



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE  
DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN  
CARRERA DE EDUCACIÓN INICIAL**

**MODALIDAD COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN  
DEL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN INICIAL**

**CASO DE ESTUDIO**

**PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PARA MEJORAR LAS  
HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES Y PSICOMOTORAS DE UN  
NIÑO CON TEA**

**AUTORES**

**CAROLINA ESTEFANIA MONTECEL MENDOZA**

**GUAYAQUIL**

**2023**

## CERTIFICADO DE SIMILITUD

### Estudio de Caso 17

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>7</b> %	<b>7</b> %	<b>0</b> %	<b>3</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>uvadoc.uva.es</b> Fuente de Internet	<b>3</b> %
<b>2</b>	<b>archive.org</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>3</b>	<b>repositorio.ulvr.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>4</b>	<b>repositorioinstitucional.buap.mx</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>5</b>	<b>www.healthychildren.org</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil</b> Trabajo del estudiante	<b>1</b> %
<b>7</b>	<b>Submitted to Universidad Internacional de la Rioja</b> Trabajo del estudiante	<b>1</b> %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Jorge Dahif

## ÍNDICE GENERAL

I. INTRODUCCIÓN .....	1
Antecedentes.....	2
Objetivo general:.....	8
Objetivos específicos: .....	8
Descripción del tipo del caso asignado .....	8
II. ANÁLISIS .....	10
III. PROPUESTA .....	14
CONCLUSIONES.....	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	21

## I. INTRODUCCIÓN

Las alteraciones en el desarrollo neurológico de quienes padecen del Trastorno del Espectro Autista (TEA), tienden a afectar las habilidades cognitivas del individuo, así como la forma en que se comunica, su lenguaje y sus habilidades socioemocionales. Por este motivo, uno de los retos más importantes que deben enfrentar los niños con TEA es alcanzar el desarrollo de sus habilidades dentro de la etapa evolutiva correspondiente. Para esto, es indispensable fijar objetivos que permitan al niño lograr su bienestar integral, lo cual requiere de la intervención psicopedagógica, que incluye la preparación de planes que faciliten el desarrollo integral del estudiante con TEA.

La intervención educativa de quienes padecen de este trastorno implica trabajar en diversos aspectos, entre los que se encuentran la interacción social y emocional; la autonomía; el uso del lenguaje y la comunicación para expresar lo que piensan y necesitan; la implementación de rutinas; trabajar las conductas; y prever las necesidades de acceso físico en su entorno.

El presente estudio de caso propone un programa de intervención basado en la terapia de juego, direccionado a mejorar las habilidades socioemocionales y psicomotoras de un niño de 4 años que ha sido diagnosticado con TEA, quien muestra dificultades para comunicarse y socializar con sus pares, y presenta además una escasa motricidad fina y gruesa, y falta de control de esfínteres.

La primera parte del presente estudio de caso trata sobre sus antecedentes, e incluye información de estudios previos sobre el tema, así como una revisión de la literatura más importante. Luego se describen los objetivos general y específico del estudio; la descripción detallada del caso, en la que se presentará información del niño, sus antecedentes familiares, así como aquella sobre el diagnóstico de TEA. A continuación se incluye el análisis del caso, en el que se examinan los datos que se han recogido en el estudio, tales como la descripción del niño, y las evaluaciones realizadas, entre otros. Acto seguido se describe la propuesta de intervención y finalmente las conclusiones obtenidas.

## **Antecedentes**

Entre los trabajos similares al presente estudio de caso, llevados a cabo por diversos investigadores en el ámbito internacional, son relevantes de resaltar aquellos de la Universidad de Valladolid y Universidad de Sevilla, España; y la Universidad de la Costa (CUC), Colombia. En el ámbito nacional, es importante considerar los trabajos de los investigadores de la Universidad Estatal de Milagro (UNEMI); la Universidad Nacional de Educación (UNAE); la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE), y la Universidad Laica Vicente Rocafuerte (ULVR).

Morillo (2018) llevó a cabo un estudio con propuesta de intervención para facilitar la socialización e inclusión de niños con TEA, por la Universidad de Valladolid, España. La propuesta de intervención referida busca además la transformación del aula para mejorar las capacidades y responder las necesidades de los estudiantes con este trastorno. Se trata de una investigación de tipo descriptiva y explicativa, con enfoque cualitativo. Su muestreo intencional refiere a un niño de años con TEA cursando el nivel Inicial. Es estudio confirma la factibilidad de su propuesta de intervención, y concluye que los aspectos clave para que los estudiantes con este trastorno tengan un mejor desarrollo de sus habilidades sociales y alcancen mayor bienestar, son el diagnóstico y la intervención temprana.

Es pertinente mencionar el trabajo de Morillo, pues coincide en diversos aspectos con el presente estudio de caso, tanto en los objetivos de la investigación, a pesar de las diferencias en cuanto a su diseño. Adicionalmente, su enfoque en una propuesta de intervención para mejorar las habilidades sociales es un soporte importante para el presente caso de estudio.

Romera (2019) desarrolló un estudio de caso de un estudiante con TEA, por la Universidad de Sevilla, España, proponiendo un programa de intervención para atender sus necesidades, en especial la comunicación e interacción social que pretende ser un punto de partida para otros programas concretos. La propuesta incluye la elaboración de materiales didácticos como apoyo a la intervención. Esta investigación es de tipo descriptivo, con enfoque cualitativo. El muestreo es intencional e incluye a un niño de 7 años diagnosticado con TEA. Se concluye que mediante sesiones de expresión corporal se consiguieron resultados positivos para una mejor

comunicación, motricidad y socialización del niño con TEA.

