



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE
VENEZUELA
UNIVERSIDAD MONTEÁVILA
COMITÉ DE ESTUDIOS DE POSTGRADO



ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN PSICOEDUCATIVA DEL AUTISMO

TALLER VIRTUAL “TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA Y SU ABORDAJE EN MATERIA DE HABILIDADES SOCIALES”, DIRIGIDO A LOS DOCENTES DE LA U.E.P. COLEGIO SAINT GEORGE UBICADO EN LA CASTELLANA, CARACAS

Trabajo Especial de Grado, para optar al Título de Especialista en Atención Psicoeducativa del Autismo, presentado por:
Mijares Moya, Kimberlin Janin, CI: 24.884.481

Asesorado por:
MSc. Acosta Rivero, Adriana Haydeé.
Asesora de Seminario de Trabajo Especial de Grado III

MSc. Goncalves Correia, Katherine Desiree
Asesora Académica

Caracas, febrero de 2020

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD MONTEÁVILA
COMITÉ DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN PSICOEDUCATIVA DEL AUTISMO**

**TALLER VIRTUAL “TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA Y SU ABORDAJE
EN MATERIA DE HABILIDADES SOCIALES”, DIRIGIDO A LOS DOCENTES DE
LA U.E.P. COLEGIO SAINT GEORGE UBICADO EN LA CASTELLANA,
CARACAS**

**Trabajo Especial de Grado, para optar al Título de Especialista en
Atención Psicoeducativa del Autismo, presentado por:
Mijares Moya, Kimberlin Janin, CI: 24.884.481**

Asesorado por:

MSc. Acosta Rivero, Adriana Haydeé.

Asesora de Seminario de Trabajo Especial de Grado III

MSc. Goncalves Correia, Katherine Desiree

Asesora Académica

Caracas, febrero de 2020

Señores:

Universidad Monteávila

Comité de Estudios de Postgrado

Especialización en Atención Psicoeducativa del Autismo

Atención: Dra. Nelly Meléndez Gómez.

Presidente del Comité de Estudios de Postgrado

Referencia: **Aprobación de los Asesores.**

Por medio de la presente informamos que luego de revisado el borrador final del Trabajo Especial de Grado del/la ciudadano/a: **Mijares Moya, Kimberlin Janin**, titular de la Cédula de Identidad N° V-**24.884.481**; cuyo título es: **TALLER VIRTUAL “TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA Y SU ABORDAJE EN MATERIA DE HABILIDADES SOCIALES”, DIRIGIDO A LOS DOCENTES DE LA U.E.P. COLEGIO SAINT GEORGE UBICADO EN LA CASTELLANA, CARACAS**, estamos de acuerdo en que el mismo cumple con los requisitos vigentes de esta casa de estudios para asignarles jurado y su respectiva presentación pública.

A los 30 días del mes de enero de 2020

Firma autógrafa

Acosta Rivero, Adriana Haydeé.

Asesora Seminario de Trabajo Especial de Grado III

Firma autógrafa

Goncalves Correia, Katherine Desiree

Asesora Académica

Asunto: Carta de autorización

Sres. Universidad Monteávila

Especialización en Atención Psicoeducativa del Autismo
Presente.

Por medio de la presente comunicación le informo que en mi carácter de Directora de la U.E.P. COLEGIO SAINT GEORGE, autorizo al/la estudiante de la Especialización en Atención Psicoeducativa del Autismo, Kimberlin Janin Mijares Moya, CI: 24.884.481, a realizar un estudio de Grado con fines estrictamente académicos, denominado: TALLER VIRTUAL “TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA Y SU ABORDAJE EN MATERIA DE HABILIDADES SOCIALES”, DIRIGIDO A LOS DOCENTES DE LA U.E.P. COLEGIO SAINT GEORGE UBICADO EN LA CASTELLANA, CARACAS

Atentamente,

Janeth Burgos,
Directora
UEP Colegio Saint George

DEDICATORIA

A Dios.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por sus bendiciones.

A mi familia por tanto apoyo incondicional. Las palabras no bastan.

A mis amistades, colegas y compañeros por sus ánimos y consejos.

A mis compañeras de la EAPA por recorrer este camino conmigo.

A mi tutora por su atención, orientación y ejemplo.

A la Universidad Monteávila y su gente, quien me brindo más de lo que esperaba.

ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN PSICOEDUCATIVA DEL AUTISMO

TALLER VIRTUAL “TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA Y SU ABORDAJE EN MATERIA DE HABILIDADES SOCIALES”, DIRIGIDO A LOS DOCENTES DE LA U.E.P. COLEGIO SAINT GEORGE UBICADO EN LA CASTELLANA, CARACAS

Autora: Mijares Moya, Kimberlin Janin
Asesoras: Acosta Rivero, Adriana Haydeé
Goncalves, Katherine
Año: 2020

RESUMEN

En el Colegio Saint George ubicado en La Castellana, Caracas, se observa la presencia de niños con Trastorno del Espectro Autista a los que se les dificulta autocontrolar sus impulsos y regular sus emociones, cuyos docentes, en muchos casos, desconocen cómo ayudarlos, dado que carecen del conocimiento necesario para hacer frente a tal situación, presentándose muchos problemas por la dificultad que tienen estos niños para procesar los estímulos y las emociones, ocasionándoles reacciones desproporcionadas. Ello ha motivado la realización del presente Trabajo Especial de Grado, cuyo objetivo principal es brindarle conocimiento a los docentes en TEA y Habilidades Sociales. Para ello se contó con la colaboración de los docentes, quienes aportaron la información necesaria. La metodología consistió en un Proyecto Especial como tipo de investigación, y como diseño una investigación documental y de campo, utilizándose como instrumento un cuestionario de preguntas dicotómicas, abiertas y cerradas. El proyecto presentado consistió en la presentación de un Taller virtual, donde se explicó a los docentes sobre el autismo, sus características, alteraciones sensoriales, habilidades sociales y estrategias para el abordaje de las mismas. Para evaluar el impacto del proyecto, los docentes respondieron una serie de preguntas en un formato diseñado luego de haber participado en el Taller, lo cual permitió comprobar que la información suministrada fue positiva, pudiéndose así afirmar que el impacto de tal aplicación surtió el efecto que se esperaba, pues ayudó a los docentes de niños con TEA a entender las conductas que presentan sus niños.

Línea de Trabajo: Destrezas Sociales y Síndrome de Asperger.

Palabras clave: Trastorno del Espectro Autista, Habilidades Sociales, Taller Virtual, Formación Docente.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTOS	vi
RESUMEN	vii
ÍNDICE GENERAL	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
ÍNDICE DE CUADROS (O TABLAS).....	x
LISTA DE ACRÓNIMOS Y SIGLAS	¡Error! Marcador no definido.
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	3
Objetivos de la Investigación.....	¡Error! Marcador no definido.
Objetivo General	¡Error! Marcador no definido.
Objetivos Específicos.....	¡Error! Marcador no definido.
Justificación e Importancia.....	¡Error! Marcador no definido.
Alcance y Delimitación.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	12
Antecedentes de la Investigación.....	12
Bases teóricas.....	17
Bases legales.....	37
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO.....	39
Tipo y Diseño de Investigación	39
Nivel de la investigación.....	41
Población y muestra.....	41
Técnicas e instrumentos de recolección de información	42
Cronograma de actividades	1
CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS	2
CAPÍTULO V. PROPUESTA.....	7
Introducción.....	¡Error! Marcador no definido.

Objetivos	12
Desarrollo de la propuesta	12
Validación.....	16
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	27
Conclusiones.....	27
Recomendaciones	29
REFERENCIAS.....	30
ANEXOS	34
Anexo 1. Aspectos físicos del Trabajo Especial de Grado	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 2. Niveles de Títulos y Subtítulos	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 3. Créditos.....	¡Error! Marcador no definido.

ÍNDICE DE CUADROS O TABLAS

INTRODUCCIÓN

Las habilidades sociales representan un elemento importante dentro del repertorio de competencias que debe tener un individuo si quiere lograr un adecuado ajuste al medio. Es por esto que en el Trastorno del Espectro Autista, trastorno del neurodesarrollo que se caracteriza principalmente por un déficit en el área social, la intervención encaminada en fortalecer esta área, la cual en ellos no se desarrolla apropiadamente de manera natural, resulta necesaria y beneficiosa.

Tomando en cuenta que esta condición ha presentado una alta tasa de incidencia en las últimas décadas, tal como lo refleja la Organización Mundial de la Salud en el 2017 estimando que 1 de cada 160 niños la posee, y que Venezuela no escapa de esta realidad. Surge el interés de generar a través de esta investigación una estrategia, con enfoque psicoeducativo, centrada en las habilidades sociales de los niños con Trastorno del Espectro Autista de Venezuela. Para de esta manera reducir uno de los síntomas que mayor sufrimiento genera en la persona y su entorno, pues dificulta la creación de una red de apoyo y entorpece la adquisición de destrezas en otras áreas del desarrollo.

Conforme a lo señalado, este trabajo especial de grado se estructura de la siguiente manera:

Capítulo I: Se plasma la caracterización del objeto de investigación, es decir, se define el problema acompañándolo con cifras de otros estudios que sirven como sustento al

planteamiento. A su vez se redacta la justificación, el objetivo general, los objetivos específicos, el alcance y las limitaciones.

Capítulo II: Se presentan los antecedentes de la investigación, que sustentan y brindan aportes significativos que repercuten en el análisis de los resultados. Del mismo modo se desarrolla el marco teórico y legal en los cuales se conceptualiza la temática y el significado jurídico que posee.

Capítulo III: Se describe el marco metodológico utilizado para dar solución al problema planteado. Se compone por el tipo y diseño de la investigación realizada, la población y muestra utilizada, las técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Capítulo IV: Se exponen, siguiendo el orden de los objetivos establecidos, los análisis y las interpretaciones de los resultados obtenidos; con sus respectivas gráficas y cuadros de distribución de frecuencia. Haciendo contraste con las cifras arrojadas por otras investigaciones.

Capítulo V: en él se describen los procedimientos que se siguieron en el diseño y ejecución del programa. Se detallan los objetivos propuestos, las actividades, los recursos y las tareas asignadas.

Capítulo VI: Se señalan las conclusiones y recomendaciones que se derivan de los hallazgos finales. Tomando en cuenta como marco de referencia los objetivos, hipótesis e interrogantes preestablecidas.

Para finalizar se presentan las referencias bibliográficas donde se incluyen todas las fuentes consultadas a lo largo del estudio, más los anexos donde se recopilan los instrumentos de recolección de datos y la guía teórica de habilidades sociales trabajadas en el programa.

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

Planteamiento del Problema

Los seres humanos son seres de naturaleza social, se relacionan para satisfacer diversas necesidades. La evolución no es viable sin socialización, ya que como menciona Perinat (2007) “El desarrollo se va a concentrar...en los aspectos relacionales y de aprendizaje (en sentido amplio de capacitarse para la vida en aquella sociedad que les acoge)” (p.167). Siguiendo estas premisas los conocimientos y las habilidades son adquiridas gracias a la participación en situaciones de interacción con los demás, especialmente en situaciones educativas, es donde la persona acaba en niveles más altos de evolución y de desarrollo (Perinat, ob. cit.) Por tanto al fallar en las interacciones sociales el éxito adaptativo se torna más escabroso.

El autismo es uno de los trastornos del neurodesarrollo que presenta alteraciones en la socialización el cual es reconocido por algunos autores como el acontecimiento, además de las dificultades en la comunicación, más representativo de esta condición (La Iglesia y Olivari, 2008) y el aspecto que más sensación de culpa y preocupación despierta en los padres (Wing, 1998), debido a que comúnmente los fracasos en alcanzar un adecuado funcionamiento adaptativo y contribuir con la responsabilidad social se deben, a las incompetencias en esta área, las cuales según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales en su quinta edición son: el déficit en la reciprocidad social, en los comportamientos no verbales para la interacción social y en las habilidades para desarrollar, mantener y entender las relaciones considerando los diferentes contextos (American Psychiatric Association, 2014) .

A lo anterior se añade que el resto de síntomas nucleares del TEA terminan convergiendo en la disfuncionalidad social. Si la persona no se

comunica adecuadamente tendrá problemas al interactuar con su entorno y si presenta cierta inflexibilidad a nivel de intereses acompañado con patrones extraños en el comportamiento, el atractivo social se verá reducido, pues estas conductas asumen justamente el calificativo de extraños porque no se ajustan a lo que los otros consideran adecuado.

Para Attwood (2002) “La sociedad, valora a una persona por su apariencia, por cómo se comporta y habla” (p.14).

Las personas son seres sociales y necesitan al otro para cubrir en gran medida sus necesidades, incluso las más básicas. Según Perinat (2007) “La niñez es la fase de la vida en que la relación social es de una importancia vital” (s/n). En tal sentido los individuos con TEA no se escapan de esta realidad es por esto que las consecuencias que sufre una persona neurotípica al fallar en los intentos por relacionarse, ellos también los experimentan.

De este modo las personas que no tienen comportamientos sociales apropiados experimentan aislamiento, rechazo y, en conjunto, menos felicidad e insatisfacción personal (Peñañiel y Serrano, 2010), perjuicios que suelen ser mayores y con peor pronóstico si se presentan desde la infancia.

Por ello las habilidades sociales (en adelante denominadas HHSS) son entendidas, según Puerta (2013) como “un conjunto de destrezas que nos ayudan a relacionarnos con nuestro entorno y nos capacitan para modificarlo en nuestro beneficio” (p.9). Son un repertorio de conductas verbales y no verbales que expresan los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado a la situación, logrando de este modo incidir en el medio ambiente obteniendo, suprimiendo o evitando consecuencias deseadas y no deseadas en la esfera social.

En el caso de Venezuela esta realidad, sobre el aumento de las tasas de personas con TEA, es común con lo publicado a nivel internacional. Según

investigaciones individuales como el estudio de Estrella (2010) “puede inferirse que aproximadamente 7 de cada 100 niños en nuestros centros de educación inicial se encuentran en riesgo de autismo”. (p.156) Situación que lógicamente ha generado una necesidad de atención especializada con la que lamentablemente se cuenta escasamente.

Pereira (2005) señala al respecto “El marcado incremento en la incidencia del autismo y otros trastornos del desarrollo ha generado una demanda de servicios especializados (terapéuticos y escolares) de intervención, que excede ampliamente, en cantidad y calidad, la oferta existente” (p.130) Estrella (2010) también respalda esta idea al acotar:

“En Venezuela y muchos países nos encontramos a ciegas en lo relativo a estadísticas propias, y al no contar con otro recurso válido nos hemos apropiado de estadísticos ajenos. Sin estadísticas, censos, o data nacional es poco probable la planificación de políticas de prevención y control adecuados”. (P.145)

En este sentido con un control sanitario escaso, hasta el punto de no llevar un seguimiento significativo sobre la salud y desarrollo evolutivo del venezolano, y más aún sobre los avances en cuanto a servicios y tratamientos disponibles en el país, cada investigación orientada a esta temática resulta de gran valor.

En consecuencia, actualmente, en las instituciones educativas venezolanas públicas o privadas, dentro de algunas aulas regulares hay estudiantes con discapacidad prevaleciendo en los últimos años un mayor número dentro de la matrícula, de aquellos con alteraciones de carácter intelectual sobre todo los diagnosticados con Trastornos del Espectro Autista TEA (Arapé y Pierre, 2010; Negrón, 2002 cp. García, 2010).

Por tanto, el docente de aula regular que tenga que educar en su grupo a una persona diagnosticada con trastorno del espectro autista, debe en primer lugar conocer esta condición y en segundo lugar contar con herramientas

que le permitan manejar las dificultades que puedan presentarse en la dinámica diaria, estando entre éstas, las estrategias del Análisis Conductual Aplicado como tecnología desarrollada dentro del campo de la Psicología para solucionar problemas humanos en los ambientes en los que se producen, las cuales han demostrado ser altamente efectivas para el abordaje de las conductas atípicas y disruptivas propias del autismo (Do Nascimento y Gutiérrez, 2009; Reyes, 2004).

Sin embargo, la realidad de la docencia venezolana a todo nivel (educación inicial, integral, áreas de conocimiento de secundaria, pregrado) es que los educadores no han sido preparados dentro de su formación académica, para el abordaje de individuos con TEA, puesto que los programas de estudio de las principales universidades no incluyen o son muy pocas las materias centradas en el aprendizaje de las particularidades de esta condición donde además se den herramientas para la atención de la misma, así como de la implementación de la integración de estudiantes con alguna dificultad en las aulas regulares (Arapé y Pierre, 2010).

La U.E.P. “Colegio Saint George”, Centro Educativo de educación integral en básica primaria, ubicado en La Castellana, Caracas, hace eco de esta realidad al tener en su seno personas con esta condición. Aunado a ello, la deficiente formación docente sobre esta condición, situación que evidencia la aparición de diversas dificultades no manejadas exitosamente por parte de las docentes dentro de la jornada diaria, producto de algunas de las conductas realizadas por estos alumnos (berrinches, discusiones, interrupciones de las clases, presencia de estereotipias motoras).

Debido a lo expuesto anteriormente, la elaboración y aplicación de un Taller dirigido a los docentes, con abordaje al desarrollo de las habilidades socioemocionales, se configura como una posibilidad factible para guiar y unificar criterios de intervención efectiva.

Ante este panorama emergen las siguientes inquietudes:

1. ¿Cuáles las necesidades de las docentes de educación primaria del “Colegio Saint George”, sobre el conocimiento de los Trastornos del Espectro Autista y su abordaje en materia de habilidades sociales.?

Y con base a las necesidades detectadas...

2. ¿Cuál es la efectividad de un Taller virtual de formación y abordaje de los TEA, dirigido a los docentes del “Colegio Saint George”?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Desarrollar un Taller virtual de formación sobre el conocimiento de los Trastornos del Espectro Autista y su abordaje en materia de habilidades sociales, dirigido a los docentes de la U.E.P. “Colegio Saint George”, ubicado en La Castellana, Caracas.

Objetivos Específicos

1. Detectar las necesidades de las docentes de educación primaria del “Colegio Saint George”, sobre el conocimiento de los Trastornos del Espectro Autista y su abordaje en materia de habilidades sociales.
2. Elaborar el diseño de los módulos que conformarán el Taller virtual de formación y abordaje en materia de los Trastornos del Espectro Autista y habilidades sociales en aulas regulares.
3. Implementar el taller virtual de formación y abordaje en materia de los Trastornos del Espectro Autista y habilidades sociales en aulas regulares.
4. Evaluar las competencias alcanzadas en el Taller virtual realizado con las docentes participantes.

Justificación e Importancia

En la actualidad, se vive inmerso en una sociedad en la que todo gira en torno a la socialización, por lo que es imprescindible saberse desenvolver en ella de una manera natural, pero con conocimiento y seguridad en sí mismos.

La convivencia forma parte imprescindible del proceso de enseñanza y aprendizaje en el aula. Del mismo modo, las habilidades sociales tienen un papel muy importante en todo esto, ya que, gracias a ellas se sabe cómo comportarse, y de qué forma, ante el resto de las personas. Es muy significativo saber que las habilidades sociales no son sólo comportamientos, sino que están muy relacionadas con el pensamiento y las propias emociones, por lo que es imprescindible para el propio crecimiento y desarrollo personal, el saber aplicarlas de una manera adecuada. La formación integral de los educandos no sólo abarca el desarrollo de las capacidades intelectuales sino también en el fomento de las capacidades socioemocionales.

Sabiendo cómo las habilidades sociales influyen en la vida de las personas y en el trato que tienen con los que los rodean, es imprescindible que se puedan desarrollar de una forma satisfactoria, pero siempre teniendo en cuenta a los demás, respetándoles. De esta forma, es fundamental que, desde el ámbito escolar, se intente inculcar a los niños y niñas el aprendizaje y desarrollo de las mismas.

