



UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA – UNIBE

Escuela de Psicología

“Estimulación temprana en niños/as dentro del Trastorno del Espectro Autista (TEA)”

Sustentante(s):

Nathaly Tejada 17-0716
Vera Reyes 19-0343

Proyecto Final de Grado para optar por el título de
Licenciado(a) en Psicología Educativa

Asesora:

Dra. Teresa Del Carmen Guzmán Lazala

Los conceptos expuestos en el presente trabajo son de la exclusiva responsabilidad del/la (los) sustentante(s) del mismo.

Santo Domingo, D.N.
República Dominicana
08 de diciembre del 2022

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo conocer el impacto de la estimulación temprana en niños dentro del trastorno del espectro autista (TEA). Esta investigación posee un enfoque cuantitativo. A través de la recolección y análisis de datos obtenidos por las encuestas de autoría propia que fueron aplicadas a tres grupos diferentes con un total de 68 participantes: padres con hijos/as que tienen un diagnóstico de TEA, terapeutas con diferentes especialidades que se encuentran en los centros que trabajan con niños con TEA y aplican la estimulación temprana como parte de sus intervenciones y docentes que se encuentran en instituciones educativas que tienen alumnos diagnosticados con TEA. Este estudio fue realizado en la ciudad de Santo Domingo, República Dominicana. Dentro de los resultados encontramos que la estimulación temprana tiene un impacto positivo en los niños/as dentro del trastorno del espectro

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

autista (TEA). Los resultados obtenidos benefician tanto a los niños con TEA, cómo a los centros e instituciones educativas que trabajan con ellos.

Palabras clave: *Trastorno del Espectro Autista (TEA), Estimulación Temprana, Centros de terapia, Centros Educativos, Institución Educativa, Desarrollo Cognitivo.*

Abstract

The objective of this research is to know the impact of early stimulation in children with autism spectrum disorder (ASD). This research has a quantitative approach. Through the collection and analysis of data obtained by the self-authored survey that was applied to three different groups with a total of: 68 participants: Parents with children who have a diagnosis of ASD, therapists with different specialties who are in centers that work with children with ASD and apply early stimulation as part of their interventions and teachers who are in educational institutions that have students diagnosed with ASD. This study was conducted in Santo Domingo, Dominican Republic. Among the results we found that early stimulation has a positive

impact on children with autism spectrum disorder (ASD). The results obtained benefit both the children with ASD and the educational centers and the schools that have students with ASD.

Key words: *Autism Spectrum Disorder (ASD), Early Stimulation, Therapy Centers, Educational Centers, Educational Institution, Cognitive Development.*

Introducción

El TEA es un trastorno que presenta alteraciones en el desarrollo cognitivo, comunicativo y social (Molina, 2021). Debe tener intervenciones estructuradas e individualizadas, ya que todos los niños independientemente de que tengan TEA son diferentes. Dicho esto, todas las intervenciones realizadas por los profesionales del área deben de tener la estimulación temprana como herramienta, ya que a través de esta se trabaja en la parte neurocognitiva del niño y a su vez potencia su desarrollo. Por medio de este estudio mostramos la importancia de la estimulación temprana en niños dentro del trastorno del espectro autista (TEA), a través de las observaciones y recopilación de datos que realizamos por medio de las distintas encuestas

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

dirigidas a centros, instituciones educativas y padres que tienen hijos/as dentro del trastorno del espectro autista (TEA) y obtuvimos las respuestas al tema que planteamos. Con los resultados que obtuvimos en nuestro estudio alcanzamos el objetivo de aportar conocimientos y herramientas a la población que se encuentra dentro del trastorno del espectro autista (TEA), así como a sus familiares y personas de su entorno, hacer una diferencia en la vida de estos individuos que tienen TEA y en su desarrollo cognitivo, emocional y social, este estudio es de gran utilidad para que los padres puedan ver la importancia de estimular a sus hijos/as con TEA a temprana edad y constituye una herramienta esencial para los psicólogos, terapeutas y docentes.

Planteamiento y delimitación del problema

Nuestro problema de investigación es conocer cómo impacta la estimulación temprana en el desarrollo de los niños dentro del trastorno del espectro autista (TEA) y surge ante la creciente necesidad de mejorar el desarrollo cognitivo de los niños con TEA y que de esta manera cada vez más puedan integrarse en un mayor número a la sociedad.

- Geográfica: Se realizó la investigación en la ciudad de Santo Domingo, República Dominicana, a través de encuestas a padres, centros psicológicos especializados en

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

terapia y estimulación temprana que trabajan con niños con TEA y a docentes de instituciones educativas.

- Cronológica: Se realizó una sola investigación durante los meses de mayo a diciembre del 2022.

Pregunta de investigación

¿Cómo impacta la estimulación temprana en el desarrollo de los niños dentro del trastorno del espectro autista (TEA)?

Objetivo general

Conocer cómo impacta la estimulación temprana a los niños dentro del espectro autista (TEA), para que pueda ser utilizada por los padres, tutores, centros e instituciones educativas, cómo técnica para su desarrollo cognitivo. De esta forma se estaría estimulando el cerebro del

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

niño desde sus primeros años de vida, trabajando las distintas áreas que el TEA afecta, haciendo la diferencia en su futuro e integrándose de una mejor forma a la sociedad.

Objetivos específicos

- Conocer las distintas formas en que se puede aplicar la estimulación temprana y los beneficios que aporta a los niños con TEA.

- Indagar sobre los estudios actuales de la estimulación temprana y del trastorno del espectro autista (TEA) tanto internacionales como locales.

- Analizar las distintas habilidades que se debe tener y las herramientas que se deben utilizar en la estimulación temprana.

- Identificar qué parte del desarrollo afecta el trastorno del espectro autista (TEA).

- Determinar en qué áreas del desarrollo trabaja la estimulación temprana en trastorno del espectro autista (TEA).

El marco teórico de nuestra investigación está compuesto por la explicación de la estimulación temprana, dentro de esta se encuentran los antecedentes, su definición, como se desarrolla en el ámbito escolar, su enfoque y la importancia. Después abordamos el trastorno del espectro autista, descripción del trastorno, criterios diagnóstico según el DSM-5, la prevalencia, el diagnóstico diferencial, estrategias para trabajar con niños/as que se encuentran dentro de dicho trastorno y un organizador gráfico explicando las principales intervenciones. Por último establecemos la relación de las dos variables de estudio: estimulación temprana y trastorno del

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

espectro autista, aquí se pueden ver las intervenciones basadas en el diagnóstico del trastorno del espectro autista (TEA) y la explicación de la estimulación temprana aplicada al TEA.

Estimulación Temprana

La estimulación temprana es un proceso basado en la repetición de ciertos eventos sensoriales en la relación diaria con él bebe o los niños/as. A través de este proceso, pueden establecer un mayor control sobre el mundo, sobre sus propias emociones, aumentando su seguridad y su iniciativa, al tiempo que sentirá gran satisfacción al descubrir que pueden hacer las cosas por sí mismos, lo cual amplía su habilidad mental, que le facilita el aprendizaje, desarrollando destrezas para estimularse a sí mismos a través del juego libre y del ejercicio de la curiosidad, la exploración y la imaginación (Caamaño, 2020, pág. 4, como se citó en Carreño y Calle, 2020).

Por esta razón la estimulación temprana va a tener un efecto en los niños que son estimulados desde su nacimiento debido a que tiene un impacto en el desarrollo psicomotor del bebé, al igual que en su desarrollo cognitivo. Esto es posible a través de actividades donde ellos se divierten, las cuales proporcionan sus aprendizajes futuros. Esta técnica se realiza desde que él bebe nace hasta los 6-7 años, ya que en estas etapas es donde se desarrolla la estructura del pensamiento y la personalidad del niño, de esta forma se evita el retraso en el desarrollo psicomotor (Perpiñan, et al, 2020).

En la teoría evolutiva de la inteligencia, según Jean Piaget refiere, el niño va adquiriendo nuevas estructuras del intelecto cognitivo. Piaget destaca que el niño mientras se va desarrollando construye por sí mismo su conocimiento a medida en que va interactuando con la realidad. Los primeros años de vida de un individuo son fundamentales, por ende la etapa de la inteligencia sensorio-motriz que va de 0 a 2 años y la etapa pre-operacional que sucede de los 2 a

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

7 años va a tener un gran impacto en la vida del ser humano (Piaget, 1980, cómo se citó en Díaz, p.31, 2020).

La estimulación temprana en su origen surgió para todos los niños y niñas con necesidades especiales, con limitaciones físicas o sensoriales o con déficit ambiental, familiar y social. El término de estimulación temprana aparece reflejado en sus inicios en el documento de “La Declaración de los Derechos del Niño” en 1959, enfocado en una forma especializada de atención a los niños y niñas que nacen en condiciones de alto riesgo biológico y social (Macías, 2015, como se citó en Carreño y Calle, 2020).

En un período fundamental que va desde que el niño/a se encuentra en el útero, hasta aproximadamente los ocho años, los estímulos a través de los cinco sentidos tienen resultados positivos en las conexiones entre las neuronas, contribuyendo así al desarrollo del cerebro. Este periodo es primordial, debido a que se desarrolla el 80% del cerebro. El crecimiento del cerebro es rápido. Aumentan rápidamente las conexiones neuronales y el aprendizaje tiene un extraordinario rendimiento, debido a esto los estímulos son la base del desarrollo de las habilidades mentales de los individuos para el resto de su vida. Por esto la estimulación temprana cumple la función de producir el mayor número posible de conexiones neuronales y favorecer la regeneración y el funcionamiento de esos circuitos. Después de los ocho años, pueden seguir perfeccionándose las conexiones entre neuronas y el establecimiento de sus circuitos (Campos, 2020, como se citó en Carreño y Calle, 2020).

En lo referente a la escolaridad la estimulación temprana, se trabaja desde el nacimiento del bebe y se continua en el nivel inicial y en el nivel preprimario, por esto es indispensable darle la importancia y el valor en ambos niveles e impulsarlos para que más niños y niñas tengan la oportunidad de recibir un estímulo adecuado tanto en sus hogares cómo en el ámbito educativo.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

Se puede ver que muchas de las dificultades que presentan los niños en las distintas áreas se debe a que no recibieron una estimulación previa (o estimulación temprana). Un niño/a que no recibió esta estimulación, cuando entra a la escuela por primera vez, comienza desde cero con actividades como sostener crayolas y pintar, o cortar papel, mientras que los compañeros que sí recibieron estimulación ya están bastante adelantados y esto puede causar un retraso en el desarrollo de aprendizaje del niño/a. Por esto es de suma importancia tener una guía o un material didáctico que permita a los padres adquirir conocimiento de lo importante que es la estimulación temprana en nuestros niños/as y puedan ayudarlos (Fajardo, et al, 2018, p. 27-28).

Los recursos que usan los docentes son muy valiosos dentro de la estimulación temprana para el trabajo que realizan con sus alumnos, a través de estos recursos los alumnos adquieren nuevos conocimientos, los guían, aportan y brindan información, despiertan la motivación, tienen herramientas y desarrollan habilidades que les ayuda a evaluar los conocimientos y el desarrollo socio educativo (Chávez, 2018).

Los docentes tienen recursos importantes en el aula al momento de aplicar la estimulación temprana como materiales didácticos que incluyen imagen fija, proyector, materiales auditivos como grabaciones, materiales gráficos como carteles también están los materiales impresos, materiales tridimensionales y materiales TIC (Tecnología de la información y comunicación) que facilitan a los estudiantes el proceso de enseñanza-aprendizaje, desarrollando sus destrezas y adquiriendo nuevas habilidades (Olgade y Bardavid (2004) citado por Veletanga (2017).

La estimulación temprana se enfoca en cuatro áreas. El área cognitiva se basa en el uso del pensamiento e interacción directa con los objetos del mundo que los rodean, permitiendo la comprensión, la capacidad de relacionar y adaptarse a nuevas situaciones. Para ello los niños

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

necesitan experiencias para desarrollar los niveles de pensamiento, su capacidad de razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida. El área motriz se enfoca en la habilidad de moverse, desplazarse, coordinar entre lo que ven y lo que tocan y de esta manera pueden tomar los objetos con los dedos para pintar, dibujar, etc. Después está el área socio-emocional que es en la que el niño/a va adquiriendo experiencias afectivas y la socialización, que les permite sentirse seguros y queridos relacionándose con los demás y por último está el área del lenguaje que son las habilidades para comunicarse con su entorno donde se trabajan tres aspectos que son la capacidad comprensiva, expresiva y gestual (Carreño y Calle, 2020) .

Según Chávez, la importancia de la estimulación temprana está en conocer las diferencias individuales del niño/a, con el objetivo de emplear una estimulación basada en el desarrollo evolutivo y su capacidad cerebral, aportando al desarrollo de su inteligencia, proporcionar el desarrollo psicomotriz, cognitivo, social y emocional del niño/a. Es sumamente significativa porque les ayuda a desarrollar y fortalecer su crecimiento armónico y saludable, le permitirá superar desafíos, incrementar la curiosidad de aprender y explorar, desarrollar destrezas y habilidades determinadas. En los primeros años de vida su nivel de receptividad es muy elevado, en este tiempo a parte del proceso de maduración neuronal, también está presente la construcción de la inteligencia y de la personalidad individual (Chavez, 2018).

La estimulación temprana impacta el desarrollo motor grueso que trabaja los movimientos corporales grandes y el desarrollo motor fino que trabaja los movimientos corporales más pequeños. También tiene un impacto en el desarrollo perceptual-cognitivo, desarrollo del lenguaje/habla y el desarrollo de habilidades de adaptación personal-social. En todos estos aspectos, se ha comprobado un gran éxito en la adquisición de conductas

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

psicomotoras en niños/as estimulados en comparación con sus pares sin estimulación temprana (Flores Aguilar, 2013 como se citó en Carreño y Calle, 2020).

Trastorno del espectro autista (TEA)

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es una variación en una parte del neurodesarrollo que tiene afirmaciones observables en la conducta de un individuo desde edades tempranas dígase de 2-3 años de edad. Se muestra una distorsión clínicamente notable en la interacción y comunicación social, al igual que aspectos atípicos en el comportamientos e intereses repetitivos y que no se encuentran dentro de lo normal (Rojas, et al, 2019, p. 479).

Según el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5) en el 2013 el trastorno del espectro autista (TEA) se trata de deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en distintos contextos, al igual que patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento e intereses o actividades.

Cada vez hay más conocimiento y herramientas como el ADI-R y el ADOS-2 que van a ser citadas más adelante para diagnosticar el trastorno del espectro Autista (TEA). Según Rojas los científicos están invirtiendo mucho esfuerzo y tiempo para el diseño y evaluación de intervenciones pensadas específicamente para estas etapas del ciclo vital que serían los tres primeros años de vida (Rojas, et al, 2019, p.480).

El diagnóstico del trastorno del espectro autista debe realizarse de manera temprana para establecer intervenciones pertinentes que mejoren los resultados. El TEA se diagnostica a través

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

de la recogida de datos biográficos y la habilidad para reconocer los criterios de DSM-5 y del CIE-10 (Alcaláa y Madrigal, 2022). Los criterios diagnóstico según el DSM-5 son los siguiente:

a) Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos, manifestado por lo siguiente, actualmente o por los antecedentes (los ejemplos son ilustrativos, pero no exhaustivos):

1. Las deficiencias en la reciprocidad socioemocional varían, p. ej. desde un acercamiento social anormal y fracaso de la conversación normal en ambos sentidos, pasando por la disminución en intereses, emociones o afectos compartidos, hasta el fracaso en iniciar o responder a interacciones sociales (2013, p.28).

2. Las deficiencias en las conductas comunicativas no verbales utilizadas en la interacción social varían, por ejemplo, desde una comunicación verbal y no verbal poco integrada, pasando por anomalías del contacto visual y del lenguaje corporal o deficiencias de la comprensión y el uso de gestos, hasta una falta total de expresión facial y de comunicación no verbal (2013, p.28).

3. Las deficiencias en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones varían, por ejemplo, desde dificultades para ajustar el comportamiento en diversos contextos

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

sociales, pasando por dificultades para compartir juegos imaginativos o para hacer amigos, hasta la ausencia de interés por otras personas (2013, p.28).

Especificar la gravedad actual: La gravedad se basa en deterioros de la comunicación social y en patrones de comportamiento restringidos y repetitivos (2013, p.28).

b) Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades, que se manifiestan en 2 o más de los siguientes puntos, actualmente o por los antecedentes (los ejemplos son ilustrativos, pero no exhaustivos):

1. Movimientos, utilización de objetos o habla estereotipados o repetitivos (p. ej. estereotipias motoras simples, alineación de los juguetes o cambio de lugar de los objetos, ecolalia, frases idiosincrásicas) (2013, p.29).

2. Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones ritualizados de comportamiento verbal o no verbal (p. ej. gran angustia frente a cambios pequeños, dificultades con las transiciones, patrones de pensamiento rígidos, rituales de saludo, necesidad de tomar el mismo camino o de comer los mismos alimentos cada día) (2013, p.29).

3. Intereses muy restringidos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad o foco de interés (P. ej. fuerte apego o preocupación por objetos inusuales, intereses excesivamente circunscritos o perseverantes) (2013, p.29).

4. Hiper o hipo reactividad a los estímulos sensoriales o interés inhabitual por aspectos sensoriales del entorno (p. ej. indiferencia aparente al dolor/temperatura, respuesta adversa a

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

sonidos o texturas específicas, olfateo o palpación excesiva de objetos, fascinación visual por las luces o el movimiento) (2013, p.29).

Especificar la gravedad actual: La gravedad se basa en deterioros de la comunicación social y en patrones de comportamiento restringidos y repetitivos (2013, p.29).

c) Los síntomas deben de estar presentes en las primeras fases del período de desarrollo (pero pueden no manifestarse totalmente hasta que la demanda social supera las capacidades limitadas, o pueden estar enmascarados por estrategias aprendidas en fases posteriores de la vida) (2013, p.29).

d) Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento habitual (2013, p.29).

e) Estas alteraciones no se explican mejor por la discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o por el retraso global del desarrollo. La discapacidad intelectual y el TEA con frecuencia coinciden; para hacer diagnósticos de comorbilidades de un trastorno del espectro autista y discapacidad intelectual, la comunicación social ha de estar por debajo de lo previsto para el nivel general de desarrollo (2013, p.29).

El DSM-5 aparte de los criterios diagnósticos especifica si se acompaña o no de discapacidad intelectual o del deterioro del lenguaje, si este asociado a una afección médica o genética, o a un factor ambiental conocido, de igual manera si está asociado a otro trastorno del neurodesarrollo mental o del comportamiento, con catatonía. También se debe detallar el nivel de severidad: El nivel 1: necesita ayuda, el nivel 2: necesita ayuda notable y el nivel 3: necesita ayuda muy notable.

El diagnóstico del trastorno del Espectro Autista debe ser realizado por un equipo multidisciplinario en el que se incluyen neurólogos y/o psiquiatras infanto juvenil, psicólogos,

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

fonoaudiólogos y terapeutas ocupacionales, donde las entrevistas deben basarse en observaciones estructuradas como las entrevistas de diagnóstico de autismo revisado (ADI- R) y el test de escala de observación para diagnóstico de autismo (ADOS-2), (Rojas, et al, 2019, p. 479).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), calcula que, en todo el mundo, uno de cada 100 niños/as se encuentra dentro del trastorno del espectro autista (TEA). En algunos estudios bien controlados se han registrado cifras notablemente mayores (OMS, 2022).

El número exacto de niños/as que se encuentran dentro del trastorno del espectro autista en República Dominicana se desconoce. A pesar de los esfuerzos hechos por los ministerios de educación y salud, aún existen miles de casos en la República Dominicana de TEA no diagnosticados. La Fundación Dominicana de Autismo en su página hace mención a un informe realizado en un centro estadounidense, el cual nos habla de la prevalencia dentro del trastorno del espectro autista. Un informe realizado por los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos plantea que el autismo y trastornos conexos son más comunes de lo que se solía pensar, aunque se desconoce si esto se debe a una tasa creciente del TEA o a un aumento de la capacidad para diagnosticarla (Fundación Dominicana de Autismo, 2016).

El ministerio de salud pública de la República Dominicana tiene como objetivo estandarizar los lineamientos para la atención de niños/as y adolescentes con trastorno del espectro autista a través de la identificación, diagnóstico e intervención psicoterapéutica y farmacológica con la finalidad de mejorar el funcionamiento del individuo, promover la autonomía y mejorar su calidad de vida (MSP, 2018).

El Centro de Atención Integral para la Discapacidad (CAID), fue el primer centro de atención pública dedicado a la evaluación, diagnóstico de niños y niñas de cero a doce años con

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

trastorno del espectro autista (TEA) en la República Dominicana. Surgió como un proyecto del despacho de la primera dama, la primera sede fue inaugurada en el 2013. El objetivo del CAID es asegurar un modelo de atención basado en la intervención multidisciplinaria para potenciar y desarrollar al máximo las habilidades cognitivas, socioemocionales, adaptativas, psicomotoras y comunicativas de su población usuaria mediante estrategias educativas y terapéuticas que involucren a la familia y a la comunidad (CAID, 2022).

En el DSM-5 desaparecen los diferentes subtipos del trastorno generalizado del desarrollo (TGD). El trastorno del espectro autista, el síndrome de Asperger y el trastorno generalizado del desarrollo no especificado se fusionan en un único trastorno que pasa a llamarse Trastorno del Espectro del Autismo (en singular). El cambio de nombre trata de enfatizar la dimensionalidad del trastorno en las diferentes áreas que se ven afectadas y la dificultad para establecer límites precisos entre los subgrupos (DSM-5, 2013 se citó en Seldas, 2014).