La relevancia del trabajo de Romera para el presente estudio de caso es que se presenta un programa de intervención para mejorar la comunicación y las habilidades sociales de un niño con TEA, con la particularidad que propone materiales didáctico como elementos de apoyo. Este recurso propuesto en el programa de intervención ofrece al niño con este trastorno la posibilidad de practicar normas de convivencia, así como importante valores, sin dejar de lado que ofrece al niño la oportunidad de manipular, observar y descubrir. Por tanto, es un aporte relevante al tema del presente estudio de caso.

Coba y Orozco (2021) realizaron una investigación por la Universidad de la Costa (CUC), Colombia, enfocada en fortalecer las habilidades psicomotoras de un estudiante con TEA, mediante un plan de intervención basado en talleres lúdicos. Este estudio aplica el método de estudio de caso y presenta los enfoques cualitativo y epistemológico introspectivo vivencial, el cual parte de simbolismos socioculturales. Los resultados obtenidos permitieron demostrar la efectividad del plan de intervención en mejorar la habilidades psicomotrices de un niño con TEA.

El estudio de caso de Coba y Orozco resulta importante para el presente trabajo, porque ofrece una reflexión positiva sobre los avances que pueden obtenerse en las habilidades psicomotrices y de autorregulación de un niño con TEA, a través de la implementación de estrategias lúdicas. Esto significa un aporte importante para el presente estudio de caso, en el cual se trata sobre un niño con TEA que presenta dificultades en la motricidad fina, gruesa y control de esfínteres.

Ruiz (2021) elaboró una investigación dirigida a fomentar el desarrollo social de niños con TEA de ligero a moderado, en nivel preescolar, mediante una guía psicoeducativa dirigida a cuidadores y docentes. Se trata de una investigación transversal, de tipo exploratorio – descriptivo, con enfoque mixto. El estudio concluye que es esencial fomentar la interacción social e implementar actividades que favorezcan el desarrollo de los niños con TEA desde sus primeros años.

El trabajo de Ruiz es un aporte significativo para el presente estudio de caso, pues indaga en estrategias novedosas para fortalecer el desarrollo social de los niños con TEA. Este tipo de desarrollo es el que les permite interactuar con los demás de

manera efectiva, y promueve una mejor calidad de vida para el niño. La estrategia propuesta para este fin, el juego, brinda al niño con TEA la oportunidad de experimentar interacciones sociales con sus pares, y le permite aprender a comunicarse y resolver conflictos. Por tanto, es pertinente considerar este trabajo en el presente caso de estudio.

Velasco (2021) llevó a cabo un trabajo enfocado en analizar los factores familiares que intervienen en el desarrollo evolutivo y que afectan al niño con TEA, y que ocasionan falta de desarrollo de habilidades psicomotoras, sociales y cognitivas significativas. Esta investigación aplica el método de estudio de caso, es de tipo descriptivo, con corte transversal, no experimental. Su enfoque es mixto. Se utilizó un muestreo no probabilístico, con selección aleatoria de 10 niños con autismo y 10 madres de familia. Los resultados permitieron confirmar que las personas con TEA pueden mejorar sus habilidades psicomotoras, sociales y cognitivas a través del juego.

Es pertinente mencionar el trabajo de Velasco porque su análisis permite comprender el importante rol que juega la familia en el bienestar y progreso del niño con TEA. Al ser la familia el entorno más cercano y significativo, la comunicación y apoyo que recibe de su hogar afecta de manera positiva a su desarrollo psicomotor, social, emocional, comunicativo y cognitivo. Por lo tanto, el estudio de Velasco suma criterios y conclusiones valiosas para el presente estudio de caso.

Buri y Pichazaca (2022) realizaron un estudio en el que plantea mejorar el desarrollo de las habilidades sociales de un niño de 8vo grado con TEA a través de un programa de intervención basado en un sistema de actividades. La investigación presenta un enfoque cualitativo. Los datos recogidos permitieron esquematizar las actividades propuestas a través de juegos y otros recursos que se adaptaron a las necesidades del estudiante. Se confirma la necesidad de mejorar las habilidades sociales y comunicativas del niño con TEA, y se concluye que las habilidades sociales son una necesidad imperiosa para el ser humano, por lo que el entorno en que se desenvuelve el niño es debe brindarle seguridad y confianza.

Es pertinente considerar el estudio de Buri y Pichazaca, pues aporta con un marco teórico importante relacionado al desarrollo social de un niño con TEA, y propone una intervención basada en la lúdica y orientada a sus necesidades

particulares. Esto constituye una fuente importante y un soporte para el presente caso de estudio.

Avilés (2018) llevó a cabo un estudio sobre la integración social de los niños con TEA y la manera en que la familia incide en el desarrollo de esta habilidad. El trabajo es de tipo descriptivo, se apoya en el método de estudio de caso, y tiene un enfoque cualitativo. Se confirmó como problemática del inadecuado desarrollo social del niño, la presencia de padres sobreprotectores, desconfiados y temerosos, por lo que se propone un programa de ayuda emocional para las familias. La investigación concluye que el apoyo brindado a los padres mediante la propuesta, favoreció de manera importante la integración social del niño con TEA.