Este interés toma especial importancia en la educación de los niños, dado que son ellos los que todavía están desarrollando tales habilidades emocionales y sociales. Estas habilidades van a ser determinantes en la formación de su personalidad, en sus presentes y futuras relaciones sociales e, incluso, en su éxito profesional. Tal es la importancia de trabajar y

potenciar el aprendizaje de estas capacidades en los alumnos con TEA y también en los alumnos neurotípicos. Deberían por tanto formar parte del currículo de manera clara y determinante.

Ante todo, la escuela es donde se aprende a practicar la democracia aceptando y respetando las diferencias individuales no permitiendo ni la exclusión, ni el maltrato, ni las faltas de respeto. Es decir, donde se puede aprender a enfrentar los conflictos basados en el diálogo y en la resolución directa y pacífica de los mismos. De esta manera, aprender a convivir debe convertirse en la materia transversal y global sobre la que se realiza todo el proceso de enseñanza y aprendizaje escolar preparándolos para una vida social de convivencia y para la resolución de conflictos sin violencia. Se trata, de respetar las características individuales de cada persona, sin exclusión o el maltrato entre compañeros.

De igual modo, el desarrollo de las habilidades sociales le permitirá a los niños tener una mejor adaptación en el colegio y en los ámbitos en los que se desenvuelvan: poder llevarse bien con sus pares y saber pedir lo que necesitan en su momento. Toda interacción social tendrá repercusiones en su autoestima y la formación del autoconcepto. Por consiguiente, el aprendizaje se verá afectado y a largo plazo podría haber mejores consecuencias a nivel emocional. La convivencia forma parte imprescindible del proceso de enseñanza y aprendizaje en el aula. La formación integral de los educandos no sólo abarca el desarrollo de las capacidades intelectuales sino también en el fomento de las capacidades socioemocionales.

Alcance y Delimitación

El trabajo en desarrollo tiene como alcance diseñar y aplicar taller virtual de formación y abordaje sobre el TEA y su énfasis en materia de habilidades sociales, tomando en cuenta las características y necesidades particulares de esta población. Para ello se trabajará con una población constituida por docentes regulares que trabajan a la U.E.P. “Colegio Saint George” ubicado en La Castellana, Municipio Chacao, en el periodo 2019-2020. La elaboración e implementación de estos talleres tiene la finalidad última de servir como guía para los docentes de aulas regulares, donde se encuentren integrados estudiantes con TEA.

De esta manera, el presente trabajo de investigación se encuentra delimitado por poseer relevancia científica, educativa y social, ya que aplica el conocimiento teórico, metodológico y práctico proporcionado para generar una herramienta dirigida a lograr el desarrollo de las habilidades socioemocionales y una convivencia armoniosa y respetuosa.

CAPÍTULO II.

MARCO TEÓRICO

Este trabajo especial de grado se fundamenta en una serie de estudios que aportan cifras estadísticas y datos teóricos que orientan y refuerzan el curso de la investigación.

Antecedentes de la Investigación

Arias (2004) refiere que los antecedentes son: “Todos los trabajos de investigación realizados anteriormente, aquellos donde se hayan manejado las mismas variables o propuestos objetivos similares; sirven de guía al investigador y permiten hacer comparaciones y tener ideas sobre cómo se trató el problema en esa oportunidad” (p.18).

Este trabajo especial de grado se fundamenta en una serie de estudios que aportan cifras estadísticas y datos teóricos que orientan y refuerzan el curso de la investigación.

En tal sentido, en primer lugar, se presenta la investigación de García, M. (2014) denominado Programa de entrenamiento en habilidades de interacción social y habilidades para hacer amigos en niños con Trastorno del Espectro Autista de alto funcionamiento. Desarrollado en Venezuela en la Universidad Monteávila como Trabajo Especial de Grado para optar al título de Especialista en la Atención Psicoeducativa del Autismo. Tuvo como objetivo evaluar la efectividad de un programa de entrenamiento dirigido a mejorar las habilidades de interacción social y habilidades para hacer amigos en un grupo de niños con trastorno del espectro autista de alto funcionamiento con edades comprendidas entre 5 y 6 años. Para su desarrollo se dividió en varias fases: elaboración del

programa, validación social del programa y aplicación del mismo. Los instrumentos diseñados para medir la efectividad se encuentran constituidos principalmente por una lista de chequeo basada en el PEHIS de Monjas (2000).

Según los resultados obtenidos, el programa resultó ser efectivo para establecer habilidades de interacción social y habilidades para hacer amigos en niños con TEA, además se demostró que técnicas conductuales como el reforzamiento, ensayo conductual, modelado, reforzamiento diferencial de conductas aplicadas mostraron un efecto adecuado en el cambio comportamental de los participantes.

Lo anterior se vio reflejado en la proporción de habilidades adquiridas las cuales aumentaron en el posttest luego de la intervención. Resultados que fueron de utilidad para esta tesis al sustentar la necesidad de atención del déficit social de los niños con TEA y la efectividad de los programas psicoeducativos para tal fin, especialmente en la población venezolana y bajo un contexto educativo regular.

El segundo estudio considerado en la presente investigación fue el hecho por Peiró, L. (2014) denominado programa de intervención conductual mediada por pares para fomentar las destrezas sociales de estudiantes con trastorno del espectro autista de la Unidad Educativa Colegio San Luis De Caracas. Ejecutado en la Universidad Monteávila como TEG de la especialidad en Atención psicoeducativa del TEA. Tuvo como propósito determinar la efectividad de un Programa de Intervención Conductual Mediada por Pares para fomentar las Destrezas Sociales en 3 casos de niños diagnosticados con TEA estudiantes de una escuela regular. Para la recolección de datos se elaboró e implemento un instrumento de registro de frecuencias de conductas asociadas con las destrezas sociales de estos estudiantes entre ellas: inicia una interacción verbal con un par,

responde a una interacción verbal de un par y participa en juegos con sus pares.

Dichas conductas se evaluaron durante el recreo, antes y después del Programa de Intervención. Se utilizó la estadística descriptiva para el análisis de los datos cuantitativos acerca de las destrezas sociales de los estudiantes con TEA. Los resultados del Programa demuestran un incremento en aquellas conductas relacionadas con las destrezas sociales en los niños con TEA, lo cual sugiere el éxito del mismo.

Este programa si bien se enfoca en los pares de las personas con TEA, fue de gran utilidad al momento de diseñar el programa presente al sugerir estrategias conductuales dirigidas al aprendizaje de destrezas, en este caso sociales, tales como el modelado. Al mismo tiempo representa una herramienta complementaria al programa individualizado que se pretende diseñar, de tal modo que se pueda incidir en el problema desde diferentes ángulos promoviendo la generalización y reduciendo el margen de error.

Otro estudio consultado fue el de Araya, V. (2017) titulado Guía práctica de actividades en destrezas sociales adaptadas a la población con TEA, dirigida al personal docente de primera etapa del Colegio “San Martín De Porres”, Maracay, Estado Aragua. El cual tuvo como finalidad indagar sobre las competencias en el área social de los escolares con TEA integrados en la escuela regular específicamente en la etapa de preescolar y segundo grado de primaria, al mismo tiempo, explorar el abordaje que realizaban las docentes de aula para el trabajo en dicha área. Dicho Trabajo de investigación así como el anterior fue elaborado como prerrequisito para obtener el título de Especialista en la Atención Psicoeducativa del Autismo por la Universidad Monteávila.

Se determinó que en los niños con TEA se presentaban debilidades tales como: conductas disruptivas y de oposición, frustración, invasión de espacio

físico, dificultades en la espera, toma de turnos, etc. Para descubrir dichas debilidades así como las fortalezas en los escolares, se realizó un cuestionario de preguntas sencillas que debían ser respondidos por las docentes. De tal manera según las respuestas obtenidas, se consideró necesario abordar las conductas que no se encontraban favorecidas y reorientarlas. Finalmente, se realizó una guía práctica adaptada a cada niño dentro del espectro, la cual contiene actividades, material de apoyo y contenido teórico, accesible a todos los docentes de aula regular, guía que sirvió de inspiración para algunas de las actividades diseñadas en el presente programa.

El cuarto estudio consultado y de gran valor para la presente investigación fue el de Antuña (2016) que tiene por título Aprendizaje De Habilidades Sociales Y Enseñanza Específica De Interacciones Sociales En Niños Con Autismo Y Síndrome De Asperger: Respuestas Flexibles Y Emergencia De Nuevas Habilidades De Comunicación. Representa una tesis doctoral de tipo experimental, de la Universidad de Oviedo (España), que tiene por objetivo identificar variables importantes para la adquisición de habilidades sociales. Se estudió si el procedimiento utilizado promueve la generalización a situaciones diferentes de las del contexto de aprendizaje y la aparición de habilidades de reciprocidad social. La población de estudio estuvo constituida por niños de entre 5 a 7 años de los cuales un grupo presentaban un desarrollo típico y otro grupo un Trastorno Generalizado del desarrollo.

Los procesos se estudiaron primero con niños de desarrollo típico y luego se estudiaron con niños con Trastorno Generalizado del Desarrollo (Autismo y Síndrome de Asperger) a través de la aplicación de cuatro experimentos: 1) evaluación del procedimiento propuesto con niños de desarrollo típico. 2) réplica del experimento 1 con niños diagnosticados con TDG con Síndrome de Asperger. 3) incremento de interacciones sociales y generación de

lenguaje con cambio de roles en niños diagnosticados con TGD con Autismo y Síndrome de Asperger. 4) incremento de la variabilidad y generalización a mas situaciones sociales en niños diagnosticados de TGD.

Los resultados de los cuatro experimentos demostraron la importancia del uso del reforzador natural en el aprendizaje de las conductas socialmente habilidosas y la efectividad de los ensayos en distintos contextos para el surgimiento de la generalización. Además se muestra un procedimiento para elaborar programas de enseñanza a niños con TEA con el que pueden aprender muchas habilidades y utilizarlas de forma variable y flexible en diferentes situaciones.

Este trabajo fue de gran relevancia para la presente investigación pues además de resaltar el déficit en la comunicación y en la interacción social como síntoma nuclear en el autismo, también advierte la capacidad de reducir tales déficits a través del aprendizaje y entrenamiento de ciertas habilidades más simples.

De igual modo además de probar la capacidad de aprendizaje de las habilidades sociales en pacientes con Autismo, también se encargó de diseñar un programa para dar cumplimiento a este planteamiento, sugiriendo técnicas, estrategias y actividades útiles para futuras investigaciones y diseños de programas bajo este mismo fin.

Bases Teóricas

El Trastorno del Espectro Autista (TEA)

El TEA es un trastorno del neurodesarrollo que se define a partir de un cuadro clínico caracterizado principalmente por alteraciones en la comunicación y en las interacciones sociales así como inflexibilidad cognitiva, que genera conductas repetitivas e intereses restringidos (Camino y López, 2016). Y se dice que se define a partir de un cuadro clínico ya que en la actualidad no existe un correlato biológico exclusivo y determinante que revele la presencia de este trastorno.

Se manifiesta en los primeros años de vida y acompaña a la persona durante toda su vida, pues no existe cura para esta condición; sin embargo se han desarrollado distintas intervenciones terapéuticas y farmacológicas para reducir los niveles de apoyo generado por los déficits antes mencionados y lograr así una adaptación al medio y un cumplimiento de las exigencias sociales.

Bajo este orden de ideas el TEA se manifiesta de una forma distinta en cada individuo, lo que se ve reflejado en la cantidad de apoyo que requiere la persona para mantener un desarrollo y madurez en cada una de las áreas evolutivas y responder de forma efectiva a las demandas del ambiente.

Niveles de TEA

Después de los planteamientos, teorías y descripciones hechas por autores a lo largo de la historia, entre ellos Kanner y Asperger en los años 70, que hacían de lo que hoy se conoce como trastorno del espectro autista, una serie de condiciones distintas, con nombres, características y origen diversos. A partir del 2013, con la publicación del DSM-V (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, Quinta Edición), formalmente la ciencia los unifica al considerarlos partes de un mismo espectro, es decir como una misma condición con distintos grados de

afectación en las distintas áreas que componen el cuadro clínico. Lo que antes eran condiciones diferentes hoy son niveles de funcionamiento del TEA, delimitados por el grado de apoyo que necesita según la magnitud de las deficiencias en el desarrollo que producen limitaciones en áreas específicas o limitaciones globales a nivel personal, social, académico, laboral, etc. Estos niveles según el DSM-V son:

Tabla N°1
Niveles de apoyo del TEA

Nivel de apoyo	Comunicación social	Comportamientos restringido y repetitivo
Grado 3 “Necesita ayuda muy notable”	Las deficiencias graves de las aptitudes de comunicación social verbal y no verbal causan alteraciones graves del funcionamiento, inicio muy limitado de las interacciones sociales y respuesta mínima a la apertura social de otras personas. Por ejemplo, una persona con pocas palabras inteligibles que raramente inicia interacción y que, cuando lo hace, realiza estrategias inhabituales sólo para cumplir con las necesidades y únicamente responde a aproximaciones sociales muy directas.	La inflexibilidad de comportamiento, la extrema dificultad de hacer frente a los cambios u otros comportamientos restringidos/ repetitivos interfieren notablemente con el funcionamiento en todos los ámbitos. Ansiedad intensa/dificultad para cambiar el foco de acción.

<p>Grado 2“Necesita ayuda notable”</p>	<p>Deficiencias notables de las aptitudes de comunicación social verbal y no verbal; problemas sociales aparentes incluso con ayuda in situ; inicio limitado de interacciones sociales; y reducción de respuesta o respuestas no normales a la apertura social de otras personas. Por ejemplo, una persona que emite frases sencillas, cuya interacción se limita a intereses especiales muy concretos y que tiene una comunicación no verbal muy excéntrica.</p>	<p>La inflexibilidad de comportamiento, la dificultad de hacer frente a los cambios u otros comportamientos restringidos/repetitivos aparecen con frecuencia claramente al observador casual e interfieren con el funcionamiento en diversos contextos. Ansiedad y/o dificultad para cambiar el foco de acción.</p>
--	---	---

<p>Grado 1 “Necesita ayuda”</p>	<p>Sin ayuda in situ, las deficiencias en la comunicación social causan problemas importantes. Dificultad para iniciar interacciones sociales y ejemplos claros de respuestas atípicas o insatisfactorias a la apertura social de otras personas. Puede parecer que tiene poco interés en las interacciones sociales. Por ejemplo, una persona que es capaz de hablar con frases completas y que establece comunicación pero cuya</p>	<p>La inflexibilidad de comportamiento causa una interferencia significativa con el funcionamiento en uno o más contextos. Dificultad para alternar actividades. Los problemas de organización y de planificación dificultan la autonomía.</p>
---------------------------------	---	--

	<p>conversación con otras personas falla y cuyos intentos de hacer amigos son excéntricos y habitualmente sin éxito.</p>	
--	--	--

Fuente: American Psychiatric Association (2014)

Síntomas Nucleares

Lorna Wing (1998) hablaba de la existencia de tres afectaciones centrales en el autismo, una en la comunicación, otra en la interacción social y por último en el dominio de los intereses restringidos y/o conductas repetitivas, teoría que se le denominó “Triada de Wing”.

Nuevamente en las publicaciones recientes de la APA se considera la existencia de dos síntomas nucleares pues, el área social así como la del lenguaje y comunicación se funcionan, ya que ambas están intrínsecamente relacionadas considerando que el lenguaje es producto de la socialización y la socialización no será lo suficientemente eficaz sin comunicación. Por tal motivo afirma Herlyn, ob.cit. “La razón es que desde el punto de vista de los mecanismos fisiopatológicos que explican las constelaciones sintomáticas de estos cuadros las alteraciones de la comunicación y de la interacción social se solaparían francamente”. (p.3)

Cuando se trata de deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social, el DSM-V señala que estas deben presentarse en diversos contextos y repercutir desfavorablemente en el desenvolvimiento y adaptación del individuo en todos sus ámbitos. Algunas de estas deficiencias pueden ser: en la reciprocidad socioemocional, ya sea por evitación del contacto e interacción social o por un deseo e interés por relacionarse aunque de una manera inapropiada; en el lenguaje verbal y no verbal, incluyendo no solo alteraciones en la expresión y comprensión sino también

en el componente prosódico y pragmático; en el juego imaginativo y en la comprensión de códigos sociales implícitos.

En lo concerniente a patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades, tenemos que además de interferir en el óptimo desempeño y adaptación del niño a su ambiente, se manifiestan de la siguiente manera: movimientos o verbalizaciones estereotipadas; rigidez en la rutina; inquietud ante los cambios; formación de rituales; intereses y motivaciones restringidas; híper o hipo sensibilidad a estímulos sensoriales.

Las Habilidades Sociales

Las habilidades sociales (HHSS) son un constructo psicológico desarrollado y ampliamente abordado por la psicología psicodinámica, evolutiva, cognitiva, y del comportamiento. Las cuales hacen referencia a las capacidades que tienen los individuos para establecer y mantener interrelaciones exitosas.

En primer lugar para comprender a profundidad de que se tratan las habilidades sociales vale la pena descomponer y analizar el término. Cuando se habla de habilidad se está haciendo referencia a destreza o maestría, es decir no es solo hacer algo sino hacerlo bien. Por otro lado, como señalan Peñafiel y Serrano (2010) “El término habilidad se emplea para destacar que la competencia social no es un rasgo de la personalidad, sino un conjunto de respuestas específicas asociadas a determinadas clases de estímulos que son adquiridas mediante procesos de aprendizaje” (p.10) en otras palabras las habilidades se manejan en el plano de lo adquirido y perfeccionado, por tanto en lo que puede ser aprendido.

En cuanto al término social tiene que ver con el Yo en relación con el Otro, con la cultura, con lo interpersonal. De tal manera que, según plantea

Peñañiel y Serrano (2010), las HHSS hacen referencia a “las conductas o destrezas sociales específicas, requeridas para ejecutar competentemente una tarea de índole interpersonal (por ejemplo, hacer amigos)” (p.10). O como plantea Caballo (1993):

La conducta socialmente habilidosa es ese conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás y que, generalmente, resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas (p.22).

En este orden de ideas considerando la cita de Caballo se pueden apreciar tres afirmaciones en relación a las HHSS:

La primera es que se trata de repertorios conductuales como forma de expresión de esa capacidad para establecer una relación con el otro. Conductas claro esta tanto explícitas como implícitas, que son producto de procesos mentales complejos como la inteligencia la atención conjunta, la empatía, la asertividad, el autocontrol, etc. que si bien no son percibidos a simple vista están allí implicados.

La segunda es que son entendidas como la capacidad de responder adaptativamente a los códigos y exigencias culturales, de tal forma que la sociedad en la que se desenvuelve el sujeto lo acepte. Por ello Combs y Slaby (1977) definen las habilidades sociales como “la capacidad para interactuar con los demás en un contexto social dado de un modo determinado que es aceptado o valorado socialmente y, al mismo tiempo, personalmente beneficioso, mutuamente beneficioso, o principalmente beneficioso para los demás” (p.15).

Y la tercera es que su expresión, como también lo señala la cita anterior, genera beneficios. Por ello Rinn y Marke (1979) plantean:

Este repertorio actúa como un mecanismo a través del cual los niños inciden en su medio ambiente obteniendo, suprimiendo o evitando consecuencias deseadas y no deseadas en la esfera social... En la medida en que tienen éxito para obtener las consecuencias deseadas y evitar o escapar de las no deseadas sin causar dolor a los demás, se considera que tienen habilidades sociales (p.23).

En conclusión si en su ejecución la conducta no logra satisfacer al propio sujeto y a su entorno no estaríamos ante una habilidad social.