A diferencia del DSM-IV-TR, cuyos criterios básicos se enfocan en la identificación de niños/as con TEA en edad escolar, el DSM-5 garantiza la identificación del trastorno en niños/as de más edad. Según el DSM-5, desde la infancia, los individuos con TEA presentan síntomas, a pesar de que se los reconozcan luego, lo que hace posible realizar el diagnóstico a las personas que solo manifiestan los síntomas cuando se enfrentan a exigencias sociales que no pueden manejar. El DSM-5 hace un diagnóstico más estricto que el DSM-IV-TR, lo que lo hace más específico y disminuye los falsos positivos a costa de menor sensibilidad, sobretudo para niños mayores, adolescentes y adultos, personas sin discapacidad intelectual, individuos con un

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

diagnóstico anterior de Asperger o trastorno generalizado del desarrollo (TGD) no especificado del DSM-IV-TR (Grosso, 2021).

Quiroz, et al, (2017, p.123) plantea que los niños/as que presentan TEA muestran déficit en el desarrollo de habilidades motoras que involucra el aprendizaje de nuevas habilidades, de modo que la parte psicomotora en niños/as con TEA se vuelve en un elemento muy importante a lo largo del desarrollo de los niños/as. Por esta razón el plan de intervención es primordial para el crecimiento y desarrollo eficaz de sus habilidades. Todos los jóvenes, ya sean niños/as o adolescentes que presentan TEA tienen derecho a la educación por esto la escolarización correcta es fundamental en la calidad de vida de los jóvenes que tienen autismo.

Las habilidades motoras son acciones que traen consigo el movimiento de los músculos del cuerpo. Dentro de estas se encuentran habilidades motoras gruesas, que conllevan movimientos más amplios, y habilidades motoras finas, que son movimientos más pequeños, como sostener algo, se relaciona con el equilibrio y la coordinación, de igual manera es la base de la motricidad fina que facilita el realizar pequeños movimientos. Las habilidades motoras gruesas están conectadas a otras habilidades como las siguientes: balance, coordinación, conciencia corporal, fuerza física, tiempo de reacción. Las habilidades motoras finas es lo que permite al cuerpo realizar movimientos usando los pequeños músculos de nuestras manos y muñecas. Las habilidades motoras finas son complejas, requiere un esfuerzo coordinado del cerebro y los músculos, por ejemplo: sostener un lápiz, dibujar, escribir, agarrar una tijera, etc (Parraga, 2022).

Para poder implementar las mejores estrategias de enseñanza-aprendizaje y a su vez un acercamiento a un niño/a con TEA es importante conocer sus necesidades, para que así logren trabajar conjuntamente con los otros niños/as que lo rodean y ver cómo se desarrollan sus

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

aprendizajes y comportamientos dentro del aula. Establecer rutinas diarias conlleva a una mayor posibilidad de llegar al éxito, como también emplear estrategias acorde a los niños/as con dicho trastorno, en las que se utilicen estímulos visuales para poder motivar su enseñanza, lo cual ayuda a mejorar su concentración y adaptación en el grupo evitando distracciones (Vazquez y ,

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

Herrera, 2020, p. 604). A continuación, presentamos las principales intervenciones citadas por Rojas, et al, (2019, pp. 480-481).

Intervenciones	Descripción	Aplicación
Las intervenciones conductuales tempranas e intensivas (EIBI)	Se utilizan técnicas estructuradas como el refuerzo positivo, el modelamiento e incitación física.	Se apoya en los principios de modificación de la conducta o el análisis conductual aplicado (ABA).
El modelo de Lovaas	Se basa en el aprendizaje conductual sistemático a través de estrategias de enseñanza estructuradas (ensayo discreto y aprendizaje incidental).	Conlleva una frecuencia intensiva, entre 20 y 40 horas a la semana, aplicable en diferentes contextos.
El entrenamiento de respuesta pivotal (Pivotal Response Training, PRT)	Este modelo se basa en trabajar en áreas centrales del desarrollo, más que en habilidades específicas, con el objetivo de lograr mejoras en habilidades sociales, comunicativas y conductuales.	Tiene su fundamento en el enfoque ABA, introduce elementos innovadores como la importancia de la motivación y la capacidad de respuesta a múltiples claves ambientales.
Los programas basados en el desarrollo	Las intervenciones de comportamiento que se basan en el desarrollo son menos estructuradas, se realiza en entornos naturales.	La enseñanza se realiza en entornos naturales y el manejo de la sesión es compartido con el niño/a, dando prioridad a la comunicación social y la interacción.
La terapia de juego en el suelo (DIR/Floor time)	Se basa en el desarrollo y en las relaciones, sin plantear objetivos en áreas específicas del desarrollo.	Destaca lo importante que es acercar al niño a un mundo emocional compartido, favoreciendo el desarrollo y los intereses emocionales.
El modelo SCERTS (Social Communication Emotional Regulation Transactional Support)	Busca maximizar el desarrollo de las habilidades socio-emocionales y comunicativas de las personas con TEA.	Usa apoyos transaccionales

El método TEACCH (Treatment and Education of Autistic and related Communication-handicapped Children)	Se basa en aprendizaje estructurado, el cual se realiza utilizando el perfil de aprendizaje propio del TEA, en donde se toman en cuenta sus fortalezas (procesamiento visual) y sus desafíos (comunicación social, atención y función ejecutiva).	Se utiliza en ambientes en donde los profesores pueden implementar estrategias como es el uso de paneles y apoyos visuales o escritos que complementan la orden verbal.
Early Start Denver Model (ESDM).	Es un modelo de intervención comprensiva diseñado puntualmente para niños/as pequeños con TEA (12-48 meses) y se enfoca en acelerar el ritmo de desarrollo y compensar las afecciones producidas por la falta de motivación social que son típicas del diagnóstico.	Se basa planificar oportunidades de aprendizaje estructuradas y al considerar elementos como son las mediciones y evaluaciones de forma periódica

Fuente. Organizador gráfico de autoría propia citando a Rojas, et al, 2019, pp. 480-481.

Estimulación temprana y Trastorno del espectro autista

Según Alcaláa y Madrigal (2022) los síntomas del TEA tienden a ser muy marcados durante la infancia temprana y en los primeros años escolares, con mejoría del desarrollo típico en la infancia más tardía. Por esta razón la estimulación temprana tendrá un gran impacto en la intervención con niños/as con TEA debido a que cuenta con un conjunto de estrategias, actividades y métodos sistematizados, continuos y repetitivos, destinados a desarrollar las

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

capacidades motrices gruesas y finas, cognitivas, intelectuales, sociales y estéticas de los niños/as entre 0 y 6 años (Federación de Enseñanza de Andalucía, 2011 como se citó en Carreño y Calle, 2020).

El TEA es un trastorno que necesita un diagnóstico temprano debido a que lleva un pronóstico sustancialmente mejor, incluido el mejoramiento del lenguaje, las relaciones sociales y el funcionamiento de conductas de adaptación, lo que aumenta las posibilidades de un desarrollo y una inclusión social satisfactoria (Eaves y Ho, 2004; Harris y Handleman, 2000; Kleinman et al., 2008; Perez 2020).

No hay un biomarcador específico que establezca el trastorno, para solicitar las evaluaciones necesarias en el diagnóstico del TEA el equipo interdisciplinario dígase psicólogos, terapeuta ocupacional, terapeuta del aprendizaje, logopeda y terapeuta físico, tiene que haber tenido una observación previa de personas que están en el día a día con el niño/a, como serían los padres y profesores, los cuales están presente en el área del crecimiento, desarrollo y comunicación y pueden notar un comportamiento atípico del niño/a. La razón por la que el TEA afecta el comportamiento y la comunicación es porque hay un grupo de alteraciones del neurodesarrollo cómo la alteración conectiva, en el cual las funciones cerebrales presentan diferente grado de actividad (Soza, Ignacio, Velarde, 2021, p. 176; Alcalá y Madrigal, 2022).

A través de la estimulación temprana se consigue tener una buena comunicación e integración en el entorno familiar, por ende es muy beneficiosa para los niños/as que están dentro del trastorno del espectro autista (TEA) ya que trabaja la parte del neurodesarrollo. Para estimular la comunicación, lo primero y más importante es hablarle y responderle siempre que

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

intente comunicarse, mientras se realice la comunicación es importante centrar la atención del niño/a (Dieppa, F. 2019, p. 4; Calle Poveda, 2019, como se citó en Carreño y Calle, 2020).

La estimulación temprana trabaja la psicomotricidad que es un conjunto de técnicas que tienen como objetivo favorecer el desarrollo de las posibilidades motrices, de expresión y acción, desde la corporalidad del niño/a, a través del placer del movimiento para ello, la psicomotricidad para niños/as con TEA, mejora la expresión de las emociones y la interacción con el otro de forma espontánea, a través del movimiento y la afectividad que tiene como base las relaciones primarias (Huarcaya, 2019, p. 101).

En la Psicomotricidad el cuerpo se usa como instrumento que permite vivenciar las diversas cualidades perceptivo-motrices. Las prácticas psicomotrices permiten a niños y niñas con dificultades en la comunicación verbal, la socialización y las relaciones interpersonales, tener la posibilidad de expresarse y explorar esas habilidades. Las terapias psicomotrices son de gran beneficio para los niños/as dentro del trastorno del espectro autista. El TEA tiene grandes alteraciones en la interacción del niño/a con las personas que lo rodean y con el ambiente. La aplicación de terapias que estimulan la psicomotricidad tienen beneficios en las áreas sociales, motoras y de comunicación en los individuos (Villegas y López, 2018, p.62).

Según La Organización de las Naciones Unidas, (2020), como se citó en Carreño y Calle en el mismo año, hoy en día la estimulación temprana es aplicada a todos los niños/as, pero su carácter especializado se da en el marco de la atención a los niños y niñas con necesidades especiales. Cuando se aplica la estimulación temprana a un niño/a dentro del trastorno del

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

espectro autista se trabaja el área de la comunicación, el área motriz y el área cognitiva que son las áreas en las que presentan más dificultades.

La estimulación temprana es necesaria, ya que se considera un requisito básico para el óptimo desarrollo del cerebro del niño/a, esto hace que potencie sus funciones cerebrales tales como; cognitivo, lingüístico, motor y social. Por lo tanto, es importante aprovechar al máximo una adecuada estimulación, debido a la mayor plasticidad del cerebro del niño/a, puesto a que absorben nuevos conocimientos con más facilidad, rapidez y eficacia (Fajardo, et al, 2018, p.30)

La estimulación temprana, es un trabajo en conjunto de parte de la familia, comunidad, personal de salud y educadores, teniendo en cuenta que las primeras muestras de aprendizaje comienzan en el hogar y con el transcurso del tiempo el niño/a crece y necesita de acciones educativas que cumpla con sus necesidades (Carreño y Calle, 2020).

La estimulación se puede utilizar de diferentes formas, pero sin duda beneficia a los niños/as sobre todo aquellos que tienen alguna dificultad o trastornos como el trastorno del espectro autista (TEA). Por esto es muy importante la estimulación temprana, porque mientras más temprano se trabaje con el niño/a se podrá ver más avances y mejores resultados.

Hipótesis

La estimulación temprana impacta de manera positiva el desarrollo cognitivo de los niños/as que están dentro del trastorno del espectro autista.

Metodología

Tipo de estudio

Nuestro estudio es Prospectivo, pues investigamos el impacto de la estimulación temprana a niños/as dentro del trastorno del espectro autista (TEA) y estos resultados serán

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

utilizados para incentivar la implementación de la estimulación temprana para mejorar el desarrollo cognitivo de estos niños/as.

Método y enfoque de la investigación

Utilizamos un enfoque cuantitativo porque de esta forma obtuvimos una medición de las variables y comparamos el desarrollo de los niños/as con TEA que fueron expuestos a la estimulación temprana en relación a los niños con TEA que no fueron expuestos a esta estimulación.

El método cuantitativo es un conjunto de procesos que van en secuencias y es probatorio. Cada etapa lleva a la siguiente y no podemos saltar ningún paso. El orden se debe llevar de manera rigurosa, aunque podemos redefinir alguna fase. Parte de una idea que va delimitándose y luego se derivan objetivos, la pregunta de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco teórico (Sampieri y Collado, 2018, P. 4).

Arteaga Ulloa, et al, 2017, P.172 dice lo siguiente "El enfoque cuantitativo se fundamenta en un esquema deductivo y lógico, busca formular preguntas de investigación e hipótesis para posteriormente probarlas, confía en la medición estandarizada y numérica". En nuestra investigación utilizamos el método deductivo, que va de lo general a lo particular, pues a través de la recolección y análisis de los datos obtenidos contestamos la pregunta de investigación y de esa manera probamos la hipótesis establecida con anterioridad.

Diseño de la investigación

Dentro del método cuantitativo utilizamos un diseño no experimental-transeccional (transversal). El diseño no-experimental se caracteriza por no tener todas las variables bajo control y no ejercer manipulación sobre estas y ese es nuestro caso pues en nuestro fenómeno no es usual controlar todas las variables y es transeccional porque a través de los instrumentos

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

utilizados analizamos los cambios que experimentan los niños/as con TEA a través del tiempo al ser expuestos a una estimulación temprana, realizamos la investigación de campo en un único estudio y en un corto periodo de tiempo, específicamente tomando los datos de las encuestas en un periodo de tiempo de 14 días.

En el diseño no experimental los sujetos del estudio son evaluados en su contexto natural sin cambiar ninguna situación, de igual manera no se manipulan las variables del estudio. El

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

diseño transeccional recoge los datos en un solo momento y solo una vez (González, 2021, P. 78).

Alcance

Nuestro trabajo de investigación es al mismo tiempo exploratorio porque indagamos en cómo impacta la estimulación temprana a los niños/as con TEA y aunque se han investigado las variables de manera individual, profundizamos en la correlación de estas variables.

Los estudios exploratorios tienen el objetivo de examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes (Hernández-Sampieri, 2018. P. 91).

Población y Muestra

La población de estudio está compuesta por padres que tienen hijos/as dentro del trastorno del espectro autista (TEA), por terapeutas y por docentes que trabajan con estos niños/as en la ciudad de Santo Domingo, República Dominicana.

Utilizamos una muestra no probabilística pues no todas las personas de nuestra población tuvieron la misma oportunidad de ser seleccionadas, ya que trabajamos con padres o tutores de niños con TEA a través de centros específicos.

En las muestras no probabilísticas, la elección de los elementos no está sujeta a la probabilidad, sino a causas relacionadas con las características de la investigación o los objetivos de la investigación (Johnson, 2014, Hernández-Sampieri et al., 2013 y Battaglia, 2008, p.176).

Trabajamos con 21 padres de niños/as con TEA que conseguimos a través de 4 centros terapéuticos que se enfocan en el desarrollo integral de las habilidades cognitivas, física y socioemocionales de niños/as y les brindan acompañamiento psicoeducativo y utilizan la estimulación temprana como parte de su proceso. De igual manera por medio de estos centros

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

conseguimos 25 terapeutas de distintas áreas que tienen pacientes con TEA y trabajamos con 22 docentes de instituciones educativas que tienen alumnos/as con TEA.

Recolección y análisis de datos

Para la recolección de datos utilizamos como instrumento el método de la encuesta, fueron encuestas cerradas de elaboración propia en concordancia con nuestros objetivos, la cual fue enviada de manera virtual y fue respondida de forma anónima a través de Google Form. A través del análisis estadístico de los datos que recogimos, pudimos ver y comprender cómo impacta la estimulación temprana a los niños/as dentro del trastorno del espectro autista (TEA).

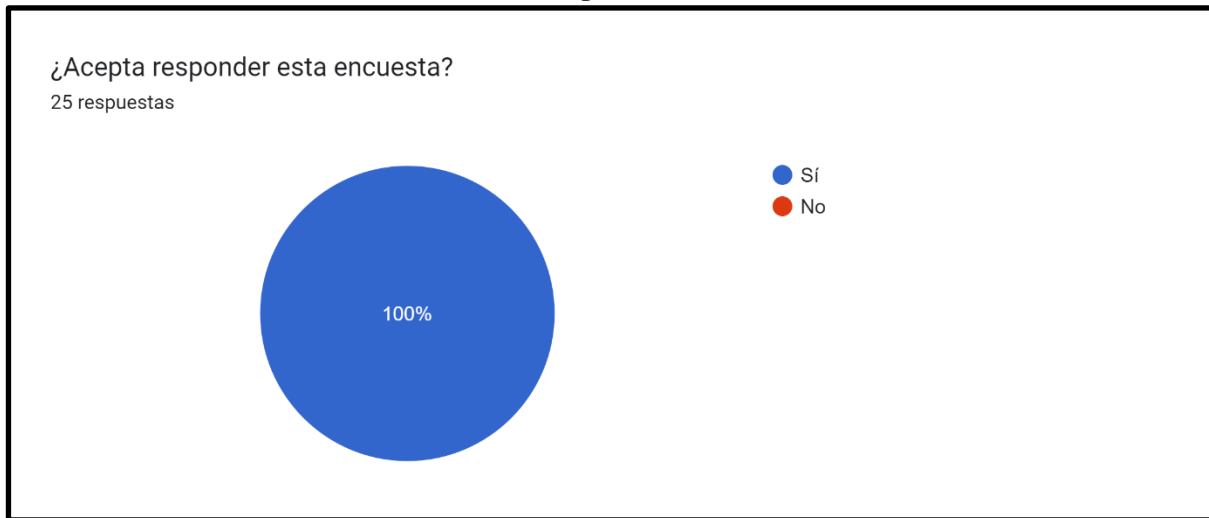
Análisis e Interpretación de los Resultados

Al aplicar los instrumentos a los participantes de nuestra investigación para la recolección de datos, se obtuvieron las respuestas para el análisis de las mismas. Las informaciones que se obtuvieron a través de los instrumentos aplicados fueron utilizadas para la conclusión de la investigación y se confirmó que la estimulación temprana impacta de manera positiva el desarrollo cognitivo de los niños/as que están dentro del trastorno del espectro autista (TEA). El primer análisis de datos realizado fueron las respuestas de los terapeutas de los distintos centros, después las respuestas de los docentes de las instituciones educativas y por último las respuestas de los padres con hijos/as dentro del trastorno del espectro autista (TEA) y el segundo análisis que realizamos consistió en la triangulación de las preguntas claves que apuntaban a nuestros objetivos y de esta manera pudimos trabajar en la discusión y realizar nuestras conclusiones.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

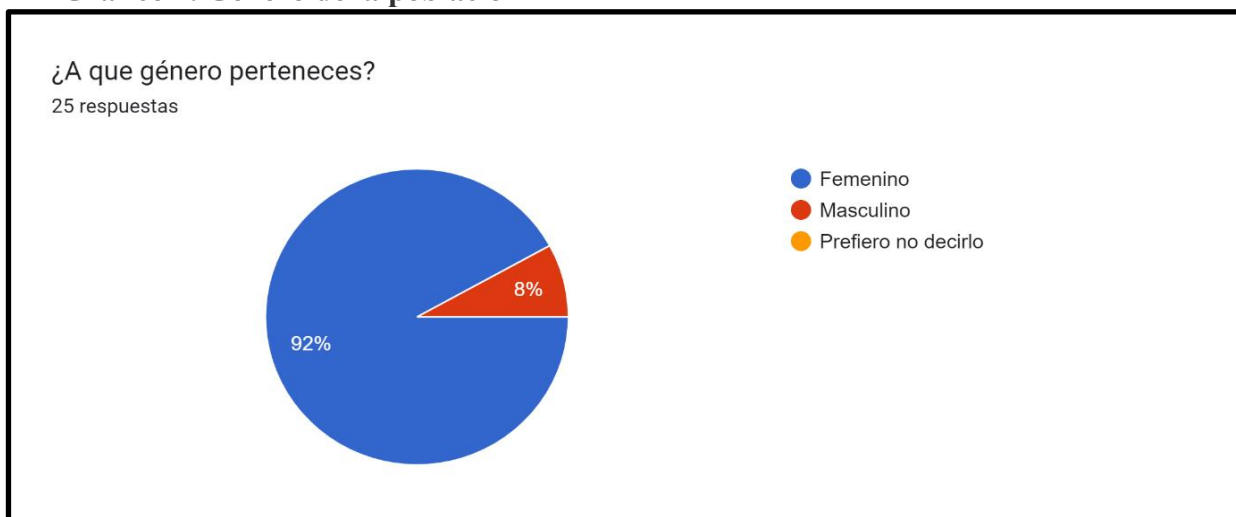
Interpretación de las respuestas de los terapeutas de los centros

Gráfico 1. Consentimiento informado para llenar encuesta



Interpretación: Los datos del gráfico indican que el 100% de los participantes aceptaron responder esta encuesta.