La pertinencia que tiene el trabajo de Avilés para el presente estudio de caso radica en que tiene un enfoque amplio sobre la familia como elemento central del desarrollo integral del niño con autismo, sobre todo, en lo relacionado al desarrollo social. Esto se debe a que la familia proporciona un entorno estable y seguro al niño, así como un invaluable apoyo emocional. A la vez, quienes forman parte de la familia son de manera natural un modelo de habilidades sociales que el niño con TEA seguirá, y juegan un rol esencial en el éxito de su tratamiento. Por este motivo, el estudio de Avilés es un aporte importante al tema del presente caso de estudio.

Contreras (2023) desarrolló un trabajo de investigación en el cual propone mejorar las habilidades sociales de estudiantes con TEA mediante una intervención terapéutica basada en la musicoterapia. El estudio es de tipo descriptivo y de campo, con enfoque cualitativo. Los resultados del análisis de la información recogida permitieron concluir que la musicoterapia es adecuada para promover la interacción en niños con TEA, mejorando sus habilidades sociales.

El aporte del estudio de Contreras es importante porque la musicoterapia es considerada una intervención terapéutica que utiliza la música y sus elementos para desarrollar las habilidades sociales, pero también las emocionales y motrices de los individuos. Además, la música es mucho más beneficiosa para niños con TEA debido a que es una forma alterna de comunicación no verbal; ayuda a los niños con este trastorno a experimentar estímulos placenteros; favorece la socialización; e implica movimientos rítmicos que mejora las habilidades motrices. Por tanto, este trabajo se



constituye en una valiosa fuente de referencia que fundamenta el tema del presente estudio de caso.

Rivera (2023) llevó a cabo un estudio de caso centrado en el inadecuado desarrollo social de un niño de 4 años con TEA, proponiendo el uso del juego terapéutico para mejorar esta habilidad. Este trabajo es de tipo descriptivo, y se aplicó un enfoque cualitativo. El análisis de los datos recogidos permitió concluir que existe una relación importante entre el juego como apoyo terapéutico y el desarrollo de las habilidades sociales, motrices y verbales del niño.

El estudio de Rivera es relevante para el presente estudio de caso porque aporta con un marco teórico actual y amplio sobre las distintas necesidades de desarrollo de un niño con TEA, para lo cual el autor propone al juego para mejorar sus habilidades sociales y emocionales de forma más relajada y lúdica, mientras que además promueve el desarrollo de sus habilidades motrices.

Es importante mencionar que el TEA es un trastorno del neurodesarrollo del individuo. Entre sus características comunes se encuentra, entre otras, el inadecuado desarrollo social, dificultades en la motricidad, comunicación, y patrones repetitivos de comportamiento (Robles, et al. 2019; Celis y Ochoa, 2022; Zuluaga, et al., 2023). Estas características no serían las únicas, puesto que existen otras condiciones médicas y cognitivas que podrían presentarse (Delgado & Agudelo, 2021).

La evolución histórica y las características del autismo ha sido ampliamente descrita por diversos autores (Frith, 2018; Jaramillo & Sánchez, 2022; Ruggieri, 2022), y su origen ha sido atribuido por Kanner a condiciones biológicas innatas (Serrano, 2022). Sin embargo, sus síntomas se atribuyen también, a la falta de estímulos emocionales por parte de la madre (Méndez, et al., 2020). Un aspecto fundamental para favorecer el desarrollo de los niños con TEA es su detección y tratamiento temprano (Velarde, et al., 2021; Buffle y Naranjo, 2021), siendo los primeros años de escolaridad, la etapa en que se enfrentan los mayores retos (Valdez y Cartolín, 2019).

Entre las dificultades que presenta un niño con TEA se encuentran la falta de habilidades sociales y afectivas. Piaget (1974, citado en Escobar, 2023) afirmaba que existe una relación estrecha entre lo afectivo y lo cognitivo, y que el desarrollo de estas áreas está influenciado por el entorno en que se desenvuelve el niño y es notorio

desde sus primeros años (Escobar, 2023).

La falta de desarrollo psicomotriz es otro síntoma de los niños con TEA. Esta área de desarrollo necesita un especial enfoque y las acciones que se tomen deben estar adaptadas a las necesidades propias del niño. Entre las dificultades comunes, el niño con TEA puede presentar un desarrollo insuficiente de la motricidad gruesa y fina, así como en la coordinación o el equilibrio (Sánchez, et al., 2021). A su vez, el desarrollo psicomotriz incluye el control de esfínteres, considerado parte integral de este tipo de desarrollo. Para un niño con TEA, el control de esfínteres puede ser un desafío importante, ya que podría requerir enfoque más personalizado, pues los niños con TEA tienen dificultades para reconocer las señales de su cuerpo (Delgado y Arias, 2021).

El recurso más idóneo para mejorar las dificultades de desarrollo causadas por el autismo desde su detección es la intervención psicoeducativa (Sánchez, et al., 2021), la cual es descrita como un enfoque terapéutico orientado a facilitar el desarrollo de las habilidades y el funcionamiento global de un niño con TEA (Flujas, et al., 2023). Para ello, la intervención debe considerar estrategias de conducta, las mismas que se consideran esenciales para el desarrollo socioemocional, pues quienes padecen este trastorno, experimentan cambios constantes de ánimo (Hervás & Rueda, 2018).