Características

Tomando en consideración lo antes expuesto y lo descrito por Peñafiel y Serrano (2010) se pueden establecer una serie de características indispensables en lo tocante a las habilidades sociales, estas son:

- Son conductas.
- Se adquirieren principalmente a través del aprendizaje.
- Su existencia, manifestación y éxito variara según el entorno interpersonal en el que se desarrolle la persona.
- Se compone de elementos manifiestos como las respuestas motoras y verbales, así como de elementos no tan evidentes como los procesos afectivos y cognitivos.
- Son un tipo de respuesta ante situaciones específica. Respuesta, cabe acotar, que tiene la particularidad de ser acertada o apropiada.
- Se expresan en contextos interpersonales, es decir se dan siempre con relación a un otro. Lo que implica que debe estar presente más de una persona para que la conducta tenga lugar.

Elementos que conforman las Habilidades sociales

Un único repertorio conductual, eficaz a nivel social, hasta los momentos no está estipulado, en primera instancia porque una conducta será exitosa en términos sociales dependiendo de la cultura, de la situación, de las intenciones, incluso de la edad del emisor y del receptor, entre otras variables contextuales.

En segunda instancia, como señalamos anteriormente, porque las modalidades de respuesta que componen las habilidades sociales pueden ser manifiestas y encubiertas, por lo que hasta los momentos son pocos los estudios que se encargan de integrar cada una de ellas, especialmente porque las metodologías con que los investigan son opuestas respondiendo algunas a un enfoque objetivo y otras a uno subjetivo, o como mencionaba Caballo concibiéndolos por categorías molares o moleculares.

Caballo (1993) “este análisis a dos niveles ha sido una fuente de considerable confusión sobre que se deberá evaluar concretamente... algunos de los investigadores han obtenido evaluaciones de las categorías globales, otros han medido componentes específicos, y otros han evaluado los dos” (p.16). En este sentido no se ha llegado a un consenso entre autores. Lo que sí está claro por otro lado es que a grandes rasgos las habilidades sociales se componen de elementos conductuales observables, elementos encubiertos tales como los procesos cognitivos y afectivos, así como de elementos fisiológicos.

Conductas manifiestas:

Como su nombre lo indica son respuestas conductuales que pueden ser fácilmente percibidas. Entre ellas según Caballo (1993) considerando la “frecuencia de los componentes conductuales empleados en 90 estudios sobre habilidades desde 1970 a 1986” (p.13), se encuentran las no verbales como por ejemplo miradas, los gestos, la postura, la latencia de la respuesta,

la apariencia personal, los movimientos de manos y de piernas, entre otros; las paralingüísticas entre ellas la voz, el tiempo del habla y la fluidez del habla; las verbales como iniciar una conversación, mantenerla, el manejo de distintos contenidos como el humor, las peticiones, las negaciones, los reforzadores, etc.

Componentes cognitivos:

Son aquellos procesos que se ponen en marcha en el momento de la interacción con otros y que su presencia facilita el éxito del encuentro. Son respuestas encubiertas pues se llevan a cabo en el plano de lo mental pero tienen repercusión en el campo, en este caso, social. Algunos de estos procesos son percepciones sobre ambientes de comunicación, conocimiento de la conducta habilidosa, conocimiento de las costumbres, empatía, conocimiento para la toma de decisiones y la resolución de problemas, habilidad en el procesamiento de la información, creencias irracionales, expectativas, planes de autorregulación, entre otros (Peñafiel y Serrano, 2010).

Respuestas fisiológicas:

Guardan relación con las reacciones orgánicas involucradas antes, durante y después de una situación social, y que son indispensables para el éxito o fracaso interpersonal. Estas serían el ritmo cardíaco, el flujo y presión sanguínea, las respuestas electrodermales, la respiración etc. (Caballo, 1993).

Cabe acotar que esta forma de visualizar las habilidades sociales es meramente didáctica ya que, como todo en el ser humano, se da de manera holística, en este sentido la manifestación de cada uno de los componentes de las HHSS (conductas manifiesta, procesos cognitivos subyacentes y respuesta fisiológica.) guardan relación entre sí y se expresan de manera

integral. Por ello acota Evans (1986) “lo motor, lo fisiológico y lo cognitivo conforman un sistema de relaciones interdependientes” (p.41).

Tipos de Habilidades sociales

Partiendo del conocimiento expuesto tenemos que las habilidades sociales según se pueden clasificar dependiendo del componente mayormente desarrollado (Peñafiel y Serrano 2010), de tal modo se encuentran:

- Destrezas Cognitivas: Relacionadas con el pensamiento. Por ejemplo: Identificación de necesidades, preferencias, gustos y deseos en uno mismo y en los demás; Identificación y discriminación de conductas socialmente deseables; Habilidad de resolución de problemas mediante el uso de pensamiento alternativo, consecuencial y relacional; Autorregulación por medio del autorefuero y el autocastigo; Identificación de estados de ánimo en uno mismo y en los demás.
- Destrezas Emocionales: Relacionadas con el sentir. Por ejemplo la identificación y expresión de ira, tristeza, desagrado y alegría.
- Destrezas Instrumentales: Tienen una utilidad. Y requieren de la acción. Como las conductas verbales, las no verbales, o aquellas que son alternativas a la agresión o a la sumisión (Alternativas a la agresión, rechazo de provocaciones, negociación en conflictos, entre otros.)

Importancia de las Habilidades Sociales

El hombre como ya se ha dicho en numerosas oportunidades es un ser social por naturaleza, lo que significa que tiene la necesidad de contactar y comunicarse con el otro, principalmente para hacer intercambios beneficiosos. Sin embargo para que esta interrelación se presente de manera efectiva se debe contar con una serie de habilidades que si bien algunas son innatas (como el temperamento) muchas son aprendidas.

Las habilidades sociales permiten al sujeto expresar sentimientos e ideas, forjar vínculos con otros, generar una red de apoyo y como plantea Michelson, Sugai, Wood y Kazdin (1987) “permiten que el niño y el adolescente asimilen los papeles y las normas sociales” (p.7). Por consiguiente un déficit en las mismas acarrea graves consecuencias en la adaptación al entorno y en el bienestar psíquico y afectivo de la persona.

Lacunza y Contini (2009) “Distintos son los estudios que señalan que las HHSS inciden en la autoestima, en la adopción de roles, en la autorregulación del comportamiento y en el rendimiento académico, entre otros aspectos, tanto en la infancia como en la vida adulta” (p.22). En este sentido en niños y adolescentes la adquisición temprana de las HHSS se vuelve crucial para alcanzar un adecuado desarrollo en distintas áreas vitales como la escolar, laboral, la filial y la familiar.

Siguiendo con Lacunza y Contini (2011) se destaca que “Está comprobado que aquellos niños y/o adolescentes que muestran dificultades en relacionarse o en la aceptación por sus compañeros del aula, tienden a presentar problemas a largo plazo vinculados con la deserción escolar, los comportamientos violentos y las perturbaciones psicopatológicas en la vida” (p.18) por tal motivo las repercusiones del déficit en HHSS se proyectan en el tiempo y superan la salud mental.

Sobre este respecto Mohamed, Mohamed y Seijo (2005) expresan que:

En algunas situaciones, el sujeto se siente bloqueado, ansioso o tiene una necesidad imperiosa de evitar esa situación incómoda para él, en este caso estos problemas rompen la relación que se iba a establecer y como consecuencia no existe ningún tipo de relación interpersonal y no se efectúa dicho comportamiento. (p.11).

Concluyendo así que la irrupción de comportamientos anómalos (agresivos o pasivos) y trastornos mentales como la depresión y la ansiedad serán constantes a lo largo de la vida gracias a estos fracasos, desencadenando a la vez un círculo vicioso en el que tanto trastorno emergente como déficit en HHSS se refuerzan mutuamente.

Las HHSS y el Trastorno del Espectro Autista (TEA)

Ha quedado claro que las HHSS hacen referencias a conductas que son mayormente aprendidas, entonces por lógica una pobre estimulación ambiental reduce las posibilidades de adquirir dichas destrezas, sin embargo, teniendo esto en consideración existen ciertas condiciones y trastornos mentales que presentan disfunciones a nivel orgánico que limitan las capacidades del sujeto para captar naturalmente dichas estimulaciones, por lo que se requiere de un esfuerzo y apoyo voluntario por parte del entorno para lograr que este aprendizaje tenga lugar.

Una de estas condiciones es el TEA que se caracteriza como bien se señala en el CIE-10 y el DSM-V por una alteración en la comunicación, en el pensamiento, en el comportamiento, en los intereses, en el procesamiento sensorial, y en el funcionamiento y desarrollo social. Entre esta serie de síntomas Lorna Wing planteaba que habían tres que constituían el núcleo del espectro, y uno de ellos era justamente las deficiencias en la interacción social.

A propósito de ello además señalaba Wing (1998) “Éste es el aspecto de los trastornos autistas que origina a los padres más dolores de cabeza y más

sentimientos de inadecuación y culpa, totalmente inmerecido” (p.106), pues no solo se ven afectadas las interacciones con los otros sino también con los mismos progenitores y cuidadores.

Galán (2007) “Una de las principales limitaciones que las personas con autismo padecen es una gran incapacidad para demostrar sus sentimientos, pensamientos, ideas y emociones de forma oral o escrita, y forzosamente tienen que ser interpretadas por los demás” (p.5) además de una dificultad para desarrollar juego cooperativo y conductas prosociales.

Actualmente se han desarrollado investigaciones a nivel neuropsicológico, que en complemento con los planteamientos psicodinámicas, han dado con teorías que explican a fondo y detalladamente las raíces de este déficit, entre ellas la teoría de la intersubjetividad, de las neuronas espejo, de la mente, de la atención conjunta, del cerebro masculino, entre otras.

En estas se concuerda que el inicio de este problema se encuentra en la infancia, pues existen procesos que se gestan en esta etapa y que evolucionan en otros más complejos a medida que pasa el tiempo, y en el caso de estas condiciones no se presentan con el ritmo y secuencia esperada. Klinger y Dawson (2006) “Para los niños con autismo, es muy probable que su discapacidad les impida beneficiarse de la tendencia natural de sus cuidadores a guiarles a través de las secuencias del desarrollo” (p.24).

Bajo este panorama comenta Attwood (2002) “las intervenciones sociales han sido un punto fuerte en el tratamiento con personas con TEA” (p.56). Y hoy por hoy se asumen como parten de la intervención temprana necesaria para el logro de la autonomía y la adaptación al medio de esta población.

El entrenamiento en habilidades sociales en estas cosas se ha centrado especialmente en atacar el problema de la evitación del contacto, la

comprensión de códigos y normas sociales, la ceguera mental, la pasividad y la inflexibilidad de intereses. Al generar estrategias Klinger y Dawson (2006) “que incluya comunicación verbal y no verbal, contingencia, mirada social, toma de turnos, imitación y atención conjunta en niños con autismo” (p.4). Para su ejecución se han diseñado programas de atención grupal, individualizada o multimodal; que involucran al propio paciente y a su familia, respetando y reforzando la naturaleza de enseñanza original de las HHSS.

Formas para trabajar las Habilidades Sociales

El ser humano como parte de sus características intrínsecas naturales no se mantiene siempre igual, evoluciona, se desarrolla, se transforma y lo logra en todas sus áreas que lo componen. Las HHSS como uno de los tantos constructos psicológicos presentes en la persona tienen la propiedad de cambiar.

Como se señaló en apartados anteriores las habilidades sociales responden a la teoría del aprendizaje, ya que así como se instauran a través de este también pueden ser modificadas por el mismo. Al respecto señala Lacunza (2012) parafraseando a Feuerstein, Rand y Hoffman (1979) “La enseñanza de las habilidades sociales se fundamenta en modelos teóricos que sostienen la capacidad de aprender que tiene todo sujeto” (p.2) Es por ello que toda intervención dirigida a las habilidades sociales de las personas se fundamenta sobre las bases de la teoría del aprendizaje, pero en este caso específicamente al aprendizaje social, debido a que es en este plano donde se desarrollan las destrezas necesarias para adaptarse de manera exitosa.

Ahora bien cuando se trata de decidir el qué de la intervención, en este caso el qué enseñar, el tratamiento sobre las HHSS empieza a diversificarse pues se deben de tomar en cuenta las características de la población (si

presentan algún trastorno mental o no), cuales son los problemas específicos que posee asociados a las HHSS (poco interés para socializar, fallas en la empatía, agresividad, escasa asertividad, entre otros), la edad y el contexto sociocultural. (Michelson, Sugai, Wood y Kazdin 1987).

Por otro lado cuando se busca responder al cómo, las intervenciones mayormente se unifican por lo antes expuesto, es decir las HHSS pueden cambiar y cambian porque son aprendidas. Partiendo de esta perspectiva las intervenciones sobre las HHSS se corresponden con procedimientos de enseñanza.

Es por eso que los entrenamientos en habilidades sociales son experiencias de aprendizajes que consisten fundamentalmente en observar un modelo de conductas adecuadas, practicar dichas conductas, corregir aquellas conductas disfuncionales, perfeccionar las ejecuciones correctas, reforzar aquellas ejecuciones adecuadas y practicar dichas conductas en situaciones variadas y reales. (García-Vera, Sanz y Gil, 1998).

Técnicas implementadas en el abordaje de las Habilidades Sociales

Los problemas de HHSS fueron asumidos bajo dos modelos teóricos uno era el que interpretaba las causas del problema a partir de un déficit de habilidades específicas y el otro consideraba que el origen del problema eran estados emocionales y cognitivos que inhibían el repertorio de HHSS que todo sujeto tenía per se.

Sin embargo la experiencia y los datos científicos han demostrado que independientemente de que el origen sea uno u otro (de hecho actualmente se sabe que ambos modelos no son mutuamente excluyentes sino complementarios) o que uno tenga mayor peso que otro, la enseñanza de HHSS específicas mejoran el déficit e incluso favorecen la reducción de los estados emocionales y cognitivos negativos debido a que como el ser

humano es una totalidad, las conductas influyen en las emociones y cogniciones y viceversa. Michelson, Sugai, Wood y Kazdin (1987) “el desarrollo de repertorios de respuestas específicos puede superar tanto las inhibiciones como los déficits de respuestas específicas” (p.52)

El hecho de enseñar respuestas específicas no significa exclusivamente conductas sino también cogniciones, es por esto que las técnicas implementadas en las intervenciones de las HHSS son tanto cognitivas como conductuales. Algunas de las técnicas de enseñanza mayormente implementadas son (Monjas 2002, Caballo 1993, Michelson, Sugai, Wood y Kazdin, 1987):

-Instrucción verbal: implica la expresión verbal por parte del terapeuta para indicar, explicar, pedir, preguntar, ejemplificar o definir una conducta (Monjas, 2002). Esta expresión cabe destacar no es unilateral pues lo que se busca con ella es la discusión y reflexión por parte del aprendiz acerca de la importancia de la habilidad a aprender.

-Entrenamiento autoinstruccional: consiste en la implementación de la expresión verbal propia como guía en la ejecución de la destreza aprendida. Monjas (2002) “Representan las verbalizaciones que cada uno se dice a sí mismo cuando afronta distintas tareas o problemas” (p.76). Se procura con esta técnica que el sujeto a través del lenguaje sea capaz de regular y planificar su accionar. La autoinstrucción inicialmente suele ser en voz alta pero progresivamente debe ser encubierto, es decir que solo ocurra en el plano mental (dialogo interno).

-Modelado: Esta técnica consiste en la exposición de un modelo el cual ejecuta la acción requerida (por ser exitosa) para que a través del aprendizaje observacional el sujeto conozca las respuestas necesarias para lograr su objetivo y las repita en el contexto apropiado. En el ámbito de las HHSS esta técnica se ha implementado con el apoyo de videos, imágenes,

títeres y actuaciones de los propios terapeutas u otros compañeros (pares) que se reclutan para apoyar en la intervención.

El modelado suele ser más efectivo cuando el sujeto que sirve como modelo se parece al observador, cuando el observador le agrada el modelo o lo admira; cuando se hace distintas demostraciones en distintos momentos y variando incluso al propio modelo; cuando las demostraciones son precisas y concisas, con suficientes detalle para comprenderlas además de ser presentadas de manera secuencial considerando el nivel de dificultad; cuando el observador ensaya las demostraciones una vez ejecutadas (Michelson, Sugai, Wood y Kazdin, 1987; Monjas, 2002)

-Reforzamiento: Implica el suministrar al sujeto un estímulo agradable tras haber ejecutado la conducta esperada, con el objeto de que la tasa de frecuencia de la conducta aumente con la intención de obtener el mismo reforzamiento. Este estímulo puede ser social (un elogio, un abrazo, aplausos, una sonrisa, palmadas, etc.), material (un dulce, un juguete, la pc, el teléfono, la tv, etc.) o una actividad (salir a manejar bicicleta, jugar Nintendo, ir al cine, etc).

Generalmente el reforzamiento suele ser mixto pues se implementan al mismo tiempo distintos reforzadores. Cabe destacar que de manera natural las conductas socialmente habilidosas generan consecuencias que son reforzantes en sí misma como la atención, aceptación y aprobación del grupo.

Los elementos a considerar para que el reforzamiento sea efectivo son: procurar que la consecuencia tras la emisión de la conducta apropiada sea realmente reforzante para el sujeto; que al iniciar la enseñanza en las habilidades sociales los reforzadores sean inmediatos; que con el paso del tiempo su presentación sea más demorada o intermitente; y que cuando la habilidad sea compleja se divida en otras más sencilla y se refuercen sus

aproximaciones; que ante la presencia de pares es importante el refuerzo de estos para con el aprendiz, así mismo el auto-refuerzo que implica la toma de conciencia y reconocimiento de cada pequeño logro.

-**Moldeamiento:** consiste en dividir una conducta compleja por otra más sencilla y reforzar cada pequeña aproximación de manera sucesiva.

-**Práctica:** tiene que ver con el ensayo de las conductas enseñadas hasta integrarla en el repertorio conductual de la persona, de tal manera que el sujeto la ejecute apropiadamente en el contexto pertinente. Estos ensayos pueden ser en un contexto simulado (Role-Playing) o en situaciones cotidianas donde sea pertinente poner en práctica lo aprendido (práctica oportuna) de tal manera que se genere la generalización más allá del espacio de entrenamiento.

-**Retroalimentación:** consiste en informar al aprendiz de sus aciertos y desaciertos tras la ejecución de la conducta enseñada con la intención de que sea consciente de lo que debe continuar haciendo, lo que no y lo que debe reforzar. Por esta razón este reporte se acompaña de recomendaciones, nuevos modelados e indicaciones para que el sujeto corrija su accionar. La retroalimentación puede ser emitida por el entrenador en HHSS, los pares que fungen como coterapeutas y por el resto de personas que pudiera estar observando la escena.

-**Tareas o deberes:** consiste en la asignación de actividades que el sujeto debe realizar en otros contextos fuera del espacio terapéutico donde ponga en práctica lo aprendido. Su objetivo principal es fomentar la generalización de las destrezas adquiridas en ambientes naturales más cotidianos para el aprendiz. Los criterios a seguir para que esta técnica sea efectiva son: procurar especificar claramente lo que se espera del sujeto (qué, cómo, donde, cuando, con quién); deben ser personalizados es decir ajustarse a la

posibilidades, necesidades y características del aprendiz, así como de sus capacidades para garantizar la motivación, utilidad y éxito.

Deben también procurar responder positivamente a necesidades del propio sujeto y de su entorno para que su ejecución sea naturalmente reforzante; han de ser revisadas en la próxima sesión de intervención a través de un informe o reporte hecho por el aprendiz, el cual tras ser revisado y discutido generara una retroalimentación.

La Teoría Sociocultural de Lev S. Vygotsky

La teoría sociocultural de Vygotsky ha sido de gran importancia para comprender el desarrollo del niño y su interacción social, debido a que esta se basa principalmente en el aprendizaje sociocultural de cada individuo y por lo tanto en el medio en el cual se desarrolla. Es importante partir del hecho de que los niños requieren del establecimiento de relaciones sociales para un desarrollo óptimo, ya que estas conductas se aprenden y comparten con otras personas.