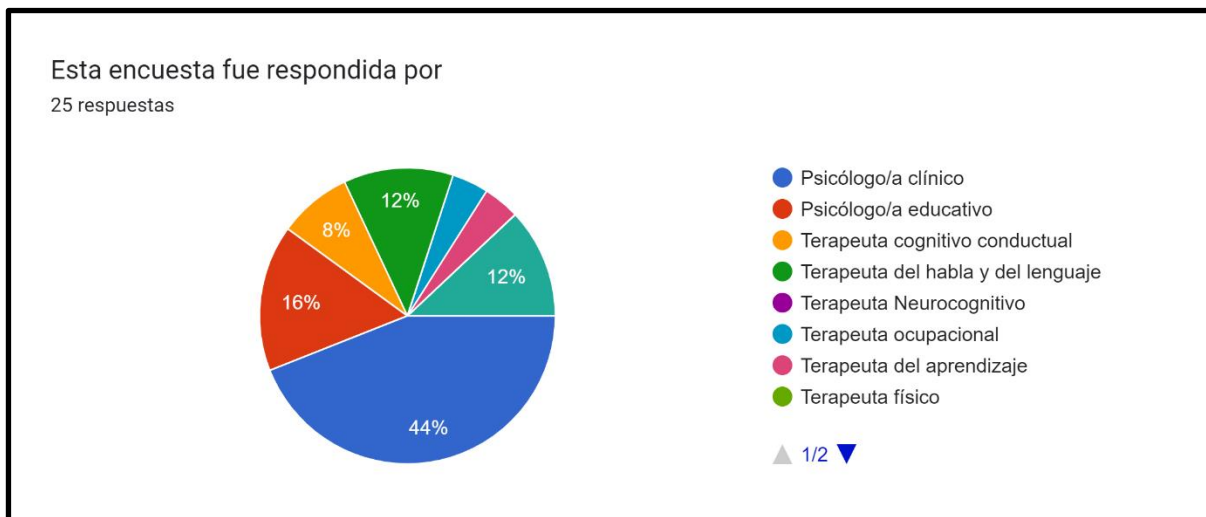
Gráfico 2. Género de la población



Interpretación: Los resultados arrojan que el 92% de los terapeutas fueron femenino mientras que el 8% fueron masculino.

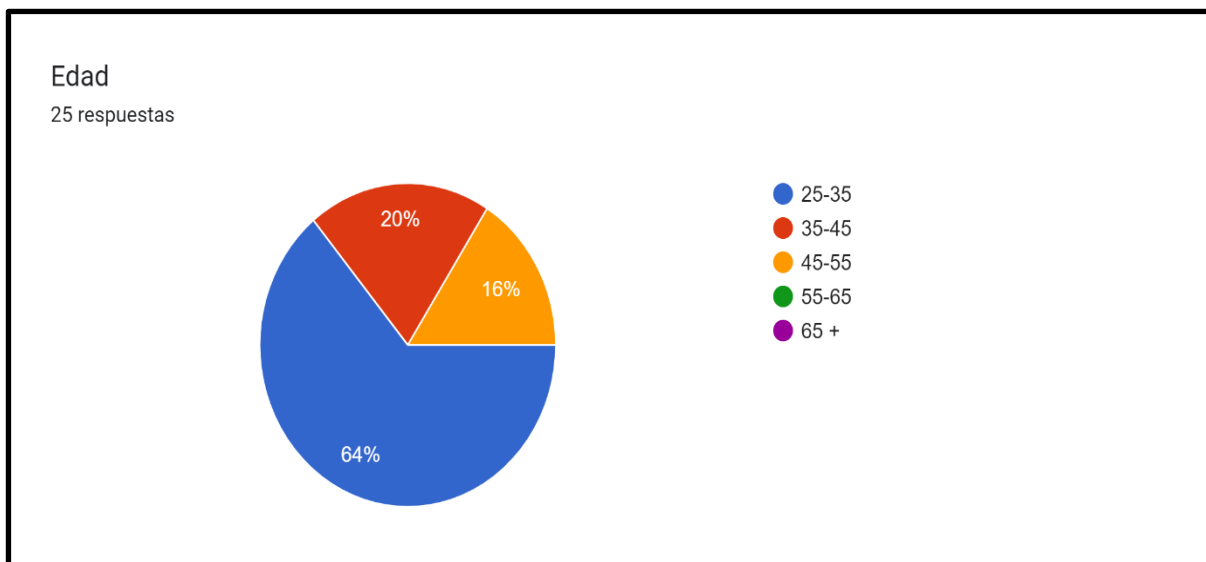
ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

Gráfico 3. Área que desempeña el profesional



Interpretación: Los datos del gráfico muestran que el 44% de los terapeutas que respondieron esta encuesta fueron psicólogos/as clínicos, el 16% fueron psicólogos/as educativo, el 12% fueron terapeutas del habla y del lenguaje al igual que terapeutas ocupacional, el 8% terapeutas cognitivo conductual y un 4% terapeuta ocupacional y terapeuta del aprendizaje.

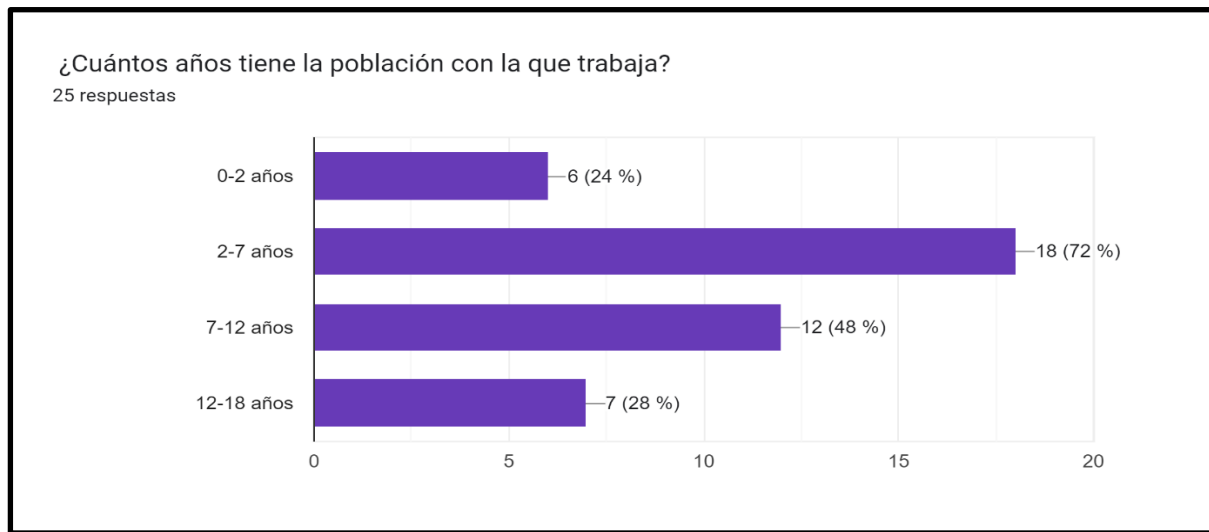
Gráfico 4. Edad de la población



ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

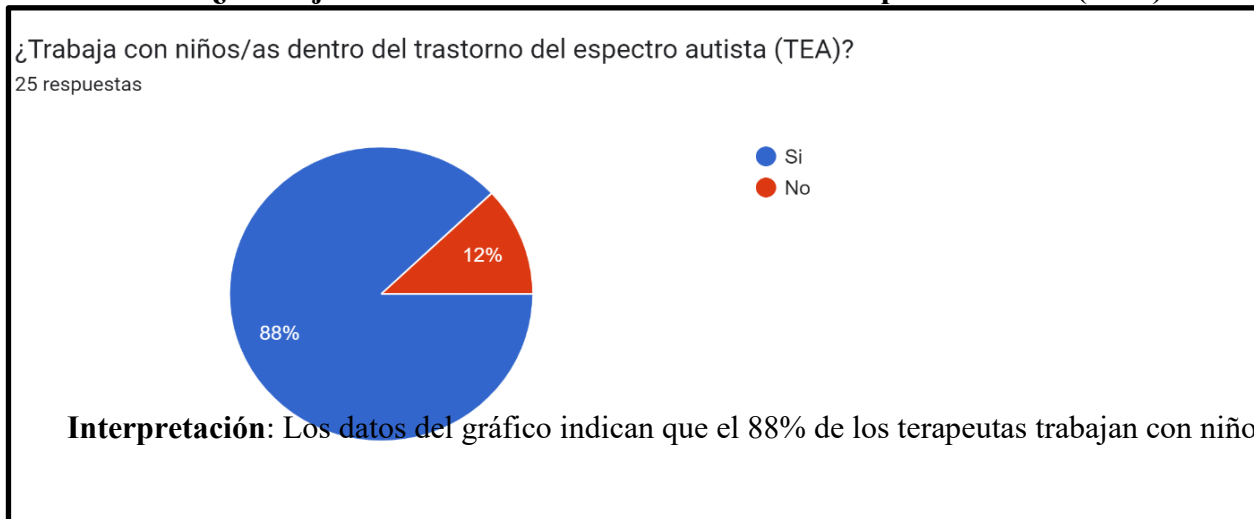
Interpretación: Con relación a la edad de los terapeutas encuestados se aprecia que las edades comprendidas entre 25-35 años poseen un 64%, donde se aprecia la mayor cantidad de terapeutas. En segundo lugar, se encuentra con un 20% con un grupo de terapeutas de 35-45 años. En tercer lugar, encontramos un grupo de terapeutas de 45-55 años que ocupan el 16% de los terapeutas.

Gráfico 5. Edad de la población con la que trabaja



Interpretación: De acuerdo con el gráfico, los terapeutas trabajan con niños/as entre 2-7 años ocupando el 72 % de la población. En segundo lugar, con un 48% una población de 7-12 años de edad. En tercer lugar se encuentra el 28 % de la población de 12-18 años y en último lugar un 24% con una población de 0-2 años.

Gráfico 6. ¿Trabaja con niños/as dentro del trastorno del espectro autista (TEA)?



ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

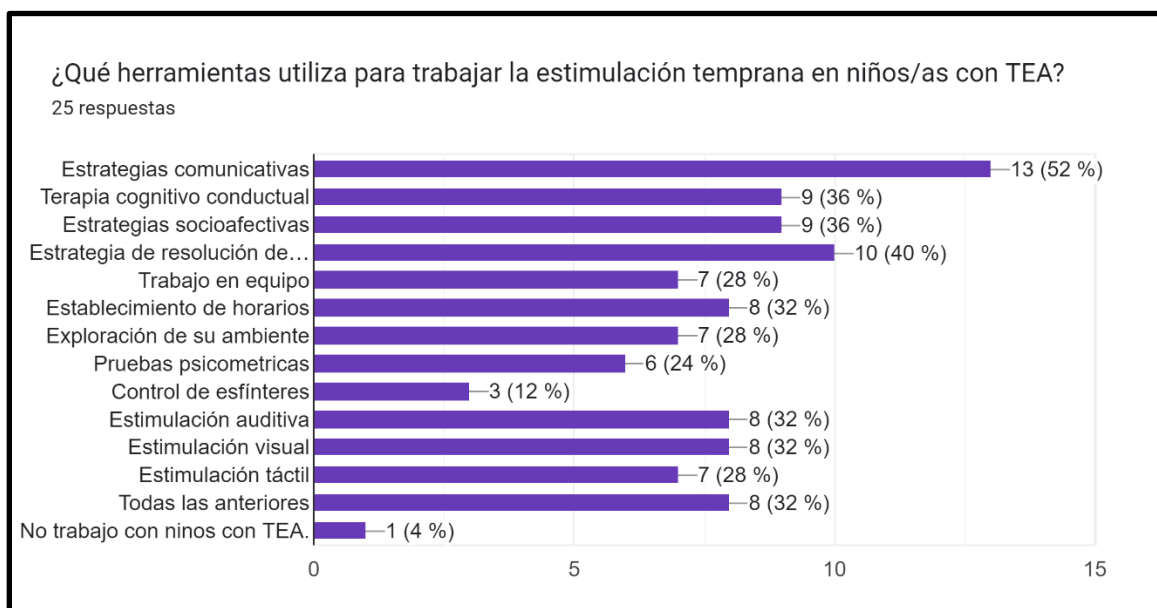
dentro del trastorno del espectro autista mientras que el 12% restantes de los terapeutas no trabajan con dicho trastorno.

Gráfico 7. La estimulación temprana en los/as niños/as que tienen TEA?



respondieron que sí utilizan la estimulación temprana para trabajar con los niños que tienen TEA. Mientras que por otro lado el 24% de los terapeutas manifiesta que no utilizan la estimulación temprana como método de trabajo.

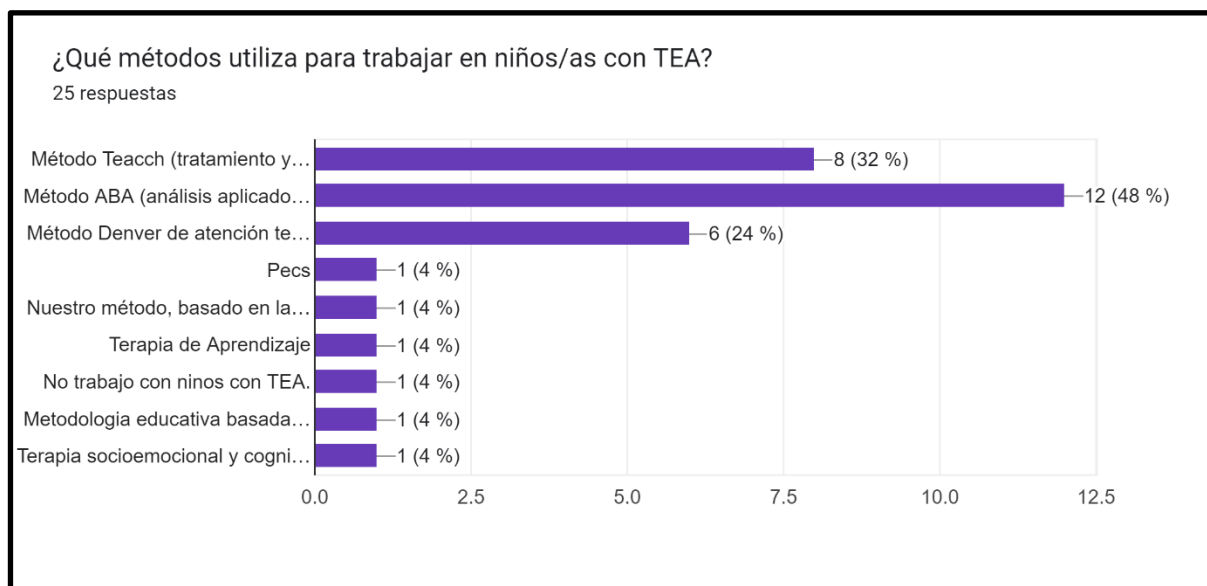
Gráfico 8. Herramientas para trabajar la estimulación temprana en niños/as con TEA



ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

Interpretación: De acuerdo a los datos del gráfico indican que la estrategia más utilizada por los terapeutas con un 52% son las estrategias comunicativas como herramientas para trabajar la estimulación temprana en niños/as con TEA. En segundo lugar, con un 40% son las estrategias de resolución de conflictos. Seguido de esta, con un 36% se encuentra la terapia cognitivo conductual y en el otro 36% están las estrategias socioafectivas. Dentro del 32 % de las herramientas se encuentra: El establecimiento de horarios, la estimulación auditiva, la estimulación visual, de igual forma seleccionaron todas las anteriores, es decir que utilizan todas las herramientas descritas para trabajar la estimulación temprana en niños/as con TEA. Un 28% de las herramientas utilizadas por los terapeutas son: El trabajo en equipo, la exploración de su ambiente y la estimulación táctil. Después con un 24% están las pruebas psicométricas y por último con un 12% el control de esfínteres.

Gráfico 9. Métodos para trabajar con niños/as con TEA

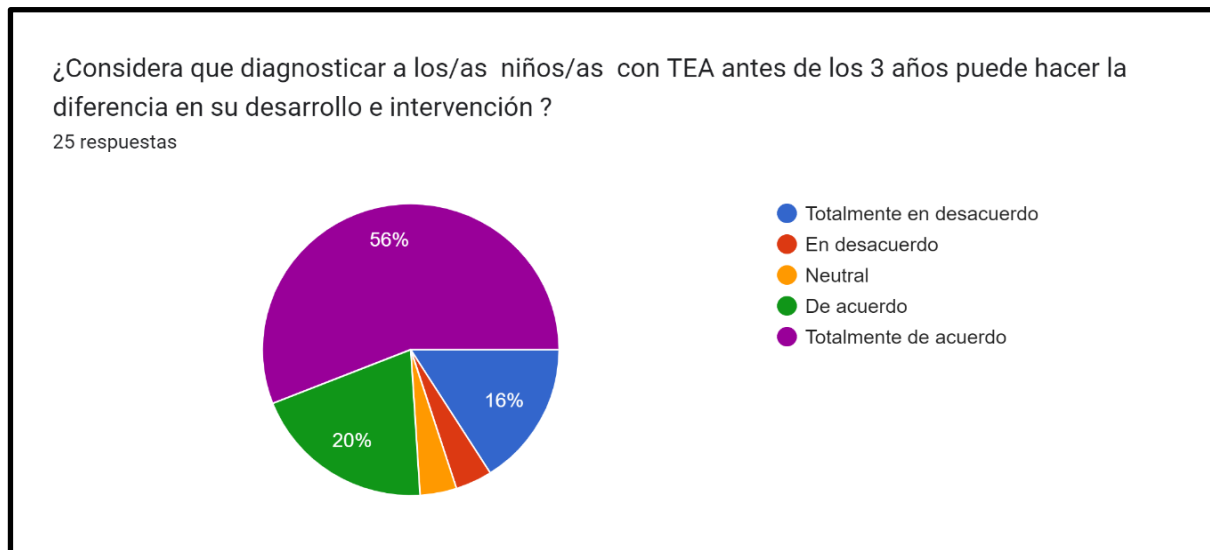


Interpretación: Los datos del gráfico señalan que el método más utilizado por los terapeutas para trabajar con niños/as dentro del TEA es el método ABA (análisis aplicado de la conducta) con un 48% el método Teacch (tratamiento y educación de niños con autismo y problemas) con un 32% el método Denver de atención temprana con un 24% y los demás métodos con un 4%.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

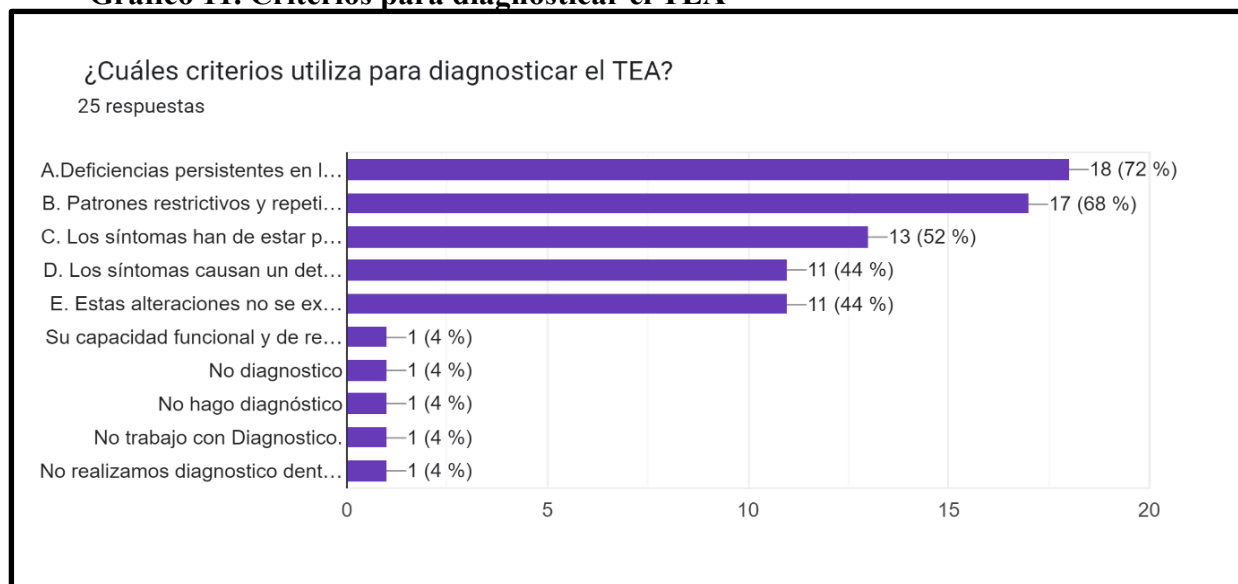
asociados de comunicación) y con un 24% el método Denver de atención temprana. Otros métodos que mencionaron con un 4 % son: Pecs (Sistema de Comunicación por Intercambio de Imágenes), el método basado en la pirámide del desarrollo, terapia de aprendizaje, Metodología educativa basada en Leader in Me y la terapia socioemocional y cognitiva.