Uno de los elementos más eficientes que se pueden considerar en un programa de intervención es el juego, el que desde el campo de la psicología es visto como apoyo terapéutico para el desarrollo de habilidades sociales. Freud (1920, citado en Rivera, 2023) se refería al juego como un recurso muy útil para motivar y levantar el estado de ánimo del niño, pues suelen reflejar en el juego lo que les ha impactado en la vida. La terapia de juego es vista como una intervención terapéutica que aborda las necesidades particulares del niño con TEA y se convierte en un recurso efectivo para que aprenda, se comunique y se exprese. Ayuda también al control de esfínteres en niños con TEA, porque aborda sus necesidades particulares y preferencias sensoriales (Sánchez y Ordóñez, 2019).

En base lo anteriormente expuesto, este estudio de caso se plantea las siguientes interrogantes y objetivos:

**Objetivo general:**

- Promover el desarrollo de las habilidades socioemocionales y psicomotoras de un niño de 4 años con TEA mediante una intervención educativa basada en la terapia de juego.

**Objetivos específicos:**

- Identificar la fundamentación teórica que sustenta la terapia de juego como herramienta para el desarrollo de las habilidades socioemocionales y psicomotoras de un niño de 4 años con TEA.
- Caracterizar las habilidades socioemocionales y psicomotoras de un niño de 4 años con TEA.
- Describir una propuesta de intervención basada en la terapia de juego para el desarrollo de las habilidades socioemocionales y psicomotoras de un niño de 4 años con TEA.

**Preguntas de investigación**

- ¿De qué manera la terapia de juego promueve el desarrollo de las habilidades socioemocionales y psicomotoras de un niño de 4 años con TEA?
- ¿Cuál es la fundamentación teórica que sustenta la terapia de juego como herramienta para el desarrollo de las habilidades socioemocionales y psicomotoras de un niño de 4 años con TEA?
- ¿Cuáles son las características del desarrollo socioemocional y psicomotor de un niño de 4 años con TEA?
- ¿Qué tipo de intervención facilitará el desarrollo de las habilidades socioemocionales y psicomotoras de un niño de 4 años con TEA?

**Descripción del tipo del caso asignado**

Nicolás, es un niño de 4 años de edad, diagnosticado de TEA, que en la actualidad está en el subnivel Inicial 2, su escolarización va acompañada de maestros especializados, y profesores de apoyo. Es el segundo hijo.

Nicolás no ha alcanzado un total control de esfínteres, tanto a su motricidad fina como gruesa le falta desarrollo acorde a su edad; más aún, precisa de apoyo físico para vestirse. A su vez, es habitual que entre y salga varias veces de una

habitación o toque objetos específicos de manera reiterada. Muestra escaso interés hacia su maestra y compañeros o hacia las actividades del aula, necesitando apoyo para intentar realizar algunas de ellas.

En la parte socio afectiva, los padres indican que no muestra iniciativa al contacto, pero tampoco lo rechaza, sus intentos de interacción hacia sus compañeros para jugar son muy escasos. Asimismo, le resulta complicado entender las normas sociales que para el resto de las personas son habituales, como comportarse, saludar, o hacer preguntas, esperar turnos....

La familia de Nicolás está formada por su padre, de 34 años, que es abogado. La madre de 28 años es Diseñadora Gráfica y trabaja medio tiempo en una oficina. En su hogar se muestra tranquilo, pero no comparte gestos de afecto y en pocas ocasiones interactúa con sus demás familiares. Su hermano mayor que estudia en la misma institución a la hora de salida lo va a ver para interactuar un rato y saber cómo está. Nicolás no le presta mucha atención, pero cuando su hermano se despide y le estrecha la mano, él de igual forma estrecha la mano.

Desde muy temprano se preocuparon por el desarrollo de Nicolás, debido a que su hermano mayor cuenta también con TEA y de igual forma en Nicolás observaron signos de alarma (cuando él tenía 9 meses no volteaba a mirar, cuando repetían su nombre varias veces, pero si respondía a otros sonidos. A medida que fue creciendo, sus padres observaron que no hablaba, no señalaba objetos...) y se pusieron en manos de los servicios médicos. En la escuela, a la hora de jugar casi siempre se encuentra sólo. No usa juguetes ni otros objetos para representar a la gente o la vida real en los juegos simulados. A la hora de realizar las actividades en clases él permanece ajeno con la atención y comprensión sobre todo para realizar las diferentes tareas y actividades.

## II. ANÁLISIS

El presente estudio de caso presenta a Nicolás, un niño de 4 años diagnosticado con TEA. La información recogida ha sido proporcionada de manera anticipada.

a) **Escolarización:** Subnivel Inicial 2. El niño es acompañado por maestros especializados y profesores de apoyo.

El acompañamiento en la escolarización de Nicolás por parte de maestros especializados y profesores de apoyo sigue un enfoque educativo personalizado dirigido a satisfacer las necesidades particulares del niño y darle el soporte que necesita para lograr su máximo potencial. Para ello, se debió realizar previamente una evaluación profunda para poder identificar las necesidades y fortalezas del niño, y en base a los resultados obtenidos, desarrollar un plan educativo individualizado, con objetivo y estrategia adaptada a sus necesidades.

