

BRENDA PATRICIA
BOYSO ELISEA

MARICELA RUIZ
PÉREZ

**“PICTOGRAMAS: UNA PROPUESTA PARA EL DESARROLLO
DE HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR
CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DEL ESPECTRO
AUTISTA”**

JUNIO
2021



Universidad Autónoma de Querétaro
Facultad de Psicología
Licenciatura en Psicología Área Educativa

**“PICTOGRAMAS: UNA PROPUESTA PARA EL
DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS
DE EDAD ESCOLAR CON DIAGNÓSTICO DE
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA”**

TESIS COLECTIVA

Que como parte de los requisitos para obtener el grado de
Licenciada en Psicología Área Educativa

Presenta:

BRENDA PATRICIA BOYSO ELISEA
MARICELA RUIZ PÉREZ



Universidad Autónoma de Querétaro
Facultad de Psicología
Licenciatura en Psicología Área Educativa

“PICTOGRAMAS: UNA PROPUESTA PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA”

TESIS COLECTIVA

Que como parte de los requisitos para obtener el grado de Licenciada en Psicología Área Educativa

Presenta:

**BRENDA PATRICIA BOYSO ELISEA
MARICELA RUIZ PÉREZ**

Dirigido por

MTRA. FABIOLA GARCÍA MARTÍNEZ

SINODALES

M. en C. Fabiola García Martínez
Presidente


Firma

Dra. Gloria Nérida AVECILLA RAMÍREZ
Sinodal


Firma

M. en C. Melissa Calderón Carrillo
Sinodal


Firma

Lic. María Teresa Navarrete Ramos
Suplente


Firma

Lic. Erick Olmos Nieto
Suplente


Firma



Dr. Rolando Javier Salinas García
Director de la Facultad

RESUMEN

Las habilidades sociales, permiten a los seres humanos desarrollarse en todas las facetas de la vida; para construir conocimientos, interactuar con sus iguales, lograr objetivos y llevar una vida autónoma. Estas habilidades se ven limitadas en las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA), ya que ellas presentan dificultades para comunicarse y expresarse oralmente. Por ello, se realiza esta tesis de estudio de revisión documental, donde se investiga y analiza el uso del pictograma como instrumento que ayuda a lograr una comunicación funcional con población autista y su eficacia para el desarrollo de habilidades sociales. Es un estudio cualitativo realizado en dos etapas: La primera etapa se basa en la búsqueda y recopilación de investigaciones que incluyeran como variables el uso de pictogramas, su aplicación en población diagnosticada con TEA y el desarrollo de habilidades sociales, así como el contraste de resultado documental, realizando el análisis del uso de pictogramas en la intervención psicoeducativa. Teniendo como resultado la recolección de once investigaciones, las cuales sirvieron para la realización de la segunda etapa, donde se creó un diseño de intervención inspirado en el paradigma neoconductista, para el desarrollo de Habilidades Sociales en niños de edad escolar con diagnóstico en TEA. En el cual se tomó en cuenta la población mexicana en entorno escolar, habilidades sociales como saludo, despedida, permanecer sentados, no pegar y guardar silencio.

Palabras clave: *Trastorno del Espectro Autista, Habilidades sociales, pictogramas, psicología educativa, Entrenamiento de Habilidades Sociales.*

SUMMARY

Social skills allow human beings to develop in all facets of life; to build knowledge, interact with peers, achieve goals and lead an autonomous life. These skills are limited in people with Autism Spectrum Disorder (ASD), since they have difficulties to communicate and express themselves orally. For this reason, this document review study thesis is carried out, where the use of the pictogram as an instrument that helps to achieve functional communication with the autistic population and its effectiveness for the development of social skills is investigated and analyzed. It is a qualitative study carried out in two stages: The first stage is based on the search and compilation of research that will include as variables the use of pictograms, their application in a population diagnosed with ASD and the development of social skills, as well as the contrast of results documentary, analyzing the use of pictograms in psychoeducational intervention. Resulting in the collection of eleven investigations, which served to carry out the second stage, where an intervention design inspired by the neo-behaviorist paradigm was created, for the development of Social Skills in school-age children with a diagnosis of ASD. In which the Mexican population in a school environment, social skills such as greeting, farewell, remaining seated, not hitting and keeping silence were taken into account

Keywords: Autism Spectrum Disorder, Social Skills, Pictograms, Educational Psychology, Social Skills Training.

DEDICATORIAS

Llenas de emoción, dedicamos este proyecto que nos ha llevado mucha entrega, alegrías, desvelos, llamadas, días completos en la universidad, en cafés y demás a nuestras familias que han sido pilares importantes para poder concluir este proyecto tan importante y que sabemos es tan importante para ellos también.

Dirección General de Bibliotecas UAQ

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la universidad e instituciones que nos abrieron las puertas y con ello, a todas las personas que fueron parte importante de nuestra formación. Nuestros profesores que sin su esfuerzo, dedicación, amor, amistad y forma de impartirnos sus conocimientos, no habiéramos podido ser lo que somos ahora y por lo que estamos tan satisfechas.

Agradecemos del acompañamiento de nuestra tutora, sinodales y personas que han recorrido esta etapa de crecimiento y transformación con nosotras y que confiaron en nuestro proyecto, haciéndolo suyo también. Y a nuestras amistades que sin duda son una parte importante que hacen siempre los momentos más fáciles, enriquecedores y llevaderos.

Finalmente agradecemos infinitamente a nuestras familias que estuvieron en todo momento, apoyando y confiando plenamente en nosotros y a las que tanto amamos.

A todos los mencionados y los que quizá no lo están, gracias por ser parte importante de un logro más en nuestras vidas.

INDICE

RESUMEN	3
SUMMARY	4
DEDICATORIAS	5
AGRADECIMIENTOS	6
INDICE	1
INDICE DE TABLAS	3
INDICE DE FIGURAS	4
INTRODUCCIÓN	5
CAPÍTULO 1.-MARCO TEÓRICO	7
1.1.-Trastorno del Espectro Autista	8
1.2.-Desarrollo Histórico del TEA: hacia una conceptualización del autismo	9
1.3.-Habilidades Sociales	11
1.4.-Sistemas Alternativos y Aumentativos de la Comunicación	144
1.4.1.-Pictogramas	155
1.4.2.-Pictogramas y TEA	18
1.5.- Neoconductismo: paradigma de inspiración para el diseño de intervención	19
CAPÍTULO 2.-MARCO METODOLÓGICO	21
2.1.-Planteamiento del problema	22
2.2.-Preguntas de investigación	23
2.3.-Justificación	24
2.4.-Objetivo General	25
2.5.-Objetivos específicos	25
2.6.-Metodología	263
CAPÍTULO 3.- RESULTADOS	287
PRIMERA ETAPA	287
3.1.-Selección y revisión de la literatura	28
SEGUNDA ETAPA	453
3.2.-Programa de intervención	464
3.3.-Secuencia de actividades durante todo el programa	475
3.4.-Actividades diarias	508
3.5.-Herramientas de control	542
3.6.-Consideraciones éticas acerca del diseño de intervención	586

CAPÍTULO 4.- DISCUSIÓN	608
4.1.-Discusión	59
CAPÍTULO 5.-CONCLUSIÓN	631
5.1.-Coclusiones	642
BIBLIOGRAFÍA	664
ANEXOS	69

Dirección General de Bibliotecas UAQ

INDICE DE TABLAS

Tablas		Página
1	Búsqueda y selección de investigaciones.	28
2	El uso del pictograma en el proceso de enseñanza-aprendizaje del niño con autismo	30
3	Implementación de pictogramas como estrategias didácticas para la mejorar la orientación espacial y el proceso de aprendizaje con niños con autismo: El caso del colegio integral Cygni de Cartagena	31
4	La utilidad del uso de pictogramas en el aprendizaje de la educación plástica para niños/as con trastorno del espectro autista	32
5	Uso de pictogramas para estimular las intenciones comunicativas en alumnos de primaria con trastorno del espectro autista: propuesta de intervención	33
6	Revisión de la evolución de los pictogramas dirigidos a niños con Trastornos del Espectro Autista	34
7	Los dispositivos móviles y TEA: análisis de herramientas y desarrollo de una experiencia con pictogramas en educación infantil	35
8	El desarrollo del lenguaje y la comunicación a través del juego en niños con Trastorno del Espectro Autista	36
9	Intervención clínica mediante el uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) para el desarrollo del lenguaje en el trastorno del espectro autista (TEA)	37
10	El uso de pictogramas en la inclusión de niños con trastorno de espectro autista en la Biblioteca Pública Periférica "Juan Gutenberg" - La Victoria	38
11	Del pictograma a la imagen: herramientas de comunicación y lenguaje en personas con síndrome de Asperger a través de recursos visuales para la inclusión social	39
12	Programa de habilidades sociales para niños con trastorno generalizado del desarrollo	40
13	Actividades del programa de intervención	46
14	Actividades diarias	49

INDICE DE FIGURAS

Número		Página
1	Pictogramas sugerentes de peligro	16
2	Sistema Pictográfico de la Comunicación (SPC)	16
3	Pictogramas del sistema ARAASAC	17
4	Funcionamiento del condicionamiento contrastado con el diseño propuesto de intervención	20
5	selección y exclusión de actividades	29
6	Secuencia pictográfica de actividades diarias	50
7	Pictogramas para el desarrollo de HS	51
8	Semáforo de la conducta	53
9	Seguimiento de conducta	54
10	Conducta infantil para padres y cuidadores	55

Dirección General de Bibliotecas UAQ

INTRODUCCIÓN

Las habilidades sociales (HS), son importantes para el ser humano, ya que nos permiten adaptarnos al medio ambiente, expresando sentimientos, pensamientos, actitudes y hasta necesidades, alcanzando así nuestros objetivos individuales y colectivos. Sin embargo, en las personas que tienen diagnóstico con Trastorno del Espectro Autista (TEA), esta capacidad se ve limitada al sobrellevar la afectación de la reciprocidad socioemocional. Y si bien es cierto que no se ha comprobado que esta condición se pueda modificar en algún punto de la vida, sí es posible trabajar para mejorar la calidad de vida de quien lo padece.

La población con TEA ha incrementado en los últimos años (OMS, 2019). En México, es de los primeros cinco motivos para ir al psicólogo (Reynoso, 2017). Siendo las HS una de las principales deficiencias en esta población, este trabajo se centra en la revisión de investigaciones, buscando ver la eficacia de algún instrumento que promueva el desarrollo de HS, como lo son los pictogramas, implementados como una herramienta psicoeducativa, para así desarrollar una propuesta de intervención en “El desarrollo de HS en niños diagnosticados con TEA” efectiva y apta para población mexicana. Dicha labor fue realizada por medio de un estudio documental, ejecutado en dos etapas; la primera fue la búsqueda de bibliografía científica que incluyera el trabajo de investigación con niños de etapa escolar diagnosticados con TEA, y se utilizaron pictogramas como método para el desarrollo de HS, para así llevar a cabo la revisión y análisis de la literatura encontrada para corroborar la eficacia de los pictogramas, así como recopilar las recomendaciones para crear un diseño de intervención. Y, por segunda y última etapa, la creación de un programa de

intervención que busque desarrollar HS en población con TEA y que esta sea apta para población mexicana, específicamente población de San Juan del Río, Querétaro, es decir considerar los pictogramas acorde a campos semánticos básicos de esta región.

