trastorno crónico y que el retraso de inicio de lenguaje no es una diferencia significativa en la adaptación funcional en la evolución a la edad adulta” (p.2). Esta consideración permite tener una perspectiva más amplia y generar cambios de pensamiento, especialmente en los padres de familia, que son las primeras personas en darse cuenta de las muestras de conductas de sus hijos y poder intervenir en forma temprana.

Pese a los muchos estudios sobre las causas de este trastorno, no se ha determinado con exactitud una etiología certera. Han aparecido muchas teorías acerca de las causas, entre ellas la teoría de mamá nevera que describía el psicólogo austríaco Bruno Bettelheim (1940), quien señalaba a la madre como causante por la ausencia de cariño y de relaciones frías en la infancia; otras teorías que apuntaban a las vacunas triples, actualmente se sabe que estas teorías. no tienen respaldo científico. Hervás A (2017), indica que “la epigenética ADN y plegamientos de la cromatina, está relacionada con factores ambientales u otros factores genéticos que alteran la expresión genética y que los estudios actuales indican implicados de una manera relevante en el TEA” (p,105). Así mismo la autora considera que un 10% de los casos de TEA se pueden asociar a causas sindrómicas, un 5%, a alteraciones cromosómicas, otro 5%, se asocian a variaciones en el número de copias de partes del genoma, otro 5%, asociados a variaciones genéticas penetrantes y poco frecuentes en la población y el otro 75%, de las causas sigue siendo, causas multifactoriales desconocidas, factores ambientales y factores genéticos. Sabater (2022), afirma que:

El factor genético es concluyente. La probabilidad de padres que han tenido un hijo autista de tener otro es mayor que la del resto de la población. Se han encontrado genes relacionados con el autismo que también están implicados en la epilepsia (el SNC1A, el PCDH19 y el SYN1). Por ello, es bastante frecuente que las personas autistas sufran ataques epilépticos (p.p2).

Lo anterior demuestra que en definitiva la genética está vinculada con el autismo y según los últimos datos al respecto han encontrado diferentes mutaciones asociadas a la condición.

Los tratamientos para la atención de niños en condición de TEA se pueden dividir en diferentes enfoques entre ellos conductuales, de desarrollo, educacionales, alternativos y los tratamientos farmacológicos. Hay que resaltar que, los terapeutas recomiendan que estos se den a temprana edad y que sea supervisado por especialistas y padres de familia. Además, es necesario tomar en cuenta las necesidades, entornos de cada niño o niña y cumplir con un tiempo prolongado en la intervención.

2.2.1 Enfoques conductuales. Este tipo de enfoque es uno de los más utilizados, centra su atención en la modificación de conductas inadecuadas o no deseadas. Colombo (2018), cita a Mulas (2012), para hacer referencia del método ABA I (Applied Behavior Analysis) “es una intervención en la que se aplican los principios de la teoría del aprendizaje de una manera sistemática y medible para incrementar, disminuir, mantener o generalizar determinadas conductas objetivo “(p.5). Este programa es representado por Ivar Lovaas (1973), quien propone tratamiento estructurados y controlados, utilizando la línea base y los refuerzos. Colombo (2018). resalta realizar el programa de acuerdo con las necesidades y capacidades de cada niño o niña, además indica lo siguiente:

En el año 2008, el New Zealand Guidelines Group, publicó una revisión que, incluyó a 43 investigaciones realizadas entre los años 1998 y 2007, llegando a la conclusión de que los acercamientos conductuales pueden producir resultados positivos en niños y jóvenes (principalmente de preescolar) con TEA. De los estudios que compararon ABA con enfoques eclécticos, se hallaron mayores beneficios en ABA en habilidades del lenguaje, CI y conducta adaptativa; aunque las variaciones entre sujetos eran amplias. Esto significa que mientras algunos mejoraban significativamente, otros no tanto. (p.12)

Pariani (2020), considera desde el enfoque cognitivo lo siguiente:

...el autismo no es considerado una enfermedad mental, sino un trastorno del desarrollo que requiere una atención psicoeducativa en un ambiente estructurado. Dentro del enfoque cognitivo-conductual se pretende la adquisición de habilidades sociales, comunicacionales y cognitivas básicas. Asimismo, las intervenciones conductuales pueden facilitar la adquisición del lenguaje y de habilidades sociales (p.33).

Desde este punto es necesario poder visualizar en forma integral a cada persona con este diagnóstico, para ello se deben comprometer los padres de familia y los otros entes participes en los apoyos. La integración a centros de Enseñanza especial o escolar o las diferentes terapias de lenguaje, ocupacional o fisioterapeuta contribuyen a desarrollar habilidades.

2.2.2. Tratamientos alternativos. Gallegos (2021), menciona otras técnicas que son utilizadas y que han favorecidos los tratamientos tales como son la musicoterapia, la terapia asistida con delfines, caballos y mascotas como gatos y perros, considerándose que, este tipo de terapia estimula, los dominios de funcionamiento, motores, cognitivo, y sociales.

2.2.3. Tratamientos farmacológicos se pueden dividir en aquellos para los síntomas específicos del TEA y aquellos utilizados para las comorbilidades asociadas. Según la FDA Americana (Food and Drug Administration) en personas con TEA se pueden utilizar los fármacos de nombre risperidona y el aripiprazol (Estos son los más utilizados en forma generalizada). No obstante, se utilizan otros que, acompañan las crisis agresivas o trastornos del sueño. se señala la Oxitocina como un medicamento que puede contribuir a mejorar la sociabilidad. Es necesario destacar lo que menciona la autora Hervas (2017), sobre el conocimiento de los efectos secundarios especialmente de los padres y de las personas a cargo, ya que, muchas veces según ella los fármacos pueden ser muy sensibles para esta condición y los efectos secundarios pueden afectar la conducta de los niños y niñas.

2.2.4. Enfoques de desarrollo: Estos programas de intervención se basan en lo esperado en el desarrollo evolutivo de los infantes: El desarrollo de las conductas esperadas en los primeros años de vida, y según su etapa. Resulta imprescindible estimulará todas las áreas identificadas que requieren de desarrollo, ya sean de lenguaje, social, motoras, cognitivas y de juego. Los padres y profesionales de salud son determinantes para lograr evaluar el desarrollo óptimo de un niño y son ellos quienes deben de dar señales de alerta cuando detecten que hay cambios en el proceso evolutivo.

2.2.5. Enfoque educacional: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define salud mental como, un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad. Es necesario que las personas se preocupen por brindar espacios para mejorar el bienestar mental y quitar estigmas negativos acerca de esta condición.

Las personas con Trastornos del Espectro Autista (TEA) tienen graves dificultades en las capacidades de comunicación e interacción social y flexibilidad conductual (American Psychiatric Association, 2000). Es indispensable atender sus necesidades educativas y emocionales con estrategias y procedimientos acordes a su nivel y limitaciones.

La UNESCO (2015), considera que las necesidades educativas muestran dificultades mayores en comparación con sus compañeros para acceder a los aprendizajes correspondientes según su edad o curso y requiere para compensarlas, apoyos extraordinarios y especializados, que de no darles limitan sus oportunidades de aprendizaje y desarrollo.

Propiamente al estudiante con necesidades educativas en condición de TEA, Cabarcos (2022), establece que es necesario “partir de una evaluación psicológica individualizada, conocer las explicaciones psicológicas del trastorno e implementar métodos de aprendizaje basados en principios como la rutina, la estructura, la funcionalidad, el sentido y la motivación” (p. 1). El autor afirma que poder apoyar en las necesidades de esta población es un desafío por la complejidad del trastorno tan multiforme en sus manifestaciones como limitante para los aprendizajes de muchos de los que lo presentan.

Entre las necesidades educativas se pueden citar: la autonomía, el cuidado personal, la comunicación, el lenguaje, las habilidades sociales, la autorregulación cognitiva (funciones ejecutivas) y la autorregulación emocional y del comportamiento. También es importante la capacidad cognitiva que muchas veces se ve afectada en la atención y en la comprensión del lenguaje. En resumen, se puede afirmar que las necesidades educativas de

las personas con TEA deben enfocarse hacia las necesidades socio comunicativas, conductuales y cognitivas.

Los aprendizajes académicos no dejan de ser importantes y para muchos de ellos no hay dificultad en asimilarlos, pero para otros, estos se convierten en un problema. En algunos la comprensión verbal o abstracta requiere de un aprendizaje mayor. Otros demandan habilidades motoras y el desarrollo de competencias de autonomía y cuidado personal

2.2.6 Necesidades socioemocionales son de suma interés y son las que pueden causar más situaciones conflictivas dentro del entorno escolar. Las emociones sufren cambios repentinos pasando de una intensa alegría a una alteración sin razón aparente.

De acuerdo con López (2008):

La expresión de las emociones convencionales puede verse a su vez alterada, observándose autistas que lloran cuando se les elogia o ríen al ser castigados o cuando se les hace daño. Sucede lo mismo en cuanto a la emisión de respuestas de miedo. Puesto que pueden expresar un intenso pánico ante objetos o situaciones que se podrían considerar como carentes de esta emoción (p.6).

Estas alteraciones emocionales se ven también reflejada en la poca empatía hacia determinadas situaciones o personas. La falta de interacción social o el aislamiento lleva también a comportamientos y expresiones de poco contacto visual, dificultades para comunicar sus emociones y comprender pensamientos abstractos. Para el autor, el procesamiento de la expresión facial y su correcta interpretación son esenciales en la cognición social, comunicación e interacción social para que esta sea fluida. Considera que la capacidad de reconocer y etiquetar las emociones predice la competencia social, pero señala que la mala interpretación de las emociones puede dar al fracaso en el ajuste.