Los maestros especializados de Nicolás deben tener la formación y experiencia necesaria para tratar con estudiantes con este trastorno, y estar capacitados para adaptar metodologías y aplicar estrategias que promuevan el aprendizaje del niño con TEA.

Los profesores de apoyo del niño, por otra parte, deben colaborar con los maestros especializados y los maestros regulares, para brindarle apoyo adicional. Este apoyo podría darse en el aula, adaptando materiales y estrategias para la intervención.

b) **Desarrollo psicomotor:** El niño precisa apoyo para vestirse, no tiene control de sus esfínteres y muestra un inadecuado desarrollo de su motricidad gruesa y fina. El apoyo que Nicolás precisa para vestirse es una necesidad común en los niños con TEA. Vestirse es para Nicolás un desafío en su motricidad fina, pues podría tener dificultades para manipular cierres, botones, cordones, etc. Es probable que además presente dificultades en la coordinación y la planificación que necesita aplicar para vestirse de manera independiente, pues podrá no comprender el orden en que debe colocarse las prendas.

Adicionalmente la falta de control total de esfínteres en Nicolás podría deberse a

dificultades sensoriales que no le permite percibir las señales corporales, y por lo tanto el niño no comprende su necesidad de ir al baño. Por otra parte, existe también la posibilidad de debido a sus dificultades para comunicarse, Nicolás no pueda transmitir sus necesidades o comprender la señales sociales para pedir ir al baño. Más aún, por su edad (4 años) es probable que al niño se le haya intentado explicar cómo debe utilizar el baño, pero los posibles problemas de procesamiento le impiden comprender dichas indicaciones.

- c) **Desarrollo social.** Nicolás muestra escaso interés hacia su maestra y compañeros o hacia las actividades del aula, necesitando apoyo para intentar realizar algunas de ellas. En la escuela casi siempre está solo.

Esta actitud está asociada a las dificultades de interacción social, típica de los niños con TEA, que no les permite comprender, y por lo tanto tampoco participar, de las interacciones sociales comunes, y por tanto, no tienen ningún interés en relacionarse con los demás. Adicionalmente, otra causa de este comportamiento podría ser la sensibilidad sensorial que suelen experimentar los niños con TEA, y que lo hace sentir abrumados o incómodo en un ambiente social. A esto se podría sumar la preferencia de Nicolás por realizar actividades de manera individual en vez de interactuar con otros.

- d) **Desarrollo socioafectivo.** En la parte socio afectiva, los padres indican que el niño no muestra iniciativa al contacto, pero tampoco lo rechaza, sus intentos de interacción hacia sus compañeros para jugar son muy escasos. Asimismo, le resulta complicado entender las normas sociales que para el resto de las personas son habituales, como comportarse, saludar, o hacer preguntas, esperar turnos, etc. La falta de iniciativa al contacto con sus padres es un comportamiento típico de los niños con TEA, y podría deberse principalmente a las dificultades propias de interacción con otro, pues no comprenden las señales sociales. Además de esto, podrían experimentar sensibilidad sensorial, lo cual hace que eviten tener contacto con otros, y finalmente, Nicolás podría estar experimentando dificultades para expresar sus emociones, lo que le impide expresar aprecio o iniciar un contacto físico con los demás.

- e) **Otros comportamientos:**

- Entra y sale varias veces de una habitación o toca objetos específicos de manera reiterada.

El hábito de entrar y salir varias veces de una habitación muestra que Nicolás manifiesta comportamientos repetitivos y estereotipados, los mismos que son comunes en niños con TEA. Los movimientos repetitivos de Nicolás podría ser una forma en la que el niño encuentra estabilidad o satisfacción sensorial en su entorno, e incluso es posible que lo ayude a lidiar con el estrés o con su ansiedad. Además de esto, es probable que tenga estos comportamientos repetitivos para sentir familiaridad y seguridad.

En cuanto al hábito de tocar objetos específicos de manera reiterada, los niños con TEA suelen desarrollar obsesiones y compulsiones con objetos. Esta obsesión de Nicolás podría deberse a algún interés particular del niño por el objeto; la necesidad de sentirse en control y seguros, ya que los objetos le proporcionan un sentido de estabilidad; una estimulación sensorial placentera que la textura del objeto le proporciona; o la necesidad de comunicarse o relacionarse con otros, pues un objeto es para el niño con TEA una forma segura de interactuar.

- No usa juguetes ni otros objetos para representar a la gente o la vida real en los juegos simulados.

Esta actitud de Nicolás podría significar dificultades para el juego simbólico, ya que los niños con TEA usualmente no pueden representar personas o cosa con objetos, y más bien prefieren realizar actividades repetitiva o concretas. Podría también significar un interés restringido a ciertos temas o actividades, o dificultades con la creatividad, que no le permite imaginar o crear situaciones ficticias.

- A la hora de realizar las actividades en clases él permanece ajeno con la atención y comprensión sobre todo para realizar las diferentes tareas y actividades.