Daniels, H. (2003) explica que: se basa principalmente en el aprendizaje sociocultural de cada individuo y por lo tanto en el medio en el que se desarrolla. Vigotsky considera el aprendizaje como uno de los mecanismos fundamentales del desarrollo. En su opinión, la mejor enseñanza es la que se adelanta al desarrollo. En el modelo de aprendizaje que aporta, el contexto ocupa un lugar central. La interacción social se convierte en el motor del desarrollo.

Desde la perspectiva de Vigotsky, hay una interacción entre iguales y el aprendizaje es cooperativo, además le da una importancia a los aspectos socioculturales y a las interacciones sociales como algo determinante en el desarrollo individual. Los procesos psicológicos superiores (PPS),

desarrollados por Vigotsky, se originan en la vida social, es decir, en la participación del niño en las actividades compartidas con otros. La teoría sociocultural propone analizar el desarrollo de los procesos psicológicos superiores a partir de la internalización de prácticas sociales específicas.

El desarrollo consiste en interiorizar lo que se ha logrado en el contacto con los demás. El niño va progresando en su capacidad para realizar ciertas actividades por sí sólo, luego hay cosas que no puede hacer ni sólo ni con ayuda, más adelante consigue hacerlas con ayuda de alguien más experto y por último, llegará a realizarlas de forma independiente. A la diferencia existente entre lo que un niño puede hacer con la ayuda de alguien más experto, es a lo que llamó Vygotsky zona de desarrollo próximo. Esta llamada zona, la dividió en dos fases o momentos: el de desarrollo efectivo, es decir, lo que puede hacer un niño por sí sólo, y el de desarrollo potencial, que es aquello que está en proceso de desarrollo, pero que aún no es dominado con amplitud. Van der Veer, R., & Valsiner, J. (eds.) (1994).

Vygotsky decía que el desarrollo cognoscitivo depende de las relaciones con la gente que rodea al niño o del ambiente en el que se desenvuelve ya que los niños adquieren sus conocimientos, ideas, actitudes y valores a partir de su trato con los demás. También consideraba el lenguaje como algo crucial en el desarrollo cognoscitivo porque proporciona el medio para expresar ideas y plantear preguntas, y el habla privada (hablarse a uno mismo, como forma de dirigir su pensamiento y sus actos) es una forma de orientar el desarrollo cognoscitivo.

Bases legales

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999)

En sus artículos 3, 20, 21, 46, 58, 78, 79, 81, 83, 102, 103, 109, 110, 132 donde estipula los derechos de todo venezolano especialmente en materia de educación, de trabajo, de salud, de inclusión e integración, así como resalta sus deberes como ciudadanos a formar parte activa en la construcción social. Por lo que se sustenta la necesidad de generar estudios científicos que contribuyan al cumplimiento de cada una de estas estipulaciones.

Ley Orgánica de Educación (2009)

En sus artículos 3 y 15 los cuales plantean la importancia de la formación y capacitación integral para todos sin excepción, siguiendo unos objetivos que entre ellos destaca la felicidad y responsabilidad social. Si las personas no logran establecer relaciones exitosas cómo podrían alcanzar esos objetivos. Este estudio busca justamente capacitar a los niños de herramientas que le permitan ser exitosos socialmente o al menos reducir la posibilidad de fracasar en su intento por formar parte de la sociedad.

Ley orgánica del niño niña y adolescente (2015)

Como la población de estudio se trata de niños esta ley no puede dejar de formar parte de los antecedentes legales, pues rescata una vez más los derechos y deberes del ciudadano venezolano, pero esta vez exclusivamente centrados en esta etapa evolutiva, con miras a garantizar su bienestar

tengan alguna discapacidad o no. Algunos de los artículos que respaldan lo planteado son el 29, 41, 43 y 61.

Ley para las Personas con Discapacidad (2007)

Con sus artículos 8, 10, 11, 12, 16, 17 pues así como sustentan y complementan los derechos y deberes dictados en la carta magna, también hacen alusión específica a la atención integral que se merecen las personas con alguna discapacidad, incluyéndose aquí el TEA. Por tal motivo la creación de un programa que intervenga en las debilidades sociales que presenta esta población forma parte de ese tratamiento integral. También rescatan la idea de prevención y a la formación como parte de esta acción, ya que permite el empoderamiento de los sujetos al dotarlos de habilidades que favorecen la adaptación y el cumplimiento de las exigencias sociales y culturales.

CAPÍTULO III.

MARCO METODOLÓGICO

Una vez establecido el marco teórico que permite la aproximación conceptual del objeto de estudio, a continuación se procederá a describir la forma en la cual se abordara dicho objeto, es decir el procedimiento a seguir para lograr contrastar la teoría con la realidad.

Tipo y Diseño de Investigación

Tipo de Investigación

El diseño NO experimental según Palella, S y Martins, F (2010), lo definen como: el que se realiza sin manipular en forma deliberada ninguna variable. El investigador no sustituye intencionalmente las variables independientes. Se observan los hechos tal y como se presentan en su contexto real y en un tiempo determinado o no, para luego analizarlos. Por lo tanto en este diseño no se construye una situación específica si no que se observa las que existen. (pag.87)

Diseño de Investigación

Según Arias (2012): el diseño de una investigación es la estrategia utilizada para obtener la información que responde al problema en estudio. Se puede afirmar que todo trabajo de investigación adopta un diseño que sirve para determinar la metodología que se utiliza para corroborar todos los datos, y dicho diseño es el que permite presentar la información clara y veraz para dar respuestas al problema presentado.

Según Arias (op.cit.): “El diseño de investigación es la estrategia general que adopta el investigador para responder al problema planteado (p.27).

Por otra parte, la Investigación de Campo según Arias (op.cit): “Consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información pero no altera las condiciones existentes” (p.31).

Para Arias (op.cit), la Investigación Documental: “Es un proceso basado en la búsqueda, recuperación, análisis, crítica e interpretación de datos secundarios, es decir, los obtenidos y registrados por otros investigadores en fuentes documentales: impresas, audiovisuales o electrónicas” (p.27).

En base al alcance de la investigación, puede delimitarse la presente aproximación como un estudio explicativo, que son aquellos que dan respuesta a las causas de los fenómenos físicos y sociales, permitiendo conocer la razón por la que ocurren, cuales son las condiciones en la que tienen lugar o la relación existente entre variables (Arias (op.cit)); focalizándose la intervención realizada en conocer los efectos de una intervención a las docentes mediante talleres virtuales, con la finalidad de potenciar el desarrollo de las habilidades socioemocionales en estudiantes con TEA.

En relación a ello, se considera que el presente TEG tiene diseño documental, pues se buscó, analizó e interpretó datos secundarios relacionados con las habilidades sociales, para formular estrategias que permitan entrenar a niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). La información fue obtenida en fuentes impresas, documentales y electrónicas.

De allí que, el presente TEG también tiene diseño de Campo, pues se recolectaron datos directamente de las docentes de aula y de los niños con TEA, cuya información sirvió para conocer sobre el manejo de las

emociones, para luego formular estrategias que permitan entrenarlos en tales habilidades de autocontrol de los impulsos y regulación de las emociones.

Nivel de la investigación

La presente investigación es de tipo descriptiva, Carrasco Díaz (2006:42) al respecto dice: La investigación descriptiva responde a las preguntas. ¿Cómo son?, ¿Dónde están?, ¿Cuántos son?, ¿Quiénes son?, etc.; es decir, nos dice y refiere sobre las características, cualidades internas y externas, propiedades y rasgos esenciales de los hechos y fenómenos de la realidad, en un momento y tiempo histórico y determinado.

Noguera Ramos (2003:30), cita al autor Vandalen, D. y W. Meyer “Consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes mediante la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas. Pero la investigación descriptiva no se limita a la mera recolección de datos, la meta de los investigadores competentes es la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables”.

En relación a ello, se considera que el presente TEG se realiza para determinar las condiciones en las que se encuentran los docentes de la U.E.P. “Colegio Saint George”, sobre el conocimiento de los Trastornos del Espectro Autista y su abordaje en materia de Habilidades Sociales, con el fin de desarrollar un plan de mejoras o modificaciones que sean necesarias, en torno a ellas.

Población y muestra

Para Balestrini (1998, cit. en Véliz, 2010) se entiende por población “cualquier conjunto de elementos de los que se quiere conocer o investigar, alguna o algunas de sus características” (p. 122).

En relación a la muestra, Arias (op.cit) afirma que ésta: "...es un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población..., permite hacer inferencias o generalizar los resultados al resto de la población con un margen de error... (p.83).

Considerando lo anterior en esta investigación la población y muestra de estudio está constituida por ocho (8) docentes de aula regular que laboran en la U.E.P. "Colegio Saint George", con edades comprendidas entre 25 y 55 años y con un tiempo comprendido entre 6 y 45 años de labor en la docencia respectivamente. De los ocho (8) docentes, tres (3) de ellos son Docentes Especialistas, mientras que los otros cinco (5) son Docentes Regulares.

Técnicas e instrumentos de recolección de información

Para Arias (2006) "las técnicas de recolección de datos, son las distintas formas de obtener una información, que se quiere hallar para estudiar las causas de un fenómeno". Considerando lo anterior para este TEG se implementaron como técnicas la observación y encuesta, y como instrumentos el cuestionario.

Según Arias (op.cit), la Encuesta: "Es una técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismos, o en relación a un tema en particular" (p.72).

Lacasella (2000), expone que "el instrumento científico por excelencia es la observación y puede tener varios significados, según se le defina y según el empleo que se haga de la misma" (p. 31). Por otro Kerlinger (2002) señala que "el método de observación y recolección de datos más utilizado en las ciencias del comportamiento es el de las pruebas y escalas" (p.645).

Las pruebas la define Kerlinger (2002) como un procedimiento sistemático en el que se presenta a los individuos un conjunto de estímulos construidos a los cuales responden. Las respuestas permiten que quien realiza la prueba

asigne a los examinados valores numéricos o conjuntos de valores numéricos, a partir de los cuales se pueden realizar inferencias sobre si el examinado posee aquello que se supone que la prueba está midiendo” (p.633)

Para esta investigación se implementó como técnica la entrevista, Según Arias (op.cit), la Encuesta: “Es una técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismos, o en relación a un tema en particular” (p.72).

El instrumento utilizado con esta técnica fueron dos cuestionarios, definido por Arias (op.cit), como: “La modalidad de encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento con una serie de preguntas.” (p.74).

En el presente TEG se realizaron dos (2) encuestas a un grupo de ocho (8) docentes, para obtener información relacionada sobre el TEA y su abordaje en el aula (Anexos a), y para evaluar el impacto de la aplicación del Taller virtual (Anexos c).

Tomando en cuenta lo anterior, se realizó el Cuestionario 1 de preguntas dicotómicas, de selección múltiple, abiertas y cerradas, contentivo de nueve (9) preguntas relacionadas con el TEA, Características: alteraciones sensoriales y conductas disruptivas, Habilidades Sociales, que permitió detectar las necesidades para precisar la información que permita proveer el conocimiento a docentes con TEA.

Asimismo, se realizó el Cuestionario 2 contentivo de nueve (9) preguntas de selección múltiple (Anexos c) donde se presentaron tres opciones y debían seleccionar la respuesta correcta. Este cuestionario fue enviado a los docentes tres días después de finalizada la fecha de participación en el Taller.

Procedimiento para el análisis de datos

El análisis de datos es el precedente para la actividad de interpretación. La interpretación se realiza en términos de los resultados de la investigación. Esta actividad consiste en establecer inferencias sobre las relaciones entre las variables estudiadas para extraer conclusiones y recomendaciones (Kerlinger, 1982).

Siguiendo a Kerlinger, c.p. Ávila: "Analizar significa establecer categorías, ordenar, manipular y resumir los datos. En esta etapa del proceso de investigación se procede a racionalizar los datos recolectados a fin de explicar e interpretar las posibles relaciones que expresan las variables estudiadas" (p.96).

Pasos:

1. Determinar el planteamiento del problema
2. Revisión documental.
3. Elaboración de marco teórico y marco metodológico.
4. Elaboración del cuadro de operacionalización de las variables
5. Diseño del instrumento
6. Validación
7. Aplicación
8. Tabulación
9. Construcción del capítulo IV: Resultados.
10. Elaboración de la propuesta
11. Conclusiones y recomendaciones.

Tabla N°2 Operacionalización de variables

OBJ. GENERAL: Desarrollar un taller de formación sobre el conocimiento de los Trastornos del Espectro Autista y su abordaje en materia de habilidades sociales, dirigido a los docentes de la U.E.P. "Colegio Saint George", ubicado en La Castellana, Caracas,				
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS
Detectar las necesidades de las docentes de educación primaria del "Colegio Saint George", sobre el conocimiento de los Trastornos del Espectro Autista y su abordaje en materia de habilidades sociales.	Necesidades de conocimiento de las docentes sobre TEA y habilidades sociales	Conocimiento	-TEA	1
				3
			-Características:	2
			alteraciones	4
			sensoriales y	5
			conductas disrruptivas	6
				7
			-Habilidades Sociales	8
				9

Cronograma de actividades

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	TIEMPO
Detectar las necesidades de las docentes de educación primaria del “Colegio Saint George”, sobre el conocimiento de los Trastornos del Espectro Autista y su abordaje en materia de habilidades sociales.	Se detectaron las necesidades de las docentes durante el mes de octubre.
Elaborar el diseño instruccional de los módulos que conformarán el Taller virtual de formación y abordaje en materia de los Trastornos del Espectro Autista y habilidades sociales en aulas regulares.	Se elaboró el diseño instruccional de los módulos en el mes de noviembre.
Implementar el taller virtual de formación y abordaje en materia de los Trastornos del Espectro Autista y habilidades sociales en aulas regulares.	Se implementó el taller virtual entre el mes de noviembre y diciembre.
Evaluar las competencias alcanzadas en el Taller virtual realizado con las docentes participantes.	Se evaluaron las competencias alcanzadas durante el mes de diciembre.

CAPÍTULO IV.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

A continuación se procede a la presentación y análisis de los resultados obtenidos con los instrumentos aplicados a los docentes de la U.E.P. “Colegio Saint George”, para alcanzar cada uno de los objetivos específicos planteados, en aras de lograr el objetivo general de la investigación.

De igual modo se presentan los resultados del Cuestionario 1, cuyo propósito fue obtener la información necesaria para precisar la percepción que tienen los docentes sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales, para luego realizar el Taller y entrenar a dichos docentes en tales temas. Para ello se utilizaron tablas estadísticas, procediéndose posteriormente al análisis de dichos resultados.

Hurtado (2008) señala que “el propósito del análisis es aplicar un conjunto de estrategias y técnicas que le permiten al investigador obtener el conocimiento que estaba buscando, a partir del adecuado tratamiento de los datos recogidos” (p.181). Es decir, es el procedimiento que permitirá dar respuesta a las interrogantes, hipótesis y objetivos que motivaron la investigación.

A continuación conforme a lo establecido por los objetivos específicos se expondrán, en gráficos, los resultados correspondientes a las variables de estudio y sus dimensiones, tras la aplicación del Cuestionario 1:



Gráfico N°1 Distribución de los puntajes del pretest del Cuestionario 1 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 7 de ellos, respondieron que tienen en su aula integrado a estudiantes con TEA; mientras que 1 respondió que no tiene en su aula integrado a estudiantes con TEA.

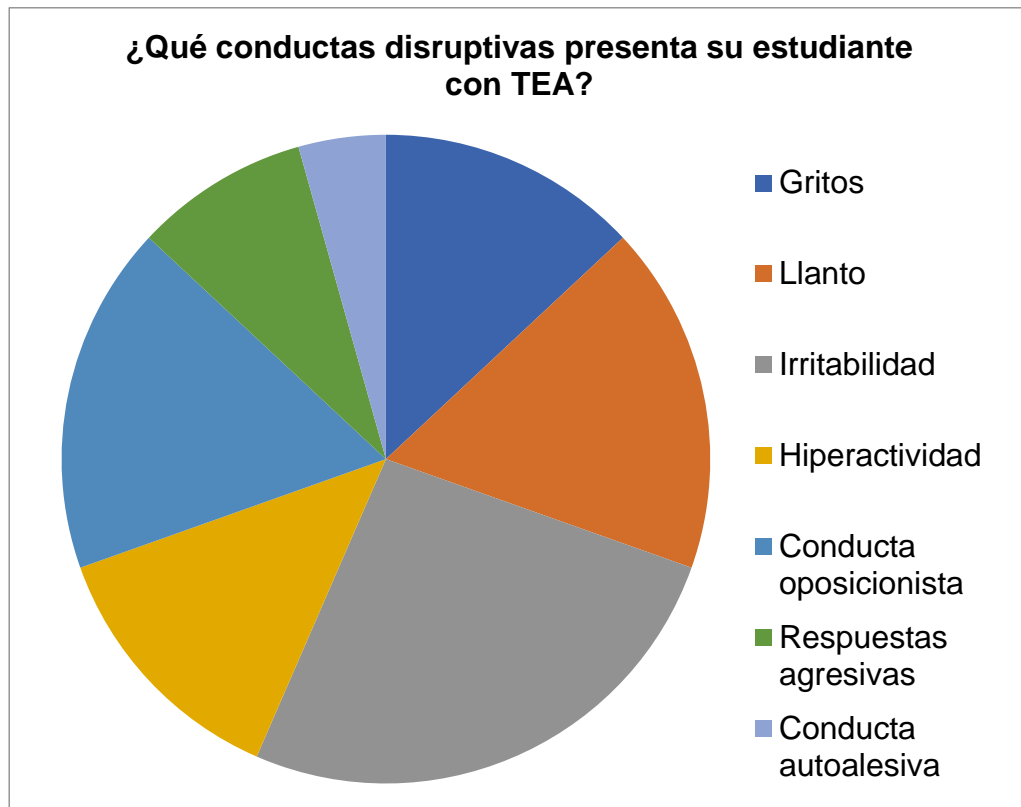


Gráfico N°2 Distribución de los puntajes del pretest del Cuestionario 1 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados: 3 de ellos indican que sus estudiantes presentan gritos, 4 de ellos llanto, 6 de ellos irritabilidad, 3 de ellos hiperactividad, 4 de ellos conductas opositoras, 2 de ellos respuestas agresivas, 1 de ellos conducta autolesiva.

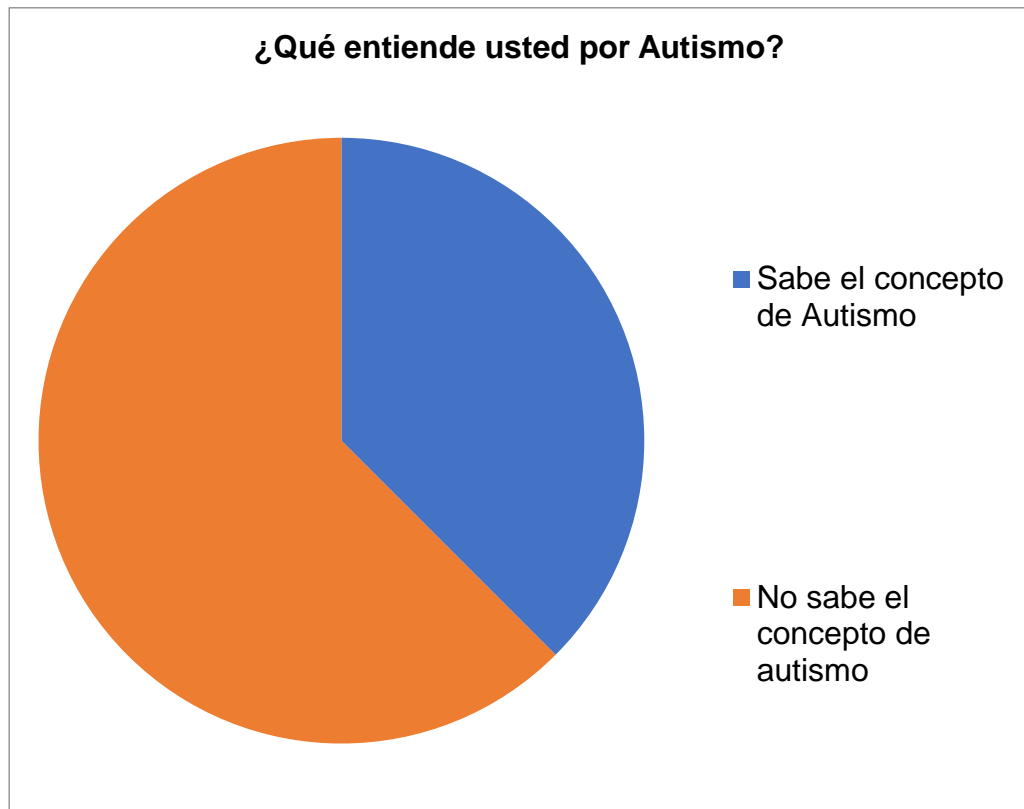


Gráfico N°3 Distribución de los puntajes del pretest del Cuestionario 1 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 3 de ellos, respondieron claramente el concepto de Autismo; mientras que los otros 5, desconocen o no tienen claro el concepto de Autismo.