Por otra parte, se menciona que muchos de estos niños suelen tener signos de inestabilidad emocional como las rabietas, cambios de humor, llanto, aburrimiento, ira entre otros. Todos estos criterios pueden deberse a la frustración que tienen al no poder expresar sentimientos o deseos que otras personas logran expresar fácilmente. Las investigaciones consideran que las personas con autismo pueden etiquetar correctamente distintos tipos de expresiones emocionales; pero tienen dificultad para hablar de emociones complejas

Rivière (1998), citado por López (2008), afirma que es significativo realizar intervenciones psicoeducativas en el área social y afectiva que deben ajustarse a un ambiente con claves que ayuden al niño a regular el tiempo y el espacio, con tres características esenciales estructuración, previsibilidad y coherencia, para lograr favorecer las interacciones y las competencias sociales.

El autor sugiere enseñar las reglas básicas de conducta en la interacción social, usar rutinas, entrenar respuestas al cambio y ante extraños, potenciar estrategias de cooperación social espontánea y con compañeros, entrenar juegos de interacción y roles y reglas y usar pictogramas.

2.3 Rol del Docente

La inclusión del alumno autista en las etapas educativas requiere conocimientos teóricos y prácticos que le permitirán al docente cubrir sus necesidades. El docente es indispensable para la atención estudiantil como TEA. Rivière (1999), exterioriza una frase que, aunque ya ha pasado su tiempo, puede rescatarse como ejemplo del rol del docente: “el maestro es quien empieza a abrir la puerta del mundo cerrado del autista, a través de una relación intersubjetiva, de la que se derivan intuiciones educativas de gran valor para el

desarrollo del niño” (p. 354). Esta frase deja entre ver como un docente contribuye, con el buen desempeño tanto afectiva, como académicamente.

No hay duda, que esto supone un reto para el profesor; pero también contribuye al enriquecimiento social, personal y emocional del resto de los integrantes de la comunidad educativa. Saber cómo tratar este trastorno e incorporar actividades que permitan la inclusión educativa requieren de formación y competencias específicas para responder de forma eficaz a las demandas de cada uno.

2.3.1. Técnicas de intervención en el sector educativo

En el sector educativo, el objetivo debe disminuir las barreras para facilitar los aprendizajes, para ello se deben dar estrategias que permitan un buen desarrollo integral en todas las áreas: físico, social, psicológico, emocional. Las técnicas que se apliquen pueden resultar de gran apoyo si estas van dirigidas a su necesidad individuales de acuerdo a sus características.

2.4. Contextualización del Centro Educativo

El centro educativo Manuel Francisco Carrillo, se encuentra ubicado en el poblado de Canoas, aproximadamente a un kilómetro Noreste del Estadio Alejandro Morera Soto, en la provincia de Alajuela, pertenece al circuito 01 de la Regional de Alajuela, Ministerio de Educación Pública. Costa Rica.

Según la reseña histórica que consta en documentos recopilados por el Comité de Calidad de la institución, (2012), el 24 de setiembre del año 1900, se acuerda la creación del centro educativo de enseñanza de Canoas, el cual inició labores en marzo de 1901, en un local alquilado, y posteriormente se construye la escuela con la ayuda de los vecinos. Sus paredes se construyeron de bahareques, su techo de teja y el piso de madera.

Como dato interesante resalta que en 1904 ante una epidemia que azotó al país, la casa fue usada como hospital, para atender a los enfermos de la comunidad, esto debido a que aún no existía el Hospital San Rafael.

Durante los primeros años de labor, se trabajó con solo primer ciclo, este era atendido por una maestra y una ayudante pagada por la Junta de Educación. Conforme fue creciendo la población escolar se nombraron más maestros aumentando la escolaridad a cuarto grado; por lo que quienes deseaban completar su enseñanza primaria debían hacerlo en las escuelas de la ciudad. El segundo ciclo escolar se completó en 1952, año en el que se graduó el primer grupo de sexto grado.

El 20 de marzo de 1965, se designa este centro de enseñanza con el nombre de Manuel Francisco Carrillo Saborío, esto en agradecimiento a una persona con alto espíritu de colaboración, una visión de progreso hacia el futuro y de un gran valor humano. En los documentos revisados se describe que esta persona merece el reconocimiento por su esfuerzo para realizar proyectos tendientes al mejoramiento sociocultural de la comunidad.

En la actualidad, la escuela ha modificado y mejorado su infraestructura, aumentando sus aulas y con ello la matrícula. Esta institución propone los siguientes objetivos:

a) La escuela Manuel Francisco Carrillo inspira su acción educativa y fundamenta su razón de ser en los ideales educativos contenidos en la Declaración de los Derechos Humanos, en la Convención sobre los Derechos del Niño y la Niña, en la legislación costarricense y en la Política Educativa Hacia el Siglo XXI (1994).

b) La escuela Manuel Francisco Carrillo concibe la educación como un proceso dinámico, flexible y permanente, mediante el cual se pretende desarrollar en un clima comunitario de participación y de colaboración, todas las potencialidades del ser humano.

Educa a la persona desde dentro, ayudándole a librarse de los condicionamientos que pudieran impedirle vivir plenamente como ser humano, haciéndolo sujeto de su propio desarrollo en su ambiente concreto.

c) Pretende que la Comunidad Educativa sea más consiente, mediante la convivencia de los valores morales, éticos y espirituales para conseguir así una sociedad más humana, solidaria y fraterna.

d) La escuela Manuel Francisco Carrillo se esfuerza en crear un clima propicio dentro del ámbito de la Comunidad Escolar que integre a padres, educadores.

Como *MISION* se plantea: Formar estudiantes con base común de conocimientos, competencias y valores que los preparen para asumir responsablemente los cambios de la sociedad en la que se desarrollan.

La *VISIÓN* contempla Fomentar en los niños y niñas, las herramientas para adquirir las competencias para afrontar la vida en su desarrollo integral.

En el presente curso lectivo 2024, ingresó una matrícula de 690 discentes, con un personal administrativo y docente de 64 miembros. Se caracteriza por atender a una población muy diversa, con diferentes situaciones sociales, tales como pobreza, delincuencia y drogadicción. Se suma a esto estudiantes con problemas de aprendizaje y con problemas emocionales los cuales son atendidos en los servicios de apoyo en Educación Especial., Según la estadística actual la escuela atiende 22 adecuaciones significativas y 110 no significativas, 34 estudiantes presentan un diagnóstico del trastorno del espectro autista, una estudiante con espina bífida, un estudiante con esquizofrenia y catatonía, entre otras condiciones que son atendidas en las aulas regulares y otros en el Servicio de aula Integrada.

La escuela cuenta con un departamento de Educación Especial conformado por dos docentes de problemas de aprendizaje, una docente de Problemas Emocionales y de Conducta, una de apoyo fijo en Retardo Mental y otra docente de Aula Integrada. No tiene otros servicios como Psicología, Orientación o Trabajo Social, por lo que los casos requeridos se refieren a la Clínica Marcial Rodríguez o a otras redes de apoyo. Un alto porcentaje de estudiantes son extranjeros y otros provienen de diferentes escuelas lo que hace que la comunidad estudiantil este en un cambio constante de matrícula.

Capítulo III: Marco Metodológico

3.1. Enfoque de la investigación

En esta investigación se enfocará bajo el enfoque cuantitativo, amparado bajo el paradigma del positivismo. Barrantes (2014), considera que el termino pretende atenerse a lo positivo, entendiéndose este como lo que se da como un hecho. Al respecto hace énfasis en el que, por qué y el para qué. Para él autor el interés del positivismo es el de explicar, controlar y predecir. El enfoque cuantitativo hace referencia a una concepción global positivista, hipotética, deductiva, objetiva y que va orientada a resultados.

Barrantes (2014), afirma que “la investigación cuantitativa pone una concepción global positivista, hipotética-deductiva, objetiva, particularista y orientada a los resultados” (p.70)

Este enfoque guía la investigación ya que se rigiere bajo el paradigma positivista, el cual llevara un orden secuencial, donde se verifique y analice los datos obtenidos en forma objetiva y puedan medirse para confirmar una teoría.

3.2. Método de la investigación

Esta investigación emplea un diseño no experimental. Tomando en cuenta que trata de describir en un contexto natural y en un tiempo establecido. “En este diseño no hay estímulos o condiciones experimentales a las que se sometan las variables de estudio, los sujetos del estudio son evaluados en su contexto natural sin alterar ninguna situación” (Hernández, et al, 2014, p.13).

Es de tipo descriptiva de acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014), “la investigación descriptiva pretende detallar las características y propiedades de las variables en estudio” (p. 92).

Quispe (2023), la define como “La investigación descriptiva involucra observar y describir el comportamiento de un sujeto sin influenciar al mismo de ninguna manera. Esta información puede recolectarse a través de la observación o de casos de estudio” (p.63).

Se pretende describir a través de la información analizada de las variables que hace referencia a la atención de los docentes para estudiantes en Condición del Trastorno Autista, nivel 1 de una institución educativa.

3.3. Fuentes de información

Para realizar una investigación resulta necesario revisar todas las fuentes de información, desde fuentes primarias, secundarias y terciarias

La primaria considera que contienen información original, o sea que no se ha publicado antes o interpretado, mientras que las secundarias son compilaciones, resúmenes y listados de referencias ya publicadas.

Cada una de estas fuentes proporcionan un enriquecimiento y sustentan la investigación de una forma válida y objetiva.

3.3.1 Fuentes primarias

Estas fuentes resultan esenciales en todo proceso investigativo para Ubaldo (2009), refiere estas fuentes como: “aquellos usuarios y acompañantes a quienes se les aplicó un instrumento de investigación. En este caso, los datos provienen directamente de la población o una muestra de esta” (p.2). Según el autor esta información es original ya que no ha sido evaluada.