La falta de atención y comprensión a la actividades en clases que muestra Nicolás se debe a las dificultades de atención y concentración que experimentan los niños con TEA, quienes requieren de concentración prolongada para mantener la atención. Podría darse el caso también que existan en el aula estímulos sensoriales que abruman a Nicolás, tales como luces brillante, aglomeraciones o ruido fuertes, que afectan su ya escasa capacidad de concentración. Tampoco se podría descartar que Nicolás experimente dificultades de comprensión del lenguaje, lo que podría causar que no comprenda las instrucciones de la maestra. Finalmente, es necesario

considerar que el entorno escolar puede generar a ciertos niños con TEA ansiedad y estrés, que afectan su capacidad para participar en el aula.

f) **Familia.** Padres relativamente jóvenes, profesionales. La madre comparte más tiempo en casa con Nicolás que el padre debido a su jornada laboral. Tiene un hermano mayor a quien en su momento también se diagnosticó con TEA.

A pesar de que el caso de Nicolás no es el primero en el hogar, se debe considerar que cada niño con TEA es único, por lo que hay que abordar las necesidades de cada uno de forma individual. En estos casos, podría ser necesario realizar adaptaciones en casa para que ambos niños tengan un ambiente que sientan seguro. Una probable dificultad sería la manera en que los padres distribuyen su atención y su tiempo entre ambos niños para satisfacer sus necesidades. Dado que es la madre quien puede dedicarles más tiempo que el padre, podría resultarle agotador, o simplemente podría no dedicarle el tiempo que ambos necesitan.

El caso de Nicolás, un niño con TEA, presenta una serie de desafíos relacionados con sus habilidades sociales, comunicativas y motoras. Por este motivo se considera fundamental desarrollar una intervención personalizada y centrada en sus necesidades individuales para promover su desarrollo y bienestar.

La presente propuesta de intervención está centrada en la terapia del juego, pero se sugiere que además, se continúe involucrando a profesionales especializados en el TEA, como terapeutas ocupacionales, logopedas y psicólogos para que puedan identificar las fortalezas y áreas de mejora del niño.

La intervención consiste de actividades basada en juegos que están dirigidas a mejorar las habilidades socioemocionales y psicomotoras del niño con TEA. Se utilizarán materiales concretos para fomentar la expresión y comprensión del lenguaje. Además, se diseñarán actividades lúdicas y juegos estructurados para desarrollar las habilidades motoras y la coordinación.



### III. PROPUESTA

**Tema:** Programa de intervención en base a la terapia de juego para el desarrollo de las habilidades socioemocionales y psicomotrices de un niño de 4 años con TEA.

**Objetivo:** Facilitar el desarrollo de las habilidades socioemocionales y psicomotrices de un niño de 4 años con TEA mediante un programa de intervención basado en la terapia de juego.

#### **Áreas de intervención y planificación**

La propuesta consta de distintas áreas de trabajo, y pretende adaptarse a las necesidades del niño. En el caso de Nicolás, se considera el desarrollo socioemocional y psicomotriz. De este modo, el presente trabajo podrá aplicarse a cualquier niño con TEA con estas dificultades, siempre que se consideren sus particularidades. Se ha considerado necesario iniciar con actividades más sencillas basadas en juegos antes de llegar a las más complejas. Las actividades propuestas son las siguientes:

#### **1. El viaje al baño**

- **Objetivo:** Proporcionar al niño con TEA los pasos para ir al baño de manera motivadora.
- **Tiempo:** 30 minutos.
- **Actividades:**
  - **Preparación:** explicar al niño lo que se hará y la recompensa que tendrá si lo hace bien.
  - **Explicación de secuencia del juego:** Poner en el tablero las tarjetas representando los pasos hacia el baño. El niño moverá su pieza en el camino al baño.
  - **Avanzar:** El niño debe seguir cada paso del proceso.
  - **Refuerzo positivo:** Elogiar al niño cada vez que complete un paso correctamente.
  - **Repetición:** Repetir el juego durante el día o la semana. El niño asociará el proceso con la diversión del juego.
- **Evaluación.**

Seguimiento del desempeño del niño mediante un registro que incluirá los pasos de la actividad, y describiendo el tipo de apoyo que el niño necesitó: verbal, físico o sin apoyo.

## **2. El desfile de moda**

- Objetivo: Mejorar en el niño con TEA la habilidad de vestirse solo.
- Tiempo: 30 minutos.
- Actividades:
  - Preparación. Asegurarse que el niño esté cómodo con la ropa que usará.
  - El desfile. Decorar el aula como pasarela de moda.
  - Las prendas. Colocar la ropa en una mesa. Tomar una prenda y demostrar cómo se coloca. Pide al niño que haga lo mismo.
  - Mirarse al espejo. Pide al niño que se mire al espejo. Esto lo motivará y lo divertirá.
  - Repetición y refuerzo. Repetir el proceso con diferentes prendas. Dar elogios y una recompensa.
- Evaluación.  
Seguimiento basado en observación de los padres o familiares a cargo. Esto incluye reuniones semanales.

## **3. Interactuando**

- Objetivo: Fomentar en el niño la satisfacción con juegos de interacción.
- Tiempo: 30 minutos.
- Actividades:
  - Bailar
  - Pintar en pareja
  - Globos de jabón
  - Juegos de manos
  - Leer cuentos ilustrados

## **4. Descubriendo el contacto**

- Objetivo: Lograr un contacto físico sostenido con la maestra.
- Tiempo: 30 minutos.
- Actividades:
  - Descubrir texturas

- Masajes con algodón y pelotas
- Masajes con objetos pesados
- Juego de adivinar: tapado los ojos
- Evaluación.  
Mediante observación sistémica.