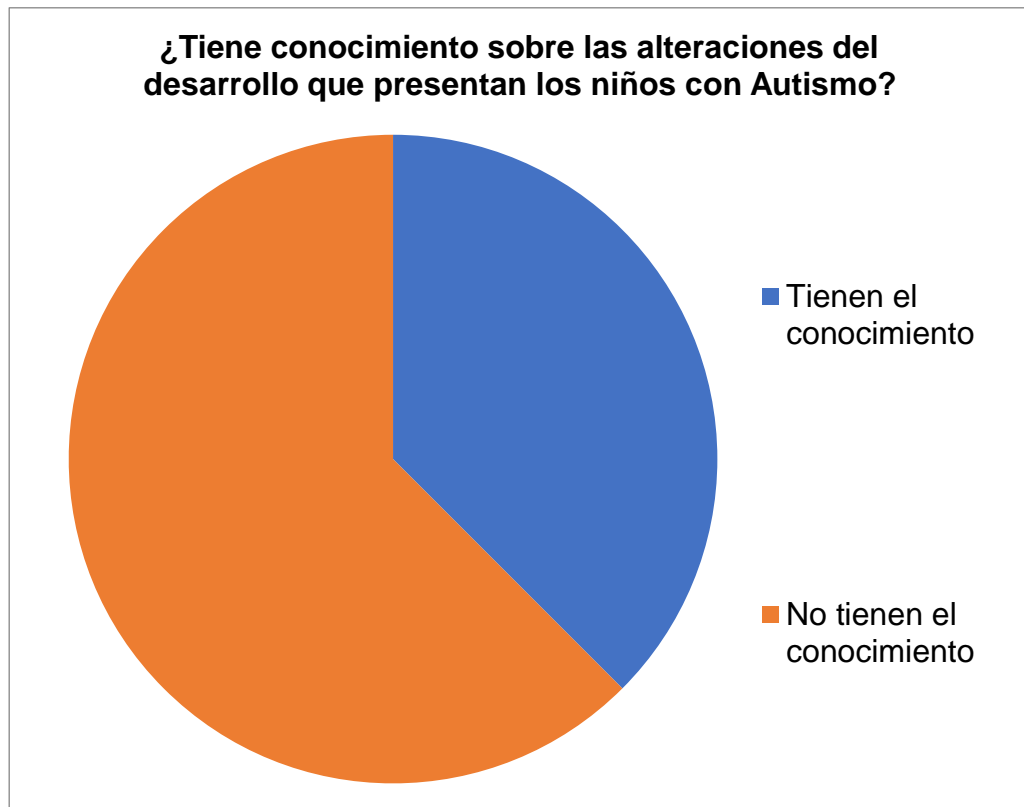


Gráfico N°4 Distribución de los puntajes del pretest del Cuestionario 1 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 3 de ellos respondieron que si tienen el conocimiento sobre las alteraciones sensoriales que presentan los niños con TEA; mientras que los otros 5 no tienen conocimiento sobre las alteraciones sensoriales.

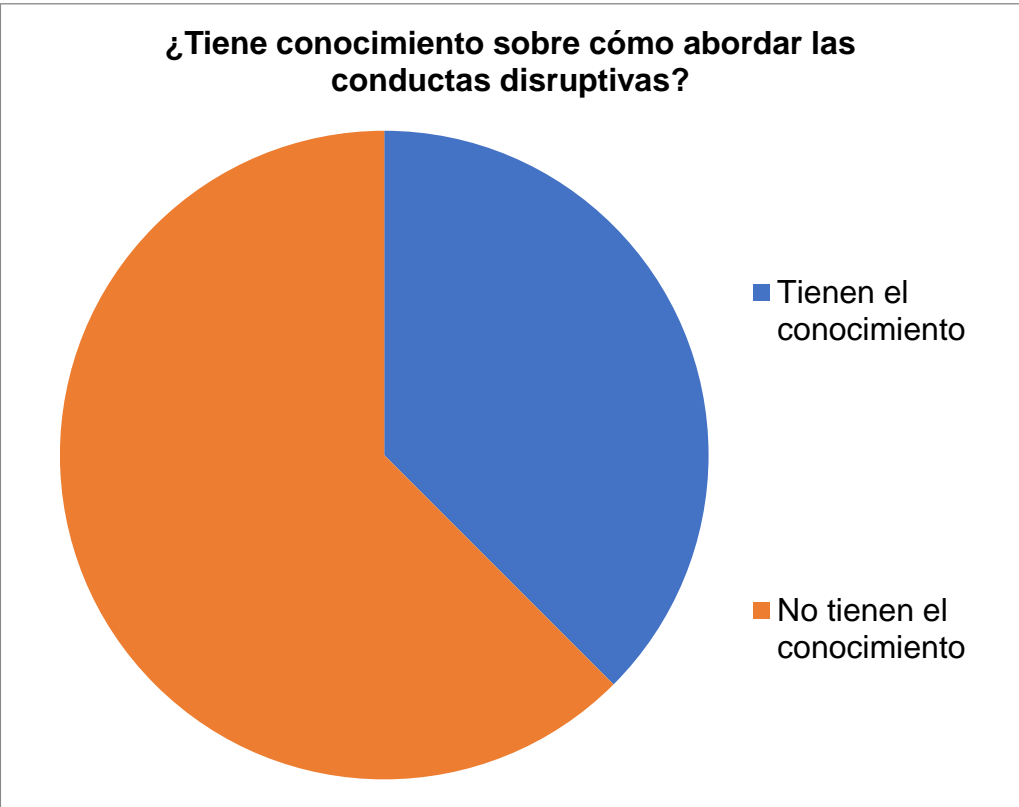


Gráfico N°5 Distribución de los puntajes del pretest del Cuestionario 1 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 3 de ellos respondieron que si tienen el conocimiento sobre cómo abordar las conductas disruptivas; mientras que los otros 5 manifestaron no tener conocimiento sobre cómo abordar las conductas disruptivas.

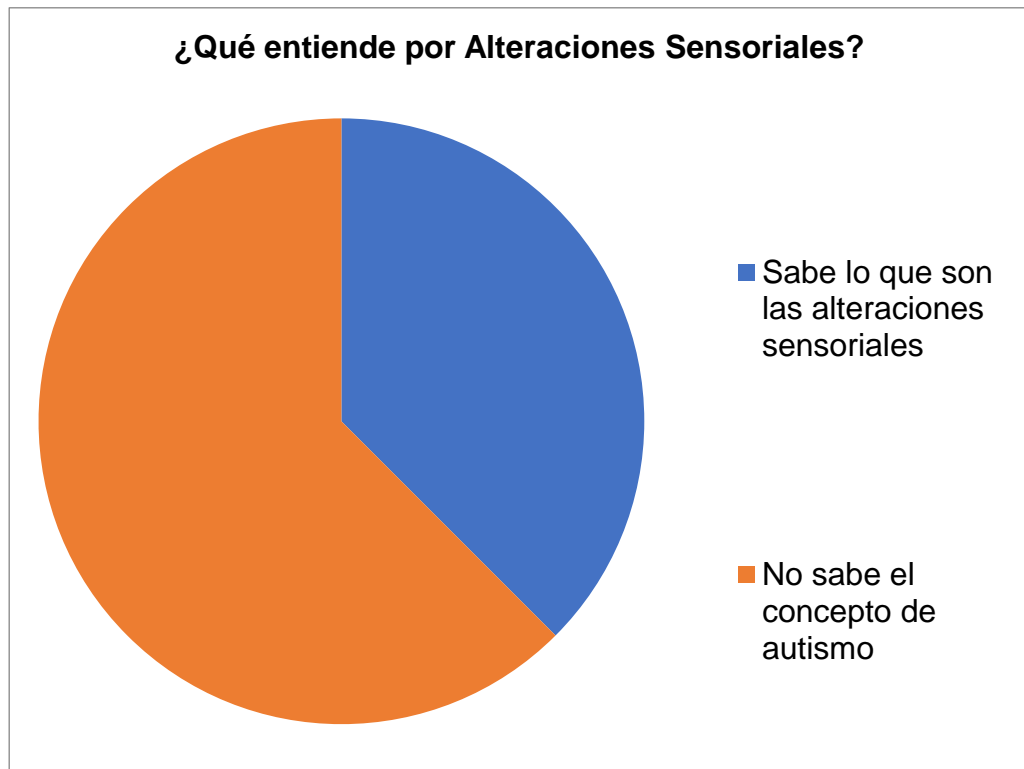


Gráfico N°6 Distribución de los puntajes del pretest del Cuestionario 1 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 3 de ellos, tienen el concepto claro sobre alteraciones sensoriales; mientras que los otros 5, desconocen o no tienen claro el concepto de alteraciones sensoriales.

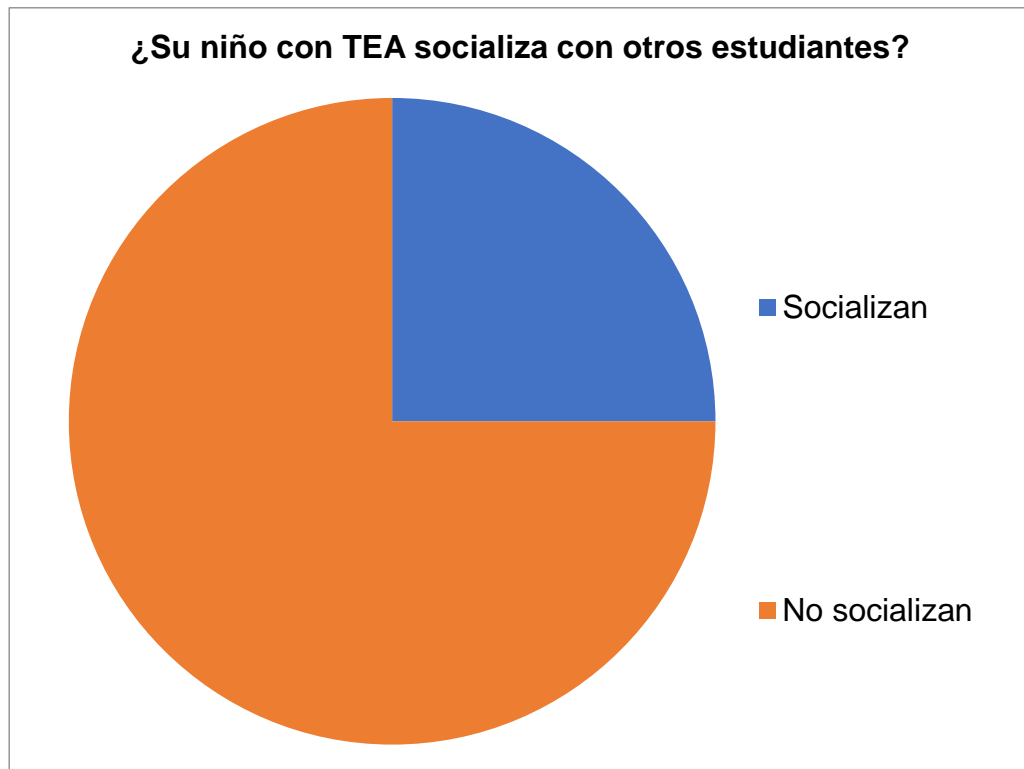


Gráfico N°7 Distribución de los puntajes del pretest del Cuestionario 1 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 2 de ellos, expresan que sus niños si socializan con otros estudiantes; mientras que los otros 5, expresan que sus niños no socializan.

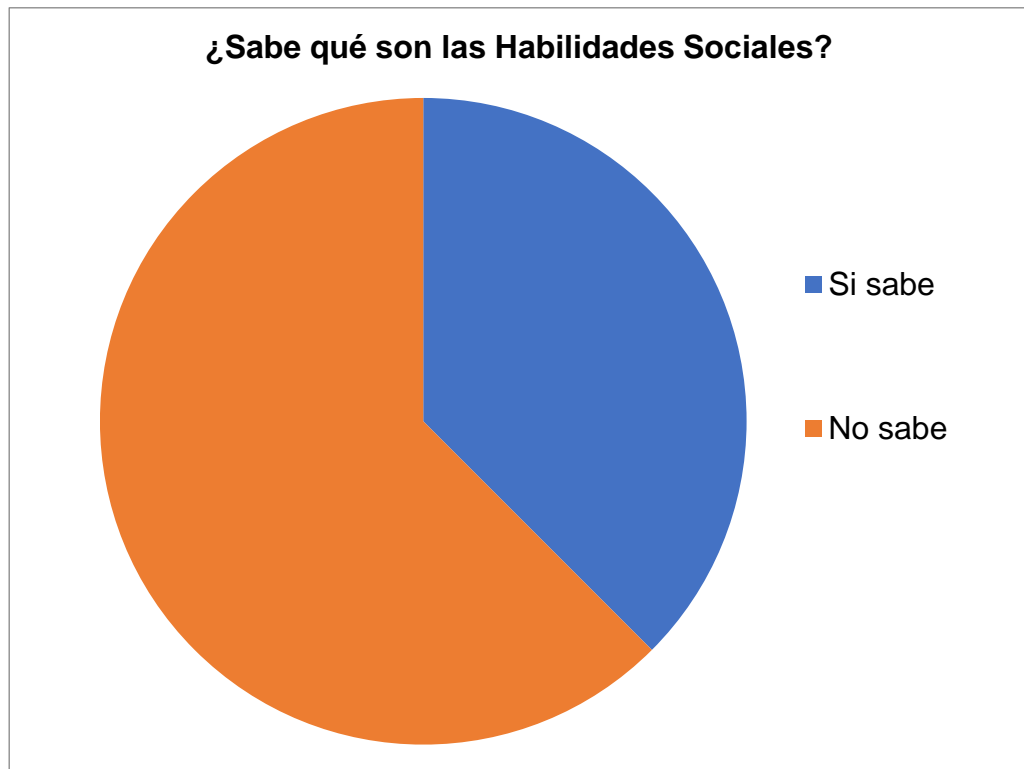


Gráfico N°8 Distribución de los puntajes del pretest del Cuestionario 1 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 3 de ellos, expresan que si saben qué son las habilidades sociales; mientras que los otros 5, expresan que no saben.

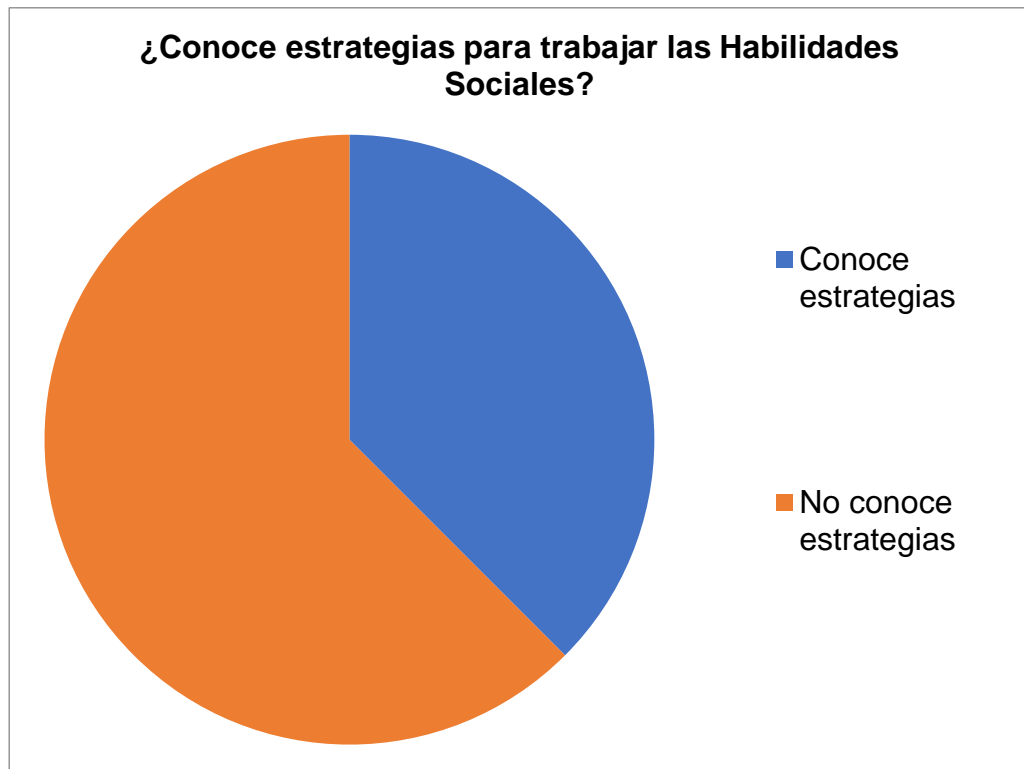


Gráfico N°9 Distribución de los puntajes del pretest del Cuestionario 1 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 3 de ellos, expresan que si conocen estrategias para trabajar las habilidades sociales; mientras que los otros 5, expresan que no conocen estrategias.

CAPÍTULO V.

PROPUESTA

A continuación se expondrán los procedimientos que se llevaron a cabo en el desarrollo del Taller virtual sobre el TEA y su abordaje en materia de Habilidades Sociales, especificando los pasos previos al diseño, así como los seguidos en su aplicación.

Objetivos

Objetivo General

Proveer un espacio de formación virtual sobre el conocimiento de los Trastornos del Espectro Autista y su abordaje en materia de habilidades sociales, dirigido a los docentes de la U.E.P. “Colegio Saint George”.

Objetivos Específicos

- Generar conocimientos sobre el TEA.
- Generar conocimientos sobre el desarrollo de las habilidades sociales de los estudiantes con TEA

Desarrollo de la propuesta

Diseño

- Revisión Bibliográfica: se recolectaron y revisaron distintas fuentes, desde tesis de pre y postgrado, artículos de investigación hasta libros relacionados con el abordaje sobre el TEA y las habilidades sociales. Todo con el propósito de constituir el marco referencial para el diseño y aplicación del Taller virtual, así como de los instrumentos de evaluación.

- Elaboración de cuestionarios: se elaboraron dos cuestionarios (los cuales tienen por objetivo recolectar información sobre el nivel de conocimiento y abordaje en materia de habilidades sociales, tanto antes como después de la aplicación del Taller virtual, para de esta manera ponderar la influencia de dicho Taller) a) un cuestionario de estudio de necesidades (Anexos a), para evaluar los requerimientos de las docentes a nivel de conocimientos y abordaje de los trastornos del espectro autista; y b) un cuestionario de evaluación del conocimiento (Anexos c) por parte de las docentes.

- Diseño del Taller virtual: Conforme a la bibliografía consultada, a los resultados de los cuestionarios, disposiciones y limitaciones del caso (docentes y colegio) se diseñó un Taller virtual de intervención en TEA y las habilidades sociales, generando para ello información teórica de consulta y orientación, así como unas recomendaciones y estrategias para su abordaje, todo esto dirigido a los docentes.