Esta investigación utilizara como información primaria la que se recolecte de la muestra seleccionada en la Escuela Manuel Francisco Carrillo.

3.3.2 Fuentes secundarias

En el proceso de información resulta relevante la revisión de este tipo de documentación de fuentes secundarias, ya que estas proporcionan información para correlacionarla con la información de fuentes primarias y lograr un análisis asertivo de la investigación” Son las que contienen información primaria, sintetizada y reorganizada. Están especialmente diseñadas para facilitar y maximizar el acceso a las fuentes primarias o a sus contenidos” (Ubaldo, 2009, p.2). Las fuentes secundarias serán utilizadas para el enriquecimiento teórico y analítico de este trabajo investigativo.

3.4 Población

Arias (2014), aporta la definición de una población como “el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones” (p.6). Al respecto agrega que la población debe escogerse muy bien y que responda a las características del estudio a investigar. Para efectos de esta investigación se tomará como población a 30 docentes de primaria de la escuela Manuel Francisco Carrillo Saborío, perteneciente a la Regional de Alajuela, circuito 01.

3.4.1. Muestra

Arias (2014), considera que la muestra en una investigación de carácter cuantitativa es” un subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, y que tiene que definirse y delimitarse de antemano con precisión, además de que debe ser representativo de la población” (p.5).

En esta investigación la muestra será de 10 docentes de grado, que incluyen docentes de preescolar y de I y II ciclo de la Educación Básica que atienden en el primer semestre del 2024, estudiante en condición de TEA.

3.4.2.1 Criterios de inclusión

- Docentes de preescolar y de I y II ciclo activos en la Escuela Manuel Francisco Carrillo.
- Docentes que atienden actualmente estudiantes con TEA nivel 1.
- Docentes nombrados interinos en plaza vacante o en propiedad durante el periodo lectivo 2024.
- Docentes titulados como bachiller en Educación de Preescolar o I y II ciclo de General Básica.
- Docentes que voluntariamente deseen participar en la investigación.

3.4.2.2 Criterios de exclusión

- Docentes de preescolar y de I y II ciclo de la escuela Manuel Francisco Carrillo que no se encuentran activos.
- Docentes que no atienden estudiantes con TEA nivel 1.
- Docentes nombrados en forma temporal por días.
- Docentes no titulados en Preescolar o I y II ciclo de Educación General Básica.
- Docentes que voluntariamente no deseen participar en la investigación.

3.5. Variables

En una investigación las variables pueden definirse según Quispe (2023), como: “las distintas características o propiedades de los seres vivos, objetos o fenómenos que tienen la particularidad de sufrir cambios y que pueden observarse, medirse, ser objeto de análisis y controlarse durante el proceso de una investigación” (p.91).

Para efectos de esta investigación se definen dos variables: Trastorno del Espectro Autista nivel 1 y necesidades socioafectivas de estudiantes con TEA nivel 1.

Tabla 1

Variable: Intervenciones psicoeducativas al Trastorno del espectro autista nivel 1

Definición conceptual (Variable)	Definición operacional (Dimensiones)	Definición instrumental
Trastorno del neurodesarrollo, en relación con el Nivel de gravedad 1 que, significa que el niño “necesita ayuda”. En este punto existe un tema de deficiencia en la comunicación social, los cuales causan dificultades para relacionarse con los demás. DSM-V.	Estilo de comunicación Seguimiento de normas sociales	Cuestionario Ítem 1-4-13-15 Ítem 2-5-14

Tabla 2

Variable: Necesidades socioemocionales de estudiantes con TEA

Definición conceptual (Variable)	Definición operacional (Dimensiones)	Definición instrumental
López (2008): La expresión de las emociones convencionales puede verse a su vez alterada, observándose autistas que lloran cuando se les elogia o ríen al ser castigados o cuando se les hace daño. Sucede lo mismo en cuanto a la emisión de respuestas de miedo. Puesto que pueden expresar un intenso pánico ante objetos o situaciones que se podrían considerar como carentes de esta emoción (p.6).	<p>Expresión de emociones:</p> <p>Alegría</p> <p>Tristeza</p> <p>Vergüenza</p> <p>Enojo</p>	<p>Cuestionario</p> <p>Ítems 6-11</p> <p>Items8-10</p> <p>Ítems 7-12</p> <p>Ítems 3-9</p>

3.6 Técnicas de recolección de información

Hernández, et al, (2014), menciona que para la recolección de información de una investigación es necesario llevar a cabo tres actividades que tienen una estrecha relación:

A) Seleccionar un instrumento o método de recolección de los datos entre los disponibles en el área de estudio en la cual se inserte muestra investigación o desarrollar uno.

B) Este instrumento debe ser válido y confiable, de lo contrario no podemos basarnos en nuestros resultados.

C) Aplicar ese instrumento o método para recolectar datos. Obtener observaciones, registros o mediciones de variables, sucesos, contextos, categorías u objetos de interés para nuestro estudio.

Por lo que, en la investigación se procederá con un instrumento cerrado, para recolectar los datos según las dos variables establecidas. Siendo los resultados procesados y analizados de forma cuantitativa.

3.7. Instrumentos

Los investigadores deben apoyarse en instrumentos que proporcionen la información necesaria para lograr realizar un buen análisis y sistematizar cada uno de los datos

Sánchez (2021), sugiere algunos instrumentos para el tipo de investigación cuantitativa entre ellas cita las técnicas de la entrevista estructurada, el cuestionario auto diligenciado, la observación sistemática, regulada o controlada, así como las escalas de actitud y opinión.

Para toda investigación los instrumentos por aplicar deben de reunir dos elementos fundamentales que son la confiabilidad y validez. Hernández, et al, (2014), define la

confiabilidad como “La confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce resultados iguales” (p.274). El autor Hernández, et al, (2014) de igual forma conceptualiza la validez como “grado que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (p.274).

Para efectos de esta investigación se realizó un cuestionario dirigido a los docentes de la escuela Manuel Francisco Carrillo., previamente revisado de acuerdo al juicio de expertos, entendiéndose este concepto según Cabero (2013), como la solicitud de algunas personas para que emitan un juicio hacia un objeto, un instrumento, un material de enseñanza, o den su opinión respecto a un aspecto concreto. Por lo tanto las personas que participaron para esta validación fueron las siguientes: Licenciada Laura Jiménez Gonzáles funcionara del Ministerio de Educación Pública, en el cargo de Asesora de Educación Especial de la Regional de Alajuela, con 20 años de experiencia en el trabajo con población con necesidades especiales, la Licenciada en Psicología Marsella Sojo Rojas código 5570 y quién además es docente de primaria y con experiencia en el trabajo con estudiantes TEA en el aula regular, y la Master en Psicología, Nancy Román Gonzáles, con una ardua experiencia en el trabajo docente Universitario.

Este instrumento está conformado por 15 preguntas escritas y cerradas, que deben resolverse por las personas, sin intervención de otras personas.

3.8 Recolección de datos y análisis de datos

Barrantes (2014), considera que para realizar la recolección y análisis de datos es necesario leer cada dato con atención, saber dónde ubicarlo y bajo cuál título se debe poner, anota además lograr relacionar los datos. Recomienda utilizar la estadística para ingresar datos y brindar un análisis claro con e inferencias válidas y confiables según el contexto, hipótesis y los datos obtenidos.

El análisis de esta investigación se realizará tomando en cuenta las recomendaciones anteriores para lograr una investigación confiable y objetiva.

Capítulo IV. Análisis de Resultados

En el siguiente capítulo se presentan los datos obtenidos a través del instrumento aplicado, a un grupo de 10 docentes, del centro educativo Manuel Francisco Carrillo Saborío, quienes en su labor educativa atienden estudiantes en condición de TEA, nivel 1. Dicho instrumento fue aplicado en las fechas del 22 y 23 de mayo del 2024, contando con el consentimiento informado y manteniendo la confiabilidad de los participantes, para ello se utilizaron claves asignadas a cada uno de los participantes.

Se realiza un análisis descriptivo de los resultados, según las variables identificadas en esta investigación, mediante tablas.

Tabla 3.

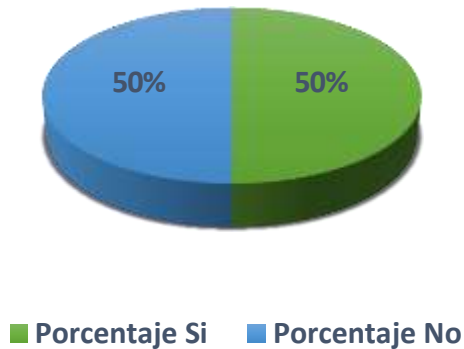
Variable 1. Intervenciones Psicoeducativas del Trastorno del Espectro Autista. Nivel 1

Estilos de Comunicación

Preguntas	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
1. En su práctica docente cuando realiza una instrucción verbal del grupo, considera oportuno brindar la instrucción de forma individual a su estudiante TEA, ¿manteniendo su contacto visual y asesorándose que la instrucción fue comprendida correctamente?	5	5	50%	50%
4. Como docente, ante actividades cotidianas que presentan cambios inesperados, ¿realiza anticipadamente una explicación en forma verbal, clara y concisa con respecto al por qué el cambio de rutina al estudiante TEA?	4	6	40%	60%
15 ¿Les ha explicado a sus estudiantes en general la condición que presenta una persona con TEA nivel 1?	8	2	80%	20%
13. ¿Cuál o cuáles de estas actividades o acciones realiza usted en la comunicación con sus estudiantes TEA?				
Potencia el saludo y despedida	7	3	70%	30%
Actúa como mediador en las relaciones interpersonales	7	3	70%	30%
Utiliza tanto lenguaje verbal como no verbal	8	2	80%	20%

Figura 1

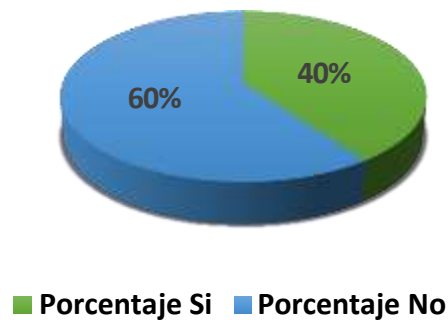
Variable 1. Pregunta 1. En su práctica docente cuando realiza una instrucción verbal del grupo, considera oportuno brindar la instrucción de forma individual a su estudiante TEA, ¿manteniendo su contacto visual y asesorándose que la instrucción fue comprendida correctamente?