Gráfico 10. Diagnóstico del TEA antes de los 3 años



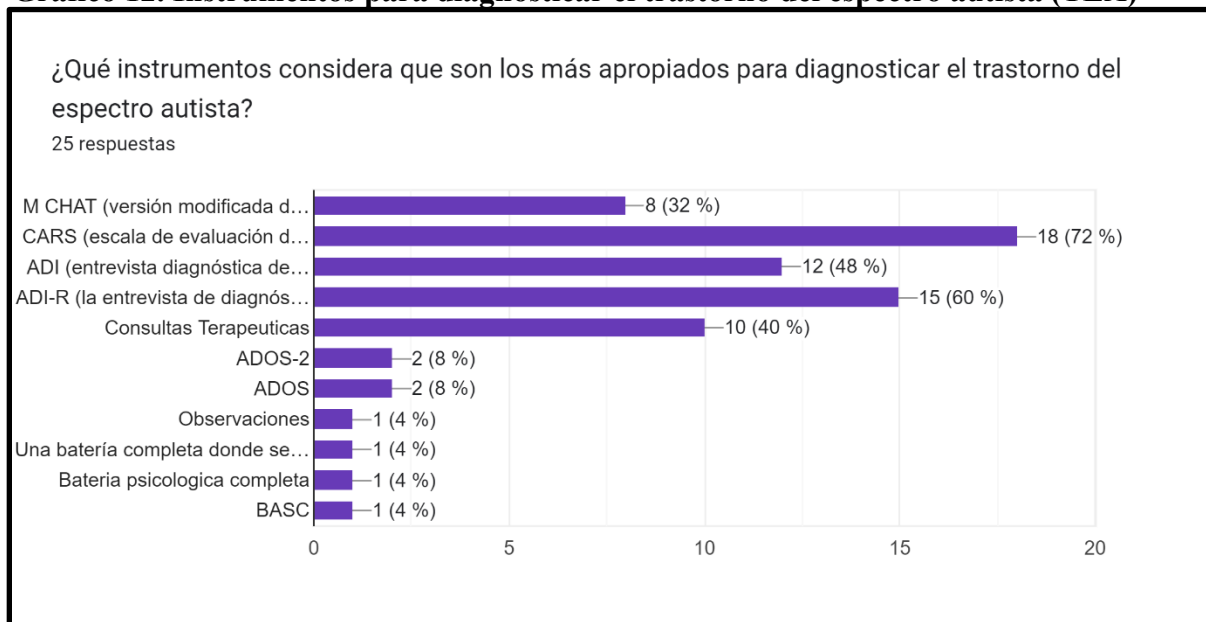
Interpretación: El 50 % de los terapeutas están totalmente de acuerdo y un 20 % de los terapeutas está de acuerdo en que diagnosticar a los niños/as con TEA antes de los 3 años puede hacer la diferencia en su desarrollo e intervención, mientras que el 16 % está totalmente en desacuerdo.

Gráfico 11. Criterios para diagnosticar el TEA



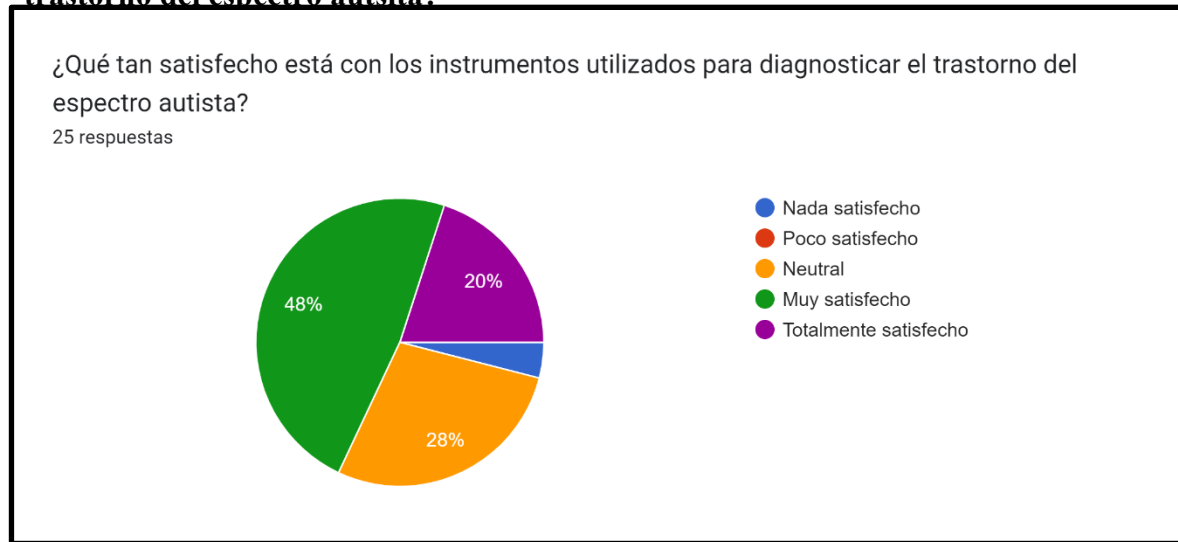
Interpretación: El criterio más utilizado para diagnosticar el TEA son las deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos con un 72 % seguida de esta se encuentran los patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades con un 68 %. En tercer lugar con un 52 % están los síntomas presentes en las primeras fases del período de desarrollo. Dentro del 44 % se encuentran los síntomas que causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento habitual y estas alteraciones no se explican mejor por la discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o por el retraso global del desarrollo.

Gráfico 12. Instrumentos para diagnosticar el trastorno del espectro autista (TEA)



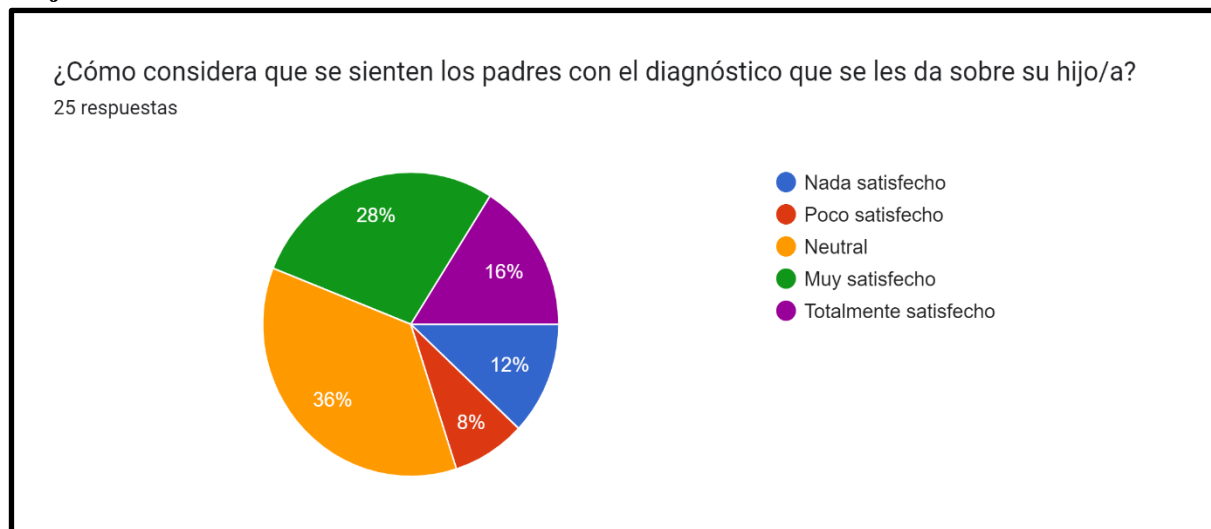
Interpretación: El porcentaje de los instrumentos muestra que CARS (escala de evaluación de autismo infantil) es el más apropiado para diagnosticar el TEA con un 72 % seguido de este va las consultas terapéuticas con un 60 %. En tercer lugar, está el ADI (entrevista diagnóstica de autismo) con un 48 %. Después está la consulta terapéutica con un 40 % y por último el ADOS-2 (La Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo) con un 16 %.

Gráfico 13. ¿Qué tan satisfecho está con los instrumentos utilizados para diagnosticar el trastorno del espectro autista?



Interpretación: Las respuestas indican que el 48 % de los terapeutas están muy satisfechos con los instrumentos utilizados para diagnosticar el TEA. El 28 % se encuentra neutral al respecto y el 20 % está muy satisfecho.

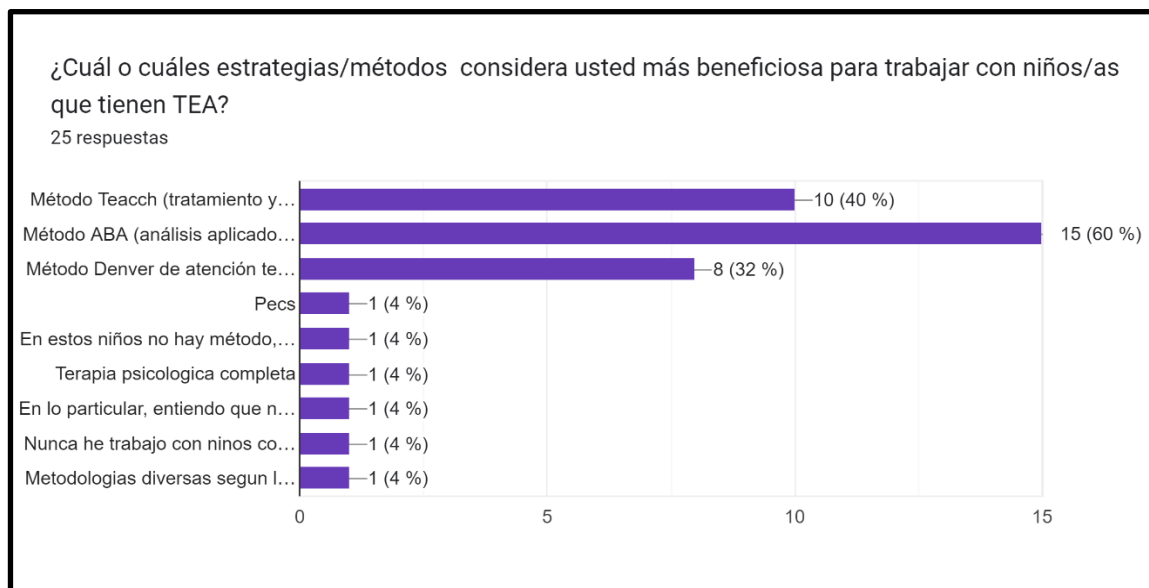
Gráfico 14. ¿Cómo considera que se sienten los padres con el diagnóstico que se les da a su hijo/a?



ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

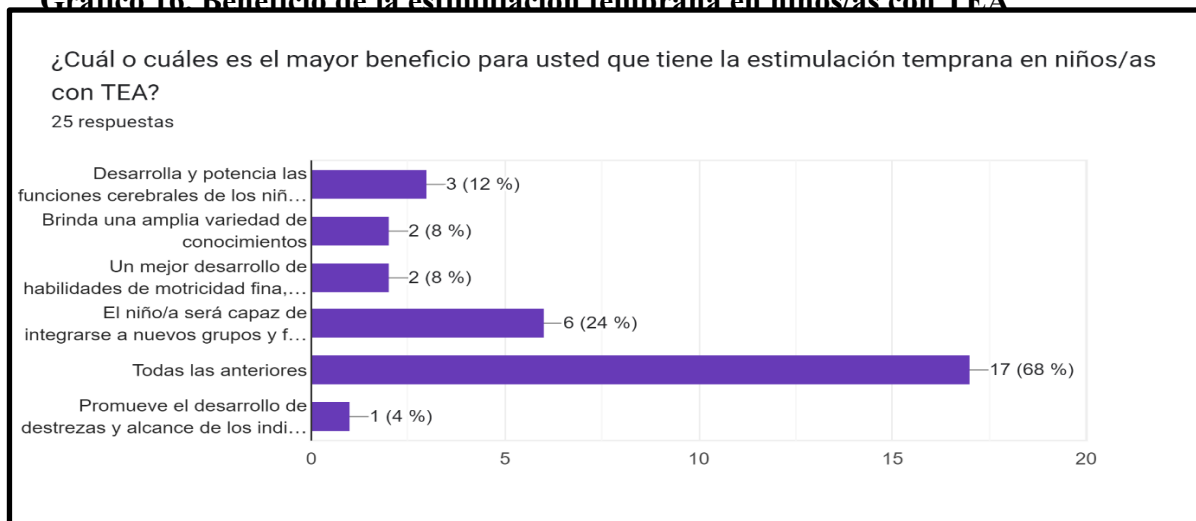
Interpretación: Los datos del gráfico indican que un 36% de los terapeutas están neutral en cómo consideran que se sienten los padres con el diagnóstico que se les da a su hijo/a. Un 28 % se encuentra muy satisfecho al respecto, el 16 % está totalmente satisfecho, el 12 % indica que están nada satisfecho y el 8 % poco satisfecho.

Gráfico 15. Estrategias/métodos para trabajar con niños/as que tienen TEA



Interpretación: El gráfico indica que el método ABA (análisis aplicado de la conducta) es el que consideran más beneficioso para trabajar con niños/as con TEA con un 60 % seguido de este se encuentra el método Teacch (tratamiento y educación de niños con autismo y problemas de comunicación relacionados) con un 40 % y en tercer lugar está el método Denver de atención temprana (ESDM) con un 32 %.

Gráfico 16. Beneficio de la estimulación temprana en niños/as con TEA



ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

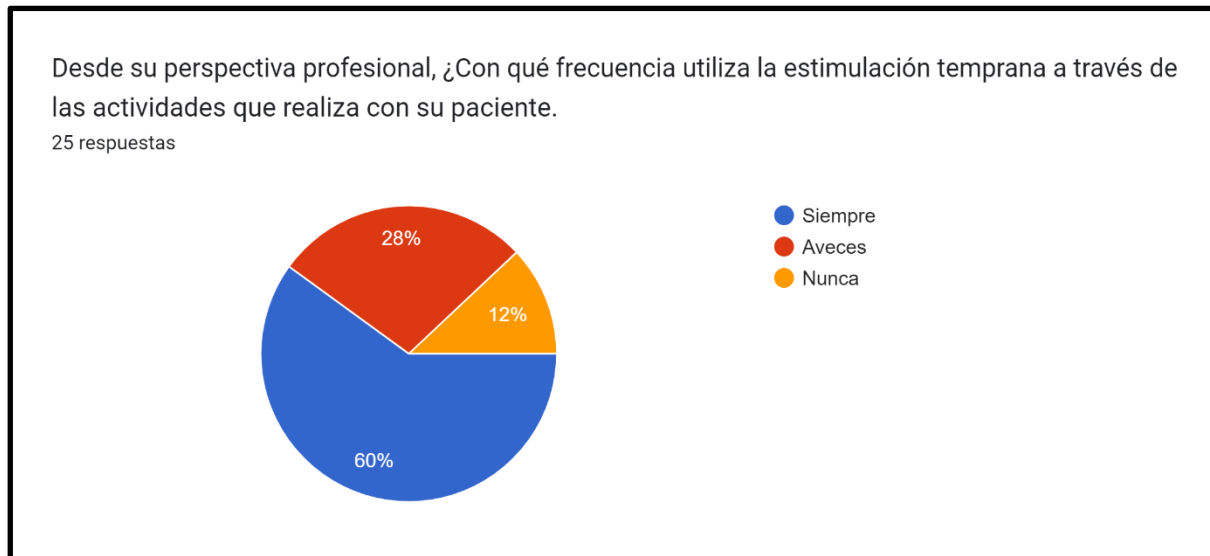
Interpretación: Los resultados indican que la mayoría considera que todas las opciones se pueden considerar como beneficios de la estimulación temprana en niños/as con TEA con un 68 %, seguida de esta con un 24 % señala que el mayor beneficio es que el niño/a será capaz de integrarse a nuevos grupos y fortalecer el área afectiva y social. En tercer lugar, con un 12 % se encuentra como beneficio el desarrollar y potenciar las funciones cerebrales de los niños en el plano intelectual y con un 8 % brinda una amplia variedad de conocimientos y un mejor desarrollo de habilidades de motricidad fina, para educar los músculos de la mano, dedos, previo a la escritura.

Gráfico 17. Efecto de la estimulación temprana en el desarrollo cognitivo de los niños/as dentro del trastorno del espectro autista



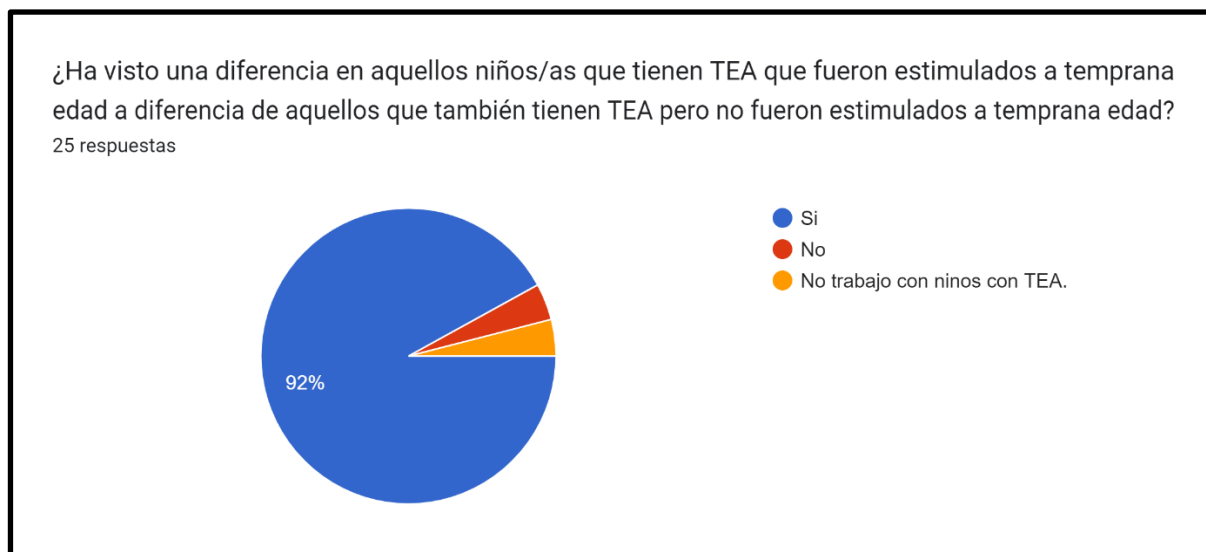
estimula los avances se ven mas rapido y el niño/a desarrolla mas habilidades. Es un excelente recurso para lograr un desarrollo óptimo desde que el niño/a es bebe. En los primeros años de vida es donde se fundamentan los cimientos para la vida. En estos años se producen la mayor cantidad de conexiones neuronales que se producirán a lo largo de toda la vida. Los niños actúan como esponjas y la manera en que estimulemos en estos años, podrá influir en los años futuros. Aprovechar estos años para estimular oportunamente, permitirá prevenir y mitigar rezagos a largo plazo.

Gráfico 18. ¿Con qué frecuencia utiliza la estimulación temprana a través de las actividades que realiza con su paciente?



Interpretación: Los resultados arrojan que un 60 % de los terapeutas siempre utilizan la estimulación temprana a través de las actividades que realiza con su paciente, un 28 % indica que a veces la usa y un 12 % señala que nunca la usa.

Gráfico 19. Diferencia en aquellos niños/as que tienen TEA que fueron estimulados a temprana edad a diferencia de aquellos que también tienen TEA pero no fueron estimulados a temprana edad

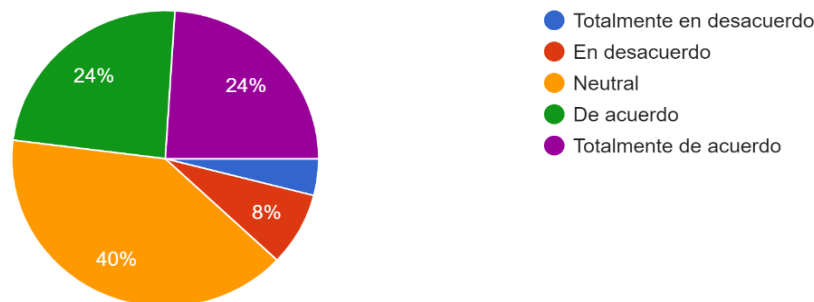


Interpretación: El 92 % de los terapeutas indican que han visto una diferencia en aquellos niños/as que tienen TEA que fueron estimulados a temprana edad a diferencia de aquellos que tienen TEA pero no fueron estimulados a temprana edad.

Gráfico 20. La estimulación temprana como método de intervención en niños/as con TEA

¿Considera que la estimulación temprana es la mejor manera de intervenir con un niño/a que tiene TEA?

25 respuestas

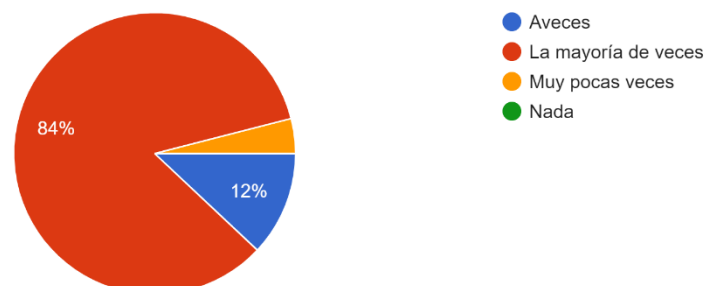


Interpretación: El gráfico señala que el 40 % de los terapeutas están neutral en sí la estimulación temprana es la mejor manera de intervenir con un niño/a que tiene TEA mientras que el 24 % indica que está totalmente de acuerdo con que es la mejor manera de intervenir, el otro 24 % está de acuerdo y un 8 % está en desacuerdo.

Gráfico 21. ¿Sienten que como centro cuentan con el apoyo de los padres?

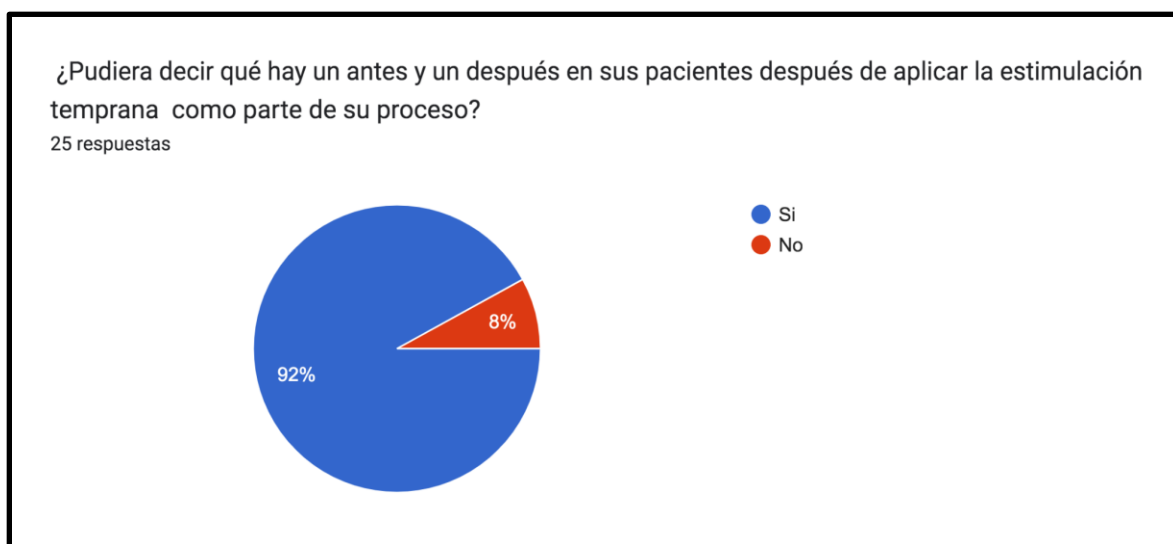
¿ Siente que como centro cuentan con el apoyo de los padres?