Dirección General de Bibliotecas UAQ

CAPÍTULO 1.- MARCO TEÓRICO

Dirección General de Bibliotecas UAQ

1.1 Trastorno del Espectro Autista

El Trastorno del Espectro Autista (TEA), según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales 5 (DSM V) (2013), es un trastorno del neurodesarrollo. Su estudio es relativamente joven ya que empezó en 1856, sirviéndose a través del tiempo de concepciones dadas por diversos autores, de tal modo que las definiciones han cambiado en función de los síntomas manifestados por los pacientes y los estudios realizados por cada investigador. Es decir que las creencias en cuanto al origen del TEA se han actualizado continuamente debido a diversos estudios; en sus inicios se creía que provenía de la esquizofrenia, posteriormente a desórdenes afectivos-familiares, dificultades perinatales, a la rubéola congénita, síndrome de Down y a otras alteraciones del gen receptor del ácido γ -aminobutírico (GABA). No obstante, por cada estudio que señala tener causas genéticas, también se encuentra una alta probabilidad de no serlo (Talero,2003). Sin embargo, hoy se puede decir que el trastorno tiene un origen multifactorial, entre los factores relacionados con el autismo están: anomalías genéticas, alteraciones morfológicas, de neurotransmisores como es la deficiencia de serotonina y receptor serotoninérgico, así como factores ambientales que influyen en el cuadro clínico (Talero,2003).

Los tratamientos para atender dicho trastorno son variados, entre ellos encontramos métodos farmacológicos y psicoeducativos. Sin embargo, es importante resaltar la importancia que tiene llevar a cabo un trabajo multidisciplinar, de tal manera que

autores como Reynoso (2017), lo recomienda ampliamente para alcanzar mejores resultados.

1.2 Desarrollo Histórico del TEA: hacia una conceptualización del autismo

El TEA es un trastorno del neurodesarrollo que nace a partir de estudios con pacientes diagnosticados con epilepsia o esquizofrenia en 1857. Dichos estudios fueron realizados por Eugen Bleuler, quien utilizó por primera vez en su publicación de 1911 el término “Autismo” para referirse a estos pacientes, que para él sufrían empobrecimiento intelectual. La palabra “autismo”, etimológicamente proviene del griego “Autos”, de Auto, que significa propio, uno mismo con significado sí mismo opuesto a “otros”, caracterizado como mundo cerrado, separado de la realidad y la imposibilidad para comunicarse con lo demás (Lara,2012). Sin embargo, no fue hasta años más tarde que Leo Kanner fuera el primero en describir el autismo con características en alteraciones de lenguaje, relaciones sociales y de los procesos cognitivos. Kanner, en su publicación de 1943 titulada “Perturbaciones autísticas del contacto afectivo” y en la de 1956 “Autismo precoz infantil”, describe un trabajo realizado con 11 niños, en donde resalta los síntomas que mostraban los niños con autismo a una temprana, , así como la asociación a una posible enfermedad genética y no sólo de educación. Aunque no descartó que la relación de los padres al interactuar con el infante pudiera contribuir a su condición, inspirando ulteriormente a otras teorías como el psicoanálisis (Quiroz, 2018). Por parte Hans Asperger en su publicación de

1944 “El síndrome de psicopatología autista” trata a niños después de los 5 años, adolescentes y adultos con padecimiento leve, destacando en ellos el aprendizaje rutinario.

Años después, en 1966, el pediatra Andreas Rett describe el “autismo de la niña”, es decir, el exclusivo del género femenino y expone que aparece en el segundo año de vida, posteriormente fue establecido con carácter genético, figurando en la actualidad como enfermedad genética.

Para 1971, Kolvin logró diferenciar el autismo de la esquizofrenia, contribuyendo al trabajo de Lorna Wing y Judith Gould en 1979, quienes trabajaron en la realización de una nueva definición de autismo, donde por fin se separa de otros casos clínicos. Y no fue hasta 1998 que Rutter reconoce que podría existir una base biológica en el autismo.

Sin embargo, en la concepción del autismo en el DSM-IV (*Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, publicada por la Asociación de Psiquiatría Americana*) y el CIE 10 (*Clasificación Internacional de Enfermedades, publicado por Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social*) se compartían las definiciones de Kanner y Rett en una sola clasificación de autismo, para hacerse una sola definición publicada en el año 2013. En la actualidad en el nuevo tomo llamado “DSM-V”, se define a TEA, como un trastorno del neurodesarrollo, con deficiencias en al habla, bajo o nulo rendimiento ocupacional-académico y problemas en la reciprocidad socioemocional. Para efectos del diagnóstico se define el trastorno en escala de: leve, moderado, grave y profundo. Además, se especifica que para que este diagnóstico pueda ser, no debe haber otro trastorno padecido que explique mejor los síntomas.

1.3 Habilidades Sociales

Conceptualizar el término de HS, es una tarea ardua debido a las múltiples denominaciones que se le ha dado, y la dificultad por la variabilidad de aspectos a tomar en cuenta como: el contexto, el marco cultural, la edad, el sexo, la clase social, la educación, incluso, aspectos más personales como las actitudes, valores, creencias, capacidades cognitivas y sin lugar a dudas, el estilo de interacción de cada persona, es decir su personalidad (Caballo, 2007). Por ello es importante definir qué son las HS en el contexto que lo estamos utilizando. Por lo tanto, es necesario nombrar Algunos conceptos que se han utilizado para nombrarlas y que se han encontrado dentro de los textos indagados son:

- Asertividad o comportamiento asertivo
- Destrezas sociales
- Habilidades de integración social
- Habilidades para la integración
- Habilidades interpersonales
- Habilidades de relación interpersonal
- Conducta socialmente habilidosa

Existen diversos autores que están de acuerdo y no con la idea de que estos términos se refieran a las HS, sin embargo, nos basamos en las definiciones que han dado de éstas y es posible encontrar su afinidad.

A pesar de lo ya mencionado, se ha decidido prestar mayor atención a las definiciones que se han dado del término encontrado como tal HS y se presentan a continuación las que resultan acordes al contexto y marco cultural en el que se pretende trabajar, en este caso: México.

- Las HS son un conjunto de conocimientos interpersonales complejos que se ponen en juego en la interacción con otras personas. (Powers, 2003).
- Las HS son comportamientos sociales específicos que en conjunto forman las bases del comportamiento socialmente competente. (Quill, 1995)
- Las HS aquellas conductas aprendidas que ponen en juego las personas en situaciones interpersonales para obtener o mantener reforzamiento del ambiente; las habilidades sociales pueden considerarse como vías o rutas hacia los objetivos de un individuo. (Kelly, 2000)
- Las HS son un conjunto de comportamientos, conductas o destrezas complejas para ejecutar o implementar tareas de índole interpersonal, para interactuar y relacionarse con iguales y adultos de forma efectiva y mutuamente satisfactoria dentro del entorno (Monjas, 1997).
- Las HS son un conjunto de conductas que permiten al individuo desarrollarse en un contexto individual o interpersonal expresando sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado a la situación (Caballo,2005).
- “La capacidad de ejecutar aquellas conductas aprendidas que cubren nuestras necesidades de comunicación interpersonal y/o responden a las exigencias y demandas de las situaciones sociales de forma efectiva” (León,1998).
- Conjunto de conductas aprendidas que emplean los individuos en las

situaciones interpersonales para obtener o mantener el reforzamiento de su ambiente (Kelly,2002).

Teniendo en cuenta las características más destacadas de estas definiciones y la importancia de no perder de vista las múltiples variables a tomar en cuenta al momento de trabajar con las HS, definiremos el término de la siguiente manera: Las habilidades sociales, son un conjunto de conductas aprendidas a lo largo de la vida y únicas en cada individuo que le permiten comunicarse con los otros de manera efectiva y/o adecuada en las situaciones cotidianas. Lo anterior nos ayuda a tener claro el enfoque desde el que se trabaja con las HS y hasta donde es posible llegar con ello.

Dirección General de Bibliotecas UAQ

1.4 Sistemas Alternativos y Aumentativos de la Comunicación

Los Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación (SAAC) son un conjunto de recursos, sistemas o estrategias dirigidos a facilitar la comprensión y la expresión del lenguaje, en personas que tienen dificultades en la adquisición del habla y/o en la escritura; de manera que quien sobrelleve problemas de lenguaje, pueda expresar sus deseos, intercambiar conocimientos, opiniones, e incluso expresar su propia personalidad de manera mucho más eficiente e inteligible para los demás (González, 2003).

Este sistema tiene como objetivo aumentar o desarrollar el habla de manera transitoria o en su defecto sustituirla con otro tipo de práctica de este mismo sistema. Las SAAC se pueden agrupar en dos tipos; la primera clasificación, son los sistemas que se pueden desarrollar sin ayuda de algún soporte, como lo es el caso de la Dactilología, la Lengua de señas, El sistema bimodal y La palabra complementada. Por segunda clasificación, dependen si en la intervención sus métodos requieren alguna herramienta de carácter físico, táctil o de sonido, entre ellos las Tecnologías de la Información y de la Comunicación TICs, tabletas comunicadoras y Los Sistema Pictográficos de Comunicación” (SPC) o el Portal Aragonés de la Comunicación Aumentativa y Alternativa (ARASAAC).

1.4.1 Pictogramas

Los pictogramas son un recurso gráfico elaborado dentro de una retícula estructural con figuras reconocibles y simples, de forma clara, con ritmo visual y de uso práctico (Beltrán, 2012). Que años atrás han facilitado el lenguaje no verbal entre los seres humanos, por medio de imágenes sugerentes a un posible estado o reacción en advertencia a posibles peligros; a través de dibujos gráficos mostrados públicamente (Figura1). Con el paso del tiempo se retomaron para la educación escolar, por medio de impresiones públicas, para advertir a la comunidad a cerca de riesgos, reglas, instructivos y cómo una herramienta que apoya a los mecanismos involucrados para la comunicación de ideas, pensamientos y sentimientos. El pictograma debe ser un medio para enseñar a interpretar y transformar la vivencia en imágenes a través de locutor a interlocutor y viceversa.

En el año 1981, Roxana Mayer-Jhonson reestructuró los pictogramas en la educación por medio del Sistema Pictográfico de Comunicación (SPC), (Ver figura 2), Con imágenes capaces de sugerir un significado simple por medio de dibujos y que por la forma en la que se muestran sus símbolos, no requiere un aprendizaje previo para niños de etapa escolar. Sin embargo, a pesar de su utilidad, el sistema pictográfico necesito ampliarse a más idiomas y significantes culturales para así poder generar una mejor comunicación, e ir más allá de lo establecido, dentro del vocabulario habitual. Y es por eso, que en el año 2008 un grupo de profesionistas de la educación especial en España, crearon el Portal Aragonés de la Comunicación Aumentativa y Alternativa (ARASAAC), contando con un catálogo más amplio de pictogramas (Ver figura 3),

traducido a 15 idiomas, más explícitos de manera gráfica y coloridos, así como con la posibilidad de crear por uno mismo nuevos pictogramas para llegar a una comprensión lingüística mayor a cerca de la estados emocionales y necesidades manifestadas por la persona con problemas de lenguaje .



Figura 1. Pictogramas sugerentes de peligro



Figura 2. Sistema Pictográfico de comunicación.

Pictogramas del sistema SPC, los cuales, están organizados por 3000 iconos con



Figura 3. Pictogramas del Sistema ARASAAC

Se manejan con género, colores, y se pueden crear a necesidad de quien los elabore (José Manuel Marcos, 2020).

Dirección General de Bibliotecas UAQ

1.4.2 Pictogramas y TEA

Para la población TEA, que parte de la sintomatología presentada es la alteración en el lenguaje, los pictogramas pueden representar una gran herramienta, ya que apoyan a la interpretación, entendimiento y conversión de las ideas en imágenes de manera eficiente (Bertola, 2007). Los pictogramas como parte de las SAAC apoyan al lenguaje, de tal manera que se afirme la comunicación con el ambiente cotidiano de una manera adecuada; debido a que existe una relación física, tangible y real con el concepto representado de manera gráfica, el cual, brinda apoyo visual a esta población.