El 50% de los encuestados considera oportuno brindar la instrucción de forma individual a su estudiante, manteniendo el contacto visual para asesorarse que fue comprendida, no obstante, un 50% no lo considera necesario. Según el DSM 5 el nivel 1 en estudiantes TEA requiere de ayuda en la comunicación y señala como criterio la falta de contacto visual. por lo que se indica que se refuerce este aspecto de la comunicación.

Figura 2

Variable 1. Pregunta 4. ¿Como docente, ante actividades cotidianas que presentan cambios inesperados, realiza anticipadamente una explicación en forma verbal, clara y concisa con respecto al por qué el cambio de rutina al estudiante?

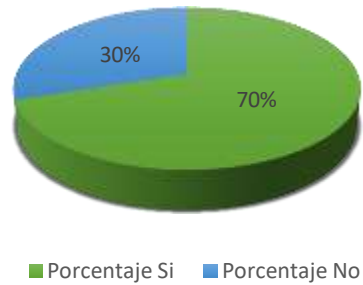


En la figura 2 se observa que un 40% de los docentes, realizan anticipadamente, una explicación verbal, clara y concisa del porqué del cambio en las actividades de rutina diaria, por otra parte, un 60% no realiza esta actividad de comunicación, con anticipación sobre estas situaciones inesperadas. Rivière (1998) citado por López (2008) resalta la importancia del docente a cargo de estudiantes en condición de TEA y apunta a realizar actividades entre ellas la anticipación de las rutinas para mejorar la comunicación y evitar situaciones que puedan alterar a niños en condición de TEA, nivel 1.

Figura 3

Variable 1. Pregunta.13 ¿Cual o cuales de estas actividades o acciones realiza usted en la comunicación con sus estudiantes TEA?

Potencia el saludo y despedida

**Figura 3.1**

Actúa como mediador en las relaciones interpersonales

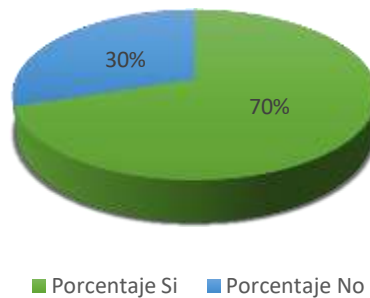
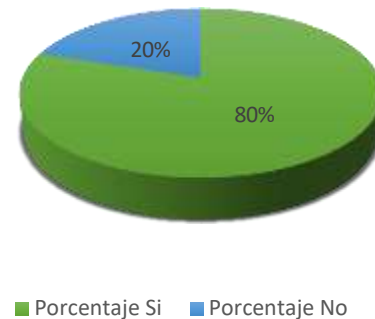


Figura 3.2

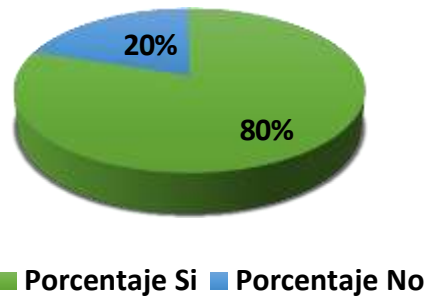
Utiliza tanto lenguaje verbal como no verbal



La pregunta 13 hace referencia a las actividades o acciones que el docente podría realizar en relación con mejorar la comunicación, se dan tres opciones a marcar, y el encuestado puede marcar una, dos o las tres según lo considere que lo aplica. Por lo tanto, se puede observar en la figura 3 que un 70% anota que potencia el saludo y un 30% no potencia el saludo y despedida; por otra parte, en la figura 4 un 70% actúa como mediador en las relaciones interpersonales y un 30% no actúa como mediador en las relaciones interpersonales y en la figura 4 se aprecia que un 80% considera que utiliza tanto lenguaje verbal como no verbal y un 20% no utiliza t lenguaje verbal como no verbal. Pariani (2020), describe la importancia de fomentar actividades que contribuyan a optimar habilidades para el desarrollo del lenguaje y la comunicación.

Figura 4

Variable 1. Pregunta. 15 ¿Les ha explicado a sus estudiantes en general la condición que presenta una persona con TEA nivel 1?



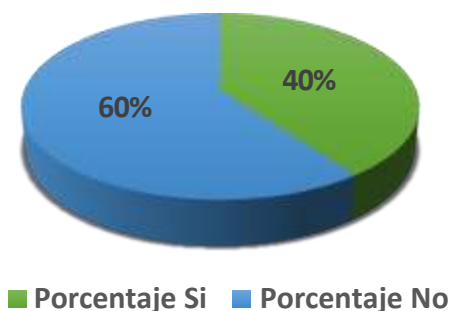
De acuerdo con lo que se observa en la figura 4 se determina que un 80% anota que les explica a sus estudiantes la condición que presenta una persona con TEA nivel 1. Por otra parte, un 20% no explica a sus estudiantes sobre esta condición. Se considera oportuno realizar intervenciones psicoeducativas en este aspecto que permitan conocer las características y apoyos necesarios para esta población y contribuir en minimizar barreras en la comunicación.

Tabla 4**Variable 1. Seguimiento de Normas Sociales**

Preguntas	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
2. ¿Ha utilizado la técnica de pictogramas para el logro efectivo del seguimiento de normas sociales dentro del contexto de aula?	4	6	40%	60%
5. ¿Durante los espacios de recreo, usted ofrece diferentes actividades a su estudiante en las cuales pueda beneficiar la integración social entre los pares?	3	7	30%	70%
14. ¿En sus actividades cotidianas, utiliza juegos o actividades recreativas para la enseñanza de temas donde implique la colectividad o participación grupal y que estos generen auto control de las reglas o normas para participar?	6	4	60%	40%

Figura 5

Variable 1, Pregunta 2. ¿Ha utilizado la técnica de pictogramas para el logro efectivo del seguimiento de normas sociales dentro del contexto de aula?

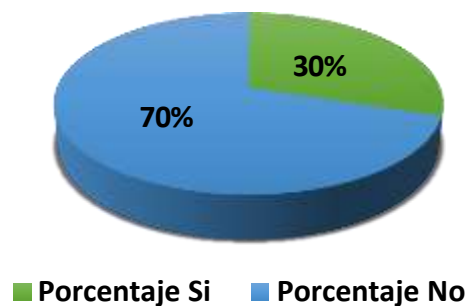


En la figura anterior se aprecia que el 60% utiliza la técnica de pictogramas para el logro efectivo del seguimiento de normas sociales dentro de la institución, y un 40% no hace uso de esta técnica. El uso de pictogramas es recomendado para potenciar el

seguimiento de normas sociales. Rivière (1998), al respecto indica que el docente debe ajustarse a un ambiente con claves que ayuden al niño a regular el tiempo y el espacio, con tres características esenciales estructuración, previsibilidad y coherencia, para lograr favorecer las interacciones y las competencias sociales.

Figura 6

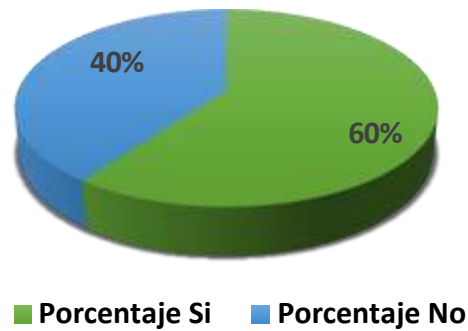
Variable 1, Pregunta 5. ¿Durante los espacios de recreo, usted ofrece diferentes actividades a su estudiante en las cuales pueda beneficiar la integración social entre los pares?



Se muestra que el 30% de los entrevistados ofrece diferentes actividades a sus estudiantes durante los recreos para beneficiar la integración de sus pares. Se indica que un 70% no hace uso de actividades durante estos espacios. El DSM 5 refiere como un criterio importante a tomar en cuenta en niños con TEA nivel 1 que se identifica un déficit en el desarrollo y mantenimiento de relaciones adecuadas, de ahí el interés de proporcionar espacios para el seguimiento de normas sociales.

Figura 7

Variable 1. Pregunta 14. ¿En sus actividades cotidianas, utiliza juegos o actividades recreativas para la enseñanza de temas donde implique la colectividad o participación grupal y que estos generen auto control de las reglas o normas para participar?



El 60% de los encuestados respondió según se muestra en la figura 7 que hace uso de juegos o actividades recreativas para la enseñanza de temas donde implican la colectividad o participación grupal con el fin de generar autocontrol de las reglas o normas, el 40% restante no hace uso de estas técnicas en el contexto de aula.

La UNESCO (2015), sugiere realizar apoyos extraordinarios y especializados en niños con necesidades especiales, para evitar limitar sus oportunidades de aprendizaje y desarrollo social.