25 respuestas



Interpretación: La gráfica indica que los terapeutas de los distintos centros en su mayoría sienten que cuentan con el apoyo de los padres con un 84 % mientras que el 12 % de los terapeutas sienten que a veces cuentan con su apoyo.

Gráfico 22. ¿Hay un antes y un después en sus pacientes después de aplicar la estimulación temprana como parte de su proceso?



Interpretación: Los resultados muestran que el 92 % de los terapeutas indican que hay un antes y un después en sus pacientes después de aplicar la estimulación temprana como parte de su proceso.

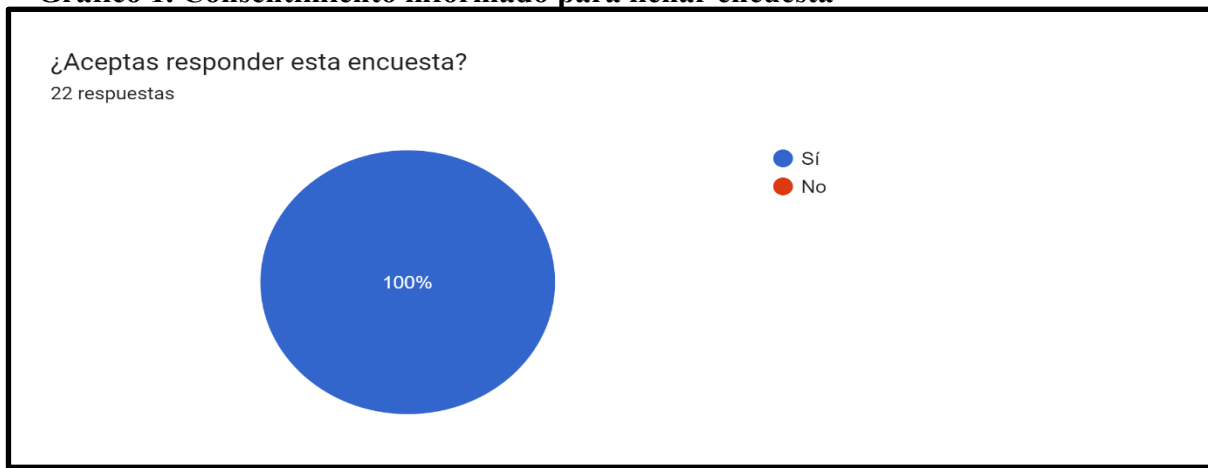
Gráfico 23. Impacto de la estimulación temprana en el desarrollo del niño/a



Interpretación: El 92 % de los terapeutas indican que la estimulación temprana tuvo un impacto en el desarrollo de su paciente.

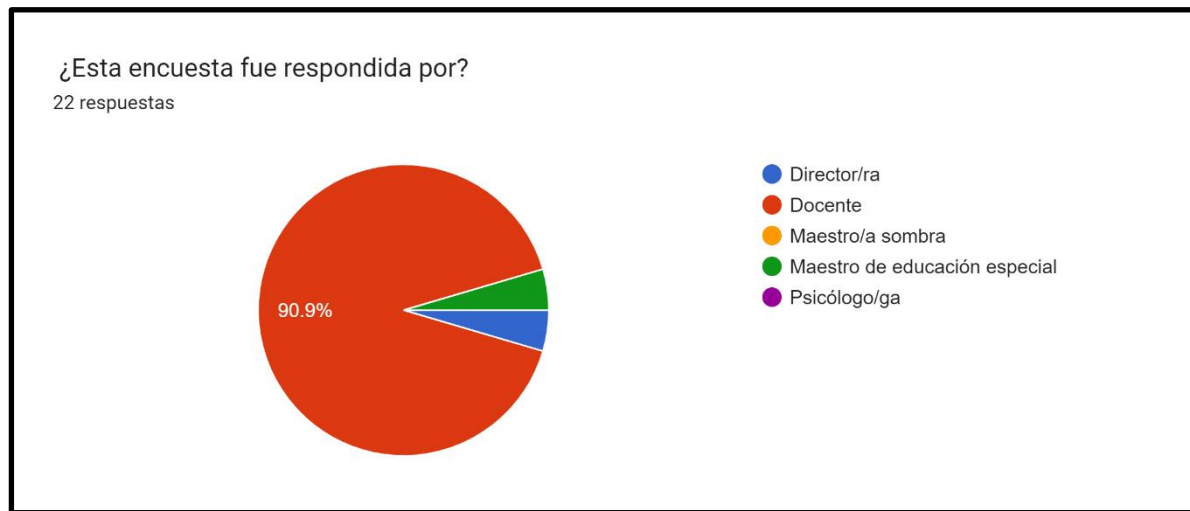
Interpretación de las respuestas de los docentes de las instituciones educativa

Gráfico 1. Consentimiento informado para llenar encuesta



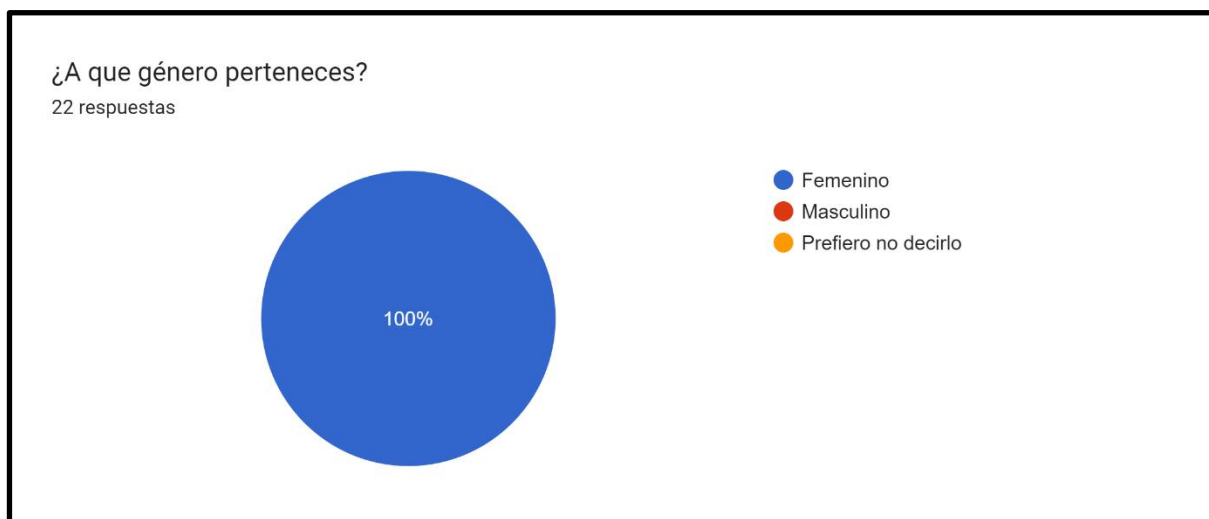
Interpretación: De acuerdo a los datos obtenidos del gráfico indican que el 100% de los participantes aceptaron responder esta encuesta.

Gráfico 2. Área que desempeña el profesional



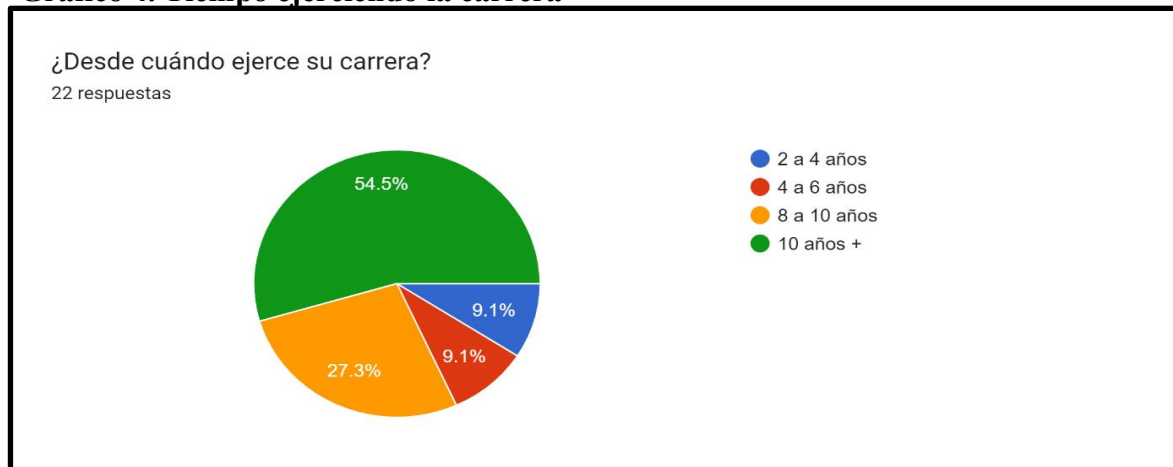
Interpretación: Los resultados arrojan que en un 90.9% de los participantes fueron docentes. Mientras que el 4.5% eran director/y maestro de educación especial.

Gráfico 3. Género de la población



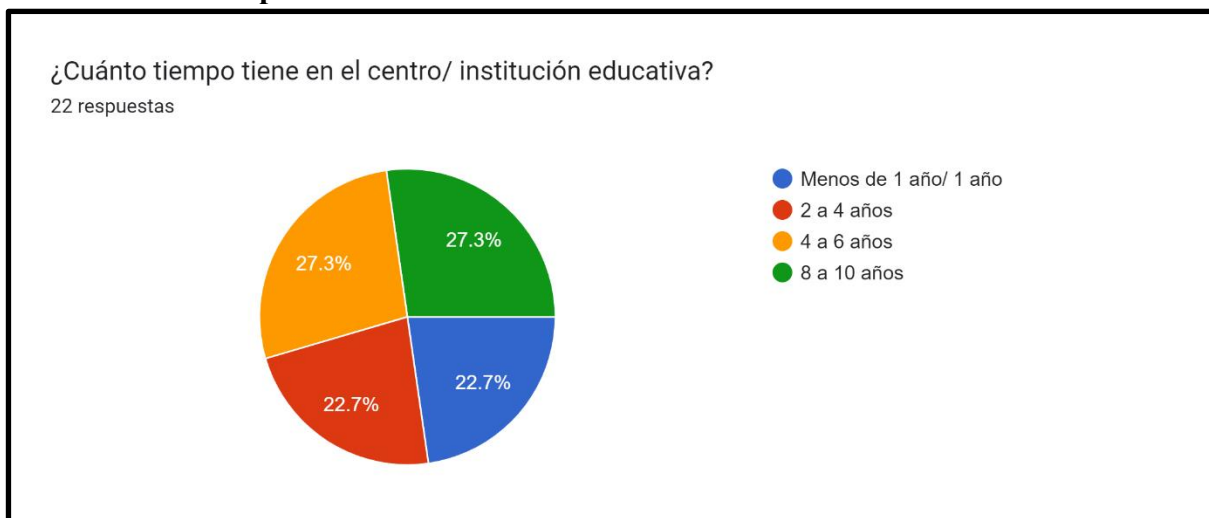
Interpretación: Los datos del gráfico indican que el 100% de los participantes que respondieron la encuesta fueron mujeres.

Gráfico 4. Tiempo ejerciendo la carrera



Interpretación: En conforme a los datos del gráfico indican que en un 54.5% de los participantes ejercen sus carreras desde los 10 años o más. En segundo lugar un 27.3% desde los 8 a 10 años. Y en un último lugar el 9.1% de los participantes ejercen sus carreras desde los 4 a 6 años mientras que el otro 9.1% desde los 2 a 4 años.

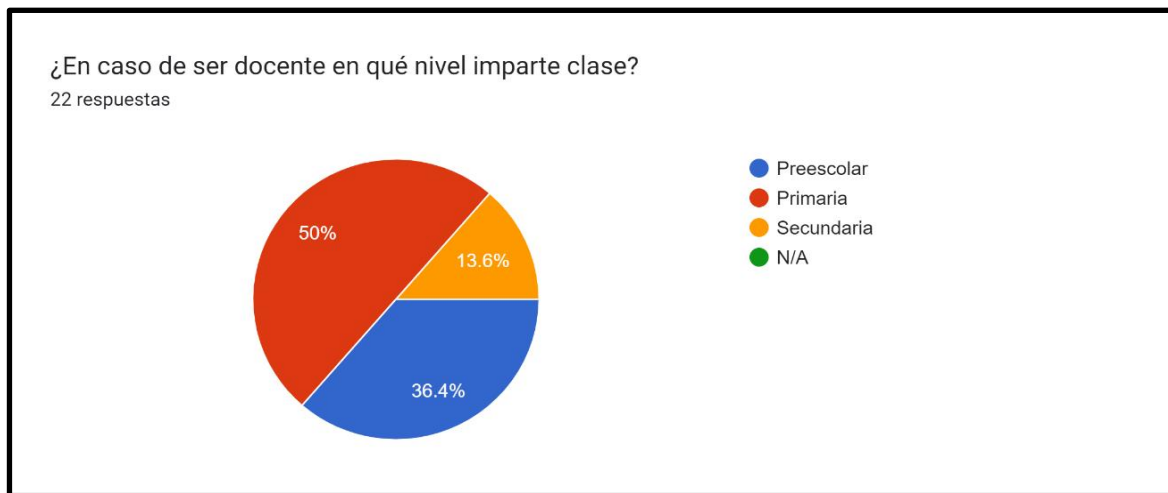
Gráfico 5. Tiempo en el centro/ institución educativa



ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

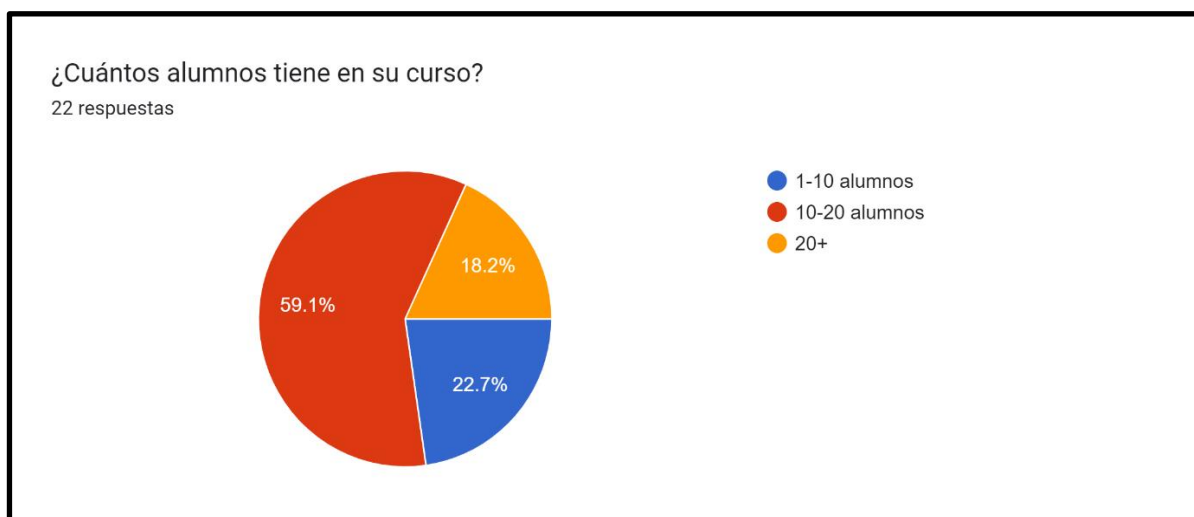
Interpretación: De acuerdo con el gráfico, el 27.7% de los participantes indican que tienen entre los 2 a 4 años laborando en el centro/ institución educativa mientras que el otro 27.7% tienen de 1 año o menos laborando en la institución. Por otro lado, el 27.3% de los participantes tiene entre los 4 a 6 años laborando en la institución y el otro 27.3% tiene entre los 8 a 10 años laborando en la institución.

Gráfico 6. Nivel en que imparte clase



Interpretación: Los datos del gráfico indican que el 50% de los docentes imparten clases en el nivel de primaria. En un 36.4% de los docentes imparten clases en el nivel preescolar y en un último lugar el 13.6% de los docentes imparten clases en el nivel de secundaria.

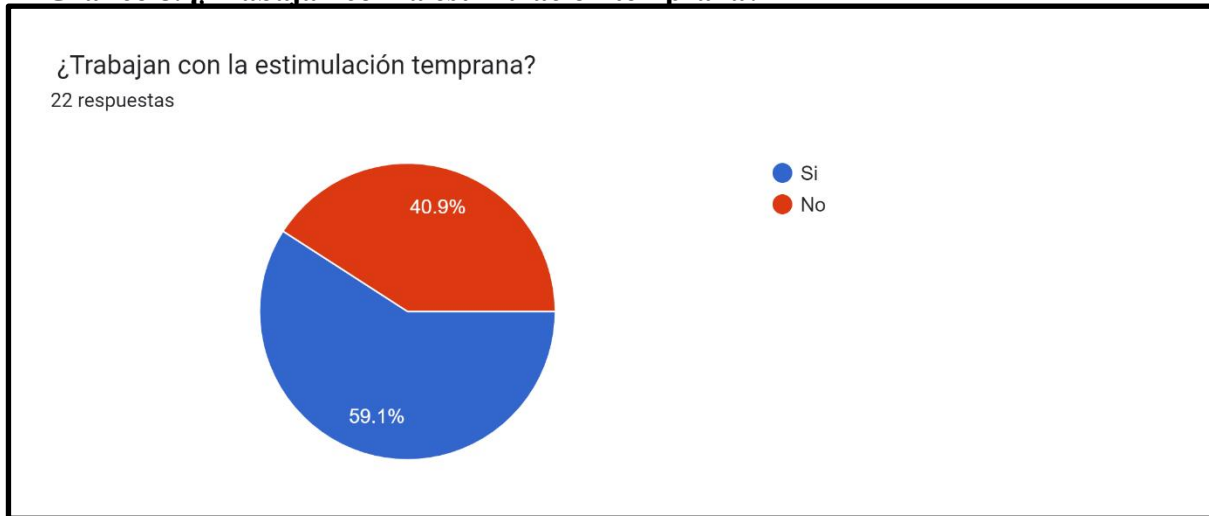
Gráfico 7. Cantidad de alumnos



ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

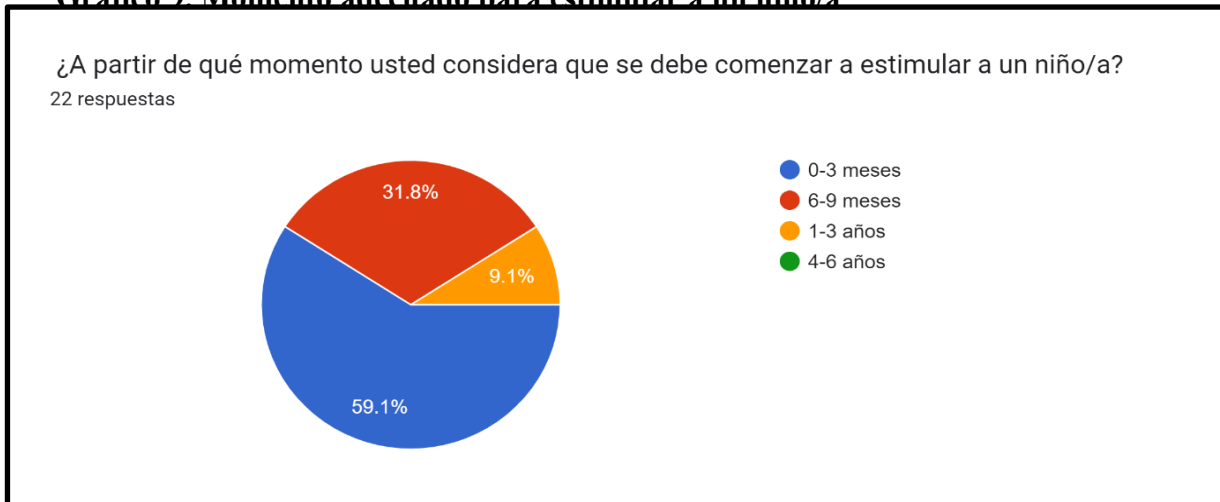
Interpretación: De acuerdo a los datos del gráfico un 59.1% manifiestan tener en sus aulas entre los 10 a 20 alumnos. En segundo lugar un 22.7% entre de 1 a 10 alumnos en aulas y en un último lugar un 18.2% entre los 20 o más alumnos en aulas.

Gráfico 8. ¿Trabajan con la estimulación temprana?



Interpretación: Un 59.1% de los participantes indican que trabajan con la estimulación en sus clases, mientras que el 40.9% de los participantes indican que no la utilizan.