Aplicación del Taller Virtual

La aplicación del Taller virtual se llevó a cabo tomando en cuenta características que se especifican a continuación:

1. Ambiente: Aula virtual mediante la plataforma Classroom.
2. Participantes: 8 Docentes de aula regular que laboran en la U.E.P. "Colegio Saint George".

3. Tiempo: 2 semanas donde cada docente escogió el horario de su disponibilidad para la participación en el Taller virtual.

La formación constó con la realización de 3 módulos (Anexos b), llevándose a cabo de la siguiente forma:

Módulo	Contenido	Recursos
I “Trastornos del Espectro Autista”	Se dio la bienvenida a las docentes y las indicaciones para la participación en el taller virtual, posteriormente se efectuó la presentación de la información sobre los Trastornos del Espectro Autista, Niveles de apoyo, Niveles de lenguaje, Niveles cognitivos, Perfil sensorial, Estilos de aprendizajes y dos video para analizar.	-Plataforma Classroom. - Información teórica de consulta. -Audiovisual: *Video sobre los diferentes estilos de aprendizaje. *Corto “Academia de Especialistas”
II “Las sensaciones que presenta una persona con autismo”	Se procedió posteriormente a la ejecución del Módulo II, explicándose los problemas sensoriales en el autismo y lo que ocurre en su cerebro, finalizando con un video sobre la experiencia	-Plataforma Classroom. - Información teórica de consulta. -Audiovisual: Video “Cómo percibe el mundo una persona con autismo”.

	sensorial que presentan las personas con autismo.	
III “Las Habilidades Sociales”	Por último, se ejecutó el Módulo III, donde se explicaron las Habilidades Sociales, sus funciones, componentes, y algunas recomendaciones y estrategias para su abordaje.	-Plataforma Classroom. - Información teórica de consulta.

Validación

A continuación conforme a lo establecido por los objetivos específicos se expondrán, en gráficos, los resultados correspondientes, tras la aplicación del Cuestionario 2:



Gráfico N°10 Distribución de los puntajes del postest del Cuestionario 2 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 8 de ellos, respondieron correctamente.

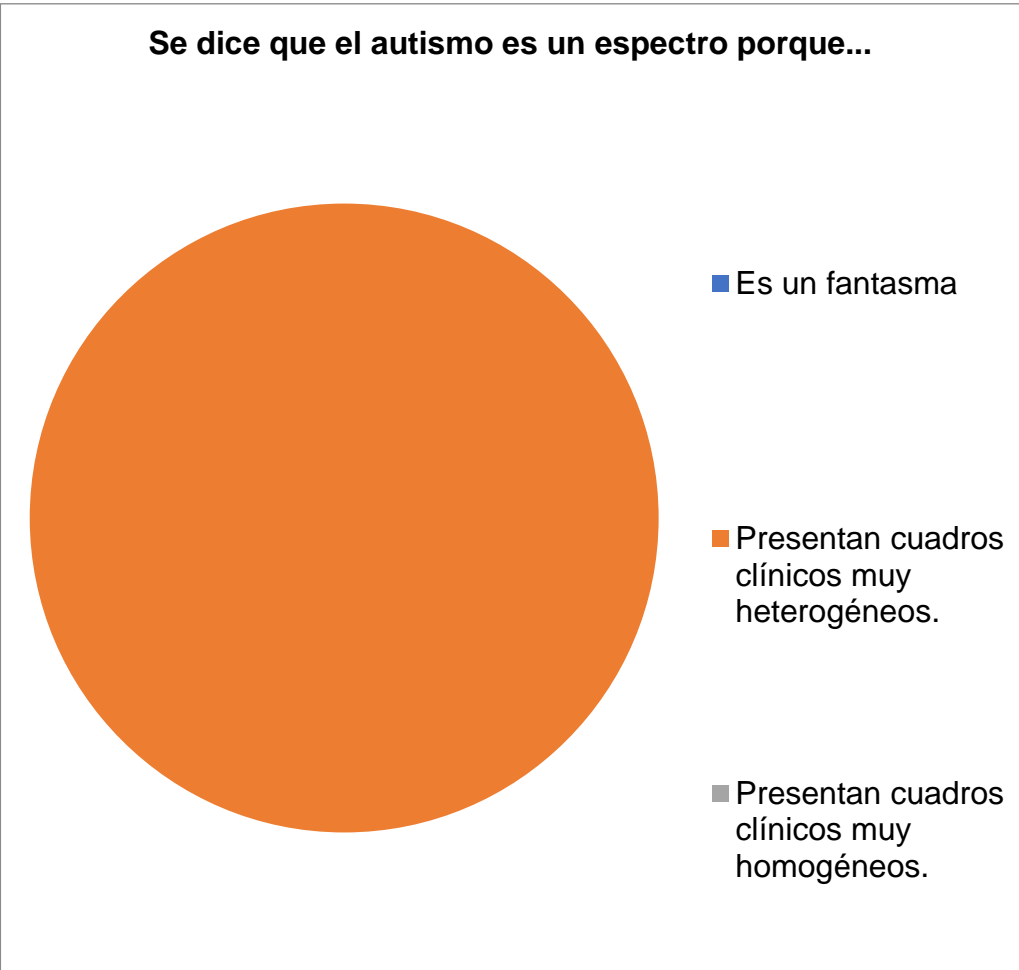


Gráfico N°11 Distribución de los puntajes del postest del Cuestionario 2 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 8 de ellos, respondieron correctamente.

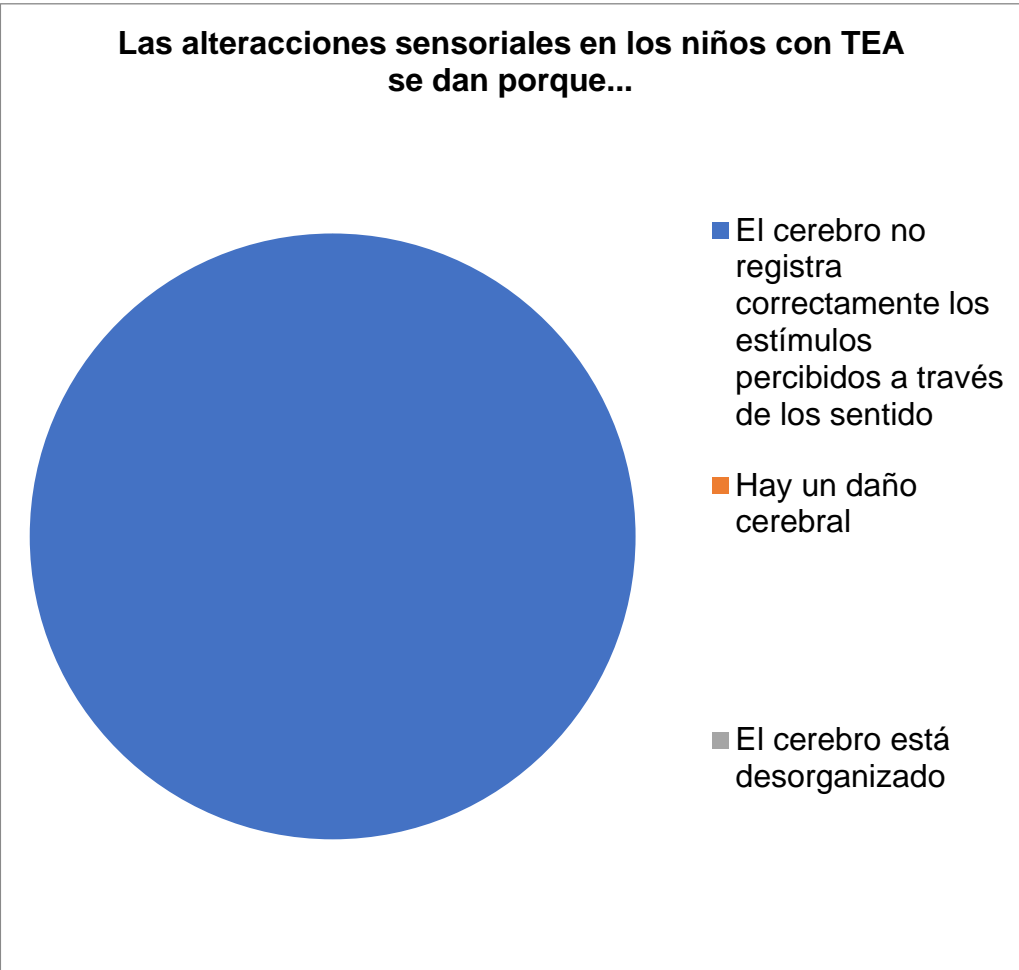


Gráfico N°12 Distribución de los puntajes del postest del Cuestionario 2 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 8 de ellos, respondieron correctamente.



Gráfico N°13 Distribución de los puntajes del postest del Cuestionario 2 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 7 de ellos, respondieron correctamente, mientras que 1 respondió de forma incorrecta.



Gráfico N°14 Distribución de los puntajes del postest del Cuestionario 2 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 8 de ellos, respondieron correctamente.

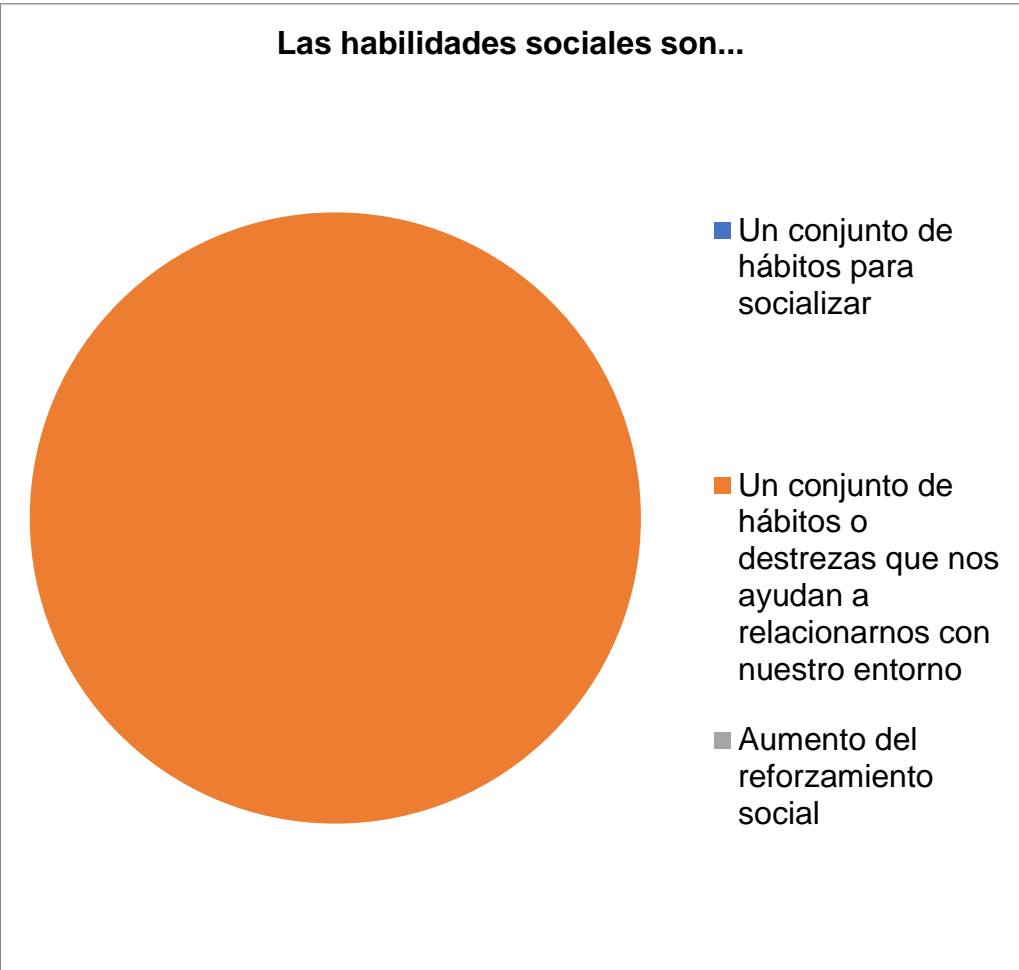


Gráfico N°15 Distribución de los puntajes del postest del Cuestionario 2 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 8 de ellos, respondieron correctamente.

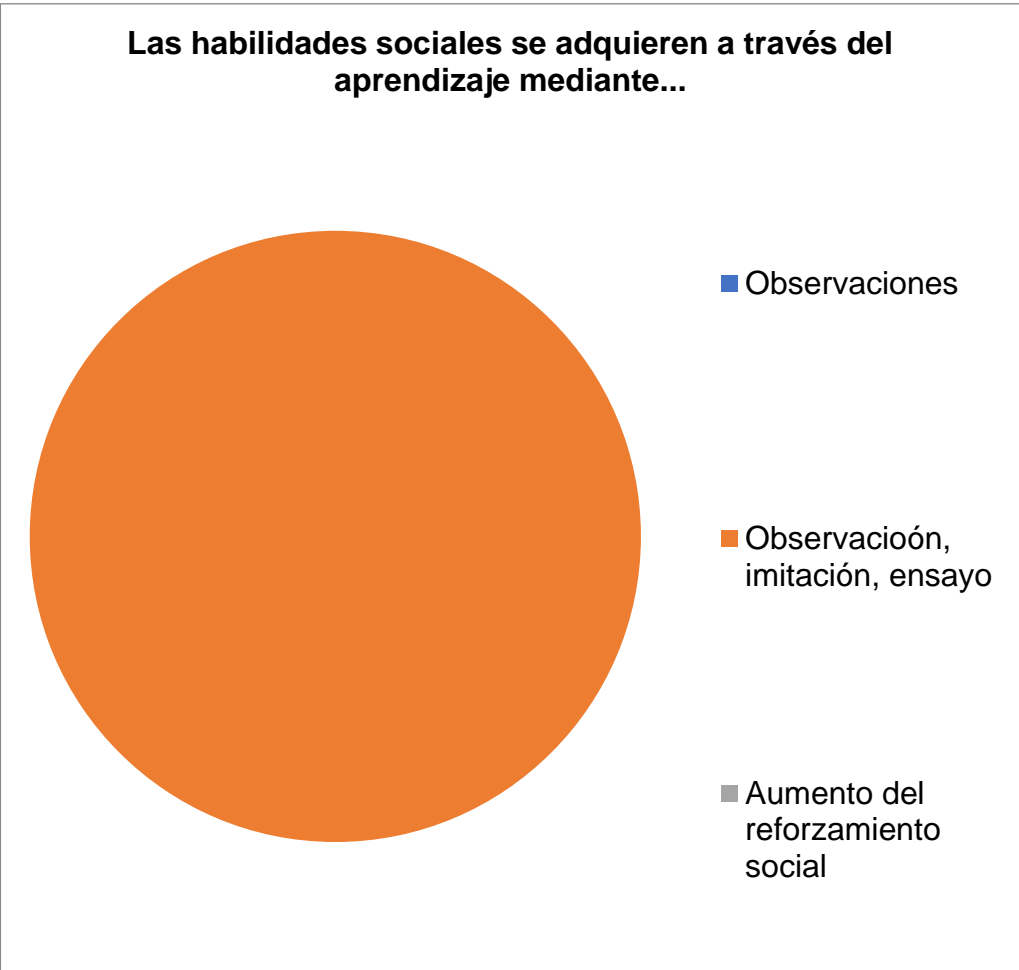


Gráfico N°16 Distribución de los puntajes del postest del Cuestionario 2 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 8 de ellos, respondieron correctamente.

Las funciones de las habilidades sociales son...

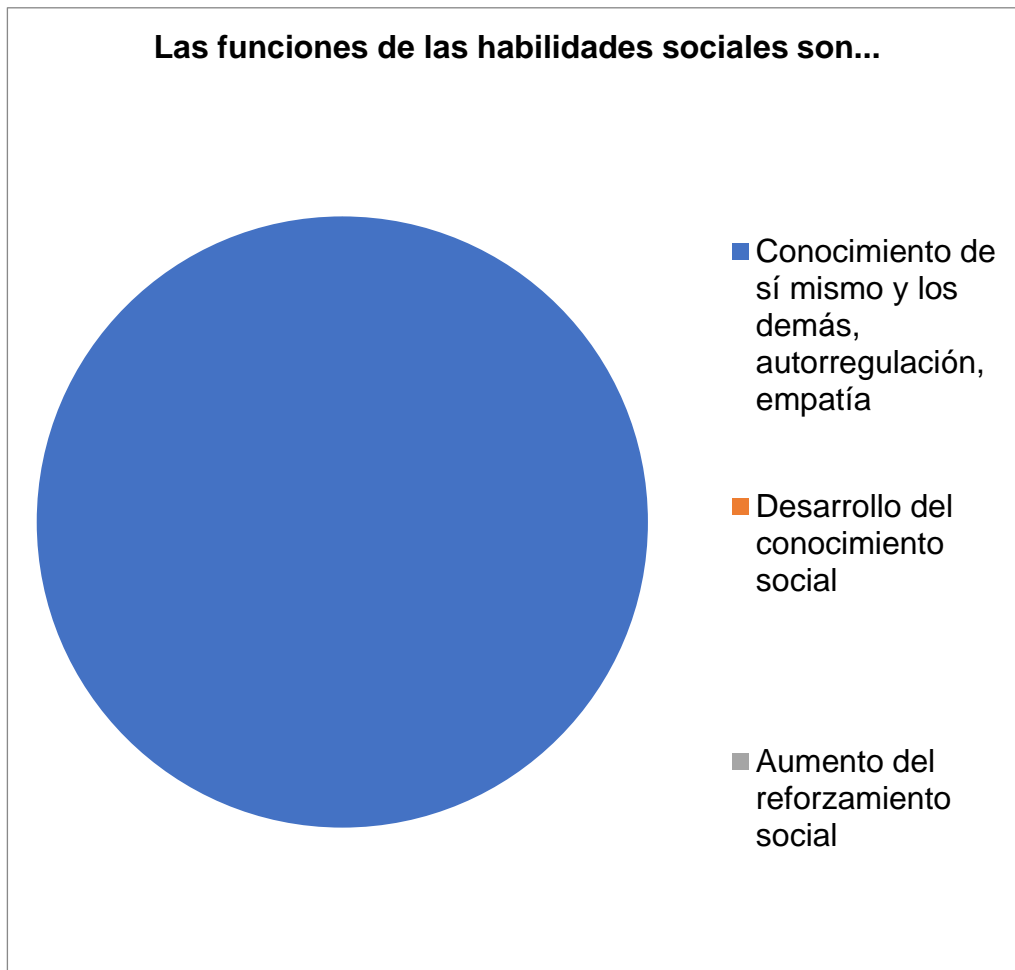


Gráfico N°17 Distribución de los puntajes del postest del Cuestionario 2 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 8 de ellos, respondieron correctamente.