Los SAAC ayudan a los niños con autismo a impulsar el lenguaje oral y a través del sistema reconocer gestos y símbolos. Así mismo, cualquier imagen tiene un periodo de visión y un periodo de recordar, las imágenes perduran mayor tiempo en el pensamiento que las propias palabras, y para un niño con autismo, esto le resulta muy efectivo (Cáceres, 2016). Además, las imágenes necesitan un nivel menor de abstracción, con esta premisa es por la que se utiliza el pictograma como apoyo visual: primero es la indicación seguida por el pictograma.

1.5 Neoconductismo: paradigma de inspiración para el diseño de intervención

El Neoconductismo se define como la nueva corriente hegemónica del conductismo. Es decir, que a diferencia de las demás ramas existentes hasta 1950 en este paradigma; esta reciente modalidad se considera superior a las ya existentes, debido a los resultados en la creación de conductas deseadas y la consolidación de escenarios de aplicación sistemáticos o artificiales (por ejemplo: centros educativos, clínicos, etc.).

Dentro de las corrientes principales del neoconductismo, la propuesta de Skinner en 1930 llamada "conductismo operante"; el cuál dice que "la conducta humana puede ser explicada a través de las contingencias ambientales o artificiales, como aprendizajes indirectos. Los procesos internos de la naturaleza mental no tienen ningún poder causal explicativo (a excepción de lo cognitivo)" (Rojas, 1998).. En este paradigma teórico, la conducta es considerada como reacción de factores ambientales definidas como "estímulos antecedentes /discriminativos (ED), para dar paso al estímulo operante y por consecuencia tiene "estímulos reforzadores (ER)", "estímulo consecuente o respuesta" (Rojas, 1998).

La organización intencionada de un ambiente educativo puede reflejar cambios importantes en el aprendizaje del niño en cualquier etapa. Sin embargo, para la población con TEA la cual se podría mostrar ausente en sí mismo, se muestra un modelo necesario para su desarrollo. Modificando y estructurando el ambiente a través rutinas (véase en la tabla 12) explicadas e ilustradas con pictogramas (véase figura 5,

6, 7, 8 y 9), con el objetivo de que cada una de las actividades se cumpla y recompensar con palabras de felicitación (véase figura 4).

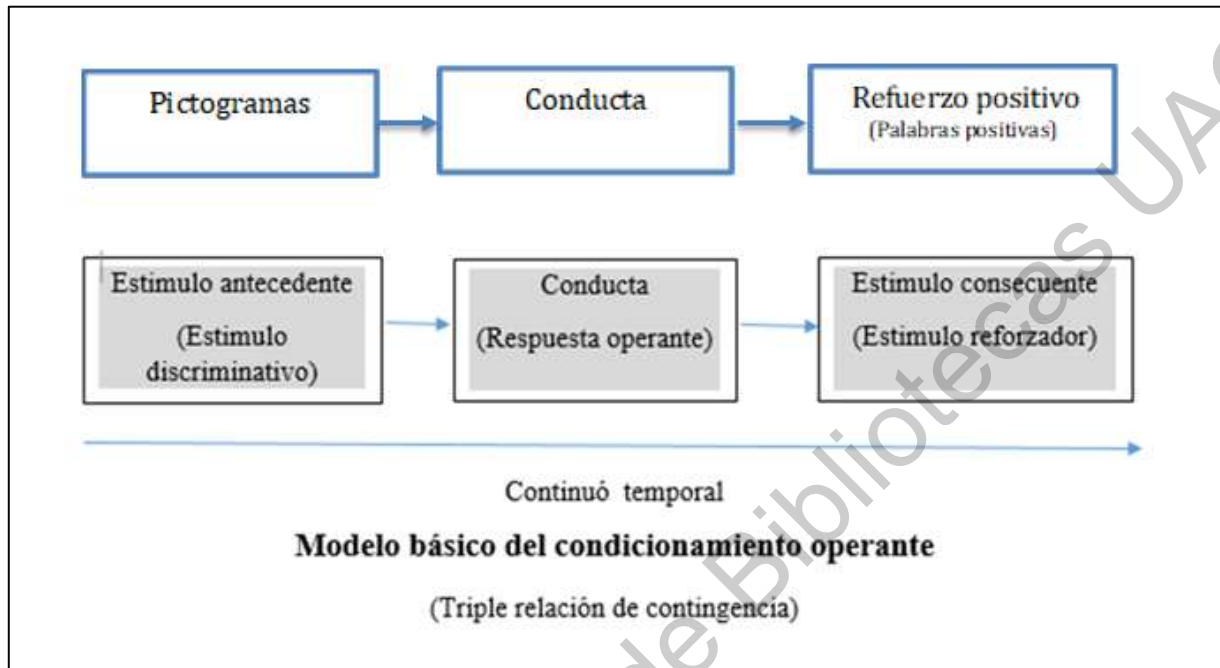


Figura 4 Funcionamiento del condicionamiento contrastado con el diseño de intervención propuesto

Muestra el ejemplo del paradigma neoconductista, contrastado a fines de esta propuesta de intervención, donde se ha actualizado con referencia al cambio de ambiente con pictogramas, para modificar la respuesta y ser reforzada por medio de afirmaciones positivas.

CAPÍTULO 2. MARCO METODOLÓGICO

Dirección General de Bibliotecas UAQ

2.1 Planteamiento del problema

Existe a nivel mundial diversos tratamientos de intervención en niños con TEA. Sin embargo, los tratamientos psicológicos enfocados a la educación son los que más eficacia han demostrado para la adaptación y modificación de conductas en personas que padecen dicho trastorno (Mulas, 2010).

Podemos encontrar diversas alternativas psicoeducativas para trabajar, existen al menos 27 Prácticas Basadas en Evidencias (PBE) para el desarrollo cognitivo y de habilidades en personas con TEA (Wong, 2014). Sin embargo, todas esas alternativas son realizadas en países extranjeros, trayendo por consiguiente dificultades de implementación debido a la cantidad de recursos requeridos y a los cambios culturales necesarios para adaptarlos a poblaciones mexicanas. La adaptación del método a la cultura y a las características propias de la persona es de particular importancia (Mulas, 2010). Algunos trabajos mencionan no haber encontrado investigaciones sobre métodos de implementación en desarrollo de habilidades para población con TEA en México (Cardoso, 2018), lo cual es una muestra de la gran necesidad de crear una propuesta de intervención.

Los pictogramas son una herramienta que se utilizan en diversos espacios como una alternativa de lenguaje implícito. En la actualidad también se han tomado en el entorno educativo como una alternativa del desarrollo de lenguaje y con ello el fortalecimiento de la educación espacial. Algunos autores (Sáez, 2018) señalan que los pictogramas podrían ser una herramienta adecuada para las personas con TEA, puesto que su

potencial visual está más favorecido de los niños regulares. Es por esto, que podrían aprender mejor a través de imágenes. Esta tesis pretende hacer un estudio sobre pictogramas y su posible aplicación, las cuales son descritas a lo largo de este trabajo.

2.2 Preguntas de investigación

1. ¿Cuáles son los resultados más relevantes de las investigaciones que muestran la eficacia de los pictogramas como herramienta para el desarrollo de Habilidades Sociales en niños escolares diagnosticados con TEA?
2. ¿Qué se debe tomar en cuenta a la hora de diseñar un programa de intervención para el desarrollo de Habilidades Sociales por medio de pictogramas para niños en etapa escolar diagnosticados con TEA?

2.3 Justificación

El estudio del TEA es relativamente reciente, por lo cual, aún hay incertidumbre tanto en espacios educativos como en casa sobre una posible intervención que ayude a minorar los síntomas manifestados. Estos síntomas según el DSM-V, son principalmente la reciprocidad socio emocional, problemas de lenguaje y movimientos persistentes o estereotipados. La sintomatología del TEA puede variar dependiendo el diagnóstico de Leve, Moderado, Grave y Profundo. Sin embargo, aunque sean en menor o mayor grado los síntomas son los mismos, y la condición se refleja evidentemente en el individuo que la padece.

La reciprocidad socioemocional representa una necesidad a la cual se debe atender puesto que conlleva no solo al aislamiento de quien tiene TEA, sino que se puede manifestar en alteraciones al ambiente, ya sea sonidos, situaciones diferentes o cambios en la rutina.

La prevalencia de este trastorno según la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicada en 7 de noviembre del 2019, es de un nacimiento de un niño con TEA por cada 160 nacimientos en el mundo. Sin embargo, en México hay pocos estudios que avalen la prevalencia real del país. El primer estudio fue realizado en el año 2016 por el autor Fombonne; quien afirma que el 1% de la población infantil mexicana tiene TEA, considerando unos 400,000 niños en el país. (Fombonne, 2016).

México en el año 1994 no figuraba con el TEA, en las primeras diez causas de atención psiquiátrica, tampoco era de relevancia en el Perfil Epidemiológico de la Salud Mental para requerir atención psiquiátrica, sin embargo, para el año 2013 el autismo es de las primeras cinco causas de atención psiquiátrica infantil en el país (Reynoso, 2017).

Es por ello, que esta tesis pretende estudiar la efectividad de los pictogramas; una herramienta que está siendo empleada en algunas investigaciones con niños diagnosticados con TEA, con el fin de diseñar un programa de intervención que ayude a esta población al desarrollo de habilidades sociales.

2.4 Objetivo General

Analizar la eficacia del pictograma en los procesos de enseñanza de habilidades sociales en niños escolares diagnosticados con TEA, con la finalidad de diseñar, desde el campo de la psicología educativa; una propuesta de intervención en habilidades sociales con niños escolares diagnosticados con TEA.

2.5 Objetivos específicos

1. Recopilar, sintetizar e interpretar investigaciones que muestran los resultados obtenidos del uso de pictogramas, con población diagnosticada con TEA, para el desarrollo de Habilidades Sociales.
2. Evaluar a partir de la literatura, la eficacia del uso de pictogramas en comunidad con TEA para la modificación de conductas inadecuadas y desarrollo de Hs.

3. Diseñar un programa de intervención para el desarrollo de Habilidades Sociales por medio de pictogramas para niños en etapa escolar, diagnosticados con TEA.

2.6 Metodología

La presente tesis consta de dos etapas, en la primera; se realiza la selección, revisión y evaluación de la literatura. Para así, en la segunda etapa realizar el diseño de un programa de intervención, para el desarrollo de HS en población diagnosticada con TEA. Dicha metodología se describe a continuación:

2.6.1 Primera Etapa: Selección y revisión de la literatura.

1.1 Búsqueda de documentos por medio del tema: "*Pictogramas: una propuesta para el Desarrollo de Habilidades Sociales en niños con Trastorno del Espectro Autista*". Así mismo, se recabarán los documentos utilizando una palabra clave o la combinación de varias de estas palabras: Trastorno del Espectro Autista, Psicología Educativa, Habilidades Sociales, Pictogramas, Entrenamiento de Habilidades Sociales. La búsqueda de los artículos se llevará a cabo en idioma español, revistas indexadas y no indexadas, repositorios, libros y páginas web oficiales.

1.2 Realizar una lectura a fondo, para el análisis de los documentos, tomando en cuenta los siguientes criterios de inclusión.

- Fecha de publicación menor a 10 años
- Metodología empleada con pictogramas y técnicas empleadas por cada uno de los autores para el desarrollo de su investigación.

- Resultados de la implementación de pictogramas para el desarrollo de Habilidades Sociales en población con TEA
- Lugar y donde se implementó la investigación. Con prioridad a las “nacionales o internacionales con características culturales similares; como el lenguaje”.
- Población en edad escolar.