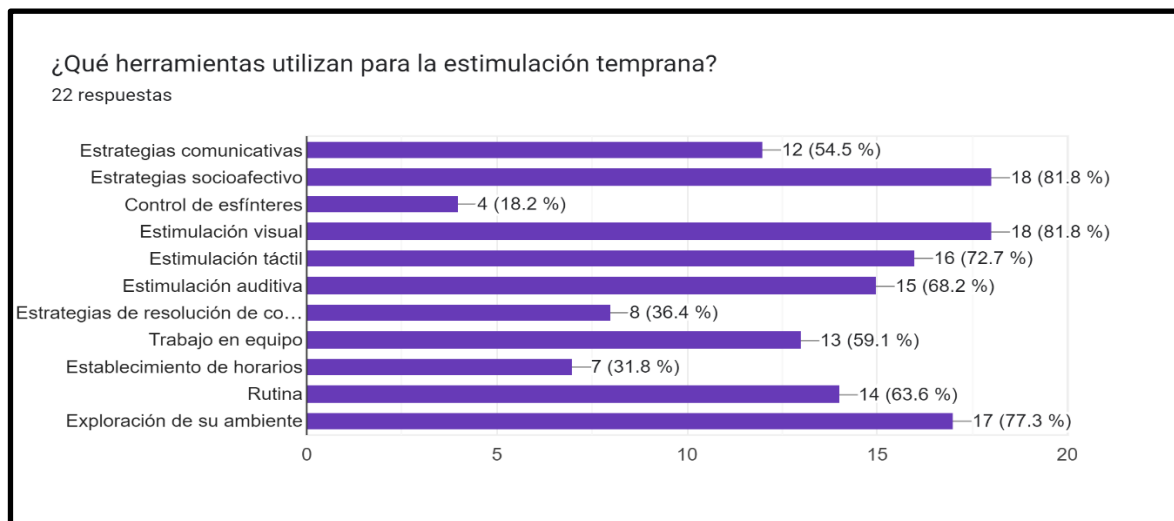
Gráfico 9. Momento adecuado para estimular a un niño/a



ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

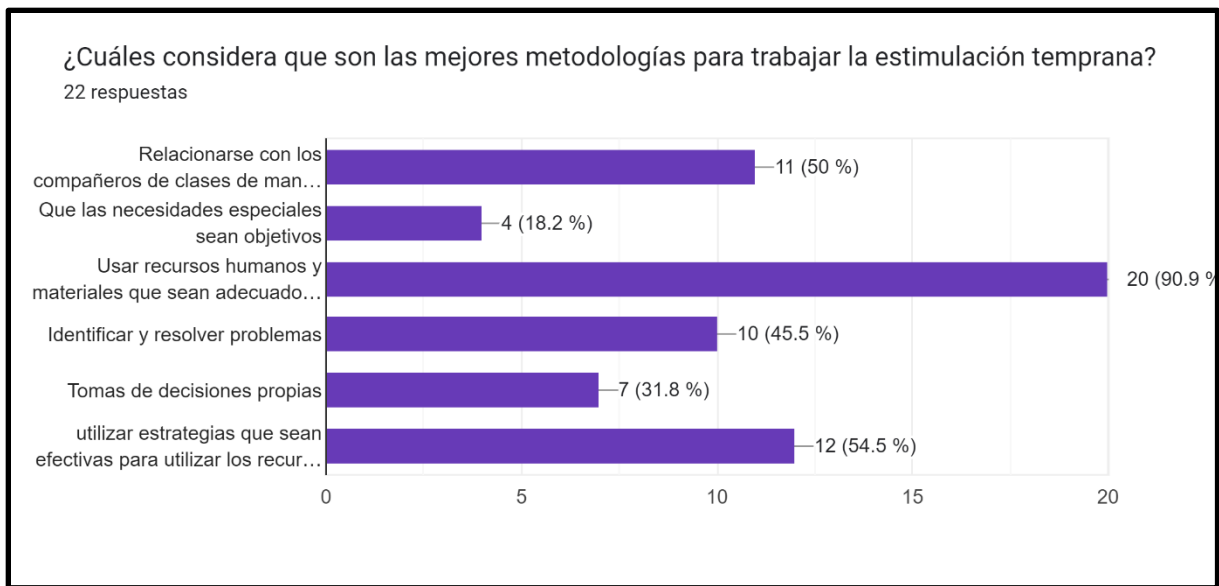
Interpretación: Los datos del gráfico nos muestran que el 59.1% de los participantes consideran que entre los 0-3 meses se debe comenzar a estimular al niño/a. Un 31.8% de los participantes expresan que se debe estimular a un niño/a entre los 6-9 meses. En último lugar, el 9.1% de los participantes expresan que se debe estimular a un niño/a entre los 1-3 años de edad.

Gráfico 10. Herramientas para la estimulación temprana



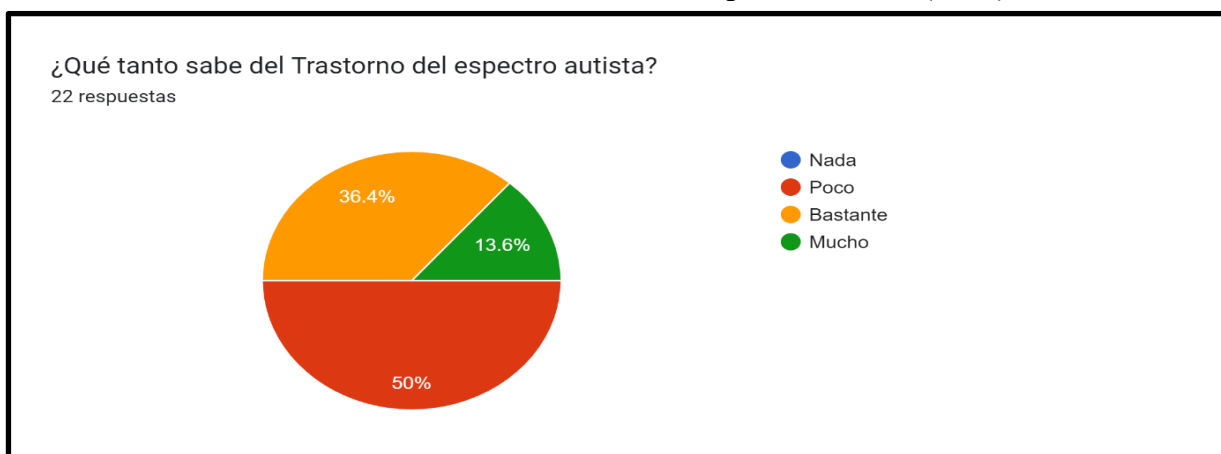
Interpretación: De acuerdo a los datos del gráfico indican que las estrategias más utilizadas por los participantes con un 81.8% son las estrategias socioafectivo y la estimulación visual como herramientas para trabajar la estimulación temprana en niños/as con TEA. En segundo lugar con un 77.3% se encuentra la exploración de su ambiente. Por otro lado, en un 72.7% se encuentra la estimulación táctil. En un 68.2% indican que los participantes utilizan la estimulación auditiva como parte de los recursos para trabajar la estimulación temprana. Otros participantes expresan que las rutinas con un 63.6%, en quinto lugar con un puntaje de 59.1% está el trabajo en equipo. Después está en un 54.5% las estrategias comunicativas, luego con un 36.4% las estrategias de resolución de conflictos las cuales otros grupos de participantes la utilizan para la estimulación temprana. En consecuencia con un 31.8% se encuentra el establecimiento de horarios y en un último lugar en los datos del gráfico se visualiza en un 18.2% el control de esfínteres.

Gráfico 11. Metodologías para trabajar la estimulación temprana



Interpretación: De acuerdo a los datos del gráfico indican que en un 90.9% de los participantes consideran que el mejor método para trabajar la estimulación temprana es usar los recursos humanos y materiales que sean adecuados para los diferentes tipos de aprendizajes. Seguido de esta, con un 54.5% los participantes consideran que la mejor metodología para trabajar la estimulación temprana es utilizar estrategias que sean efectivas para utilizar los recursos de aprendizaje. El 50 % de los participantes seleccionaron el relacionarse con los compañeros de clases de manera cooperativa y colaborativa con el maestro/a. Por otro lado, con un 45.5% está identificar y resolver problemas. En quinto lugar, con un puntaje de 31.8% se encuentra la toma de decisiones propias y por último con un puntaje de 18.2% se refleja en que las necesidades especiales sean objetivos.

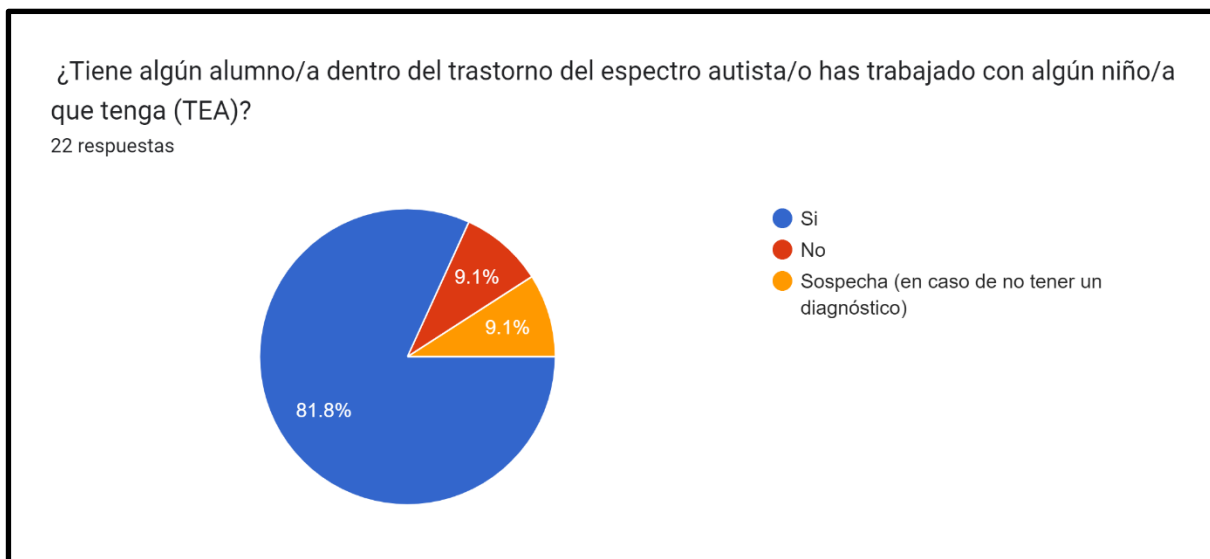
Gráfico 12. Conocimiento acerca del trastorno espectro autista (TEA)



ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

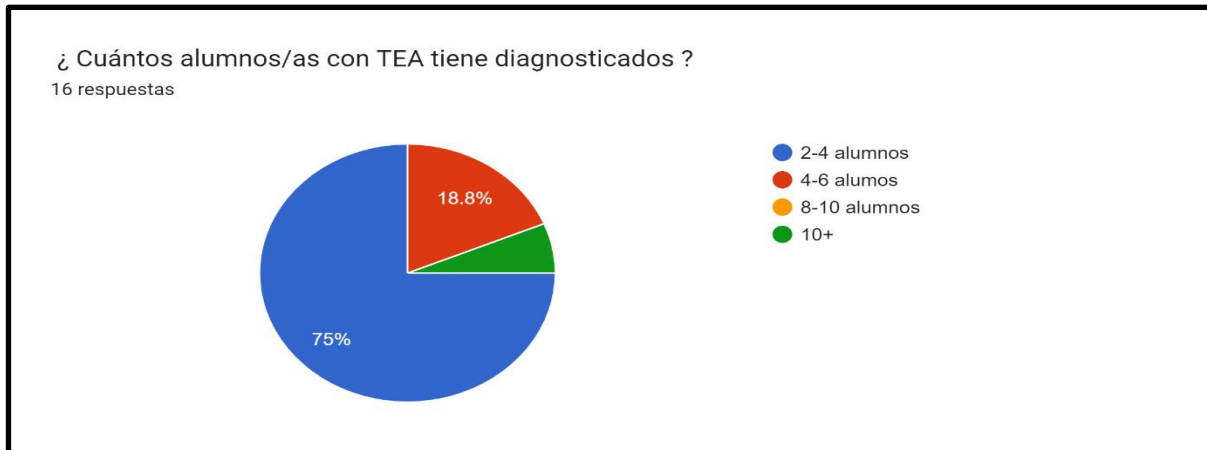
Interpretación: Los datos del gráfico indican que en un 50% de los participantes tienen poco conocimiento acerca del trastorno del espectro autista. En segundo lugar, en un puntaje de 36.4% de los participantes indican tener bastante conocimiento de dicho trastorno y en tercer y último lugar en un 13.6% de los participantes indican tener mucho conocimiento acerca del trastorno del espectro autista.

Gráfico 13. ¿Tiene algún alumno dentro del trastorno del espectro autista/o has trabajado con algún niño/a que tenga TEA?



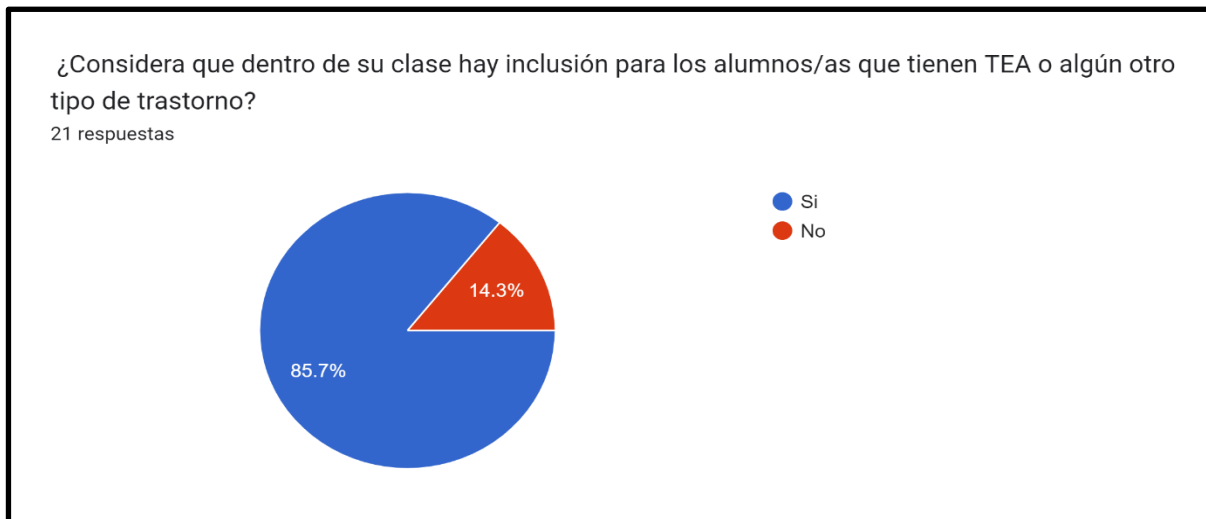
Interpretación: De acuerdo a los resultados que arroja el gráfico, indican que en un 81.8% de los participantes tienen o han trabajado con algún alumno dentro del trastorno del espectro autista. Por otro lado, con un 9.1% de los participantes no han tenido o trabajado con algún alumno dentro de dicho trastorno, mientras que el otro 9.1% de los participantes indican tener sospecha dentro de sus aulas de alumnos que pudieran tener TEA pero están sin diagnosticar.

Gráfico 14. Cantidad de alumnos con TEA diagnosticados



Interpretación: Los datos del gráfico indican que los participantes han de tener dentro del aula de 2-4 alumnos diagnosticados con TEA ocupando el 75% de la población. Y en segundo lugar ocupando el 18.8% de 4-6 alumnos diagnosticados con TEA.

Gráfico 15. Inclusión dentro del aula



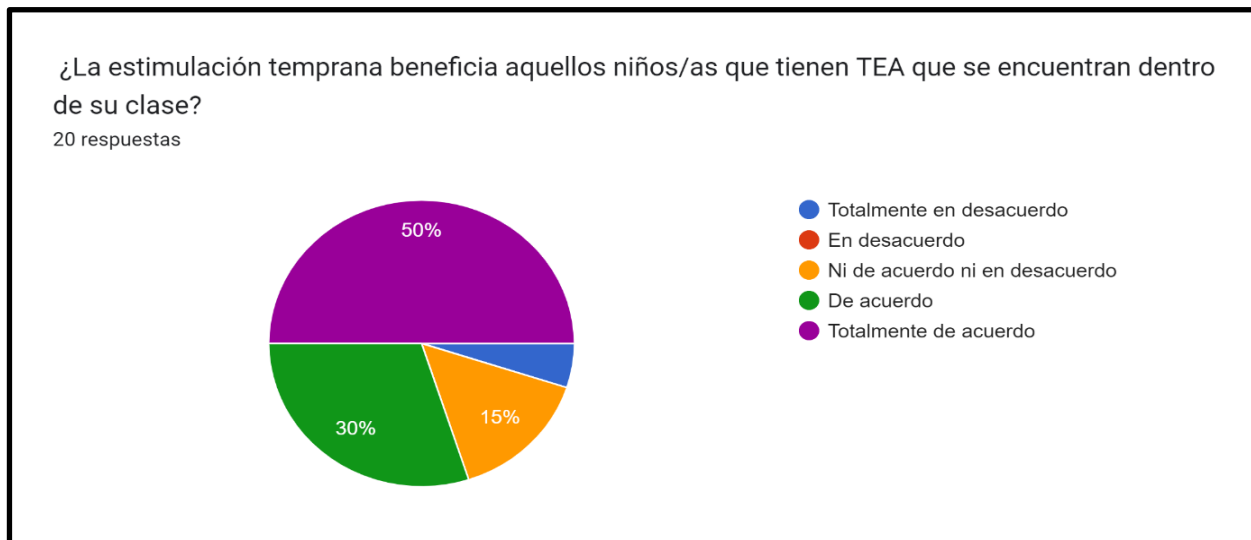
Interpretación: De acuerdo a los datos obtenidos del gráfico, indican que en un 85.7% de los participantes consideran que dentro de su clase si hay inclusión para aquellos alumnos que tienen TEA o algún otro tipo de trastorno, mientras que el otro 14.3% de los participantes consideran que no la hay.

Gráfico 16. Aporte que tiene la estimulación temprana en niños/as que tienen TEA



Interpretación: El 100% de los participantes consideran que la estimulación temprana aporta de manera positiva a los niños/as que tienen TEA.

Gráfico 17. Beneficio de la estimulación temprana en niños/as con TEA



ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

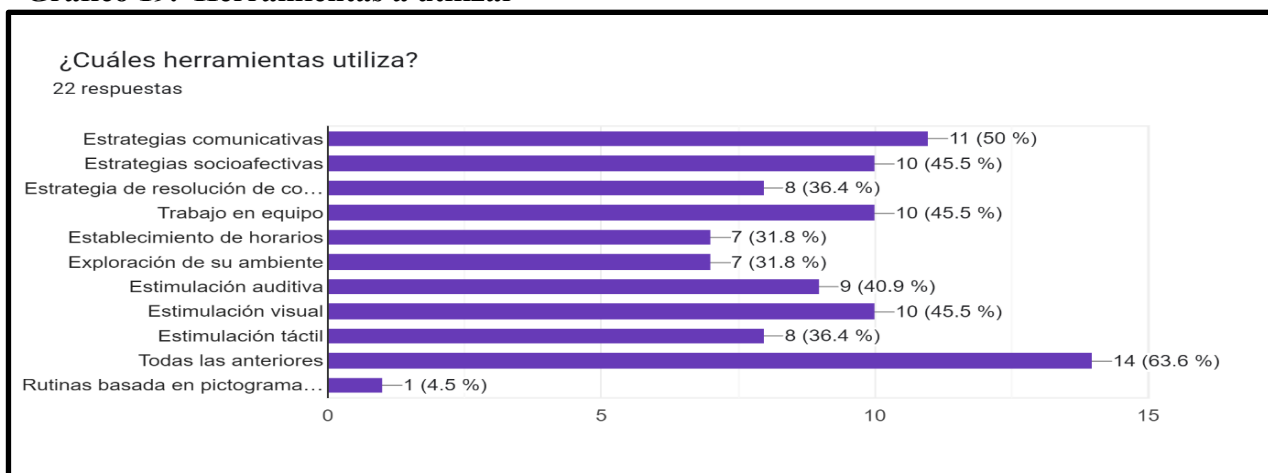
Interpretación: En un 50% de los participantes están totalmente de acuerdo en que la estimulación temprana beneficia aquellos niños/as que tienen TEA que se encuentran dentro de sus clases. En segundo lugar, el 30% de los participantes están de acuerdo con el beneficio que tiene la estimulación temprana en niños que tienen TEA dentro de sus clases. Otros participantes con un 15% se encuentran neutral al respecto, mientras que el 5% restantes de los participantes indican estar en totalmente en desacuerdo sobre el beneficio de la estimulación temprana en niños que tienen TEA dentro de su clase.