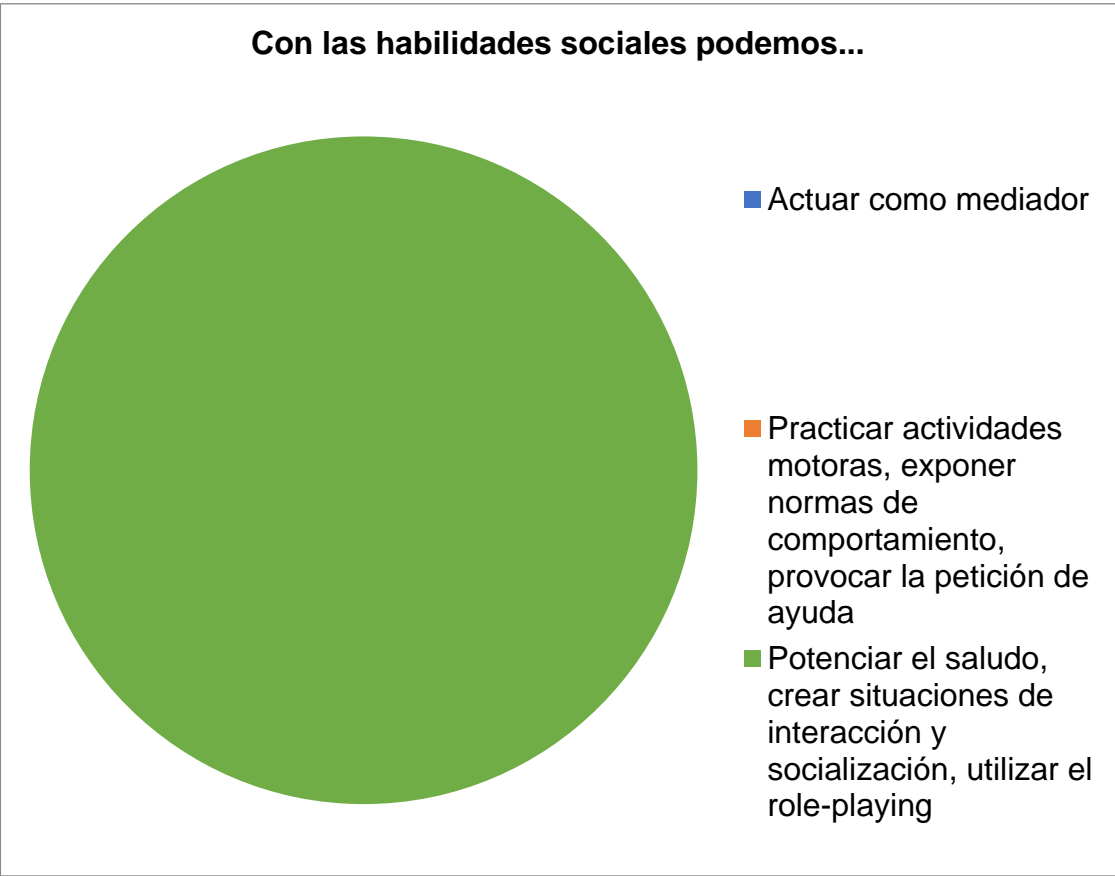
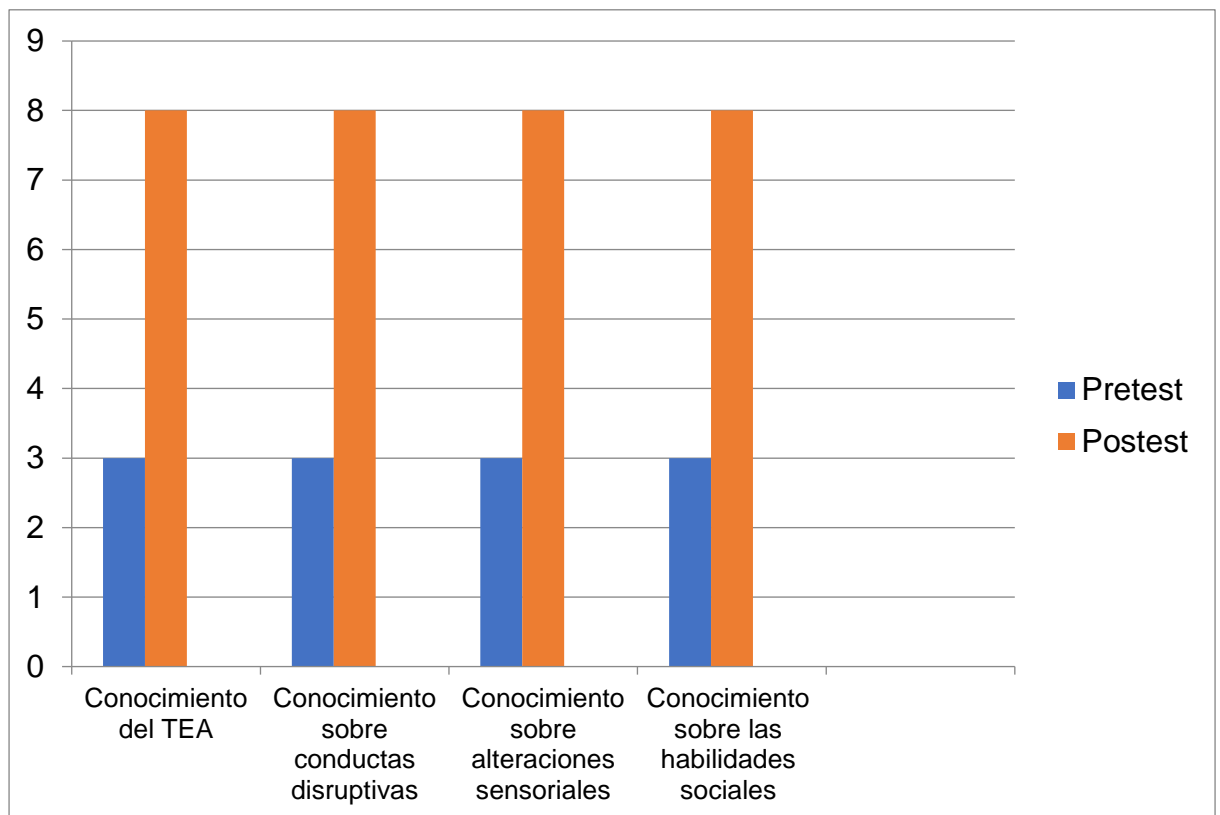


Gráfico N°18 Distribución de los puntajes del posttest del Cuestionario 2 sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Estos resultados indican que, de los 8 docentes encuestados, 8 de ellos, respondieron correctamente.



Gráfica N°19 Distribución de los resultados del pretest y posttest del Cuestionario sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales.

Tal como se refleja en la Gráfica N°9 los resultados obtenidos en el pre-test y pos-test reflejan una diferencia positiva, ya que las barras de crecimiento revelan que de las dimensiones abordadas en el Taller, presentan una mejoría (Conocimiento sobre el TEA, Conocimiento sobre conductas disruptivas, Conocimiento sobre alteraciones sensoriales, Conocimiento sobre las habilidades sociales) mientras que.

En resumen según todo lo plasmado con anterioridad, los datos obtenidos de la aplicación del cuestionario 2 construido para evaluar los conocimientos sobre el TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales, revelan que el Taller virtual fue efectivo, ya que

generó mejoras significativas en este. Sin embargo se deben considerar las circunstancias particulares en las cuales se aplicó el Taller virtual, especialmente la variable tiempo, pues el mismo debido a situaciones presentadas en el colegio, se llevó a cabo en 2 semanas consecutivas, por lo que al no haber suficiente tiempo para participar en el aula virtual, la información presentada que conducía a la puesta en práctica de lo aprendido para su generalización, no fue ejecutada a cabalidad.

Señalan Morales, García, Álvarez, Gervás, Pardo, Pérez, De La Torre y Santacreu (2015) al hablar sobre los aspectos a tener en cuenta en la aplicación de la intervención de las habilidades sociales: “Los nuevos patrones de conducta necesitan ser practicados de forma repetida y en diferentes situaciones para favorecer su generalización. Para aumentar la probabilidad de generalización han de entrenarse las conductas en múltiples situaciones, con diferentes personas y que el niño reciba refuerzo en el contexto natural”. (p.88) como este procedimiento no pudo llevarse a cabo como se esperaba pudo ser un factor interviniente en las apreciaciones obtenidas tras la aplicación del Taller virtual.

Al mismo tiempo se debe considerar que la recogida de datos del post-test fue inmediata a la aplicación del Taller, específicamente 3 días después, por ende no hubo suficiente tiempo transcurrido para poder observar un mejor uso de las estrategias.

CAPÍTULO VI.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Como producto de los resultados obtenidos en la investigación realizada se puede concluir que:

- El estudio de necesidades confirmó la información referida en las investigaciones consultadas sobre la existencia de una deficiente formación de los docentes en nuestro país, en los Trastornos del Espectro Autista y su abordaje en materia de habilidades sociales. A su vez, la necesidad expresa en este grupo de especialistas de requerir conocimientos en ambos ámbitos, por las demandas actuales en los grupos de educandos que atienden en sus centros de trabajo los cuales además de manifestar conductas inadecuadas y un mal manejo de sus emociones, en algunos casos pueden estar diagnosticados con TEA.

- Al idearse entrenamientos dirigidos a docentes, se tiene que considerar al estructurarlos, incluir un mayor número de actividades prácticas, que de exposiciones de contenidos teóricos, para así ofrecerle las herramientas, estrategias que requieren día a día en su labor como educadores, para dar respuesta a la gran interrogante que se les presenta en los colegios ante las dificultades de sus estudiantes que es el ¿qué hacer?

- El Taller virtual de formación en TEA y su abordaje en materia de habilidades sociales, tuvo una influencia en el incremento del nivel de conocimiento en autismo y de las estrategias de abordaje conductual, aunque la misma podría en algunos casos no ser clínicamente significativa.

- Al comparar los resultados obtenidos en los cuestionarios de conocimiento se notaron diferencias positivas con respecto a las mejoras en los mismos, lo que se puede explicar porque los instrumentos empleados miden diferentes dimensiones, las primeras mencionan el conocimiento previo al taller, y el segundo el aprendizaje teórico.

- El entrenamiento desarrollado para esta investigación constituye un punto de partida del cual se podría obtener posterior a la ejecución de un proceso de evaluación, un programa de intervención de uso para la formación de profesionales en el ámbito escolar.

Recomendaciones

De acuerdo con los resultados obtenidos, para la realización de futuras investigaciones se proponen las siguientes recomendaciones:

- Incluir mayor cantidad de estrategias para la instauración de las conductas de abordaje en habilidades sociales en los participantes, como modelaje y moldeamiento, además de la inclusión de actividades prácticas.

- Incrementar el tiempo de registro de observación para lograr obtener una estabilidad en la manifestación de los comportamientos estudiados previa a la intervención.

- Para conocer los efectos a largo plazo del Taller es necesario contar con una fase de seguimiento, por el tiempo requerido para el desarrollo y/o adquisición de habilidades sociales.

- Complementar este Taller con otros que estén orientados a trabajar las habilidades sociales siguiendo diferentes enfoques y modelos como el grupal, el dirigido a los padres, y el dirigido a los pares.

REFERENCIAS

- American Psychiatric Association (2014). DSM-5. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Editorial Médica Panamericana.
- Antuña B. (2016) Aprendizaje de habilidades sociales y enseñanza específica de interacciones sociales en niños con autismo y síndrome de Asperger: Respuestas flexibles y emergencia de nuevas habilidades de comunicación. Oviedo, España: Editorial Universidad de Oviedo.
- Arapé, M. y Pierre, J. (2010). Efectos de un programa psicoeducativo en el conocimiento sobre el síndrome de Asperger de docentes de educación primaria [Versión electrónica], Académica, 2 (4), 71-84.
- Araya, V. (2017) Guía práctica de actividades en destrezas sociales adaptadas a la población con tea, dirigida al personal docente de primera etapa del Colegio "San Martín de Porres", Maracay, estado Aragua. Universidad Monteavila. CaracasVenezuela.
- Arias F. (2006) El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. Sexta Edición. Caracas, Venezuela. Editorial Espíteme.
- Attwood, T. (2002) Síndrome de Asperger: Una guía para padres y profesionales. Barcelona, España: Paidós
- Balestrini, M. (1998) Como se Elabora un Proyecto de Investigación. Caracas: Editorial Consultores y Asociados.
- Caballo V. (1993). Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales. Madrid, España: Siglo XXI.
- Combs, M. L. & Slaby, D. L. (1977). Social skills training ith children. En B.B. Lahey y A.E. Kazdin. (Eds): Advances in clinical child psychology. Vol. 1, New York, Plenum.

- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (1999, 30 de diciembre). Gaceta Oficial de la República, N° 36.860 Extraordinaria. Marzo 24, 2000.
- Daniels, H. (2003) Vygotsky y la pedagogía. Barcelona, Paidós Ibérica.
- De la Iglesia, M. y Olivar, J. (2008) Intervenciones sociocomunicativas en los trastornos del espectro autista de alto funcionamiento. Revista de psicopatología y psicología clínica vol. 13, nº 1, pp. 1-19.
- Domínguez, C. y Mahfoud, A. (2009) Una mirada a la investigación en autismo en Venezuela RET. Revista de Estudios Transdisciplinarios, vol. 1, núm. 2, pp. 110115
- Do Nascimento, N. y Gutiérrez, E. (2009).Evaluación de un programa de intervención conductual dirigido a maestras para instaurar repertorios lingüísticos en niños(as) con retardo en el desarrollo. Manuscrito no publicado, Escuela de Psicología, Universidad Central de Venezuela, Caracas.
- Eceiza, M., Arrieta, M. y Goñi, A. (2008) Habilidades Sociales y Contextos de la Conducta Social Revista de Psicodidáctica, vol. 13, núm. 1, pp. 11-26 Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea Vitoria-Gazteiz, España.
- Evans, I. (1986). Response structure and de triple-response-mode concept. En R.O.Nelson y S. E. Hayes. U. S. A., New York: Guilford.
- Galán, A. (2007) Entrenamiento de habilidades sociales para niños con autismo: un estudio de caso. D.F, México: Universidad Pedagógica Nacional. Unidad Ajusco.
- García, M. (2014) Programa de entrenamiento en habilidades de interacción social y habilidades para hacer amigos en niños con trastorno del espectro autista de alto funcionamiento. Universidad Monteavila. Caracas-Venezuela.
- García-Vera, M., Sanz, J. & Gil, F. (1998). Entrenamientos en habilidades sociales. En F. Gil & J. León Rubio (Ed.), Habilidades Sociales. Teoría, investigación e intervención (pp. 63-93). Madrid, Síntesis
- Hurtado, J. (2008). El Proyecto de Investigación. Metodología de Investigación Holística. (6a. Ed.). Caracas, Venezuela: Sypal- Quiron Ediciones

- Kerlinger, F. y Howard B. (2002) Investigación del comportamiento. 4a. ed. Pie de Imprenta, México: McGraw-Hill.
- Klinger, L. y Dawson., G. (1992). Facilitating early social and communicative development in children with autism. In S. F. Warren, & J. Reichle (Eds.), Causes and effects in communication and language intervention, Vol. 5. Baltimore, MD: Brookes.
- Lacasella, R. (2000). Metodología para el estudio del desarrollo infantil desde la perspectiva conductual. Caracas: Fondo editorial de la Facultad de Humanidades y Educación. Universidad Central de Venezuela.
- Lacunza, A. (2012) Las intervenciones en habilidades sociales: revisión y análisis desde una mirada salugénica. Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Tucumán. España
- Lacunza, A. y Contini, N. (2011) Norma Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. Fundamentos en Humanidades, vol. XII, núm. 23, pp. 159-182.
- Lacunza A. y Contini, N (2009). ¿Las habilidades sociales son un recurso positivo para los niños? Un estudio preliminar en contextos de pobreza. Memorias del I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología, XVI Jornadas de Investigación y V Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, Tomo III, 549551.
- Ley para las Personas con Discapacidad. (2006, 15 de noviembre). Gaceta Oficial de la República, Nº 38598 Extraordinaria. Enero 5, 2007.
- Ley Orgánica de Educación. (1980, 28 de julio) Gaceta Oficial de la República, Nº 5.929 Extraordinaria. Agosto 15, 2009.
- Ley Orgánica para la Protección del Niño, Niña y Adolescente. Gaceta Oficial de la República, Nº 5.859 Extraordinaria. Diciembre 10, 2007.
- Michelson, L., Sugai, D., Wood, R. y Kazdin, A. (1987). Las habilidades sociales en la infancia: Evaluación y tratamiento. Barcelona: Martínez Roca.
- Miguel, A. (2006). el mundo de las emociones en los autistas. Revista Electrónica Teoría de la Educación. Educación y Cultura en la Sociedad de la Información. , 7 (2), 169-183.

- Mohamed, N., Mohamed, L. y Seijo, D. (2005) Programa de entrenamiento en habilidades sociales con alumnos de educación primaria. V Congreso Internacional Virtual de Educación 7-27 de Febrero de 2005. Universidad de Granada. España.
- Monjas I. (2002). Programa de enseñanza de habilidades de interacción social (PEHIS) para niños y niñas en edad escolar. España, Madrid: CEPE.
- Monjas I. (2012) Programa de enseñanza de habilidades de interacción social. España, Madrid: CEPE.
- Morales, C., García, M., Álvarez, C., Gervás, M., Pardo, R., Péres Ó., De La Torre, M. y Santacreu, I. (2015) Guía De Intervención Clínica Infantil. Universidad Autónoma de Madrid.
- Palella, S y Martins, F. (2010). Metodología de la investigación cualitativa. Caracas, Venezuela: FEDUPEL.
- Peiró, L. (2014) Programa de intervención conductual mediada por pares para fomentar las destrezas sociales de estudiantes con trastorno del espectro autista de la Unidad Educativa Colegio San Luis de Caracas. Universidad Monteavila. Caracas-Venezuela.
- Peñafiel y Serrano (2010) Habilidades Sociales. España, Madrid: Editex.
- Perinat A. (2007) Psicología del desarrollo. Un enfoque sistémico. España, Cataluyan: UOC
- Puerta, I. (2013) Programa de habilidades sociales para niños con trastorno generalizado del desarrollo. España: Universidad de Almeria.
- Rinn, R. y Markle, A. (1979) Modification of social skill déficits in children en A. S. Bellack y hersen. U.S.A., New York: Plenum Press.
- Sabino, C. (1994) El Proceso De Investigacion. Ed. Panapo, Caracas, 216 págs.
- Valarino, Elizabeth, Yáber, Guillermo y Cemborain, María Silvia (2010). Metodología de la investigación: paso a paso Editorial Trillas. México
- Wing, L. (1998) El autismo en niños y adultos: una guía para la familia. Barcelona, España: Paidós.

ANEXOS

Anexo A

Cuestionario ✕ ⋮

TEA

Estimados participantes:
Este cuestionario tiene como propósito obtener información objetiva sobre su percepción sobre los Trastornos del Espectro Autista y sus alteraciones en las áreas del desarrollo.
La información obtenida es confidencial e individual.
Lea cuidadosamente los aspectos abajo indicados.
Gracias!

Dirección de correo electrónico *

Dirección de correo...

Este formulario recopila direcciones de correo electrónico. [Cambiar la configuración](#)

⋮

Nombre y Apellido *

Texto de respuesta b...

Aula asignada *

Primer grado

Segundo grado

Tercer grado

Cuarto grado

Quinto grado

Sexto grado

1-¿Tiene en su aula integrado a un niño con Autismo? *

Si

No

2-¿Qué conductas disruptivas presenta/n su/s estudiant/e/s con Autismo? *

- Gritos
- Llanto
- Irritabilidad
- Hiperactividad
- Conducta oposicionista
- Respuestas agresivas
- Conducta autolesiva

- Otra/s
- No presenta ninguna

3-¿Qué entiende usted por autismo? *

Texto de respuesta largo

5-¿Tiene conocimiento sobre cómo abordar las conductas disruptivas? *

Texto de respuesta largo

4-¿Tiene conocimiento sobre las alteraciones del desarrollo que presentan los niños con Autismo? Diga cuáles *

Texto de respuesta largo

6-¿Qué entiende por Alteraciones Sensoriales? *

Texto de respuesta largo

7-¿Su niño con Autismo socializa con otros estudiantes? ¿Cómo lo hace? *

Texto de respuesta largo

8-¿Sabe qué son las Habilidades Sociales? *

Texto de respuesta largo

9-¿Conoce estrategias para trabajar las Habilidades Sociales? ¿Cuáles? *

Texto de respuesta largo

Anexo B

The screenshot shows a Google Classroom interface. At the top, the address bar displays '/classroom.google.com'. The class title is 'TEA y su abordaje en m...' and the school is 'U.E.P. 'Colegio Saint George''. There are three tabs: 'Novedades' (selected), 'Trabajo en clase', and 'Personas'. A purple card displays the class title, school name, and class code 'p2ccumq'. Below this, there is a section for sharing content with the class, and a post by Kimberlin Mijares dated 20 ene. (Editado: 20 ene.).