1.3 Cuestionar la efectividad de los pictogramas como Sistema Aumentativo y Alternativo para el desarrollo de habilidades sociales en niños de etapa escolar con diagnóstico de TEA.

1.4 Definir si su uso es pertinente y tomar las recomendaciones para su aplicación.

1.5 Evaluar los métodos empleados en la literatura seleccionada con el fin de recabar información pertinente para crear un diseño de intervención.

2.6.2 Segunda Etapa: Diseño de programa de intervención

Para poder realizar una propuesta de intervención adecuada a las necesidades de la población, se consideran en primer momento aspectos importantes a la investigación; como lo son las características propias de la población con TEA, descritos por el DSM-5. Al mismo tiempo se revisarán cualidades culturales y escolares de México. Así como describir consideraciones éticas para una adecuada y responsable intervención.

En segundo momento se seleccionará las HS oportunas y necesarias para la población y desarrollar en el diseño de intervención. Se dará una secuencia de actividades de forma clara y elocuente, para que una implementación precisa. Siguiendo las

recomendaciones de la investigación documental. Con las cuales, se diseñarán herramientas de control, Aplicación que será posible a través de la “Escala C.A.R.S.” (Anexo 1), que den muestra del avance diario y durante intervención.

CAPÍTULO 3. RESULTADOS

PRIMERA ETAPA

3.1 Selección y revisión de la literatura

Se realizó la búsqueda de artículos e investigaciones que cumplieran con los criterios de inclusión, como que la población estuviera diagnosticada con TEA y que los pictogramas aparecieran como herramienta principal, preferentemente para el desarrollo de HS. Se incluyeron artículos que contaban únicamente con las variables de pictogramas y TEA, para la modificación de conductas. Dicha búsqueda, se realizó en revistas indexadas, no indexadas y repositorios. Arrojando un total de 110 investigaciones, de los cuales; 40 artículos incluían las variables de “pictogramas y TEA”, de esos resultados se seleccionaron 5 trabajos compatibles estrictamente con esta variable al contar con ambas cualidades y no solo con una como lo fue el caso de las investigaciones descartadas. De la búsqueda “pictogramas y HS” se encontraron 10 investigaciones, de las cuales se eligieron 4 que cumplían lo requerido. Finalmente, se obtuvieron 60 artículos al buscar las “variables lenguaje, pictogramas y TEA” de las cual se incluyeron sólo 2 por ser afines a nuestro tema (Véase en tabla1 y figura 5).

Tabla 1

Búsqueda y selección de investigaciones

VARIABLES BUSCADAS	ARTÍCULOS ENCONTRADOS QUE INCLUYERON ALGUNA(S) DE LAS VARIABLES SOLICITADA	ARTÍCULOS SELECCIONADOS COMPATIBLES CON LOS OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN
Pictogramas y TEA	40	5
Pictogramas y Hs	10	4
Lenguaje, pictogramas y TEA	60	2
Total	110	11

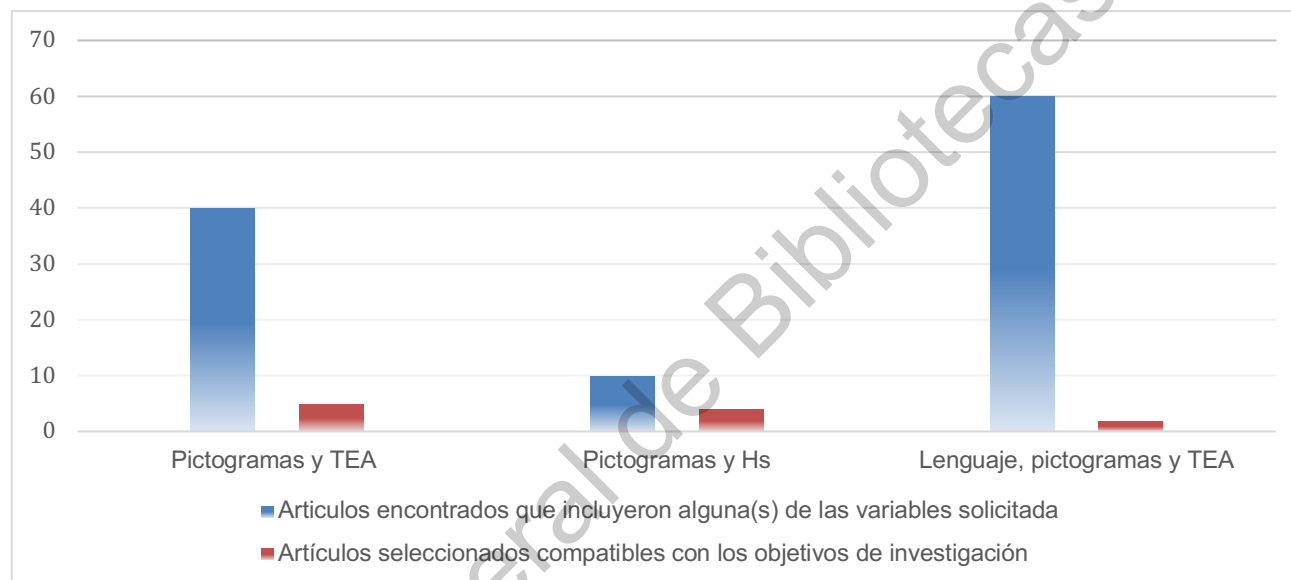


Figura 5 Selección y exclusión de investigaciones

Muestra la cantidad de investigaciones que arrojó la búsqueda, contrastada contra las investigaciones seleccionados al cumplir con las dos variables solicitadas.

Los artículos que se descartaron fueron debido a la falta de afinidad a esta investigación. Por otra parte, los artículos incluidos corresponden a 11 publicaciones realizadas por Cáceres, 2017, Calero, 2018, Gracia, 2018, Cardoso, 2018, Gabriela, 2019, Sáez, 2018, Ballesteros, 2018, Canet, 2019, Román, 2016, Regis, 2016 y

Puerta, 2013. El análisis de la información de estos artículos se encuentra descritos de la tabla 2 a la tabla 12, donde se puede observar: la fecha de cada artículo, lugar donde se publicó, la población a la que se aplicó la intervención, objetivos a desarrollar, método empleado por cada autor, así como los aportes de cada uno de ellos a la ciencia.

Dirección General de Bibliotecas UAQ

Tabla 2

El uso del pictograma en el proceso de enseñanza-aprendizaje del niño con autismo.

Autores	Fecha de publicación	Lugar	Población	Objetivos	Método empleado	Resultados
Orlando Cáceres Acosta	2017	España	<p>-El primer y tercer estudio: 23 educadores y 22 padres de niños con diagnóstico autismo.</p> <p>-El segundo estudio: un niño diagnosticado con TEA, de 7-10 años.</p>	<p>Aportar información sobre el uso del pictograma, de manera individual y, en grupo. Su impacto y relevancia en el entorno familiar y en la comunidad educativa.</p> <p>El segundo estudio se realiza para poder afirmar o refutar la idea de que la utilización del pictograma es una herramienta adecuada, eficaz. Capaz de estimular, mejorar la comunicación y el desarrollo, del lenguaje verbal en niños con autismo.</p>	<p>Los tres estudios se evalúan con entrevistas semiestructuradas y observación participante. Articulando el paradigma humanista.</p> <p>En el segundo estudio (estudio de caso), se hicieron citas de una hora a la semana durante un año</p>	<p>La mayoría de los educadores y cuidadores consideran de utilidad el pictograma para el desarrollo de lenguaje y prevención y cambio de conductas no deseables. Sin embargo, en entornos familiares se mostraron resultados escasos.</p> <p>- Los pictogramas son una herramienta básica, útil, fundamental e imprescindible para corregir y modificar conductas no deseadas. Así como un medio eficaz para la comunicación, expresión del lenguaje, especialmente a nivel cognitivo y conductual. Además, de ayudar a reducir síntomas de ansiedad y temores.</p> <p>El tercer y último estudio dio cuenta de la necesidad del trabajo colaborativo, padres-docentes, grupos igualatorios en TEA para el desarrollo de habilidades.</p>

Tabla 3

Implementación de pictogramas como estrategia didáctica para mejorar la orientación espacial en el proceso de aprendizaje de niños con autismo: El caso del Colegio Gimnasio Integral Cygni de Cartagena.

Autores	Fecha de publicación	Lugar	Población	Objetivos	Metodología	Resultados
-Julie Lorena Calero Valenzuela -Kelly Johana Gómez Giraldo -Melquisidet Herrera Maestre	2018	Colombia	-1 directivo -9 docentes -3 padres de familia -4 niños entre 5 a 7 años con autismo en el colegio.	Diseñar una propuesta didáctica basada en pictogramas. Para mejorar la orientación espacial en el proceso de aprendizaje, en niños diagnosticados con TEA, que acuden al colegio Gimnasio Integral Cygni de Cartagena.	Investigación correlacional dividida en tres etapas: identificar necesidades, delimitar la viabilidad en el colegio, aplicación de pictogramas.	Se obtuvieron resultados positivos en la práctica realizada. Avalando de manera positiva el impacto de los "pictogramas" como herramienta didáctica, en la aplicación para el desarrollo espacial con los niños diagnosticados con TEA .

Tabla 4

La utilidad del uso de pictogramas en el aprendizaje de la educación plástica para niños/as con trastorno del espectro autista

Autores	Fecha de publicación	Lugar	Población	Objetivos	Metodología	Resultados
-Rebeca Gracia Osuna	2018	Madrid	-4 niños con diagnóstico en TEA.	-Profundizar la utilidad de los pictogramas, para el aprendizaje de la “educación plástica, Visual y Audiovisual en niños/as TEA”.	-Por medio de una intervención, se dio indicaciones acompañadas visualmente de pictogramas, para la realización de un cartel.	-Esta intervención no arrojó resultados significativos, al solo ser una intervención, y no haber tenido un aprendizaje previo o acercamiento de la población a los pictogramas. Para al final, ser las tutoras quienes empezaron a impulsar a los niños para el desarrollo de la actividad. Sin embargo, la autora considera que el trabajo con pictogramas es favorable al no tener impactos negativos en su intervención.

Dirección General de Bibliotecas UJAQ

Tabla 5

Uso de pictogramas para estimular las intenciones comunicativas en alumnos de primaria con trastorno del espectro autista: propuesta de intervención

Autores	Fecha de publicación	Lugar	Población	Objetivos	Metodología	Resultados
-- Janneth Cardoso Jaimes	2018	Morelos, México.	-4 niños con diagnostico en TEA, de 10 a 12 años.	-Diseñar un programa de intervención, con pictogramas para estimular las intenciones comunicativa s de niños con TEA de educación primaria.	-A través de entrevistas a padres y tutores, se evaluó el procedimiento con "el inventario de características Subyacentes del autismo en de Alto funcionamiento de Aspy Gossman. La investigación se llevó en tres etapas, primera información a los padres y tutores, segunda; aplicación de inventario, tercera elaboración de un programa.	-El autor no en encuentro programas anteriores, que estén hechos para población mexicana. Considero importante un programa que cumpla las necesidades: comunicativas, sociales y emocionales. El cual ayude a desarrollar la comunicación, transmisión de emociones e intereses, comunicación efectiva e incrementar su independencia a través de pictogramas. Un manual realizado con pictogramas no solo beneficia a la población con TEA, sino a quien interactúa con él.