Gráfico 18. Herramientas para trabajar con niños/as dentro del trastorno del espectro autista



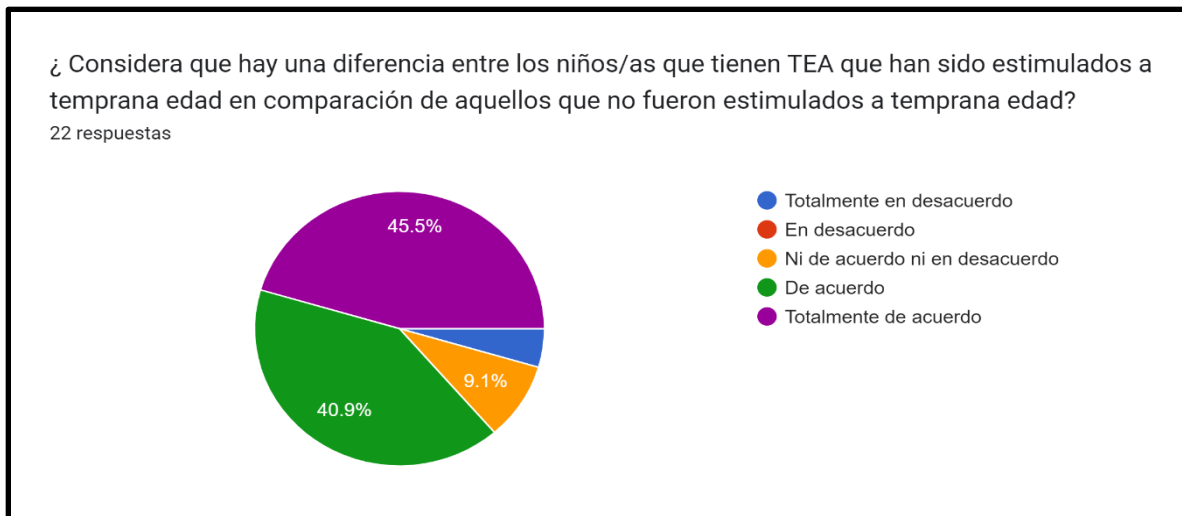
Interpretación: Los datos del gráfico indican que el 81.8% de los participantes si tienen las herramientas necesarias para trabajar con niños/as dentro del espectro autista, mientras que el otro 18.2% de los participantes no cumplen con las herramientas necesarias para trabajar con niños dentro de dicho trastorno.

Gráfico 19. Herramientas a utilizar



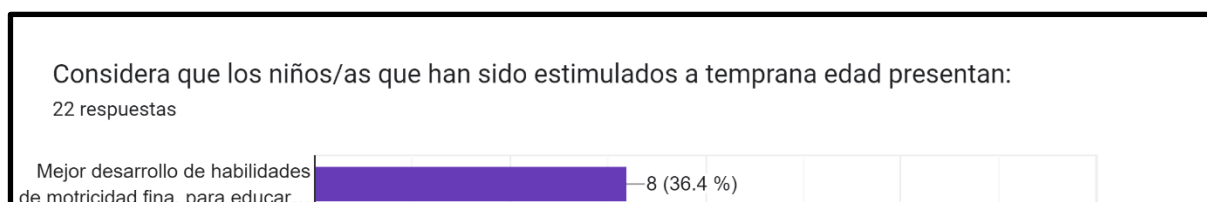
Interpretación: De acuerdo a los datos que nos arroja el gráfico, indican que en un 63.6% de los participantes utilizan todas las herramientas detalladas en el gráfico entre ellas están: las estrategias comunicativas, estrategias socioafectivas, estrategia de resolución de conflictos, trabajo en equipo, establecimiento de horarios, exploración de su ambiente, estimulación auditiva, estimulación visual, y estimulación táctil como parte de las herramientas para trabajar con niños que tienen TEA. Por otro lado se encuentra en un 50% las estrategias comunicativas como parte de las herramientas para trabajar con niños/as que tienen TEA. En tercer lugar en un 45.5% están las estrategias socioafectivas, trabajo en equipo y estimulación visual como herramientas, en el que un grupo de varios participantes los consideran como herramientas para trabajar con niños que tienen TEA. Seguido a esto, en un 40.9% los participantes consideran utilizar la estimulación auditiva como parte de su método de trabajo para aquellos niños/as que tienen TEA. Luego está en un 36.4% la estrategia de resolución de conflictos y el otro 36.4% la estimulación táctil como parte de las herramientas utilizadas por los participantes. Y por último se encuentra en un 31.8% el establecimiento de horarios y la exploración de su ambiente como parte de las herramientas que utilizan los participantes para trabajar con niños/as que tienen TEA.

Gráfico 20. ¿ Considera que hay una diferencia entre los niños/as que tienen TEA que han sido estimulados a temprana edad en comparación de aquellos que no fueron estimulados a temprana edad?



Interpretación: Un 45.5% los participantes consideran estar totalmente de acuerdo en que si hay una diferencia entre los niños/as que tienen TEA que han sido estimulados a temprana edad en comparación de aquellos que no fueron estimulados a temprana edad. En segundo lugar en un puntaje de 40.9% de los participantes consideran estar de acuerdo en que si hay una diferencia entre un niño/a que tiene TEA que ha sido estimulado a temprana edad en comparación de aquellos que no fueron estimulados. En último lugar se encuentra con un 9.1% los participantes que no están ni de acuerdo ni en desacuerdo con que si hay o no una diferencia entre los niños/as que tienen TEA que han sido estimulados a temprana edad en comparación a los que no fueron estimulados.

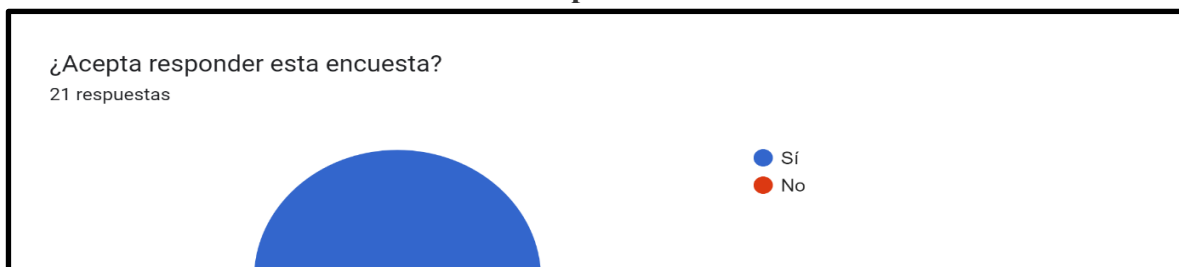
Gráfico 21. Considera que los niños/as que han sido estimulados a temprana edad presentan:



Interpretación: De acuerdo a los datos del gráfico, indican que un 86.4% de los participantes consideran que todas las opciones descritas: mejor desarrollo de habilidades de motricidad fina, para educar los músculos de la mano, dedos, previo a la escritura, desarrolla habilidades sociales, es más independiente, es capaz de integrarse a nuevos grupos y fortalecen el área afectiva/social, y mejor desarrollo cognitivo. Seguido de esto, un 36.4% de los participantes consideran que los niños/as que han sido estimulados a temprana edad presentan mejor desarrollo de habilidades de motricidad fina, para educar los músculos de la mano, dedos, previo a la escritura. En tercer lugar, un 31.8% de los participantes consideran que los niños que han sido estimulados a temprana edad presentan un desarrollo de habilidades, mientras que el otro 31.8% consideran ser más independientes. En último lugar un 22.7% de los participantes consideran que los niños/as que son estimulados a temprana edad son capaces de integrarse a nuevos grupos y fortalecer el área afectiva y social.

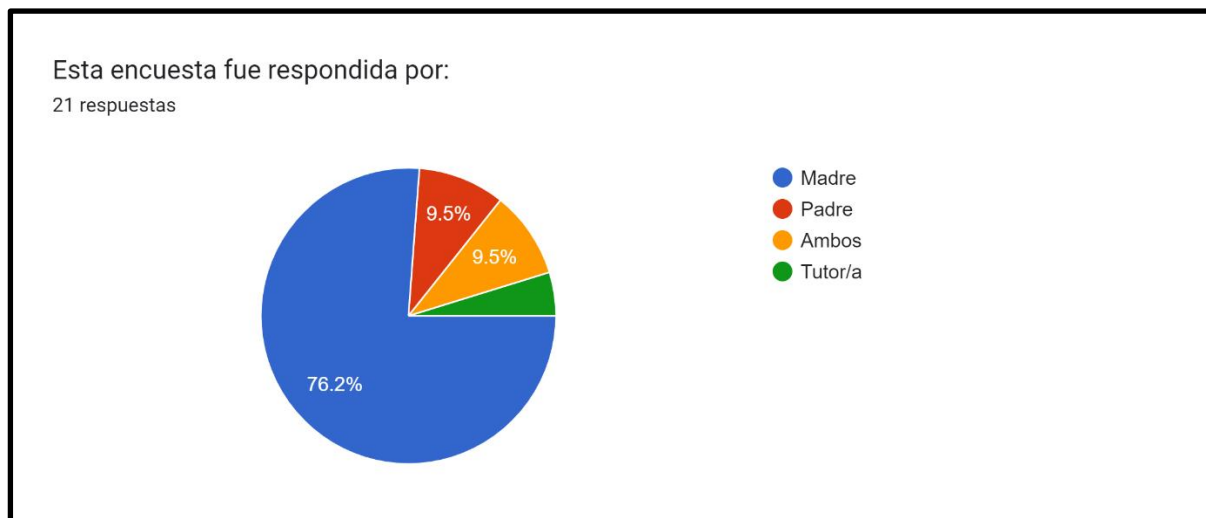
Interpretación de las respuestas de los padres con hijos/as con TEA

Gráfico 1. Consentimiento informado para llenar encuesta



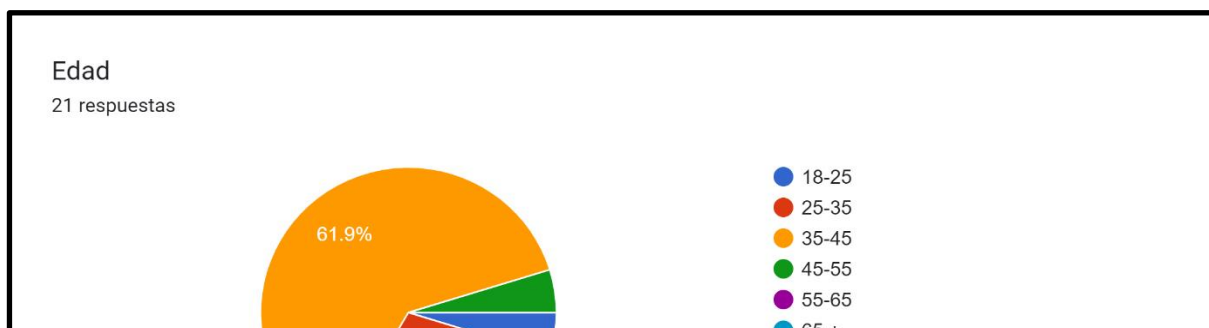
Interpretación: Los datos indican que el 100 % de los participantes aceptaron responder esta encuesta.

Gráfico 2. Encuesta llenada por?



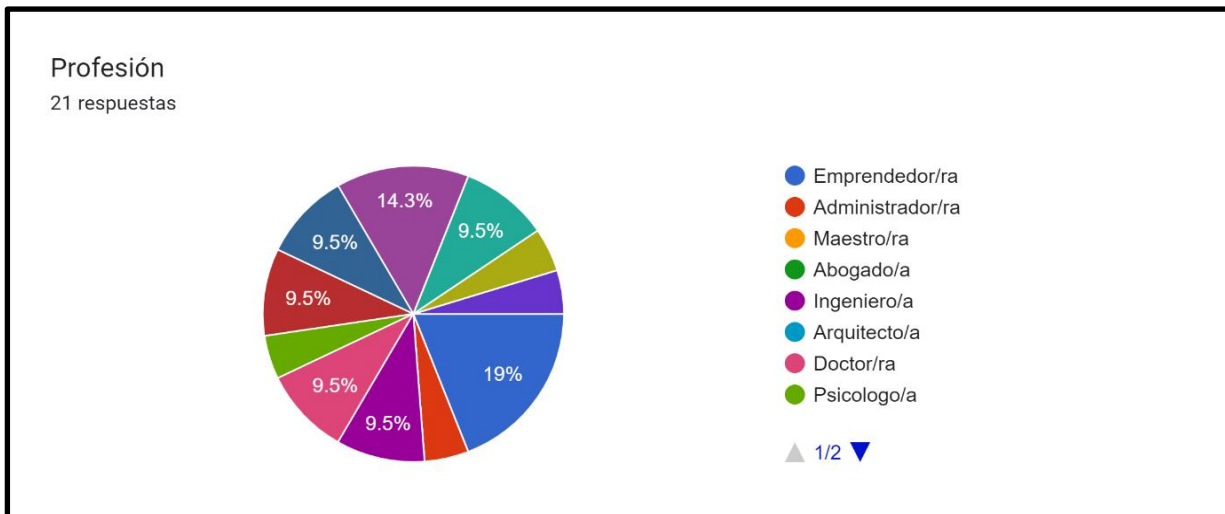
Interpretación: Según la gráfica el 76.2 % que respondió la encuesta fueron madres y 9.5 % padres y ambos juntos.

Gráfico 3. Edad de la población



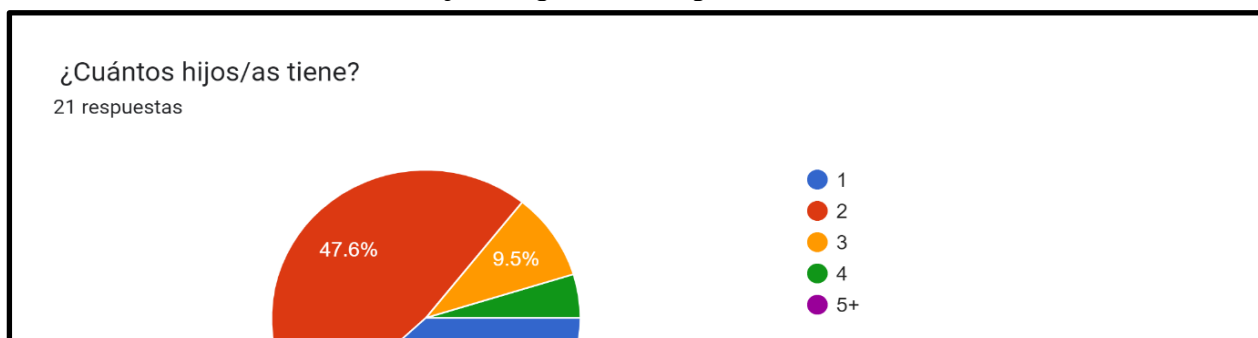
Interpretación: De acuerdo con el gráfico el 61.9 % de los participantes tienen entre 35-45 años y el 28.6% tienen entre 25-35 años.

Gráfico 4. Profesional de la población



Interpretación: Los resultados indican que el 19 % de los padres que respondieron esta encuesta son emprendedores/as y el 14.3% mercadólogos/as. El resto con un 9.5 % administradores/as, ingenieros/as, doctores/as, comunicadores/as y publicistas.

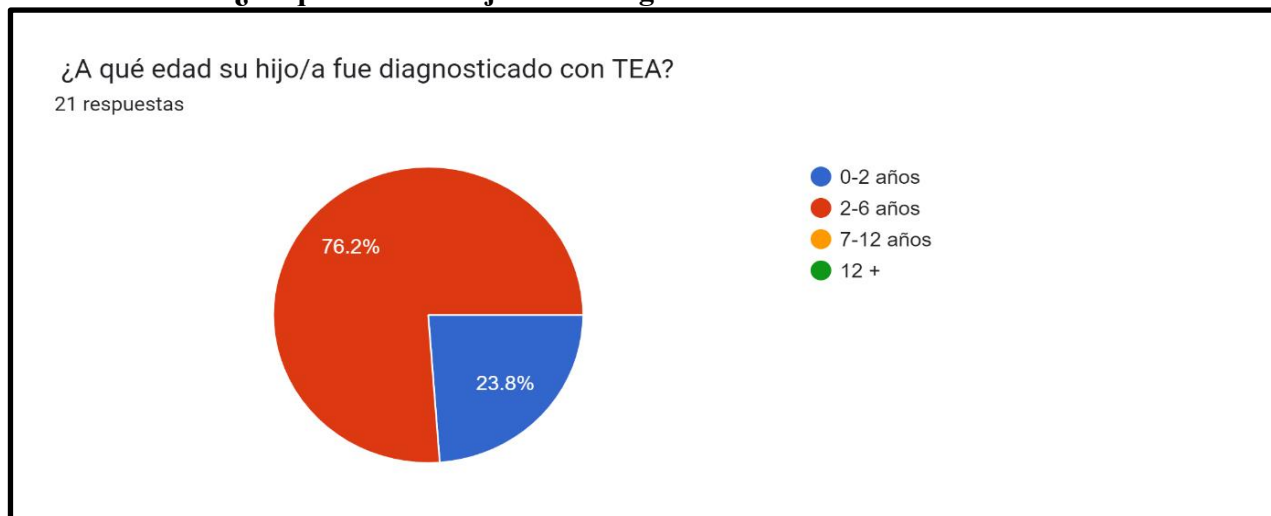
Gráfico 5. Cantidad de hijos/as que tiene la población



ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

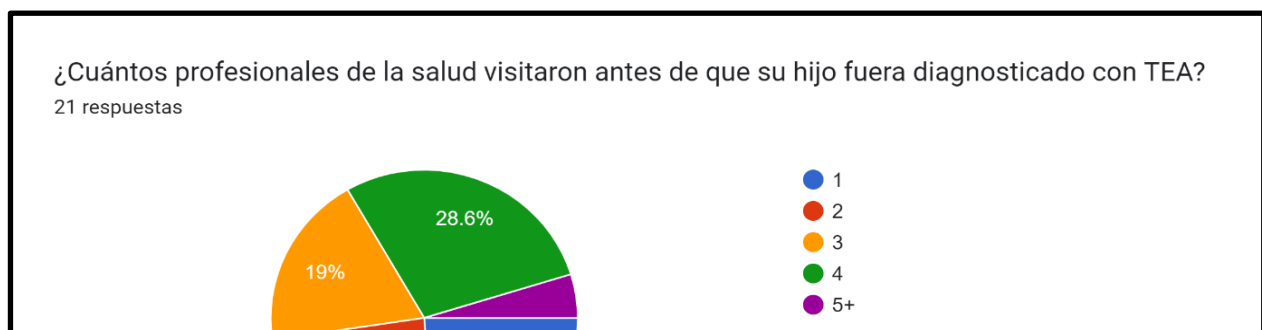
Interpretación: Los padres indican en su mayoría que tienen 2 hijos/as con un 47.6 % seguida de esta con un 38.1 % 1 hijo/a y en tercer lugar con 9.5 % 3 hijos/as.

Gráfico 6. ¿ A que edad su hijo/a fue diagnosticado con TEA?



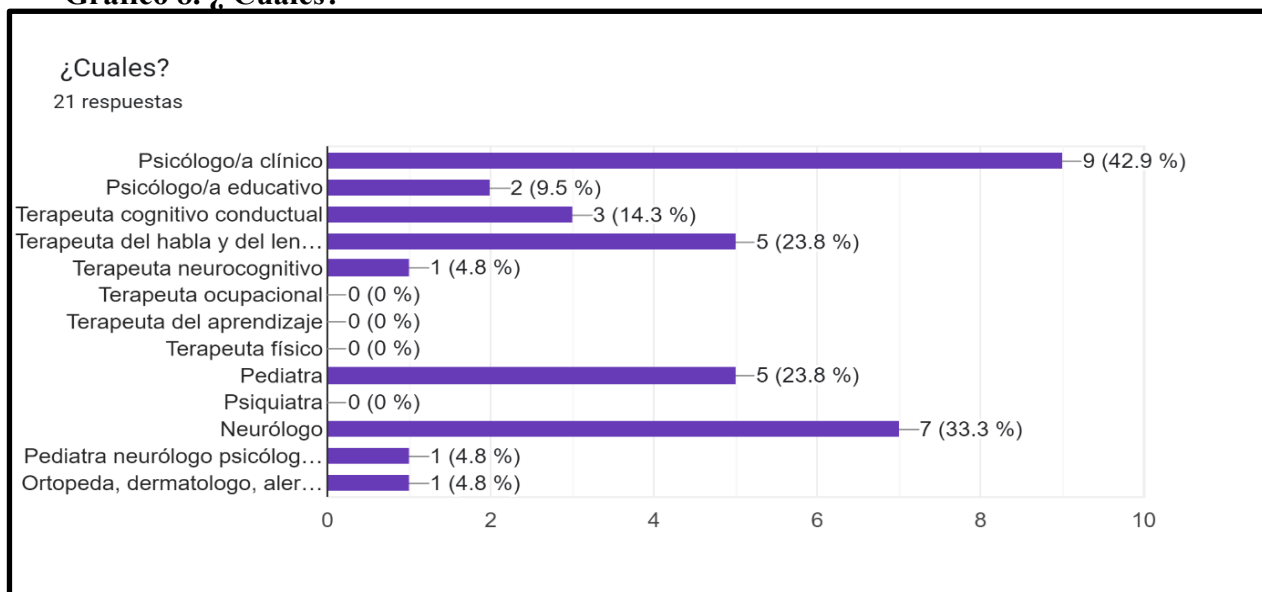
Interpretación: El gráfico muestra que el 76.2 % de los hijos/as fueron diagnosticados con TEA entre 2-6 años y el 23.8 % entre 0-2 años.

Gráfico 7. ¿ Cuántos profesionales de la salud visitaron antes de que su hijo/a fuera diagnosticado con TEA?