Tabla 5

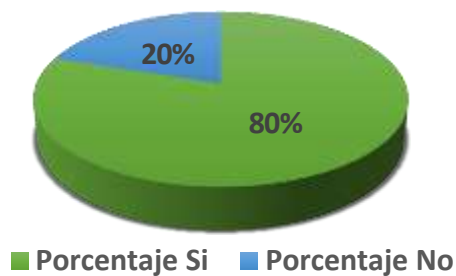
Variable 2. Expresión de Emociones. Alegría

Preguntas	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
6 ¿Ha logrado identificar en el contexto de aula que su estudiante TEA es capaz de expresar la emoción de la alegría en forma positiva mediante la sonrisa?	8	2	80%	20%
11-Considera usted que su estudiante presenta dificultad para expresar alegría y muestra reacciones muy intensas o bajas de esta emoción?	4	6	40%	60%

Figura 8

Variable 2. Pregunta 6 ¿Ha logrado identificar en el contexto de aula que su estudiante

TEA es capaz de expresar la emoción de la alegría en forma positiva mediante la sonrisa?

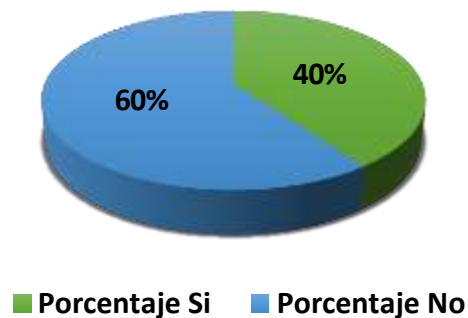


De acuerdo a la descripción estadística que ilustra la anterior figura se puede mencionar que el 20% considera que ha logrado identificar en el contexto de aula que el estudiante en condición de TEA es capaz de expresar la emoción de la alegría en forma positiva mediante la sonrisa, un 80% de los docentes considera que no ha logrado identificar esta emoción en su discente. Según indica López (2008) la expresión de las

emociones convencionales puede verse a su vez alterada, por lo que en ocasiones sentirse alegre no es sinónimo de una sonrisa, por lo tanto, identificar esta emoción puede resultar complejo.

Figura 9

Variable 2. ¿Pregunta 11 Considera usted que su estudiante presenta dificultad para expresar alegría y muestra reacciones muy intensas o bajas de esta emoción?



Según el análisis observado en la figura 9 se indica que un 40% considera que el estudiante presenta dificultad para expresar alegría y muestra reacciones muy intensas o bajas en relación a esta emoción, pero, por otra parte, el 60% indica que el estudiante no presenta dificultad en la expresión de esta emoción. De acuerdo a las teorías expuestas los niños con esta condición sufren cambios repentinos pasando de una intensa alegría a una alteración sin razón aparente.

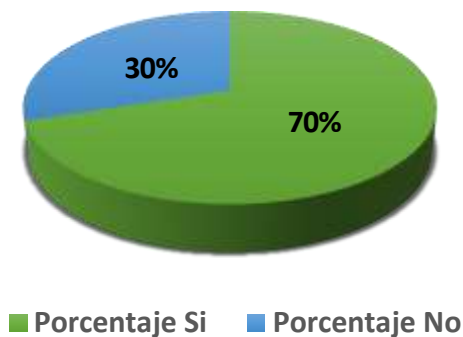
Tabla 6

Variable 2. Expresión de Emociones. Tristeza

Preguntas	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
8- ¿Ha identificado que su estudiante TEA tiene dificultad para expresar cuando se siente triste y muestra otras acciones que no son propias de la emoción?	7	3	70%	30%
10-¿Logra su estudiante mostrar un sentimiento de tristeza mediante expresiones faciales, corporales o verbales?	8	2	80%	20%

Figura 10

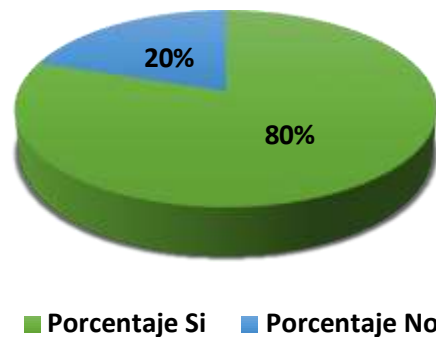
Variable 2. ¿Pregunta 8 ¿Ha identificado que su estudiante TEA tiene dificultad para expresar cuando se siente triste y muestra otras acciones que no son propias de la emoción?



En la pregunta 8 el 70% señala que el estudiante tiene dificultad para expresar cuando se siente triste y muestra otras acciones que no son propias de la emoción. El otro 30% expresa que no ha identificado dificultades con la emoción de la tristeza en su alumno TEA nivel 1. El autor López (2008) refiere la importancia de lograr identificar las emociones para él logra de habilidades sociales y de comunicación y anota que el no logro de identificarlas podría llevar al fracaso en la interacción social.

Figura 11

Variable 2. Pregunta 10. ¿Logra su estudiante mostrar un sentimiento de tristeza mediante expresiones faciales, corporales o verbales?



Se observa en la figura 11 que un 80% de los docentes encuestados anotan que el estudiante logra mostrar un sentimiento de tristeza mediante expresiones faciales, corporales o verbales. El 20% no indica que el estudiante muestre esta emoción según la pregunta 10. López (2008) manifiesta que el procesamiento de la expresión facial y su correcta interpretación son esenciales en la cognición social, comunicación e interacción social.

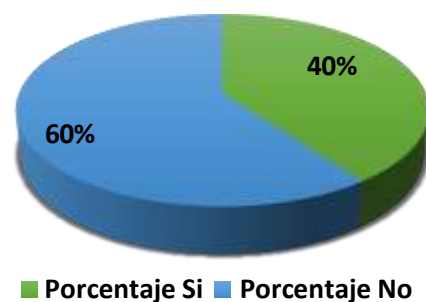
Tabla 7

Variable 2. Expresión de Emociones. Emoción: Vergüenza

Preguntas	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
7.Su estudiante TEA le ha expresado situaciones que le provocan vergüenza en el centro educativo	4	6	40%	60%
12-Usted como docente ha identificado que su estudiante se muestra participativo y realiza acciones sin mostrar vergüenza	8	2	80%	20%

Figura 12

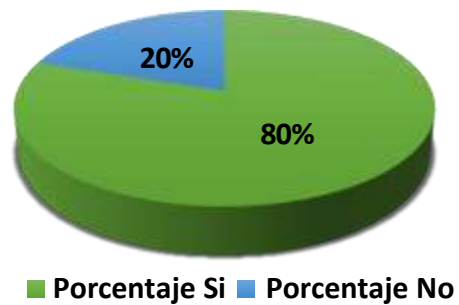
Variable 2. ¿Pregunta 7? ¿Su estudiante TEA le ha expresado situaciones que le provocan vergüenza en el centro educativo?



La figura anterior muestra que el 40% de los docentes del centro educativo anotan que el estudiante en condición de TEA ha expresado situaciones que le provocan vergüenza, pero que un 60% de docentes no considera que el estudiante haya expresado esta emoción. Las investigaciones consideran que las personas, pero tienen dificultad para hablar de emociones y sobre todo si estas emociones son complejas como es la emoción de vergüenza

Figura 13

Variable 2. ¿Pregunta 7 ¿Usted como docente ha identificado que su estudiante se muestra participativo y realiza acciones sin mostrar vergüenza?



De acuerdo con lo que se observa en la figura 13 el 80% identifica que el estudiante se muestra participativo y no muestra vergüenza y un 20% considera que no identifica a su estudiante como participativo y sin mostrar vergüenza. La emoción de la vergüenza es compleja y se discute su expresión desde diferentes juicios. Rivière (1998), menciona la importancia de la experiencia de la persona desde el contexto familiar, atribuyendo su desarrollo positivo en este ámbito.

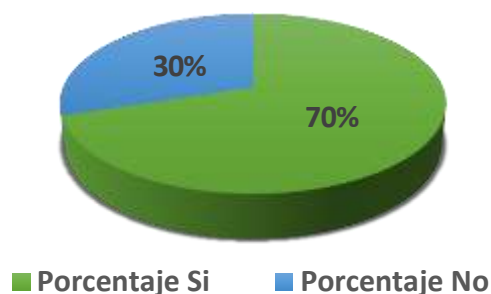
Tabla 8

Variable 2. Expresión de Emociones. Emoción Enojo

Preguntas	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
3-¿Considera que su estudiante TEA se le dificulta controlar su enojo en el ámbito escolar?	7	3	70%	
9-¿Usted como docente ha logrado reconocer conductas que muestran que su estudiante se encuentra enojado?	9	1	90%	10%

Figura 14

Variable 2. Pregunta 3 ¿Considera que su estudiante TEA se le dificulta controlar su enojo en el ámbito escolar?

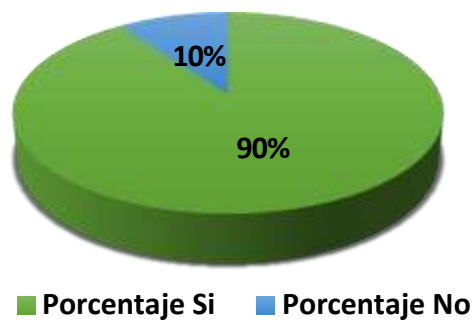


Se aprecia en la figura 14 que un 70% considera que el estudiante TEA, se le dificulta controlar el enojo, un 30% no identifica esta emoción con dificultad. Según las investigaciones se menciona que muchos de estos niños presentan signos de inestabilidad emocional como las rabietas, cambios de humor, llanto, aburrimiento, ira entre otros y que

estos pueden obedecer a la frustración que tienen al no poder expresar diferentes emociones.

Figura 15

Variable 2. Pregunta 9- ¿Usted como docente ha logrado reconocer conductas que muestran que su estudiante se encuentra enojado?