Tabla 6

Revisión de la evolución de los pictogramas dirigidos a niños con Trastornos del Espectro Autista

Autores	Fecha de publicación	Lugar	Población	Objetivos	Metodología	Resultados
-Yajaira Gabriela Yáez	Junio 2019	España	Investigación documental para beneficio de la población con TEA.	-Conocer la situación de la imagen (pictograma) dentro de la educación artística en el autismo. -Estudiar métodos basados en evidencia que usen pictogramas.	Revisión y contraste de la literatura. Comparativa reciente de los métodos Basados en Evidencia (EBP), que actualmente trabajan con pictogramas.	-A diferencia del sistema pictográfico de SPC, los pictogramas creados por ARASAAC están más sujetos al tipo de representaciones visuales que los niños comprenden mejor y pueden asociarlo con la realidad -Métodos mediante TICS presentan varios problemas, uno de ellos es el incalculable número de imágenes o pictogramas que se pueden crear sin garantizar que el niño lo relacione con la realidad ya que de esta manera no se estaría aproximando al niño a su entorno si no dándole información sin más.

Tabla 7

Los dispositivos móviles y TEA: análisis de herramientas y desarrollo de una experiencia con pictogramas en educación infantil

Autores	Fecha de publicación	Lugar	Población	Objetivos	Metodología	Resultados
-Nerea Sáez Navarro	2018	España	-Un niño con TEA y maestro responsable de su grado.	-Explorar las posibilidades del uso de las TIC a través de los dispositivos móviles para proporcionar un amplio bagaje de recursos al Trastorno del Espectro Autista (TEA)	A través de la evaluación de literatura científica se especifica los métodos de diferentes tecnologías de soporte en la comunicación, entre ellos álbum de pictogramas, tabletas, en voz como Google traductor, balabolka, sensorydoeare, proyectos fundación Orange, plaphoons, araboard, CPA, proyecto TICO, TICO4Android, Dime. -Enlista programas para docentes y creación de pictogramas: Araword, ARASAAC, Picto-selctro, boardmarker.	Se utilizaron solo tres aplicaciones "Araword, José aprende, y pictoTEA" -Las TIC son unas herramientas muy adaptables para ayudar a las personas en sus tareas. Además de esto, son un recurso que cada vez se van introduciendo en las aulas puesto que son de gran ayuda: crea motivación e interés por parte de los alumnos, y el docente tiene la oportunidad de ofrecer sus enseñanzas de una manera más atractiva para establecer aprendizajes más significativos. Inconvenientes que se han observado en el trabajo ha sido el hecho de comprobar que hay materiales digitales que pueden dejar de funcionar de un momento a otro o pueden dejar de existir. Las TIC van evolucionando a cada minuto que pasa, y por esa razón, debemos tenerlo en cuenta. Por último, sugiere que las personas con autismo aprenden mejor a través de imágenes, dibujos u otros tipos de materiales audiovisuales puesto que su capacidad visual está más potenciada que el resto. Por esta razón, la máxima prioridad de este recurso es ofrecer un ambiente idóneo de aprendizaje centrado en cubrir sus necesidades educativas específicas.

Tabla 8

El desarrollo del lenguaje y la comunicación a través del juego en niños con Trastorno del Espectro Autista

Autores	Fecha de publicación	Lugar	Población	Objetivos	Metodología	Resultados
Ana Asunción Ballesteros Sepúlveda	2018	Madrid	Un niño de 7 años diagnosticado con TEA.	Diseñar un programa de intervención para el desarrollo de comunicación y lenguaje en un alumno de 7 años con TEA.	Se realizaron 10 sesiones de 20 minutos, siempre y cuando el niño no esté alterado. Se realizarán actividades lúdicas con pictogramas y el refuerzo positivo para incrementar las conductas positivas.	Diseño de propuesta de intervención sin intervención, que utiliza como herramientas; el modelado de juego (primero juega el profesional, después hace reforzamiento positivo), pictogramas y lenguaje bimodal. Por último, la organización de espacios por medio de pictogramas, así como la organización de la rutina para disminuir futuros sentimientos de angustia en los niños.

Tabla 9

Intervención clínica mediante el uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) para el desarrollo del lenguaje en el trastorno del espectro autista (TEA)

Autores	Fecha de publicación	Lugar	Población	Objetivos	Metodología	Resultados
-Ariadna María Canet Prats	2019	-Asociación Pitusa de Familiares de Personas con Enfermedad Mental (APFEM), localizada en el municipio de Ibiza.	-Cinco niños con diagnóstico TEA	-Valorar las dificultades del lenguaje en niños con diagnóstico TEA en cinco casos prácticos.	Sistema E-Mintza propuesto por el Dr. Carlos Elósegui que permite interactuar para comunicarse mediante las TICS.	En general, las personas con TEA parecen tener una afinidad natural para el trabajo con las TIC, dado que el uso de éstas les ofrece situaciones y entornos motivadores y se presentan como un elemento de aprendizaje activo, Aun así, debemos ser conscientes de por el hecho de que una persona tenga diagnóstico TEA no implica que las TIC sean su mejor recurso de intervención. Por otro lado, el trabajo con pictogramas desde las TIC se mostró con resultados positivos para el desarrollo del lenguaje.

Tabla 10

El uso de pictogramas en la inclusión de niños con trastorno de espectro autista en la Biblioteca Pública Periférica "Juan Gutenberg"-La Victoria

Autores	Fecha de publicación	Lugar	Población	Objetivos	Metodología	Resultados
Sally Rosarlo Román Pardo	2016	Lima-Perú	Dos niños con diagnóstico en TEA, de ocho y nueve años, que asisten de forma regular a la sala infantil de la biblioteca Juan Gutenberg.	Determinar la efectividad del uso de pictogramas en la inclusión de niños con trastorno del espectro autista en la Biblioteca Pública Periférica Juan Gutenberg aplicando el Inventario de Espectro Autista.	Investigación cuasi-experimental. En la cual se utilizó para evaluar resultados el "inventario de inclusión del espectro autista" propuesto por Ángel Riviére. Se realizaron 5 sesiones en las cuales se les leyó cuentos en compañía de pictogramas.	-De los resultados obtenidos en el post test, para el primer caso se alcanzó 42 puntos y para el segundo 37, con estos resultados queda demostrado que la aplicación de los pictogramas ha favorecido en el desarrollo social, conductual y comunicativo de ambos niños permitiendo interactuar con sus pares. -Sugiere capacitar a todos los que tienen contacto con el niño con TEA.

Tabla 11

Del pictograma a la imagen: herramienta de comunicación y lenguaje en personas con síndrome de Asperger a través de recursos visuales para la inclusión social

Autores	Fecha de publicación	Lugar	Población	Objetivos	Metodología	Resultados
-Pedro José Regis Sansalonis -María Dolores Callejón Chinchinilla	2016	No específico	Asperger	Determinar las herramientas de comunicación y lenguaje más aptas para la enseñanza y aprendizaje del sujeto.	Investigación documental	Resalta las diversas herramientas de comunicación y lenguaje que sirven al aprendizaje de personas con síndrome de Asperger, entre ellos: -Sistemas Pictográficos de comunicación (SPC) -El programa PECS -El cartel -El comic -El stop motion -El cinemagraph -El vídeo -Las historias sociales

Tabla 12

Programa de habilidades sociales para niños con trastorno generalizado del desarrollo

Autores	Fecha de publicación	Lugar	Población	Objetivos	Metodología	Resultados
Iraida Yasmina Puerta Porcel	2013	España	-4 niños de 6 a 8 años diagnosticados o con autismo de alto funcionamiento o con síndrome de asperger.	-Implementar un programa de habilidades sociales en un grupo de niños que presentan este cuadro, esperando que el entrenamiento en estas destrezas sociales mejore la calidad y cantidad de interacciones adecuadas, tanto con sus semejantes como con los adultos.	A lo largo de 10 sesiones de una hora de duración cada una. --Es importante acompañar las acciones con elementos visuales que hagan que el niño relacione la actividad con la imagen.	<p>Se observa una tendencia favorable en entrenamiento en habilidades sociales, mejora las interacciones de los niños, tanto con sus iguales como con los adultos. Sin embargo, al realizar la comparación de medias mediante la Prueba de Wilcoxon no se encuentra ningún resultado estadísticamente significativo a favor de este hecho. A pesar de ello, no se puede afirmar que el programa no haya sido eficaz, sino que debido al reducido tamaño de la muestra no resulta difícil alcanzar significación estadística.</p> <p>Sin embargo, se puede observar que el trabajo en grupo con niños diagnosticados y no diagnosticados puede ser favorable y necesario. Ya que les ayuda a regularse entre los participantes y por ende autorregular sus actitudes negativas.</p>

Como resultado de la extracción de la literatura y a partir de lo ya obtenido, se procederá a interpretar, para lo cual, se tomarán en cuenta las fuentes bibliográficas que se seleccionaron y que contribuyen e integran esta discusión. En cuanto a lo que se pretende comprender es la validación efectiva del uso de pictogramas como herramienta de intervención psicoeducativa para niños diagnosticados con TEA, con relación a “el desarrollo de Habilidades Sociales”, “Disminución de conductas no deseadas” o “desarrollo del lenguaje u otras habilidades”, así como las recomendaciones de intervenciones hechas en investigaciones previas. Por lo tanto, en respuesta a los autores, cabe recalcar que, aunque todas las investigaciones se trabajaron con pictogramas y con las mismas características de la población, hasta donde es posible, para impulsar diversas habilidades, la mayoría no trabajó para “El desarrollo de Habilidades Sociales” como un objetivo principal. Sin embargo, se mostraron en general a favor de su uso como una herramienta para potenciar destrezas en niños con diagnóstico de TEA.

Y a pesar de la basta información recabada, se han tomado en cuenta valiosas recomendaciones para el diseño de intervención como:

Retomar las bondades de la autorregulación conductual de un grupo de trabajo, ya que al ser los propios compañeros quienes buscan ayudan al proceso de regulación dentro del aula (Puerta, 2013). Considerar un sistema escolarizado, estructurado, basado en conocimientos y en la conducta (Cáceres, 2017), la organización de espacios y rutinas (Sáez, 2018/ Ballesteros, 2018), ya que a través de la rutina y estructura se evita en la población autista, el sentimiento de angustia y las actitudes disruptivas, que pueden no solo dañar al menor que las padece, si no a su alrededor. Es importante durante todo el proceso mantener involucrado y capacitado a padres o tutores, cuidadores, maestros, directivos (Román, 2016/ Cáceres, 2017), con el objetivo de no solo de discutir indicadores, sino poder dar interpretación de éstos y con ello trabajar todos juntos como sistema para alcanzar el desarrollo deseado. Apremiar las actitudes positivas en los niños, para que de esta forma aprendan a distinguir sobre lo que se les solicita y se motiven por hacerlo (Reforzamiento positivo) (Ballesteros,

2018). Y por último la utilización de pictogramas del sistema ARAASAC, por ser una herramienta más amplia, completa y fácil de utilizar (Sáez, 2018),

Dirección General de Bibliotecas UAQ

SEGUNDA ETAPA

Dirección General de Bibliotecas UAQ

3.2 Programa de intervención

El siguiente programa de intervención está basado en el desarrollo de Hs, para población de niños en edad escolar diagnosticados con TEA. Consta de 20 sesiones y se fundamenta en los siguientes tres pilares:

El primero, consiste en tomar en cuenta las características propias del TEA, en niveles de moderados a severos. Con relación a los problemas de reciprocidad socioemocional, de adaptación a ambientes nuevos y las alteraciones del lenguaje (DSM-V). Se tiene que valorar que este diseño, se puede adaptar a las características y necesidades de cada uno de los niños, y/o incorporar como una herramienta alternativa de apoyo para el tratamiento que ya se esté llevando a cabo. Ningún niño responde igual ante los mismos estímulos y considerando que una de las principales características del espectro son los problemas de adaptación; se debe estar preparado para la respuesta que se tenga al inicio, durante su adaptación y aplicación. Previendo que niños incluso con el mismo nivel de autismo respondan de manera y en tiempos diferentes (DSM-V, 2013).