## **5. Jugando a imitar**

- Objetivo: Fomentar el sentido de imitar.
- Tiempo: 30 minutos.
- Actividades:
  - Repetición de acciones: aplaudir, zapatear, levantar las manos o las piernas, etc.
  - Imitación con objetos: golpearlos, meter objetos en algún lugar, hacer sonar instrumentos...
  - Movimientos corporales: decir adiós, saltar, andar de diferentes formas.
  - Imitación con juguetes: rodar un carrito, peinar una muñeca
  - Imitación de movimientos faciales: mover los ojos, la boca, poner caras.
- Evaluación.  
Mediante observación sistémica. Cuando el niño pueda responder a la actividad mediante la orden "hazlo solo" se habrá adquirido la conducta.

## **6. Construyendo**

- Objetivo: desarrollar la creatividad.
- Tiempo: 30 minutos.
- Actividades:
  - Construir con bloques
  - Construir con legos
  - Crear pulseras y collares con un patrón.
- Evaluación.  
Mediante observación sistémica.

## **7. Usando juguetes**

- Objetivo: aprender a usar juguetes.
- Tiempo: 30 minutos.

- Actividades:
  - Dependerán de los juguetes con los que se cuente en el aula. El docente llevará un guion preparado de antemano y lo seguirá con el niño. En cuanto a los juegos de normas: Primero será el docente quien juegue con el niño y, cuando este comprenda y disfrute con el juego, animaremos a otro niño a que sea quien juegue con él.
- Evaluación.  
Mediante observación sistémica.

### **8. Jugando entre dos**

- Objetivo: fomentar la interacción social con los compañeros.
- Tiempo: 30 minutos.
- Actividades:
  - Carros
  - Construcciones
  - Pintar
  - Trabajos manuales
- Evaluación.  
Mediante observación de la conducta de ambos niños. Se pasará a la siguiente actividad cuando no exista conflicto.

### **9. Jugando en grupos**

- Objetivo: promover las habilidades sociales del niño.
- Tiempo: 30 minutos.
- Actividades:
  - Juguetes de casa
  - Juegos de mesa
  - Juego con peluche
- Evaluación.  
Mediante observación de la conducta de todos los participantes.

### **10. Contando y cantando – juego simbólico**

- Objetivo: promover la imaginación y la creatividad en el niño.
- Tiempo: 30 minutos.
- Actividades:

- Cuento activos
- Canciones para bailar
- Imitación de sonido de animales
- Evaluación.  
Mediante observación sistémica.

## CONCLUSIONES

El presente estudio de caso está fundamentado en la propuesta de una intervención psicopedagógica que no ha sido aplicada. Por este motivo, es necesario tener en cuenta que se ofrecen percepciones del grado de efectividad de la intervención y no resultados en base a observaciones o datos reales.

Es importante destacar que las características típicas de un niño con TEA que fueron analizadas, como sus dificultades para socializar, la falta de autonomía, sus carencias en el aspecto psicomotor, se ajustan bien a la situación descrita para Nicolás. Por este motivo, podemos afirmar que se cumple el objetivo general de este estudio, esto es, promover el desarrollo de las habilidades socioemocionales y psicomotoras de un niño con TEA, a través de la intervención propuesta, y se constituye en un recurso positivo y favorable para mejorar la calidad de vida y promover un mejor desempeño escolar de los niños con TEA.

La revisión de los antecedentes y la fundamentación teórica de las variables de investigación, permitió analizar los aspectos más relevantes de la terapia de juego, las habilidades socioemocionales y psicomotoras de niño con TEA, y revisar los aspectos más importantes de la intervención psicoeducativa, con lo que se alcanzó el primer objetivo específico de este trabajo. Por otra parte, se realizó la discusión y análisis del caso, en el que se describen las características y sintomatología de Nicolás, argumentando las razones posibles del comportamiento del niño. Con esto, se logra alcanzar el segundo objetivo específico del estudio.

En base a la información y análisis realizado, fue posible también proponer un programa de intervención basado en el juego, y con el objetivo de mejorar el desarrollo de las habilidades socioemocionales y psicomotoras de Nicolás, con lo cual se logra alcanzar el tercer objetivo específico de este estudio.

Es importante considerar que el trabajo con la familia será esencial en todo el proceso. Es recomendable que se brinde orientación y capacitación a los padres y cuidadores para que puedan continuar con estrategias y ejercicios en el hogar, creando un ambiente de apoyo y comprensión para el niño.

Adicionalmente, se recomienda evaluar de manera periódica el progreso del

niño, pues esto permitirá ajustar la intervención según sus necesidades cambiantes y asegurar un enfoque centrado en sus avances individuales.