/classroom.google.com

TEA y su abordaje en m...
U.E.P. "Colegio Saint George"

Novedades Trabajo en clase Personas

TEA y su abordaje e...
U.E.P. "Colegio Saint George"
Código de la clase p2ccumq

Seleccionar un tema
Subir una foto

Comparte algo con tu clase...

Kimberlin Mijares
20 ene. (Editado: 20 ene.)

¡Estimados participantes!
Les doy la bienvenida esperando que este Taller responda a sus expectativas y que se convierta en un espacio ameno para el intercambio.

El objetivo es comprender el Autismo y el abordaje de las Habilidades Sociales, adquiriendo conocimientos y estrategias que les permitan un desempeño profesional teóricamente firme y eficiente en la práctica.

Módulo I- Trasto...



1- Los Trastornos del E...

Editado: 20 ene.



3- Corto "Academia de...

Publicado: 20 ene.



2- Estilos de Aprendiz...

Editado: 20 ene.



TEA y su abordaje en materia...

U.E.P. "Colegio Saint George"

1- Los Trastornos del Espectro Autista




Kimberlin Mijares

20 ene. (Editado: 20 ene.)

Los Trastornos del Espectro Autista (TEA) son alteraciones que afectan predominantemente el desarrollo temprano, lo cual trae consecuencias en las áreas de la comunicación (verbal/no verbal), la interacción social, la conducta y en muchos casos, el procesamiento sensorial. Las personas con TEA característicamente presentan:

- Alteraciones en la interacción social y comunicación.
- Patrones de intereses, conductas, actividades (o las tres) que son repetitivos y restringidos.

Las personas con Autismo son muy distintas entre sí, aunque tengan el mismo diagnóstico, es decir, presentan cuadros clínicos muy heterogéneos, por  se habla de ESPECTRO. Dicha variabilidad se



TEA y su abordaje en materia...

U.E.P. "Colegio Saint George"

procesamiento sensorial. Las personas con TEA característicamente presentan:
-Alteraciones en la interacción social y comunicación.
-Patrones de intereses, conductas, actividades (o las tres) que son repetitivos y restringidos.

Las personas con Autismo son muy distintas entre sí, aunque tengan el mismo diagnóstico, es decir, presentan cuadros clínicos muy heterogéneos, por eso se habla de ESPECTRO. Dicha variabilidad se presenta en varios aspectos:

- Nivel de Apoyo que necesiten (Autismo Grado I: necesita ayuda, Grado II: necesita ayuda notable, Grado III: necesita ayuda muy notable).
 - Nivel de Lenguaje: *Sin lenguaje verbal. *Palabras sueltas. *Lenguaje verbal fluido.
 - Nivel Cognitivo: Discapacidad Intelectual. Inteligencia Promedio. Inteligencia Superior.
 - Perfil Sensorial.
 - Patrón de inicio de los síntomas de Autismo: Progresivo/Regresivo.
 - Problemas médicos concomitantes: epilepsia, problemas gastrointestinales, inmunológicos, etc.
- Por todo lo anteriormente descrito se habla de "ESPECTRO" Autista.



TEA y su abordaje en materia...

U.E.P. "Colegio Saint George"

2- Estilos de Aprendizaje



Kimberlin Mijares

20 ene. (Editado: 20 ene.)

Estilos de Aprendizaje

¿Cómo aprendemos?

Todos los alumnos son diferentes, poseen características diferentes y por ende aprenden diferente. Para poder atender a la diversidad de alumnos en el aula, es muy importante que como docentes tengamos presente los diferentes estilos de aprendizaje de nuestros alumnos.

Si bien conocer los diferentes estilos de aprendizaje es muy importante, es mas relevante conocer el estilo en que aprenden nuestros alumnos, para así poder diseñar las estrategias de enseñanza idónea que permitan atender la necesidad educativa de cada



Estilos de Aprendizaje

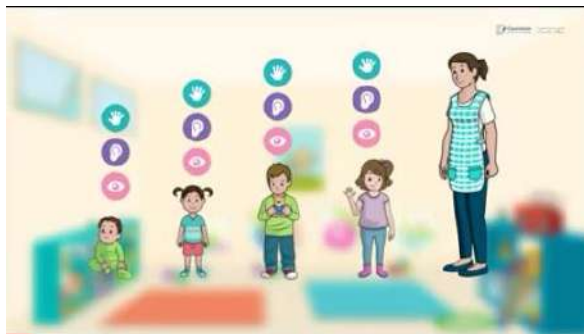
¿Cómo aprendemos?

Todos los alumnos son diferentes, poseen características diferentes y por ende aprenden diferente. Para poder atender a la diversidad de alumnos en el aula, es muy importante que como docentes tengamos presente los diferentes estilos de aprendizaje de nuestros alumnos.

Si bien conocer los diferentes estilos de aprendizaje es muy importante, es mas relevante conocer el estilo en que aprenden nuestros alumnos, para así poder diseñar las estrategias de enseñanza idónea que permitan atender la necesidad educativa de cada alumno.

Para analizar este tema les invito a ver el siguiente vídeo:

<https://www.youtube.com/watch?v=KXWXva0d1zU>



Diferentes estilos de aprendizaje

11 K vistas



93



6



Compartir



Guardar



Mooc FREE
313 suscriptores



SUSCRIBIRSE

3- Corto "Academia de Especialistas" ⋮

 Kimberlin Mijares 20 ene.

Academia de Especialistas, es un genial corto de animación realizado por Miguel Gallardo y producido por la Fundación Orange. En palabras de Miguel Gallardo, "es una pequeña historia para que todos nos sintamos orgullosos de nuestros hijos por pequeña o aparentemente inútil que sea su habilidad a ojos de la sociedad, nosotros sabemos la importancia que tienen. Después de mucho tiempo de hablar sólo de discapacidades, minusvalías y deficiencias psíquicas o físicas, mi intención era hablarles a los padres de habilidades, de las habilidades de nuestros niños y de cómo suplen sus problemas con imaginación e inteligencia, no siempre bien comprendida".

<https://youtu.be/fCoBk1tWYEg>



Academia de Especialistas ▲

307,735 vistas



2.3 K



53



Compartir



Guardar



Orange España

118 K suscriptores



SUSCRIBIRSE

Módulo II- Las s...



1- Percepción sensoria...

Editado: 20 ene.



2- Cómo percibe el mu...

Editado: 20 ene.



TEA y su abordaje en materia...

U.E.P. "Colegio Saint George"

1- Percepción sensorial en el Autismo



Kimberlin Mijares

20 ene. (Editado: 20 ene.)

Los problemas sensoriales en el Autismo son muy habituales y están relacionados con las dificultades en la interacción social, el desarrollo del lenguaje y el comportamiento.

A lo largo de los últimos años, se ha oído hablar de la importancia de la Integración Sensorial, de que nuestro cerebro ordene las sensaciones de forma adecuada para poder dar una respuesta correcta y ajustada al contexto. Esta sería la primera premisa para que el desarrollo de un niño se produzca de forma óptima.



Si esto no ocurre de la forma adecuada, seguramente nos encontraremos con un niño con un Trastorno del Procesamiento Sensorial. Podemos encontrar niños/as cuyo comportamiento sea desorganizado, demasiado activo e impulsivo, o todo lo contrario, aparentemente cansado y con bajo tono muscular. Otros niños/as pueden rechazar el juego con iguales porque le molesta que le toquen de forma inesperada, y otros sin embargo necesitan demasiado el contacto físico y tener un juego demasiado brusco.

¿Pero qué ocurre en las personas con Autismo?

Los niños/as con autismo a menudo tienen problemas para localizar estímulos táctiles o saber donde tienen sus manos cuando no pueden verlas. Además se añaden las dificultades para planificar movimientos, pero principalmente se observan tres rasgos que explicarían las desafíos en el procesamiento sensorial.

En primer lugar, el cerebro de los niños/as con Autismo puede no estar registrando correctamente los datos sensoriales, es decir, la información que llega a través de los sentidos; sonidos, imágenes, texturas, olores, movimiento, temperatura... Esto explicaría porqué unas veces prestan muy poca atención a unas cosas y reaccionan en exceso a otras.

En segundo lugar, esos datos sensoriales deben modularse de forma adecuada. Los niños/as con Autismo tienen problemas de modulación sobretodo con los estímulos táctiles y vestibulares (movimiento), sintiéndose inseguros gravitatoriamente (no le gusta el columpio, tienen miedo de subir a un tobogán o bicicleta..) y actúan a la defensiva cuando le tocan o se sienten incómodos y evitan estar en lugares con muchas personas. Y por último, la parte del cerebro encargada de querer buscar sensaciones nuevas y descubrir, no está funcionando correctamente mostrando poco o nulo interés en hacer cosas nuevas.

Todas las conductas observables en los niños/as con Autismo tienen una explicación desde el punto de vista cognitivo; percepción, lenguaje, aspectos motores, atención, razonamiento... Nuestra misión es realizar un buen análisis para llegar al origen y poder trabajar directamente sobre dicha función. No obstante es importante que los docentes conozcan el porqué de las diferentes respuestas de su alumno y puedan ayudar mediante la comprensión y el respeto a la forma de procesar y sentir que tiene el niño.



organización-apre...
Imagen

ORGANIZACIÓN DEL APRENDIZAJE DE WILLIAMS Y SHELLEMBERGER



≡ TEA y su abordaje en materia...
U.E.P. "Colegio Saint George"

2- Cómo percibe el mundo una persona con Autismo

 Kimberlin Mijares

20 ene. (Editado: 20 ene.)

Les comparto esta animación, que a su vez Eliuk Blau, un programador informático con Síndrome de Asperger ha publicado a través del canal youtube.com. En esta animación se intenta recrear, de una forma aproximada, la experiencia sensorial de la "realidad" que experimenta una persona con autismo desde el punto de vista auditivo y en la percepción del entorno geométrico visual.

https://www.youtube.com/watch?v=Nskmiv_MNHI



Cómo percibe el mundo una persona con Autismo

886 K vistas



5.2 K



229



Compartir



Guardar



Débora Esther...

1.27 K suscriptores



SUSCRIBIRSE

Módulo III- Las H... :



1- Las Habilidades Soci...

Publicado: 21 ene.



2- Estrategias para me...

Publicado: 21 ene.



1- Las Habilidades Sociales en el TEA



Kimberlin Mijares 21 ene.

El ser humano es un ser social por eso le resulta imprescindible poseer capacidades que le permitan relacionarse con sus iguales.

Esta capacidad mentalista es necesaria para poder mantener las interacciones sociales necesarias para el normal desarrollo del individuo.

Sentir, pensar, desear, creer, suponer, dudar, saber, recordar, engañar, ocultar, mentir, etc. son términos que designan estados o actividades mentales.

El niño empieza a conocer estas actividades muy pronto, incluso antes de conocer la palabra que las designa.

El niño reconoce esas actividades en sí mismo y las atribuye a los demás. Sin esa comprensión de los estados mentales sería imposible conocer la actividad propia y de los demás y coordinarla.



Las personas con TEA presentan dificultades para la comprensión del otro, para ponerse en su lugar, para saber distinguir entre engaño, mentira y verdad.

Tienen serias dificultades en habilidades sociales, en la comunicación no verbal sobre todo en saber escuchar, guardar los turnos de palabra, interesarse y entender los estados emocionales en ellos mismos y en los demás todo lo cual supone un reto para las personas con autismo a la hora de enfrentarse al mundo social.

¿Que son las Habilidades Sociales?

Las habilidades sociales son un conjunto de hábitos o destrezas (que incluyen comportamientos, pensamientos y emociones), que nos ayudan a relacionarnos con nuestro entorno y nos capacitan para modificarlo en nuestro beneficio, permitiéndonos mejorar nuestras relaciones interpersonales, sentirnos bien, obtener lo que queremos y conseguir que los demás no nos impidan lograr nuestros objetivos. Por lo tanto lo más importante es que sean efectivas y satisfactorias.

Es decir, aprender a enfrentar con efectividad situaciones sociales difíciles; por ejemplo, cuando son objeto de burlas o cuando son los últimos en ser elegidos para formar un grupo.

¿Cuáles son las funciones de las Habilidades Sociales?

a) Conocimiento de sí mismo y de los demás: Las interacciones con los demás proporcionan al niño información sobre cómo es. Además, dan al niño unas pautas de cómo debe adaptar su comportamiento al entorno.

b) Desarrollo del conocimiento social y determinadas conductas, habilidades y estrategias:

- La reciprocidad: intercambio entre lo que se da y lo que se recibe.
- Empatía y habilidades de adopción de roles y perspectiva.
- Colaboración y cooperación.
- Estrategias de negociación y acuerdo

c) Autocontrol y autorregulación: Los iguales actúan como agentes de control impartiendo castigos y refuerzos a la conducta del niño.

d) Apoyo emocional y fuente de disfrute: el entorno social hace que el niño sienta bienestar al recibir apoyo, afectividad, aceptación, pertenencia, etc.

e) Aprendizaje del rol sexual, el desarrollo moral y aprendizaje de valores.

¿Cuáles son los componentes de las Habilidades Sociales?

Las Habilidades Sociales se adquieren principalmente a través del aprendizaje (mediante observación, imitación, ensayo) y también incluyen:

- Comportamientos verbales y no verbales.
- Suponen iniciativas y respuestas efectivas y apropiadas.
- Aumentan el reforzamiento social (por ejemplo, las respuestas positivas del propio medio social).
- Su práctica está influida por las características del medio. Es decir, factores tales como la edad, sexo y el estatus del receptor afectan la conducta social del sujeto.

¿Qué es lo que nosotros podemos hacer para ayudar a nuestros niños con TEA a comprender su entorno social y tener éxito en el mundo social en el que vivimos?

Necesitamos dirigir su aprendizaje social y emocional enseñándole las habilidades esenciales para desarrollar competencia social y emocional. Esto incluye el entrenamiento de habilidades sociales en las siguientes áreas:

Necesitamos dirigir su aprendizaje social y emocional enseñándole las habilidades esenciales para desarrollar competencia social y emocional. Esto incluye el entrenamiento de habilidades sociales en las siguientes áreas:


- Resolución de problemas.
- Habilidades de conversación.
- Identificación y manejo de sentimientos y emociones.
- Manejarse con estrés.

☰ TEA y su abordaje en materia...
U.E.P. "Colegio Saint George"

2- Estrategias para mejorar las Habilidades Sociales de los niños con TEA



Kimberlin Mijares 21 ene.

1- Potencia el saludo: Un buen paso para empezar a relacionarse es que el niño se acostumbre a saludar cada vez que alguien nuevo llega, o cada vez que él entra a algún sitio, tanto de manera no verbal (con la mano) como con alguna palabra (hola, buenos días). De este modo, se pondrá en contacto con la persona que llega, y también deberá despedirse cuando se marche. Tras la repetición de esta rutina a diario, el niño llevará a cabo esta acción solo y así aumentará  contacto con diferentes personas.

2- Fijar un panel visual con las normas: Colocando un panel que muestre las rutinas sociales del niño y cómo debe llevarlas a cabo provocará que tenga un modelo al que acogerse cuando no sepa cómo actuar o no entienda los gestos o acciones del resto. Además, cada vez que lo haga bien, su esfuerzo podrá ser recompensado con alguna cosa de su agrado, de esta manera se esforzará por actuar como el panel indica.

3- Crear situaciones de interacción y socialización: Organizar encuentros con otros niños para realizar las actividades que más le gusten, y que de esta manera pueda relacionarse con ellos. Aunque al principio sea solo durante unos minutos, el tiempo irá aumentando y podrá interactuar con otros niños de su edad.

4- Actuar como mediador en las relaciones interpersonales establecidas donde hay más niños. Para ello, primero el niño ha de interactuar de manera libre, y el papel de los docentes debe ser guiar y corregir las conductas inadecuadas. Es necesario explicarle cómo debe hacer las cosas dado que a él las habilidades sociales no le surgen de una manera natural.

5- Utilizar el Role-playing para recrear situaciones: El papel ficticio permitirá asumir un papel determinado y situar al niño en una situación establecida y que así, aprenda a cómo ha de actuar en diferentes ocasiones.

6- Exponer contextos que impliquen diferentes normas de comportamiento. El niño ha de aprender a comportarse en cualquier sitio, según las normas que exija el lugar donde se encuentra. El proceso ha de ser progresivo, sin forzar al niño a situaciones para las cuales no esté preparado. Mediante la repetición de éstas, aprenderá cual es el modo de comportarse en ocasiones distintas.

7- Provocar la petición de ayuda. Con hechos tan simples como no alcanzar a agarrar un juguete o necesitar ayuda para abrir algún bote con dulces, el niño acudirá a pedir ayuda, y esto le llevará a tener que relacionarse o interactuar en cierto modo.

8- Practicar deporte. La actividad física libera tensiones y mejora las actividades motoras y, por lo tanto, la calidad de vida de cualquier niño. En el caso de los niños con autismo, también sirve para relacionarse, aunque se trate de un deporte individual, con un entorno diferente, y poder llevar a cabo otro tipo de actividades que pueden resultar muy beneficiosas.

Anexo C

Cuestionario de conocimiento sobre el TEA ✕ ⋮

Estimados participantes:

Este cuestionario tiene como propósito validar el conocimiento obtenido mediante el Taller virtual de formación en TEA y su abordaje en materia de Habilidades Sociales.

La información obtenida es confidencial e individual.

Lea cuidadosamente los aspectos abajo indicados.

Gracias!

Dirección de correo electrónico *

Dirección de correo electrónico válida

Este formulario recopila direcciones de correo electrónico. [Cambiar la configuración](#)

Nombre y Apellido *

Texto de respuesta breve

1- Según la información suministrada con anterioridad, el TEA es... *

- Una alteración que afecta el desarrollo de la comunicación, la interacción social, la conducta, y en muchos...
- Una alteración del Neurodesarrollo.
- Una enfermedad degenerativa que afecta el desarrollo normal del individuo.

2- Se dice que el Autismo es un espectro porque... *

- Es un fantasma.
- Presentan cuadros clínicos muy heterogéneos.
- Presentan cuadros clínicos homogéneos.

- Es un fantasma.
- Presentan cuadros clínicos muy heterogéneos.
- Presentan cuadros clínicos homogéneos.

3- Las alteraciones sensoriales en los niños con TEA se dan porque... *

- El cerebro no registra correctamente los estímulos percibidos a través de los sentidos.
- Hay un daño cerebral.
- El cerebro está desorganizado.

4- Las conductas de los niños con Autismo tienen una explicación desde el punto de vista... *

- Psicológico, cognitivo, lenguaje y comunicación.
- Cognitivo, percepción, lenguaje, atención y razonamiento.
- Atención, razonamiento, lenguaje.

5- Las conductas disruptivas en los niños con TEA podrían deberse a... *

- Sobreprotección.
- Es parte de sus características.
- Debido a alteraciones sensoriales.

6- Las habilidades sociales son... *

- Un conjunto de hábitos para socializar.
- Un conjunto de hábitos o destrezas que nos ayudan a relacionarnos con nuestro entorno.
- Un conjunto de destrezas múltiples.

7- Las habilidades sociales se adquieren a través del aprendizaje mediante... *

- Observaciones.
- Observación, imitación, ensayo.
- Iniciativa propia.

8- Las funciones de las habilidades sociales son... *

- Conocimiento de sí mismo y los demás, autorregulación, empatía.
- Desarrollo del conocimiento social.
- Aumento del reforzamiento social.

9- Con las habilidades sociales podemos... *

- Actuar como mediador.
- Practicar actividades motoras, exponer normas de comportamiento, provocar la petición de ayuda.
- Potenciar el saludo, crear situaciones de interacción y socialización, utilizar el role-playing, provocar la pet...