Por otra parte, se tienen presentes algunas particularidades del ambiente escolar del sistema tradicional educativo, en México. Como es el caso de los Centros de Atención Múltiple (C.A.M.). En el que el curso es estructurado, se tiene un profesor por cada 15 o 20 niños aproximadamente, en un salón se tienen alumnos de diferentes grados escolares y con diferentes diagnósticos cada uno. Por otro lado, se cuenta con profesionales especializados en el lenguaje, trabajo social, psicología; uno por cada tres grupos. Siendo estas las características para el diseño, sin embargo, esto no

impide que se aplique en otros ámbitos similares donde se trabaje con esta población. Para el segundo pilar de este diseño de intervención, es necesario definir las Habilidades Sociales que se abordarán: las habilidades primarias o indispensables tanto para el ámbito escolar, como social: Saludo, despedida, permanecer sentados, no pegar y guardar silencio.

El tercer y último pilar, que resulta fundamental y medular para este diseño, es el uso y estudio de pictogramas para trabajar el desarrollo de Habilidades Sociales en niños con TEA (descrita en la primera etapa).

3.3 Secuencia de actividades durante todo el programa

La implementación de este diseño de intervención comienza como se muestra en la tabla 13. Dentro de esta tabla se muestran las actividades sugeridas que se deberán llevar a cabo de preferencia en un ambiente escolarizado, cada una de estas actividades tiene una descripción de cómo implementarse y su objetivo. Cabe destacar la importancia de llevar a cabo el seguimiento sugerido aquí, para lograr los objetivos esperados.

Tabla 13.

Actividades del programa de intervención

No.	Actividad	Descripción	Objetivo
1	Entrega de consentimiento informado	Se debe entregar un consentimiento informado a los padres o tutores de los participantes de la investigación y personas a cargo en la institución donde se pretenda llevar a cabo la intervención.	Actuar de manera clara y legal ante la institución y los participantes cuidando los derechos de los menores implicados y los propios.
2	Presentación de actividades a padres de familia.	Se debe realizar la presentación de las actividades con base en los programas de intervención y las recomendaciones individuales de lo observado en cada caso.	Informar a los padres del trabajo que se llevara a cabo con el menor y la explicación de la importancia de su colaboración para el desarrollo de las actividades consecuentes.
3	Presentación de actividades a directivos de la institución.	Mostrar a los directivos de la instrucción primaria, el diseño de intervención.	Informar a los directivos del trabajo que se llevara a cabo con el menor y la explicación de la importancia de su colaboración para el desarrollo de las actividades consecuentes.
4	Se deberá aplicar la escala de valoración del autismo infantil (C.A.R.S en anexo n 1.)	Se debe implementar la observación participante, por parte del psicólogo(s) y profesores involucrados, para la aplicación de esta escala. Utilizando como técnica de aplicación el punto ciego.	Conocer el grado de autismo que presentan los niños actualmente sustentados en el diagnóstico.
5	Aplicación de actividades por día dentro del aula (véase en la tabla 14)	Implementación de actividades ya descritas.	Desarrollo o potencialización de las Habilidades Sociales ya especificadas.

6	Aplicación de la escala de valoración del autismo infantil (C.A.R.S)	Se realizarán observaciones, para la evaluación de esta escala. Utilizando como técnica de aplicación el punto ciego.	Contrastar resultados de esta aplicación y la realizada anteriormente con el fin de detectar si hay progreso o no en las Habilidades Sociales.
7	Resultados obtenidos	Se debe informar a los padres y maestros de los menores, los resultados obtenidos de la implementación por medio de los resultados obtenidos de la escala C.A.R.S	Que los padres y maestros puedan ver los avances que se lograron por la intervención. Además de la posibilidad de que todas las partes compartan sus experiencias durante la intervención.

Dirección General de Bibliotecas UAQ

3.4 Actividades diarias

En la tabla 14 se muestra la planeación de las actividades diarias que se deben llevar a cabo, también se muestra el objetivo de cada una, el tiempo estimado, las habilidades a trabajar y el material. En algunas actividades, como en la de saludo y despedida se abre la posibilidad de que la persona a cargo proponga la actividad dependiendo de las características de su grupo. Se debe tener presente la importancia de mostrar el pictograma al inicio de cada actividad y/o cuando la actividad lo requiera reafirmar cierta conducta positiva (véase figura 5 y 6). La forma correcta de presentar la actividad será mostrar el pictograma y nombrar la instrucción al mismo tiempo, de manera que el niño lo pueda ir asociando. Se debe tener presente que las primeras sesiones son de adaptación al método, ya que los niños requieren de este momento para ir procesando las imágenes y las instrucciones. Al mismo tiempo, se debe prever que pueden tener conductas negativas debido a su dificultad para adaptarse a cambios en su rutina.

Tabla 14

Actividades diarias

Actividad	Objetivo	Tiempo	Habilidades para trabajar	Material de trabajo
Presentación de actividades en el día (Se recomienda que sea la primera actividad del día)	Establecer una rutina de lo que se hará en el día	15 min	Orden, seguridad y prevención de conductas negativas como la angustia.	Pictogramas de las actividades que se hará en el día (figura 6)
Saludo	Que el niño desarrolle habilidades de saludo	15 min.	Saludo Turnos Seguimiento de reglas	-Pictograma (sugerido en la figura 7)
En el receso	Que el o los niños respeten los turnos en los juegos.	30 min.	Turnos Seguimiento de reglas	Pictogramas relacionados con el seguimiento de reglas (Fig. 7). -Semáforo de conducta (Fig. 8) -Tabla de conducta (figura 9)
Clase	Que los niños permanezcan sentados y realicen las actividades que se especifican en clase.	Todo el tiempo fuera de receso o que la actividad lo requiera.	Turnos Seguimiento de reglas	-Pictogramas (fig. 6) -Semáforo de conducta (Figura 8) -Tabla de conducta (Figura 9)
Despedida	Que los niños se despiden de sus compañeros(as) y maestras(os).	15 min	Despedida	-Pictogramas de salida y despedida (Figura 6 y 7)

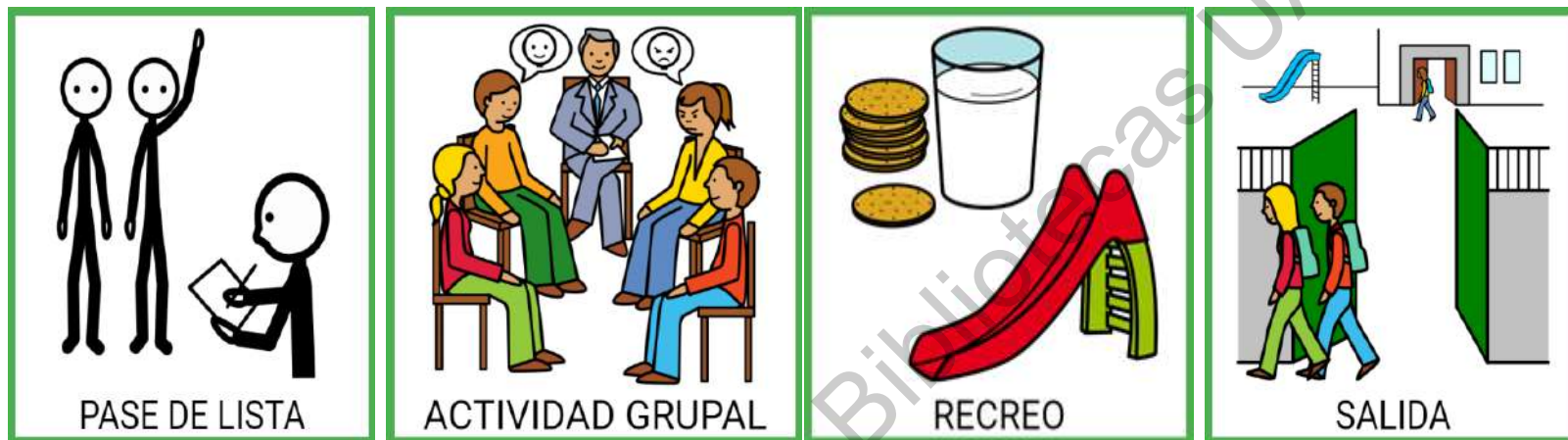


Figura 6. Secuencia pictográfica de actividades diarias

Las imágenes mostradas anteriormente manifiestan una secuencia de pictogramas para el uso diario, en la cual se explica paso a paso como se desarrollará el tiempo en la estancia escolar, con el fin de evitar conductas de incertidumbre que desemboque en una crisis de ansiedad para esta población. Así mismo, la rutina les ayudará a prepararse para cumplir todas y cada una las actividades en la secuencia ya establecida. Es necesario tener presente que está inspirado esta es inspirada en un sistema tradicional de primaria para escuela de atención a capacidades múltiples para dar atención a TEA. El ser un sistema diferente podrá modificarse dependiendo las actividades diarias.

(Portal ARASAAC: arasaac.org)

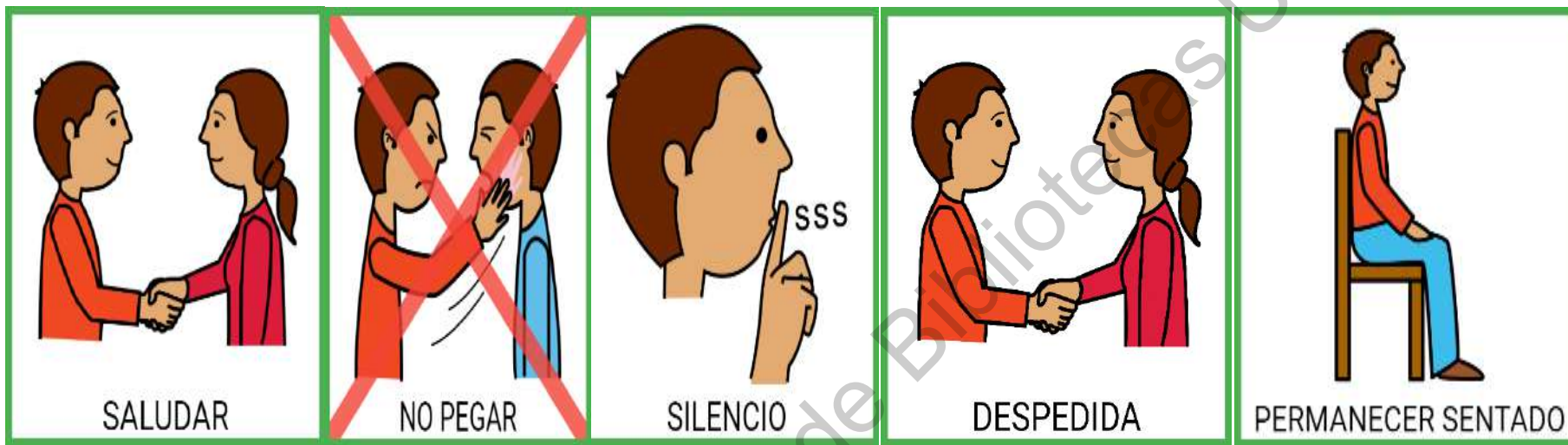


Figura 7. Pictogramas para desarrollo de HS

Son pictogramas para el trabajo de habilidades sociales (saludar, saber guardar silencio, permanecer sentado, no pegar a los demás y despedida). Los cuales deberán ser presentados al inicio del día a manera de lo que no se deberá hacer, así como cuando se presenta la actividad disruptiva, anunciando que ese comportamiento no fue adecuado.