Se recomienda también que el niño con TEA esté rodeado de un ambiente estructurado y predecible. Para ello, los maestros y personal de apoyo deben proporcionar una rutina clara para que el niño con TEA se sienta seguro y cómodo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Avilés, Y. (2018). *El apoyo emocional a las familias y su incidencia en la integración de los niños con autismo*. ULVR. Tesis de maestría, Guayaquil.
- Buffle, P., & Naranjo, D. (2021). Identificación y diagnóstico tempranos del trastorno del espectro autista: una revisión de la literatura sobre recomendaciones basadas en la evidencia. *Revista Ecuatoriana de Pediatría*, 1-21.
- Buri, J., & Pichazaca, J. (2022). *Sistema de actividades para el mejoramiento de las habilidades sociales en un niño con TEA en edad escolar*. ULVR. Tesis de grado, Guayaquil.
- Celis, G., & Ochoa, M. (2022). Trastorno del espectro autista (TEA). *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 7-20. doi:<https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.1.02>
- Coba, S., & Orozco, V. (2021). *Estrategias lúdicas para fortalecer el desarrollo de habilidades psicomotrices en un estudiante con TEA*. Universidad de la Costa (CUC). Tesis de grado, Barraquilla, Colombia. Obtenido de <https://repositorio.cuc.edu.co/handle/11323/8392>
- Contreras, M. (2023). *La musicoterapia y su influencia en las habilidades sociales de estudiantes con trastorno de Espectro Autista*. ULVR. Tesis de grado, Guayaquil.
- Delgado, A., & Agudelo, A. (2021). Trastornos del neurodesarrollo: una comparación entre el DSM-5 y la CIE-11. *Psicoespacios*, 15(27), 58-72. doi:<https://doi.org/10.25057/21452776.1417>
- Delgado, E., & Arias, W. (2021). Estilos de crianza en niños con TEA que presentan conductas disruptivas: estudio de caso durante la pandemia del COVID-19. *Cuadernos de Neuropsicología*, 15(1), 199-228. doi:10.7714/CNPS/15.1.301
- Escobar, F. (2023). *Desarrollo socio-afectivo para la atención de niños con TEA*. ULVR. Tesis de maestría, Guayaquil.
- Flujas, J., Chávez, M., & Gómez, I. (2023). Efectividad de las intervenciones



- psicológicas en Trastorno del Espectro Autista: una revisión sistemática de meta-análisis y revisiones sistemáticas. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 10(1), 99-115. doi:10.21134/rpcna.2023.10.1.9
- Frith, U. (2018). *Autismo: hacia una explicación del enigma*. Madrid: Alianza Editorial.
- Hervás, A., & Rueda, I. (2018). Alteraciones de conducta en los trastornos del espectro autista. *Revista Neurológica*, 66(1), 31-38.
- Jaramillo, P. S., & Sánchez, D. (2022). Perspectiva histórica del trastorno del espectro del autismo. *Acta Neurológica Colombiana*, 38(2), 91-97. doi:<https://doi.org/10.22379/24224022405>
- Méndez, M., Rábago, M., & Pérez, L. (2020). Resiliencia materna: recuperación de una historia de resistencia ante el diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista (TEA). *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 1-30.
- Morillo, E. (2018). *Trastorno del Espectro Autista. Análisis de un Caso y Propuesta de Intervención*. Universidad de Valladolid. Tesis de grado, Valladolid, España. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/32271/TFG-G3090.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rivera, O. (2023). *El juego como apoyo terapéutico en el desarrollo de habilidades sociales de un niño con TEA. Estudio de caso*. ULVR. Tesis de grado, Guayaquil.
- Robles, L., Hernández, L., Peña, B., & Arredondo, T. (2019). Trastorno del espectro autista: una revisión para el médico de primer nivel de atención. *Afii*, 26(4), 150-157.
- Romera, V. (2019). *Estudio de caso del Trastorno de Espectro Autista: Una propuesta de intervención educativa basada en el trabajo de la expresión corporal*. Universidad de Sevilla. Tesis de grado, Sevilla, España. Obtenido de <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/82903/ROMERA%20TELLADO%2C%20VIRGINIA%20TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ruggieri, V. (2022). El autismo a lo largo de la vida. *Medicina*, 82, 2-6.

- Ruiz, D. (2021). *Elaboración de una guía psicoeducativa para fomentar el desarrollo social en niño preescolares con autismo de ligero a moderado*. ULVR. Tesis de grado, Guayaquil.
- Sánchez, D., & Ordóñez, L. (2019). Intervenciones fisioterapéuticas en autismo: TEA. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 38(4), 412-416.
- Sánchez, M., Zaldívar, M., Pérez, N., Marrero, N., & Gil, E. (2021). Estrategia de intervención psicoeducativa para familiares de infantes con trastornos del espectro autista. *Revista del Hospital Psiquiátrico de la Habana*, 18(3), 1-12.
- Serrano, A. (2022). *Revisión sociohistórica del concepto de autismo y sus implicaciones epistemológicas en los últimos cuarenta años*. Universidad Andina Simón Bolívar. Tesis de maestría, Quito.
- Valdez, G., & Cartolín, R. (2019). Desafíos de la inclusión escolar del niño con autismo. *Revista Médica Herediana*, 30, 60-61. doi:<https://doi.org/10.20453/rmh.v30i1.3477>
- Velarde, M., Ignacio, M., & Cárdenas, A. (2021). Diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista- TEA, adaptándonos a la nueva realidad, Telesalud. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 3, 175-182. doi:<https://doi.org/10.20453/rnp.v84i3.4034>
- Velasco, J. (2021). *Estudio de caso del Trastorno del Espectro Autista TEA: propuesta de intervención integral*. ULVR. Tesis de grado, Guayaquil.
- Zuluaga, T., Delgado, A., Zuluaga, J., Aguirre, L., Sánchez, J., Salamanca, L., . . . Giraldo, L. (2023). Perfil cognitivo y social en niños y niñas con Trastorno del Espectro Autista. *Quaderns de Psicologia*, 25(1), 1-23. doi:<https://doi.org/10.5565/rev/qpsicologia.1818>