Según se puede apreciar en la figura anterior un 90% de los docentes expresa que logra reconocer las conductas del estudiante cuando se encuentra enojado, un 10% no lo reconoce estas conductas que indican enojo. El papel del docente dentro del contexto de aula y el reconocer las emociones que presenta el estudiante en condición de TEA, son fundamentales para guiarlo y lograr habilidades emocionales y evitar crisis en el contexto escolar.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

5.1 Conclusiones

A partir de la investigación realizada y los resultados obtenidos a través del instrumento aplicado, se procede a indicar las conclusiones del estudio, según lo objetivos y preguntas psicoeducativas planteadas en esta investigación.

5.1.1 En cuanto al objetivo: “Identificar las intervenciones psicoeducativas que implementan los docentes para el mejoramiento de la atención de estudiantes en condición del Trastorno del Espectro Autista nivel 1 del Centro Educativo Manuel Francisco Carrillo Saborío”, se estable que es significativo que la institución educativa implemente intervenciones psicoeducativas dirigidas a los docentes que atienden estudiantes en condición de TEA, nivel 1. Dichas intervenciones deben de enfocarse en brindar conocimientos y criterios relevantes en relación con las habilidades de comunicación y seguimiento de normas sociales, para el mejoramiento de la atención de esta población, ya que el nivel 1 requiere del desarrollo de estas dos áreas. Se identifica que el 50% de los docentes no brinda las instrucciones en forma individual y no mantiene el contacto visual, con el estudiante en condición de TEA, nivel 1. Se registra también que un 60% no comunica anticipadamente sobre cambios en la rutina, y aunque solo un 20% no le ha explicado al grupo sobre la condición del estudiante se considera que, estos aspectos deben de tomarse en cuenta para favorecer al mejoramiento en la atención de esta población. Por otra parte, para fortalecer las actividades sociales es recomendable, según las investigaciones al respecto, el uso de pictogramas, la utilización de espacios recreativos y de actividades grupales, se percibe según los datos obtenidos que el porcentaje de docentes que lo realiza es bajo, oscila entre un 40 y 30%. y por lo tanto es necesario incentivar al

desarrollo de esta habilidad a dichos estudiantes, aprovechando espacios recreativos y estrategias metodológicas.

5.1.2 En relación con el objetivo: “Determinar las necesidades socioemocionales que presentan los estudiantes en condición del Trastorno del Espectro Autista nivel 1 del centro Educativo Manuel Francisco Carrillo, se concluye que los estudiantes en su condición de TEA, requieren de apoyos que le permitan expresar en forma adecuada las emociones, para esta investigación se analizaron los datos obtenidos para la identificación de las emociones: alegría, tristeza, vergüenza y enojo. La emoción del enojo y tristeza son las que presentan mayor dificultad para expresarse, según referencia de los encuestados. Al respecto es importante tomar en cuenta que la expresión de las emociones en niños en condición de TEA se ve limitada, por lo que es necesario apoyar en esta área y buscar diferentes estrategias que ayuden a desarrollar positivamente las emociones.

5.1.3. Finalmente, en cuanto al objetivo específico “Desarrollar una propuesta de intervención psicoeducativa dirigida a un grupo de docentes del Centro Educativo Manuel Francisco Carrillo Saborío para la atención de estudiantes en condición del trastorno autista”, el cual responde la pregunta de investigación y objetivo general: “Diseñar una propuesta de intervención psicoeducativa dirigida a un grupo de docentes del centro educativo Manuel Francisco Carrillo Saborío para el mejoramiento de la atención de estudiantes en condición del trastorno autista nivel 1, en los meses de enero a agosto 2024”
Se propone:

5.1.3.1 Propuesta de intervención psicoeducativa dirigida a un grupo de docentes del Centro Educativo Manuel Francisco Carrillo Saborío para la atención de estudiantes en condición del trastorno autista

Objetivo general:		
	Técnica	Actividad
Etapa 1	Psicoeducación	<p>1-Realizar capacitaciones para enriquecer el conocimiento en la atención de estudiantes TEA, nivel, 1 para los docentes de grupo enfatizando en la comunicación y seguimiento de normas sociales que deben fortalecerse en el quehacer educativo.</p> <p>Se recomienda coordinar con el equipo de Educación especial de la institución para esta actividad y poder acudir a otras redes de apoyo para coordinar estos espacios psicoeducativos, como CENAREC, el equipo interdisciplinario de la Regional de Alajuela, Colypro y Clínica Marcial Rodríguez, desde el departamento de Psicología y trabajo social.</p> <p>2.Realizar Infografías o carteles en relación con la condición de estudiantes TEA y colocarlas en lugares visibles dentro de la institución, adaptadas a toda la población estudiantil, con el fin de informar y sensibilizar sobre los apoyos organizativos y curriculares que se le pueden brindar en la escuela.</p> <p>(Educación especial y Comité de Apoyo curricular de la institución pueden ser apoyo para esta actividad)</p>

		<p>3-El uso de agenda, de pictogramas y anticipar situaciones en el contexto de aula, es un material de apoyo visual que facilita la comunicación y el seguimiento de normas sociales por lo que se recomienda el uso de estas en todas las actividades cotidianas. Se sugiere el uso de páginas Web</p> <p>https://www.espacioautismo.com/pictogramas-autismo-pdf-imprimir/</p> <p>https://cinfasalud.cinfa.com/p/pictogramas/</p>
Etapa 2	Técnica	Actividad
	Modelamiento	<p>Realizar un listado de conductas que requieren ser reforzadas para lograr mejorar la comunicación y el seguimiento de normas sociales. Para ello es importante modelar la conducta deseada, esta puede ser modelada por un compañero que sirva de guía o tutor, o por el mismo docente, se recomienda utilizar reforzadores verbales cada vez que el estudiante presente la conducta que se desea lograr</p> <p>A continuación, se presenta alguna conducta que pueden enlistarse:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saludar al entrar al grupo a un compañero o varios compañeros • Despedirse del grupo

		<ul style="list-style-type: none"> • Solicitar permiso para salir al baño o a tomar agua • Solicitar algún material a un compañero • Participar en actividades grupales • Exponer en el grupo sobre un tema de su interés • Expresar su opinión acerca del tema en estudio • Solicitar ayuda a un compañero cuando no comprende la instrucción • Solicitar ayuda a la docente ante un tema con dificultad • Contar una historia o cuento al grupo
	Encadenamiento	<p>Aprovechar los espacios de recreo para realizar actividades que promuevan el seguimiento de normas sociales Se sugiere iniciar con juegos de mesa tales como rompecabezas, domino, loterías entre otros.</p> <p>Las actividades se deben de realizar siempre en grupos pequeños tratando que el estudiante se sienta cómodo y que sean de su agrado. Se recomienda seguir los siguientes pasos hasta finalizar en forma positiva participando activamente del juego propuesto. El docente debe de tener una participación activa como mediador y apoyo al estudiante.</p>

		<p>1-Explicar el objetivo del juego en forma breve y sencillo</p> <p>2-Explicar las instrucciones manteniendo el contacto ocular con el estudiante.</p> <p>3-Insentivar la participación al juego al estudiante, sin presionar, generando un espacio ameno y tranquilo.</p> <p>4-Reforzar la conducta de practicar el juego en forma grupal con reforzadores verbales.</p>
Etapa 3	Técnica	Actividad
	<p>Sensibilización sistemática</p> <p>Autocontrol</p>	<p>Practicar técnicas de relajación al menos una vez a la semana o cuando se considere oportuno.</p> <p>Esta actividad tiene como finalidad llevar a los estudiantes a un estado de tranquilidad y equilibrio emocional. En especial para lograr expresar sentimientos de enojo y de tristeza.</p> <p>Durante la técnica de relajación, es importante realizar ejercicios de respiración adecuada, utilizar música o imágenes visuales propias de la edad o del nivel que se va a aplicar.</p> <p>Ejemplo de algunas técnicas de relajación que pueden utilizarse dentro del aula.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Practica la técnica del globo -Ejercicio de la hormiga.

		<p>-Ejercicio de la tortuga</p> <p>- El robot y el muñeco de trapo.</p> <p>- Relajación muscular progresiva de Jacobson</p> <p>Se sugiere aprovechar esta actividad para introducir espacios de expresión de emociones.</p>
--	--	---

5.2 Recomendaciones

5.2.1 Al personal docente:

- Al concluir esta investigación se recomienda al personal docente implementar intervenciones psicoeducativas en la atención de estudiantes TEA, nivel 1 que contribuyan a fortalecer la comunicación y seguimiento de normas sociales, para lograr un desarrollo integral e inclusivo dentro del contexto de aula.
- Mantener en el aula juegos de mesa, o rincones de juego, que puedan ser aprovechados en los espacios de recreo, o de trabajos en equipo, y que permitan un ambiente social positivo, esto contribuye al logro de normas sociales de los alumnos, en especial de estudiantes TEA, nivel 1.
- Es de suma importancia el desarrollo emocional adecuado y expresar los sentimientos y emociones, por lo tanto, se recomienda realizar diferentes estrategias que refuercen esta área y beneficie a todos los estudiantes, en especial a las personas estudiantes en condición de TEA.

5.2.2 A la Dirección del Centro Educativo

- Coordinar con las redes de apoyo comunitario del cantón central de Alajuela, u otras instituciones capacitaciones sobre las intervenciones psicoeducativas que pueden realizar los docentes de estudiantes TEA, nivel 1, como además involucrar a toda la comunidad estudiantil a las actividades que tengan como fin brindar información sobre esta condición, esto es significativo tomando en cuenta que el centro educativo presenta una alta matrícula de esta población.
- Que el centro educativo tenga un expediente físico o digital de los estudiantes en condición de TEA, que guarde información relevante del estudiante y que sea de acceso directo al docente a cargo. Esta información debe de contener aspectos importantes tales como: diagnóstico, características propias del alumno, conductas adaptativas y desadaptativas, habilidades, limitaciones y cualquier otro dato que pueda servir de guía a los docentes a cargo, para lograr un mayor conocimiento del docente hacia el estudiante y así poder brindar los apoyos necesarios que requieren en las áreas emocionales, físicas y cognitivas.