(Portal ARASAAC: arasaac.org)

3.5 Herramientas de monitoreo

Es importante poder monitorear la secuencia de la intervención, con el objetivo de hacer conscientes los resultados a manera de ser indicadores de lo que se debe hacer de forma consecuente y así adaptarnos al niño y viceversa. Por lo cual, como parte de este diseño se han hecho diversos controles: como lo es el semáforo de la conducta (Véase figura 7), el cual monitorea la actividad del niño en transcurso del día, evaluando el cumplimiento de las Habilidades Sociales que no transgredan la sana convivencia y el aprendizaje en el aula, como lo es permanecer sentados, no pegar y guardar silencio. En caso de no manifestar estas actitudes disruptivas se podrá ir escalando de color entre el verde, amarillo y rojo. Dicho resultado será necesario anotar en las figuras 8 y 9 (según corresponda), para así retroalimentar al grupo involucrado (padres o tutores, cuidadores y maestros) al menos una vez a la semana, para discutir resultados.

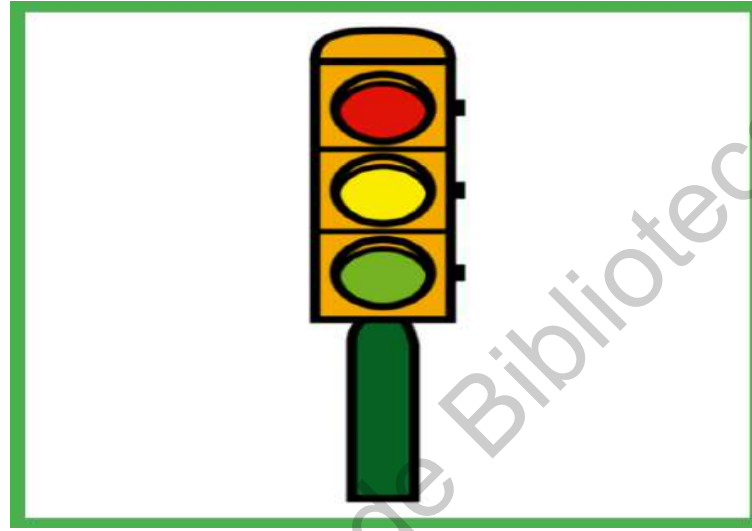


Figura 8. Semáforo de conducta

El semáforo de conducta permitirá al niño regular sus emociones y actos, haciéndole saber que se está comportando de manera errónea. Este semáforo, va acompañado de pegatinas con el nombre de cada uno de los niños a un lado de éste. Al iniciar el día con la rutina, todos los nombres se ponen en el color verde y se van cambiando dependiendo de la conducta que el niño tenga; de esta manera se va regulando la conducta del niño indicando el comportamiento esperado en cada momento (Rojo: PARAR (conducta inapropiada) Amarillo: PENSAR (se está comenzando una conducta inapropiada, se deberá hacérselo saber verbalmente al niño y con el pictograma adecuado, así como las soluciones posibles y

consecuencias de sus actos) Verde: SOLUCIONADO (después de pasar por una conducta inapropiada y de pensar en las posibles soluciones, cambia la conducta a una apropiada).




Conducta del niño	Saludo	Seguimiento de turnos	Seguimiento de indicaciones	Observaciones	Lo cumple de manera individual	
Lunes						
Martes					Lo cumple con ayuda de alguien	
Miércoles						
Jueves						
Viernes					No logra realizarlo ni con la ayuda de alguien	

Figura 9. Seguimiento de conducta

Representa un apoyo para el docente de manera que pueda medir el desempeño diario y semanal del niño. Deberá ser entregada cada semana al psicólogo o persona a cargo de la investigación con el fin de mejorar la comunicación y tener la evidencia necesaria.

Conducta del niño	Saludo	Seguimiento de turnos	Seguimiento de indicaciones	Observaciones	Lo cumple de manera individual	
Lunes						
Martes					Lo cumple con ayuda de alguien	
Miércoles						
Jueves						
Viernes					No logra realizarlo ni con la ayuda de alguien	
Sábado						
Domingo						

Figura 10 Conducta infantil para padres y/o cuidadores

Representa una herramienta para los padres o tutores, ya que por medio de ella se puede evaluar la conducta del niño por día y semana. Se pretende que al término de cada semana sea entregada al psicólogo con el objetivo de analizar todas las tablas obtenidas tanto por padres, maestros y/o especialistas para una correcta retroalimentación.

3.6 Consideraciones éticas acerca del diseño de intervención

Para realizar esta intervención, es necesario apegarse a los principios éticos. Para así, garantizar el bienestar, pero sobre todo la protección de cada uno de los individuos que participen dentro de ella. Y es por eso, que nos hemos dado a la tarea de resumir todos y cada uno de ellos con la interpretación pertinente a este trabajo. Dichos principios se mencionan de la siguiente forma:

- **Confidencialidad:** Se debe mantener la integridad de la persona que requiera de intervención psicológica a tal manera, que sus datos estarán protegidos, a menos de recibir autorización por el participante o por el tutor. Dicho nombre podrá ser omitido por otro como alguna letra o cambio de nombre.
- **Legalidad:** Se debe mostrar respeto por las leyes en torno al deber del psicólogo, así como los lineamientos morales de la comunidad en la que se interviene.
- **Sustentabilidad:** Intervenir sin transgredir los medios físicos y humanos. Comprometiéndose al desarrollo de la ciencia y tecnología.
- **Competencia:** Reconocer los límites de los recursos existentes así como del conocimiento para poder intervenir, brindando solo aquellos servicios e implementando las técnicas que en su saber se puede hacer.
- **Integridad:** Es necesario siempre actuar de manera clara, prudente y con fundamentos, evitando sesgos en los que se pueda perjudicar o dañar a la persona en la que se interviene.

- Responsabilidad: Siempre se debe actuar conforme a la mejor aptitud, siempre asumiendo el poder de nuestros actos. Procurando en todo momento bienestar del o los individuos participantes.
- Justicia y equidad: Evitar promover las situaciones desfavorables, brindando protección a las personas vulnerables, con el objetivo de no incrementar posibilidades que den beneficio a personas más favorecidas.
- Respeto a la autonomía y defensa de los derechos humanos: Deberá defenderse la dignidad y los valores de todas y cada una de las personas, no participando en actos que promuevan la discriminación, teniendo siempre en cuenta la diversidad cultural. Así como a través de la intervención, brindar el bien real para los participantes involucrados y a la sociedad.

Es por lo antes descrito, que para aplicar el programa; toma valor pedir el consentimiento informado (Anexo 1 y 2). Donde recobran una parte de los códigos éticos necesarios para una sana intervención. Por este medio, cada uno de los padres, tutores y maestros son concientizados de lo que se puede y no hacer, con el fin de no transgredir sus derechos y probablemente ser autorizados a poder implementar el programa.

CAPÍTULO 4. DISCUSIÓN

Dirección General de Bibliotecas UAQ

4.1 DISCUSIÓN

Uno de los objetivos principales de esta tesis es el análisis del pictograma como herramienta para el desarrollo de habilidades en niños con TEA, por lo cual, esta investigación recoge información documental en la que, a pesar de tener diversas metodologías, en todas se emplearon los pictogramas para esta comunidad.

En su gran mayoría los estudios tuvieron resultados positivos. Yahaira (2019), manifiesta que los niños con diagnóstico de TEA son pensadores visuales, entendiendo mejor las imágenes que las propias palabras. Cáceres (2017), menciona que esta herramienta es una posibilidad para que esta población alcance en proporción a sus capacidades la autonomía. Investigaciones como la de Sáez (2018), recomiendan el uso de pictogramas ya que aparte de resultados favorecedores, también se alude que los niños han tenido aceptación e interés dando por lo tanto aprendizaje significativo. Y solo en el caso de la investigación de García (2018), el autor reveló no tener una postura ni en contra ni a favor de ellos, aclarando que su intervención se dio en una sola exhibición sin tener trabajo anterior con pictogramas en TEA.

Por otra parte, teniendo en cuenta las formas de intervención llevadas a cabo en las investigaciones revisadas, se puede ver que se emplearon distintos métodos que coinciden en dos puntos: primero, la reducida cantidad de sesiones en las que se pueden ver resultados satisfactorios y segundo punto la explicación de indicaciones en compañía de pictogramas.

En la actualidad existen diversos trabajos sobre pictogramas y TEA; no obstante, estos trabajos están diseñados en diversos países, con otras culturas, diferentes a las de México, por lo cual puede que los resultados de intervención no sean iguales en esta población. En este mismo contexto, no se encontraron investigaciones anteriores al trabajo propuesto por la autora Janeth Cardoso (2018), en la cual realizó una investigación acerca del “uso de pictogramas para estimular las intenciones comunicativas en alumnos de primaria, con diagnóstico de trastorno del espectro autista” con una propuesta para la intervención. La misma autora resalta la necesidad de hacer más investigaciones sobre este tema con el fin de engrosar la cantidad de herramientas que puedan mejorar la potencialidad de quien padece autismo.

Por lo cual, la pertinencia del presente trabajo aparte de ser uno de los pocos en esta línea de investigación en México, es poder contar con una propuesta que se pueda usar en población autista, que sea práctica y fácil de emplear, en uno de los déficits más presentes y de necesaria intervención que son las Habilidades Sociales.

Cabe mencionar, que este estudio puede tener sesgos de actualización, por investigaciones contemporáneas, publicadas poco tiempo después de concluir esta. Y que una recomendación sería no solo la creación de propuestas de intervención, sino estudios sobre implementación en la cultura mexicana.

CAPÍTULO 5. CONCLUSIÓN

Dirección General de Bibliotecas UAQ

5.1 CONCLUSIONES

Lo expuesto a lo largo de este trabajo permite extraer las siguientes deducciones:

- Para lograr cambios en población con TEA en Hs, con herramientas prediseñadas como este diseño, es indispensable que se aplique de manera constante en todos los ámbitos de la vida para que se obtengan resultados favorables.
- Los pictogramas como Sistema Aumentativo y Alternativo de Comunicación son más que una herramienta tangible o virtual con resultados favorables para crear un ambiente de comunicación, posibilitando y potenciando el desarrollo de distintos ámbitos de la vida cotidiana en niños con TEA. También se ha mostrado que han sido útiles en diversos países y diversas culturas por lo cual se podrían esperar resultados positivos en la intervención.
- Existen distintas formas metodológicas para la intervención en las que se han empleado los Sistemas Aumentativos y Alternativos para la Comunicación, sin embargo, los pictogramas son factibles de usar en la cotidianidad debido a que son prácticos, económicos y fáciles de usar. Sólo que su uso deberá estar sujeto a un sistema de intervención, para propiciar el desarrollo esperado.

La investigación de acorde a los objetivos planteados en esta tesis se cumplió al evaluar que los pictogramas pueden ayudar a que los niños con TEA desarrollen habilidades sociales, así como la creación de un diseño para lograr dicho objetivo.

Finalmente, es importante recalcar que la principal razón de ser de esta investigación es aportar a lo ya hecho en esta área y en México. Para lograr un avance en esta línea

de investigación y que pueda ser de ayuda al desarrollo y calidad de vida de personas con déficits en áreas como Hs, específicamente; en población con TEA y a futuras investigaciones.

Dirección General de Bibliotecas UAQ

BIBLIOGRAFÍA

- Acosta, O. C. (2017). El uso del pictograma en el proceso de enseñanza-aprendizaje del niño con autismo (Doctoral dissertation, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria).
- Ballesteros-Sepúlveda, A. (2018). El desarrollo del lenguaje y la comunicación a través del juego en niños con Trastorno del Espectro Autista 2018 (Master's thesis).
- Caballo, V. E. (1983). Asertividad: definiciones y dimensiones. Estudios de psicología.
- Caballo, V. E. (1993). Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales.
- Canet Prats, A. M. (2020). Intervención clínica mediante el uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) para el desarrollo del lenguaje en el trastorno del espectro autista (TEA).
- de Lara, J. G. (2012). El autismo. Historia y clasificaciones. *Salud mental*, 35(3), 257-261.
- Fombonne, E., Marcin, C., Manero, A. C., Bruno, R., Diaz, C., Villalobos, M., ... & Nealy, B. (2016). Prevalence of autism spectrum disorders in Guanajuato, Mexico: The Leon survey. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 46(5), 1669-1685.
- Gómez Giraldo, K. J., Herrera Maestre, M., & Calero Valenzuela, J. L. Implementación de pictogramas como estrategia didáctica para mejorar la orientación espacial en el proceso de aprendizaje de niños con autismo: El caso del Colegio Gimnasio Integral Cygni de Cartagena.
- González, L. G., & Kasparane, A. G. (2009). Asertividad: un análisis teórico-empírico. *Enseñanza e investigación en psicología*, 14(2), 403-425.
- González, P. M. (2003). Sistemas alternativos y aumentativos de comunicación (SAAC) y accesibilidad: Bases teóricas de los SAAC. *Puertas a la lectura*, (4), 129-136.
- Gracia Osuna, R., & Ramos Vallecillo, N. La utilidad del uso de pictogramas en el aprendizaje de la educación plástica para niños/as con trastorno del espectro autista.
- JAIMES, J. C. (2019). Uso de pictogramas para estimular las intenciones comunicativas en alumnos de primaria con trastorno del espectro autista: propuesta de un programa de intervención.
- Lacunza, A. B., & de González, N. C. (2011). Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. *Fundamentos en humanidades*, 12(23), 159-182.

- Mera López, R. G. (2012). Eficacia de la Terapia Asertiva de Wolpe en el tratamiento de la inhabilidad social y baja autoestima en adolescentes de 12 a 17 años que acuden a consulta externa en la Dinapen Pichincha, octubre 2011–octubre 2012
- MONJAS, M^a I. (1992). La competencia social en la edad escolar. Diseño, aplicación y validación del «Programa de Habilidades de Interacción Social». Tesis doctoral no publicada, Universidad de Salamanca.
- MONJAS, M^a I. (1994). Evaluación de la competencia y las habilidades sociales en la edad escolar. En VERDUGO, M.A. (Dir.). Evaluación curricular. Una guía para la intervención psicopedagógica. (pp. 423- 497). Madrid: Siglo Veintiuno
- Morales, A. L. G. (2007). Entrenamiento de habilidades sociales para niños con autismo: un estudio de caso (Doctoral dissertation, UPN-Ajusco).
- Morrison, J. (2015). DSM-5® Guía para el diagnóstico clínico. Editorial El Manual Moderno.
- Mulas, F., Ros-Cervera, G., Millá, M. G., Etchepareborda, M. C., Abad, L., & Téllez de Meneses, M. (2010). Modelos de intervención en niños con autismo. *Rev Neurol*, 50(3), 77-84.
- OMS. (07 de noviembre de 2019). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Pades, A. (2003). Habilidades sociales en enfermería: Propuesta de un programa de intervención. Unpublished doctoral dissertation). Universitat de Les Illes Balears, Palma, España. Retrieved from <http://tdx.cat/bitstream/handle/10803/9444/tapj1de1.pdf>.
- Pardo, R., & Rosario, S. (2016). El uso de pictogramas en la inclusión de niños con trastorno de espectro autista en la Biblioteca Pública Periférica "Juan Gutenberg"-La Victoria (Doctoral dissertation).
- PHILLIPS, E. L., (1978). *The social skills bases of psychopathology*. Londres: Grune and Stratton.
- PHILLIPS, E.L. (1985). *Social Skills: History and prospect*. En L.L'ABATE y MILAN (Eds.), *Handbook of Social Skills Training and Research*. Nueva York: Wiley.
- Puerta Porcel, I. Y. (2013). Programa de habilidades sociales para niños con trastorno generalizado del desarrollo.
- Quiroz, F. C., de La Cuba, L. M., Ticona, L. M. C., Mamani, D. J. M., & Prado, H. J. A. (2018). Comentario: una breve historia del autismo. *Revista de Psicología*, 8(2), 125-133.
- Reynoso, César, María José Rangel, and Virgilio Melgar. "El trastorno del espectro autista: aspectos etiológicos, diagnósticos y terapéuticos." *Revista médica del instituto mexicano del seguro social* 55.2 (2017): 214-222.
- Rojas, A. D. G. (2010). Estudio sobre el asertividad y las habilidades sociales en el alumnado de Educación Social. *clave pedagógica*, 12.

- Rojas, G. H. (1998). Paradigmas en psicología de la educación. Paidós.
- Sáez Navarro, N. (2018). Los dispositivos móviles y TEA: análisis de herramientas y desarrollo de una experiencia con pictogramas en Educación Infantil.
- Sansaloni, P. J. R., & Chinchilla, M. D. C. (2015). Del pictograma a la imagen: herramientas de comunicación y lenguaje en personas con síndrome de Asperger a través de recursos visuales para la inclusión social/From pictogramme to image. *Arteterapia*, 10, 329.
- Talero, C., Martínez, L. E., Ovalle, J. P., Velásquez, A., & Zarruk, J. G. (2003). Autismo: estado del arte. *Revista Ciencias de la salud*, 1(1).
- Vicente E. Caballo (1983) Asertividad: Definiciones y dimensiones, *Estudios en psicología*, 4:13, 51-62, DOI: [10.1080 / 02109395.1983.10821343](https://doi.org/10.1080/02109395.1983.10821343).
- Wong, C., Odom, S. L., Hume, K. A., Cox, A. W., Fettig, A., Kucharczyk, S., ... & Schultz, T. R. (2015). Evidence-based practices for children, youth, and young adults with autism spectrum disorder: A comprehensive review. *Journal of autism and developmental disorders*, 45(7), 1951-1966.

ANEXOS

Anexo 1

PRUEBA (C.A.R. S)

1.-Relación con los demás:

C.- () mantiene actitud distante con sus compañeros de grupo y poca interacción con los demás, se muestra con poco interés en interactuar, aunque cuando se le llama presta atención, incluso cuando se le da indicaciones las realiza dentro de sus posibilidades.

M- () el niño se mantiene indiferente a lo que el adulto está haciendo a menos que sea de su interés, algo que atraiga o algo que quiera. Solo interactúa cuando él quiere algo.

2.-Imitación:

C () imita simples conductas como aplaudir o sonidos, no tiene juego simbólico complejo o natural para su edad.

M – (4) no se le ha observado imitar, y al parecer no muestra juego simbólico.

3.-Afecto:

C- () se ríe solo, muestra reacciones exageradas a algunas situaciones, pero en otras se muestra normal.

M ---() se muestra poco afectivo, algunas veces rígido, cuando se muestra en un humor es difícil cambiarlo a menos se le de lo que está pidiendo (se muestra agresivo al no ceder a su petición).

4.-Uso de su cuerpo:

C- () se muestra con falta de habilidades espaciales y falta de motricidad fina.

m-() se muestra normal.

5.-Uso de objetos:

C- () usa apropiadamente los objetos, pero le da prioridad a algunos objetos como con sonido o armables.

M— () muestra manejo de objetos de manera atípica, los golpea, o se los come.

6.-Adaptación al cambio:

C— () Tiene persistencia a la actividad y muestra algunas dificultades si se cambia su rutina y hay cosas desagradables para él.

M— () Tiene severos problemas cuando hay cambios en su ambiente. Suele responder con rabietas si se le fuerza, incluso agresividad y tiende a no cooperar.

7.-Respuesta visual:

C—() Porque cuando le hablas si te mira a los ojos, sin embargo, en ocasiones se distrae cuando está haciendo alguna actividad.

M—() E vita mirara a la gente a los ojos, sin embargo, no tiene afición por mirar ciertos objetos. También tiene poca atención visual en lo que hace.

8.-Respuesta auditiva:

C—() Se altera con algunos sonidos y en ocasiones se le debe hablar más de una vez para que te preste atención.

M—() No tolera sonidos muy fuertes, tiende a asustarse, taparse los oídos y realizar sonidos repetitivos.

9.-Uso y respuesta del gusto, olfato y tacto:

C—() Tiene respuestas normales del gusto, olfato y tacto.

M--() Tiende a tener experiencias gustativas de objetos o cosas no comestibles.

10.-Miedo o nerviosismo:

C- () Muestra actitudes de miedo y se descontrola al grado de no poderlo tranquilizar.

M- () muy pocas veces muestra miedo ante ocasiones que se le presentan, parece que es más fuerte en el miedo.

11.-Comunicación verbal:

C- () no tiene lenguaje normal, habla en tercera persona, pero tiene palabras y se puede comunicar verbalmente, haciendo frases sin prefijos.

M- () No tiene lenguaje verbal, se comunica por gritos, jalándole y llevándose a donde él quiere.

12.-comunicación no verbal:

C-() Se muestra aparentemente sin dificultad para entender el contexto y comunicar sus necesidades e intereses, sin embargo, no tiene del todo desarrollada la capacidad, al no interactuar por completa con los demás.

M- () Al parecer entiende los rasgos emocionales de los demás, pero no interviene y se puede mostrar indiferente a lo externo. Jala para llevarte a lo que él quiere y la mayor parte del tiempo muestra rasgos faciales de acuerdo con su actividad.

13.-Nivel de actividad:

C- () por lo general permanece bastante inactivo y tienen movimientos muy lentos.

M-() generalmente es más activo que un niño de su edad, se mantiene todo el tiempo en movimiento y parece no cansarse, además no puede permanecer sentado por mucho tiempo.

14.- Nivel y consistencia de la respuesta intelectual:

C-(3) es un niño que posee gran conocimiento en algunas áreas cognitivas sin embargo no se encuentra.

M- (4) se muestra falta de atención para realizar algunas actividades y esto puede reducir su respuesta cognitiva.

Dirección General de Bibliotecas UAQ

Anexo 2

(Lugar de emisión del consentimiento) a (Fecha de emisión)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente se solicita su aprobación para el trabajo de intervención psicológico que se realizará a: _____ de _____ años, en la siguiente dirección _____ . Dicha intervención tendrá un total de _____ sesiones, que empezaran _____ y terminará _____ .

Cabe señalar que las estrategias a implementar durante la jornada escolar son las siguientes:

Observación.

Observación participante.

Entrevistas relacionadas a niños con TEA.

Actividades lúdicas que propicien aprendizaje en niños con TEA.

La información recabada ES ABSOLUTAMENTE CONFIDENCIAL. Si usted está de acuerdo, le solicitamos que firme el consentimiento que aparece a continuación:

Licenciado en psicología:

No. de cédula:

Directora de la institución:

Anexo 3

(Lugar de emisión del consentimiento) a (Fecha de emisión)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente se solicita su aprobación para el trabajo de intervención psicológico que se realizará a: _____ de _____ años, en la siguiente dirección _____ . Dicha intervención tendrá un total de __ sesiones, que empezaran _____ y terminará _____.

Cabe señalar que las estrategias a implementar durante la jornada escolar son las siguientes:

Observación.

Observación participante.

Entrevistas relacionadas a niños con TEA.

Actividades lúdicas que propicien aprendizaje en niños con TEA.

La información recabada ES ABSOLUTAMENTE CONFIDENCIAL. Si usted está de acuerdo, le solicitamos que firme el consentimiento que aparece a continuación:

Licenciado en psicología:

No. de cédula:

Padre o tutor