5.2.3 A la Universidad Central

- Que el taller de Trabajo Final de Graduación sea impartido en grupos pequeños y de acuerdo con la carrera o especialidad que se comparte para lograr una mayor efectividad en la elaboración de las investigaciones que se requieren para optar por el título académico.

- Que dentro de la malla curricular de la carrera de Psicología se incluya el abordaje de esta condición desde la teoría cognitiva-conductual que contribuyen a fortalecer el desarrollo emocional y conductual de esta población. Los psicólogos dentro de su profesión proporcionan herramientas que pueden ser de guías a padres de familia, docentes y otros profesionales de ahí la importancia del tema.

Referencias

- Alcantud, F. y Alonso, Y. (2013). *Modelos y programas de intervención precoz en niños con TEA y sus familias*. Editorial Pirámide.
- Arias J (2021) *Diseño y metodología de la investigación*. Enfoques Consulting EIRL.
- El ABC Terapia Cognitiva Lic. Javier Martín Camacho
- Carrasco O (2009) *Cómo escribir artículos de revisión*. Revista Médica Scielo.
15 http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1726-89582009000100010&script=sci_arttex
- Bravo M (2021) *Estrés parental y psicoeducación en padres de niños con el trastorno del espectro autista*, utilizar la técnica de psicoeducación para padres para minimizar el estrés (tesis de Licenciatura en Psicología. Universidad Lima)
- Barrantes, R (2014) *Metodología de la Investigación*.
- Cabarcos J (2022) *Atención psicoeducativa en alumnos con TEA*.
le:///C:/Users/Inés/Downloads/admin,+PyM+369_03%20(3).pdf
- Hernández R., Fernández, C y Baptista L (2014) *Selección de la muestra en metodología de la Investigación*
- Hernández, Sampiere (2014) *Diseños de la Investigación*
<https://www.anahuac.mx/mexico/biblioteca/sites/default/files/inline-files/disenodeinvestigaagos19.pdf>.
- Hervás A. *Los trastornos del espectro autista (TEA)* <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2012/xvi10/04/780-794%20T.autism.pdf>
- Kayat G (2015) *Diseños y Secuencia Didáctica para la Investigación en un Nuevo Paradigma*.
- Quispe Y, Vásquez L, Portillo F, Velásquez (2021) *Métodos y Métodos y Diseños de*

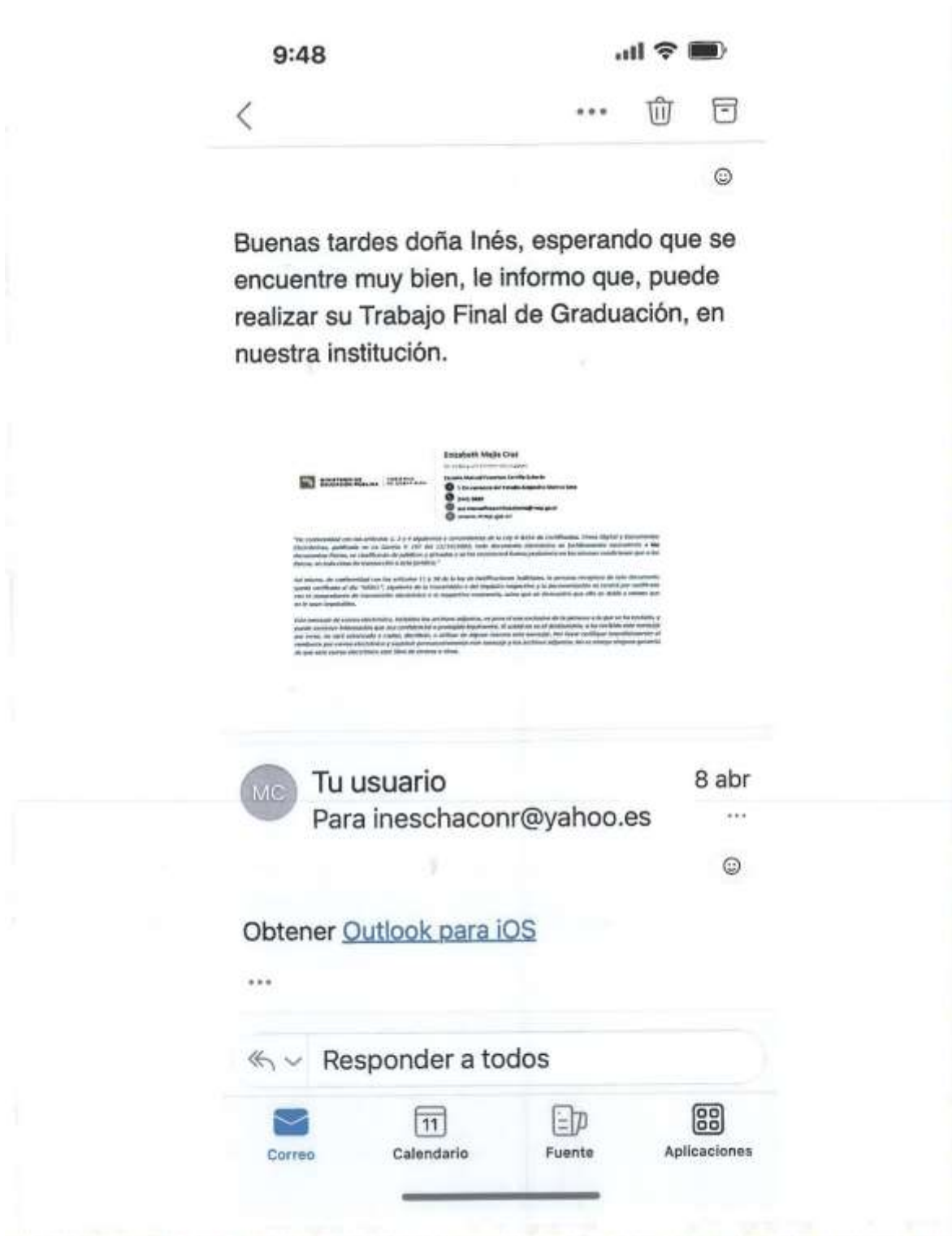
- Investigación Cuantitativa* Madrigal D (2021) *Desarrollo de la comprensión de lectura de textos literarios y no literarios en estudiantes con tea en el Liceo de Moravia*. Tesis de Maestría UNA.
- López S. (2008) *La conducta socio-afectiva en el trastorno autista: descripción e intervención psicoeducativa*
- Matunez M (2019) *Intervención psicoeducativa para niños con Trastornos del Espectro Autista*.
-
- Rangel A. *Orientaciones pedagógicas para la inclusión de niños con autismo en el aula regular. Un apoyo para el docente*. Redalyc, vol. 19, núm. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=993567>
-
- Ruipérez, M (2022) *Intervención conductual en niños con autismo a través del apoyo conductual positivo*. Tesis para optar Maestría en Educación Primaria. Universidad Católica de Valencia.
- Sánchez A (2021) *Enfoques metodológicos en la investigación histórica: cuantitativa, cualitativa y comparativa*. Debates históricos. Volumen 9. n.2 <https://doi.org/10.54167/debates-por-la-historia.v9i2.792>
- Pico J (2022) *La comunicación en el consentimiento informado*. Revista Colombiana vol.3 <https://doi.org/10.30944/20117582>
- Piscoya E (2021) *Programa Cognitivo Conductual para manejar actitudes negativas en cuidadores de niños con Trastorno del Espectro Autista*, Piura Estudio Maestría en Intervención Psicológica. Universidad César Vallejo
- Ubaldo E, Miranda Z, Acosta E Ubaldo (2009) *Fuentes de información para la recolección de información cuantitativa y cualitativa*.

Velazco (2021). *Estudio de caso del trastorno del espectro autista tea: propuesta de intervención integral, basado en estrategias conductuales, que disminuyan la inflexibilidad cognitiva*. Tesis para maestría en psicología mención neuropsicología del aprendizaje. Universidad Estatal de Milagro.

Vidal N (2012) *Intervención Psicoeducativa a un Alumno con Trastorno del Espectro Autista en Edad Tardía*. Psychoeducational

Zùñiga A (2023) *Modelo de intervención psicoeducativa en niños con autismo del cantón Montalvo de la provincia de los Ríos*

Apéndice 1. Comunicado para la ejecución del Trabajo Final de Graduación



Apéndice 2. Consentimiento Informado para participar en investigación universitaria



UNIVERSIDAD CENTRAL
ESCUELA DE PSICOLOGÍA
Licenciatura en Psicología
Trabajo Final de Graduación

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN UNIVERSITARIA.

Nombre de la persona investigadora: María Inés Chacón Rodríguez

Nombre de la persona participante: _____

Medio para contactar: _____

- I. **Propósito de la entrevista:** El fin del cuestionario es conocer su criterio y experiencia en cuanto a la condición del Trastorno del Espectro Autista nivel uno en el marco del Trabajo Final de Graduación denominado: "*Propuesta de intervención psicoeducativa dirigida a un grupo de docentes de la Escuela Manuel Francisco Carrillo de Alajuela para el fortalecimiento de la atención de estudiantes en condición del Trastorno del Espectro Autista nivel 1. Estudio comprendido entre los meses de enero - agosto 2024*", de la estudiante María Inés Chacón Rodríguez, de la carrera de psicología de la UC. El mismo dirigido por la MPsc. Nancy Román González. Aunado, cuenta con el aval de realización en la institución mediante correo electrónico de confirmación enviado por la directora Licda. Elizabeth Cruz Mejía., el día 22 de marzo del 2024.
- II. **Metodología:** Se realizará una metodología cuantitativa en la cual se indagará la percepción, experiencia y conocimiento sobre la intervención psicoeducativa de estudiantes con TEA nivel 1 en la institución educativa Manuel Francisco Carrillo.
- III. **Riesgos:** La participación en la escuela no ocasionará riesgo para la salud e integridad física.
- IV. **Beneficios:** No existe un beneficio directo para la persona participante de la entrevista. Pero su contribución en el TFG, permitirá la elaboración de un documento y conocimiento, sobre la temática de intervención psicoeducativa de los docentes en el fortalecimiento de la atención de estudiantes en condición del Trastorno Autista nivel 1, específica para la institución educativa Manuel Francisco Carrillo.
- V. **Voluntariedad:** La participación en la entrevista es voluntaria.
- VI. **Confidencialidad:** Se garantiza el estricto manejo y confidencialidad de la información, no haciendo referencia del nombre de las personas participantes, en el documento final. Se recuerda que la confidencialidad de la información está limitada por lo dispuesto en la legislación costarricense, como cuando la ley obliga a informar sobre ciertas enfermedades o sobre cualquier indicio de maltrato o abandono infantil. Estas limitaciones y otras se prevén y señalan a los/las participantes. Los resultados podrían aparecer en una publicación científica o ser divulgados en un círculo científico o académico, de forma anónima.
- VII. **Información:** Antes de dar su autorización debe hablar con el/la estudiante responsable de la investigación sobre este estudio y el deben haber contestado satisfactoriamente todas sus preguntas acerca del estudio y de sus derechos. Si requiere de más información, puede contactarlo al correo electrónico



UNIVERSIDAD CENTRAL
 ESCUELA DE PSICOLOGÍA
 Licenciatura en Psicología
 Trabajo Final de Graduación

ineschaconr@yahoo.es o bien con la tutora al correo electrónico nroman@edu.uc.ac.cr, de lunes a miércoles 5:00 p.m.

Consentimiento: He leído toda la información consignada en este documento antes de firmarlo, se dio el espacio para hacer preguntas y han sido contestadas de forma satisfactorias; por lo que comprendo de que trata el estudio, las condiciones de la participación y accedo a participar como sujeto de este trabajo final de graduación, el cual al ser un estudio académico se entiende que los resultados son de alcance público.

Nombre completo, firma y cédula del/la participante

Lugar y fecha

María Inés Chacó Rodríguez

Investigador/a

NANCY ROMAN
 GONZALEZ
 (FIRMA)

Firmado digitalmente por
 NANCY ROMAN
 GONZALEZ (FIRMA)
 Fecha: 2024.05.02
 10:17:19 -06'00'

VºBº. Nancy Román González

Tutora de TFG/ Docente

Escuela de Psicología

Universidad Central de Costa Rica

Apéndice 3: Instrumento aplicado



UNIVERSIDAD CENTRAL
 ESCUELA DE PSICOLOGÍA
 Licenciatura en Psicología
 Trabajo Final de Graduación
 Instrumento

INSTRUMENTO: CUESTIONARIO TEA NIVEL 1

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:	Propuesta de intervención psicoeducativa dirigida a un grupo de docentes de la Escuela Manuel Francisco Carrillo de Alajuela para el fortalecimiento de la atención de estudiantes en condición del Trastorno del Espectro Autista 1. Estudio comprendido entre los meses de enero - agosto 2024.
Objetivos específicos para cumplir:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar las intervenciones psicoeducativas que implementan los docentes para el mejoramiento de la atención de estudiantes en condición del Trastorno del Espectro Autista nivel 1 del Centro Educativo Manuel Francisco Carrillo Saborio 2. Determinar las necesidades socioemocionales que presentan los estudiantes en condición del Trastorno del Espectro Autista nivel 1 del centro Educativo Manuel Francisco Carrillo Saborio
VARIABLES:	Variable 1: Intervenciones psicoeducativas al TEA nivel 1 Variable 2: Necesidades socioemocionales de estudiantes con TEA nivel 1
Persona entrevistada:	Clave de identificación: Puesto de trabajo:
Fecha de aplicación:	
Estudiante UC:	María Inés Chacón Rodríguez

Instrucciones generales: Se agradece su participación en el presente estudio. A continuación, se muestra una serie de consultas, donde debe de marcar con una equis (X) de lo que aplica en usted, según las siguientes opciones: Si () NO ()

1- ¿En su práctica docente cuando realiza una instrucción verbal al grupo, considera oportuno brindar la instrucción de forma individual a su estudiante TEA, manteniendo el contacto visual y asesorándose que la instrucción fue comprendida correctamente?

SI () NO ()

2 ¿Ha utilizado la técnica de pictogramas para el logro efectivo del seguimiento de normas sociales dentro del contexto de aula?

SI () NO ()

3-¿Considera que su estudiante TEA se le dificulta controlar su enojo en el ámbito escolar?

SI () NO ()

4- ¿Como docente, ante actividades cotidianas que presentan cambios inesperados, realiza anticipadamente una explicación en forma verbal, clara y concisa con respecto al por qué el cambio de rutina al estudiante TEA?

SI () NO ()

5- ¿Durante los espacios de recreo, usted ofrece diferentes actividades a su estudiante en las cuales puede beneficiar la integración social entre los pares?

SI () NO ()

6- ¿Ha logrado identificar en el contexto de aula que su estudiante TEA es capaz de expresar la emoción de la alegría en forma positiva mediante la sonrisa?

SI () NO ()

7- ¿Su estudiante TEA le ha expresado situaciones que le provocan vergüenza en el centro educativo?

SI () NO ()

8- ¿Ha identificado que su estudiante TEA tiene dificultad para expresar cuando se siente triste y muestra otras acciones que no son propias de la emoción?

SI () NO ()

9- ¿Usted como docente ha logrado reconocer conductas que muestran que su estudiante se encuentra enojado?

SI () NO ()

10- ¿Logra su estudiante mostrar un sentimiento de tristeza mediante expresiones faciales, corporales o verbales?

SI () NO ()

11- ¿Considera usted que su estudiante presenta dificultad para expresar alegría y muestra reacciones muy intensas o bajas de esta emoción?

SI () NO ()

12- ¿Usted como docente ha identificado que su estudiante se muestra participativo y realiza acciones sin mostrar vergüenza ?

SI () NO ()

13- ¿Cuál o cuáles de estas actividades o acciones realiza usted en la comunicación con sus estudiantes TEA?

- Potencia el saludo y despedida
- Actúa como mediador en las relaciones interpersonales
- Utiliza tanto lenguaje verbal como no verbal

14- ¿En sus actividades cotidianas, utiliza juegos o actividades recreativas para la enseñanza de temas, donde implique la colectividad o participación grupal y que estos generen autocontrol de las reglas o normas para participar?

SI () NO ()

15- ¿Les ha explicado a sus estudiantes en general, la condición que presenta una persona con TEA nivel 1?

SI () NO ()

Proceso de validación del instrumento por juicio de persona experta y de tipo contenido:

LAURA MARIA
JIMENEZ
Firmado digitalmente por
LAURA MARIA JIMENEZ
GONZALEZ (FIRMA)
Fecha: 2024.05.08 21:23:27
-06'00'

Licda. Laura Jiménez González

Docente Educación Especial



Licda. Marsella Sojo Rojas

Docente-Psicóloga

NANCY
ROMAN
GONZALEZ
(FIRMA)
Firmado digitalmente
por NANCY ROMAN
GONZALEZ (FIRMA)
Fecha: 2024.05.15
18:03:42 -06'00'

MPs. Nancy Román González
Tutora de la investigación / Docente
Universidad Central.

FICHA DE VALIDACIÓN JUICIO DE EXPERTO(A)

I. Datos generales:

Nombre completo de la persona experta:	Cargo o institución donde labora:	Nombre del instrumento de evaluación:	Estudiante y autor del instrumento:
Laura Jiménez González	Ministerio de Educación Pública	Cuestionario TEA Nivel 1	Maria Inés Chacón Rodríguez
Tema de investigación:	Propuesta de intervención psicoeducativa dirigida a un grupo de docentes de la Escuela Manuel Francisco Carrillo de Alajuela para el fortalecimiento de la atención de estudiantes en condición del Trastorno del Espectro Autista.		

II. Aspectos de validación:

Indicador	Criterios	Regular 0-1	Buena 2-5	Muy buena 6-8	Excelente 9-10
Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiada para el perfil de la población meta.				x
Objetividad	Esta expresado en conductas observables.				x
Organización	Existe una organización lógica de las consultas.				x
Coherencia	Entre los objetivos, variables y consultas.				X
Metodología	La estrategia responde al propósito y enfoque del estudio.				x



UNIVERSIDAD CENTRAL
 ESCUELA DE PSICOLOGÍA
 Licenciatura en Psicología
 Trabajo Final de Graduación
 Instrumento

Intencionalidad	Adecuado para medir aspectos de la investigación.					X
-----------------	---	--	--	--	--	---

III. Opinión sobre la aplicación:

Se considera valorar la redacción de la pregunta #3 ya que las personas con la condición de TEA pueden variar significativamente uno de otro en el tema relacionado las emociones, sus expresiones y/o control de estas. Además, se considera importante revalorar el uso de la expresión "estudiante TEA" y se sugiere el uso de "persona estudiante con TEA".

Alajuela, 08 de mayo de 2024.

Firma: LAURA MARIA JIMENEZ GONZALEZ (FIRMA)

Firmado digitalmente por
 LAURA MARIA JIMENEZ
 GONZALEZ (FIRMA)
 Fecha: 2024.05.08 10:22:48
 -05:00