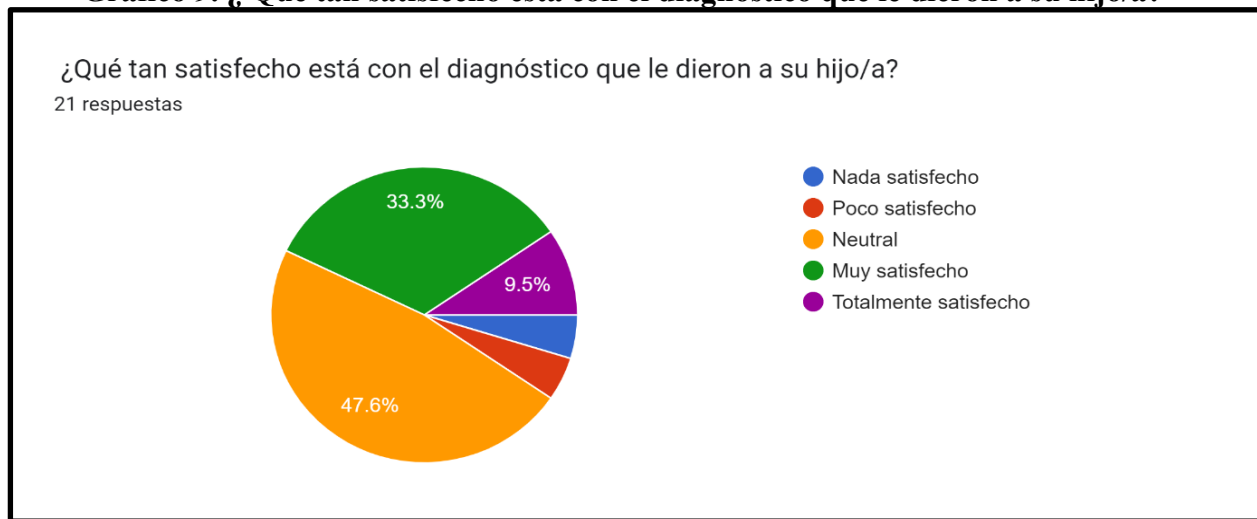
Interpretación: Los resultados muestran que antes de que sus hijos/as fueran diagnosticados con TEA visitaron 4 profesionales de la salud con un 28.6% seguida de esta con un 23.8 % visitaron 1 o 2 profesionales de la salud. En tercer lugar, con un 19 % algunos padres visitaron 3 profesionales de la salud.

Gráfico 8. ¿ Cuáles?



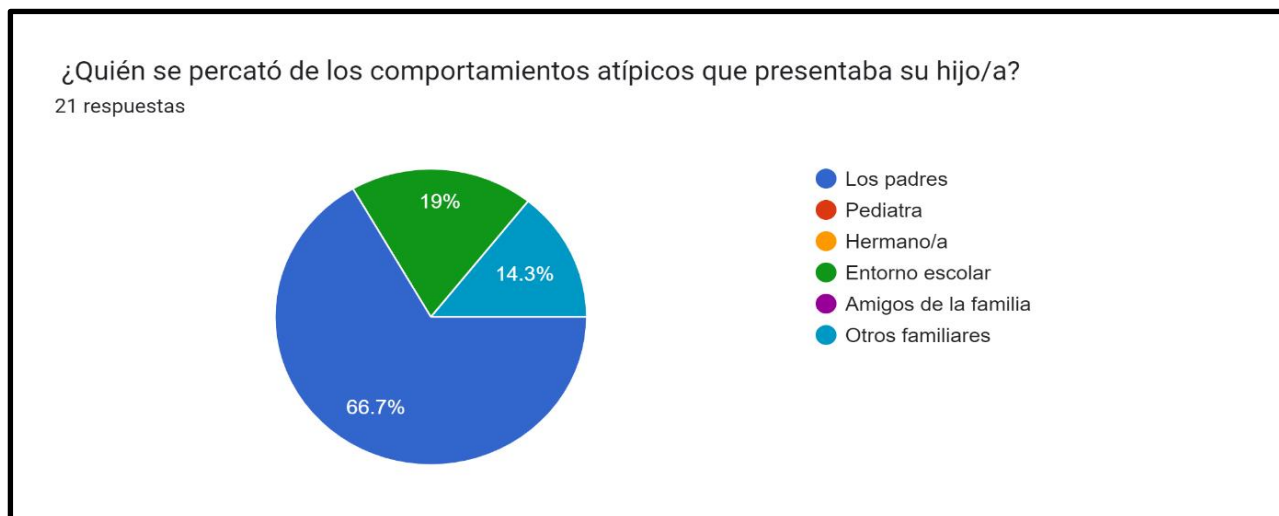
Interpretación: El gráfico muestra que su mayoría con 42.9 % visitaron psicólogos/as clínicos seguida de esta con 33.3 % acudieron a neurólogos/as. En tercer lugar, con un 23.8 % fueron donde terapeutas del habla y del lenguaje y pediatras. Después con un 14.3 % fueron donde terapeutas cognitivo conductual. Un 9.5 % acudieron a psicólogos/as educativos.

Gráfico 9. ¿ Qué tan satisfecho está con el diagnóstico que le dieron a su hijo/a?



Interpretación: Los resultados indican que los padres en primer lugar se sienten neutral con el diagnóstico que le dieron a su hijo/a con un 47.6 %. En segundo lugar con un 33.3% se sienten muy satisfechos con el diagnóstico que le dieron a su hijo/a y en tercer lugar con 9.5 % se sienten totalmente satisfechos.

Gráfico 10. ¿ Quién se percató de los comportamientos atípicos que presentaba su hijo/a?



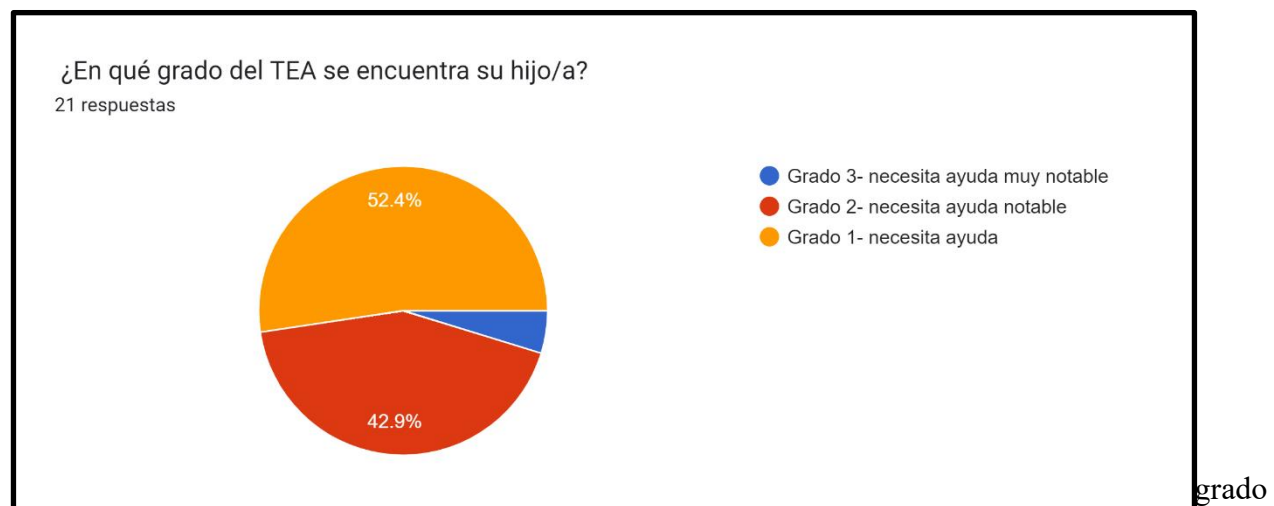
percatare de los comportamientos atípicos que presentaban sus hijos/as con 66.7 % seguida de esta con un 19% se percató el entorno escolar y por último con 14.3 % se percataron otros familiares.

Gráfico 11 ¿ Qué edad tenía su hijo/a cuando esta persona se percató de los comportamientos atípicos?



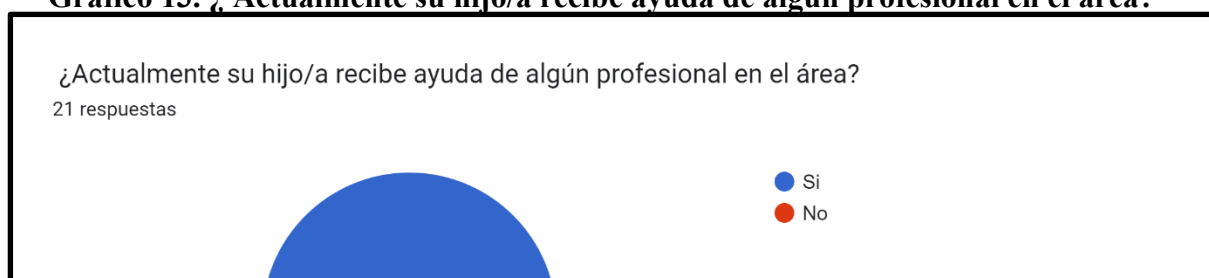
Interpretación: El gráfico indica que cuando se percataron de estos comportamientos atípicos los niños/as tenían entre 0-2 años con un 76.2 % y el 23.8 % indican que se percataron cuando los niños/as tenían entre 2-6 años de edad.

Gráfico 12. Grado del TEA en que se encuentra su hijo/a



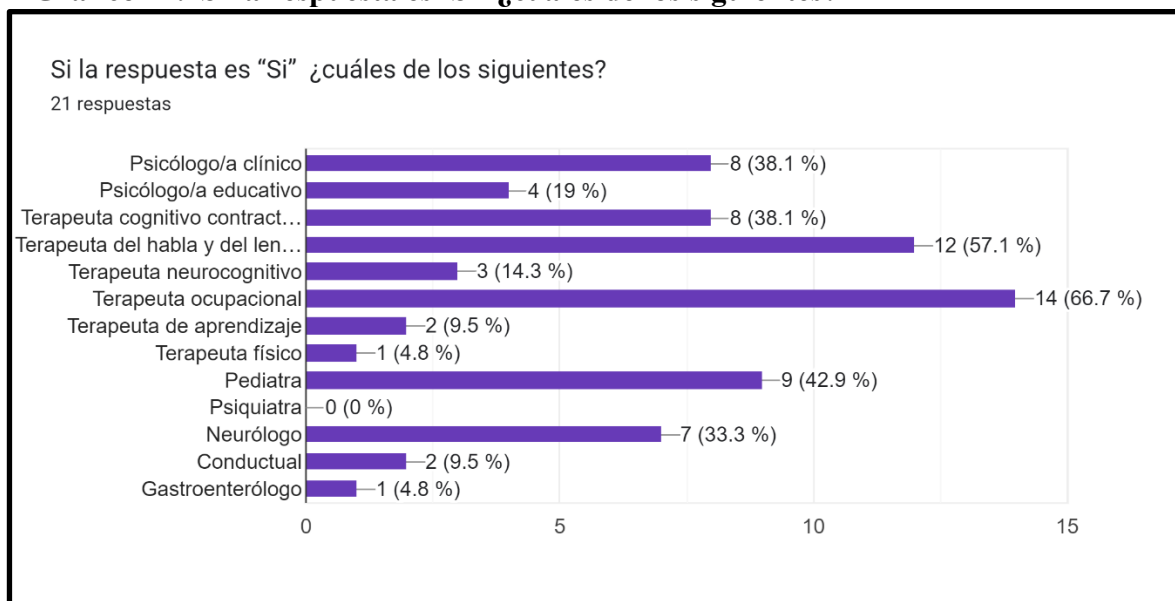
1 del trastorno del espectro autista (TEA) que indica que necesita ayuda y el 42.9 % se encuentra en el grado 2 que significa que necesita ayuda notable.

Gráfico 13. ¿ Actualmente su hijo/a recibe ayuda de algún profesional en el área?



Interpretación: El 100 % de los participantes indican que sus hijos/as en la actualidad reciben ayuda de algún profesional en el área.

Gráfico 14. Si la respuesta es ‘Si’ ¿cuáles de los siguientes?



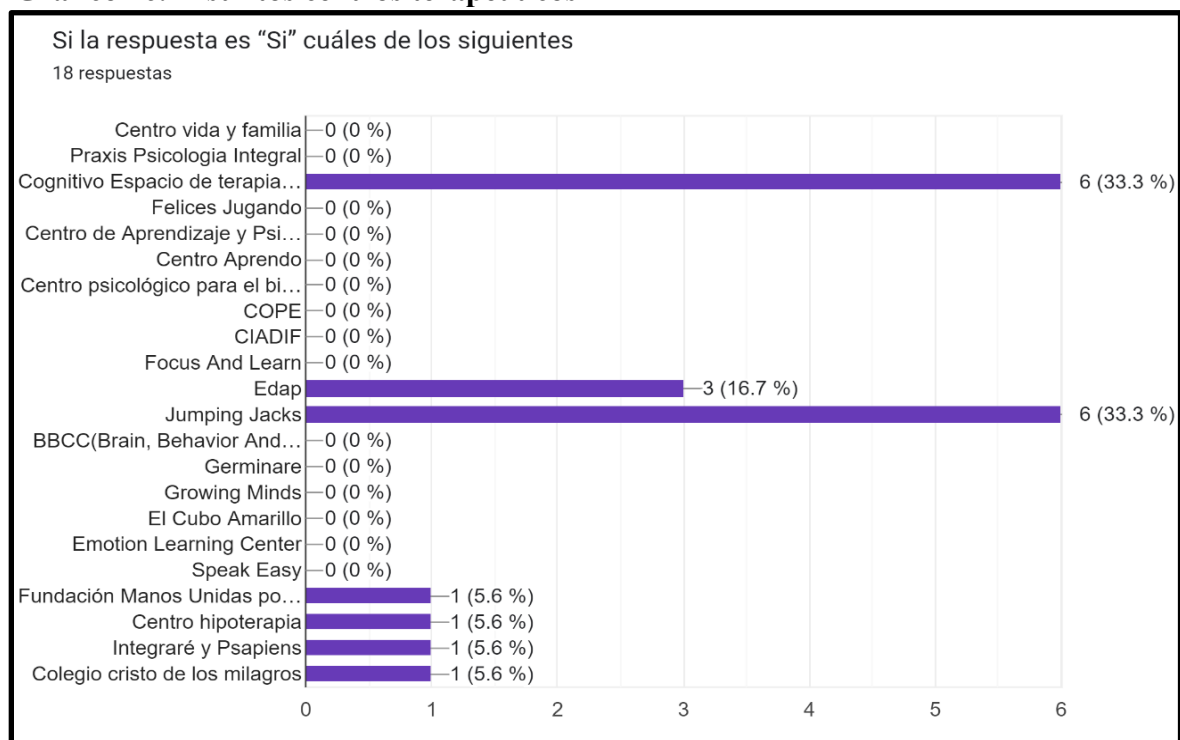
Interpretación: La gráfica muestra con un 66.7 % que el terapeuta ocupacional es el profesional del área que asisten los hijos/as de los padres encuestados seguida de esta con 57.1 % se encuentra el terapeuta del habla y del lenguaje en segundo lugar. Después con un 42.9 % está el pediatra seguida de esta con un 38.1 % se encuentran los psicólogos/as clínicos y terapeutas cognitivo conductual y por último con un 33.3 % el neurólogo/a.

Gráfico 15. ¿ Su hijo/a asiste a algún centro de orientación psicológica y educativa?



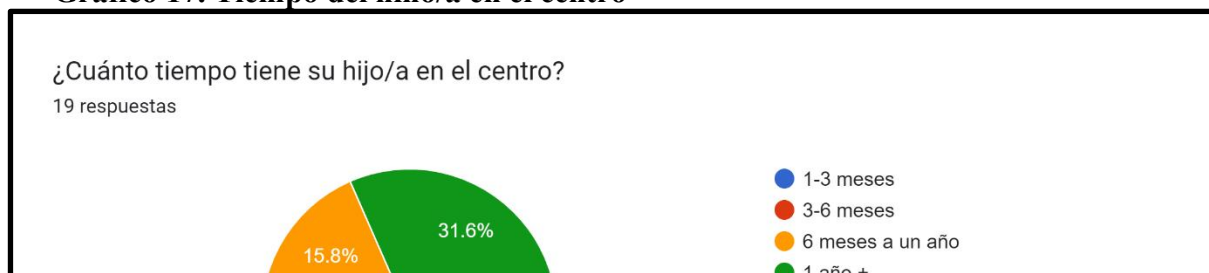
Interpretación: El 85.7 % indica que sus hijos/as asisten a centros de orientación psicológica y educativa.

Gráfico 16. Distintos centros terapéuticos



Autismo y Colegio Cristo de los Milagros.

Gráfico 17. Tiempo del niño/a en el centro



Interpretación: Los resultados indican que tienen 1 año o de 1-3 meses en el centro con un 31.6%. Otro grupo de niños/as tiene 3-6 meses con un 21.1 % y por último con un 15.8 % tienen asistiendo de 6 meses a 1 año.

Gráfico 18. Conocimiento sobre la estimulación temprana



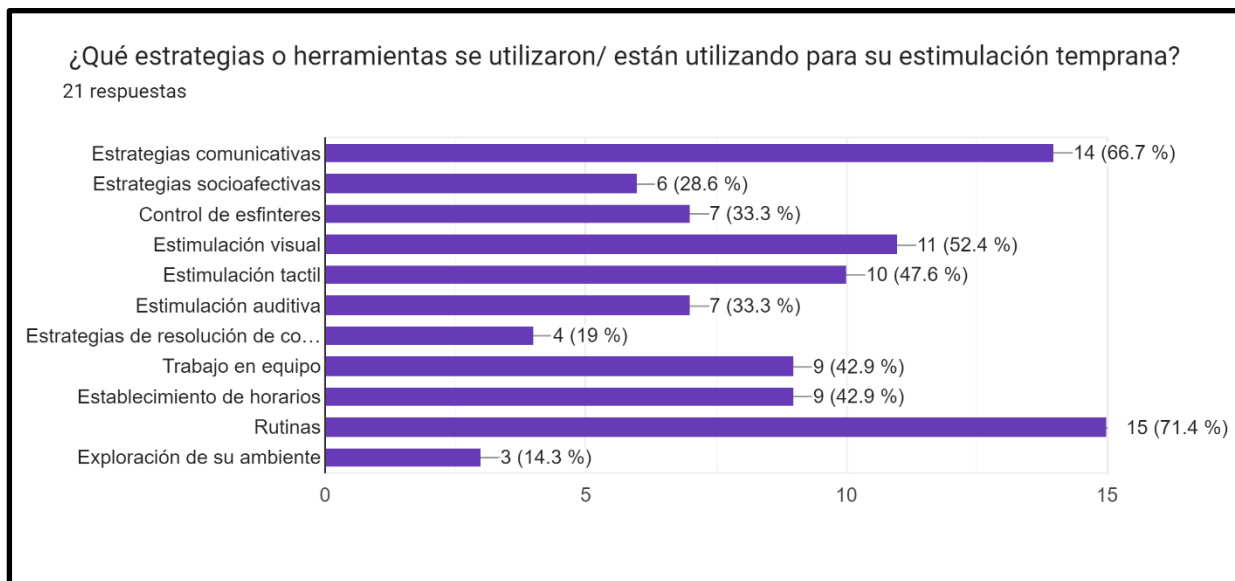
Interpretación: La gráfica de los resultados indica que los padres tienen algo de conocimiento de la estimulación temprana con un 57.1 %. Otro grupo de padres tiene suficiente conocimiento al respecto con un 23.8 % y el resto con 14.3 % tiene poco conocimiento del tema.

Gráfico 19. Cómo padre/madre ¿Has utilizado la estimulación temprana con su hijo/a?



Interpretación: El 90.5 % de los padres señala que ha utilizado la estimulación temprana con su hijo/a.

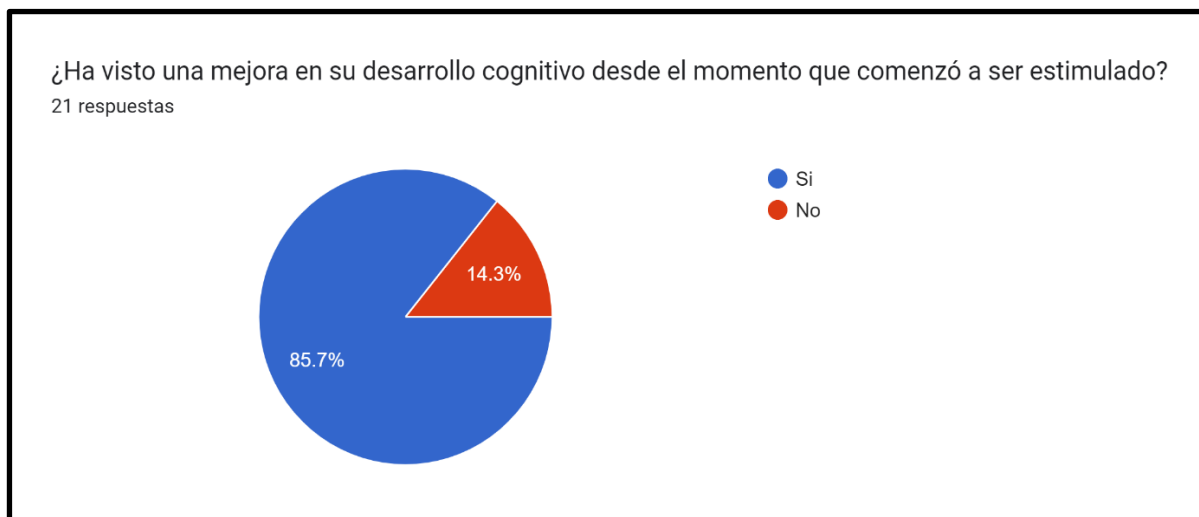
Gráfico 20. ¿ Qué estrategias o herramientas se utilizaron/están utilizando para su estimulación temprana?



ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

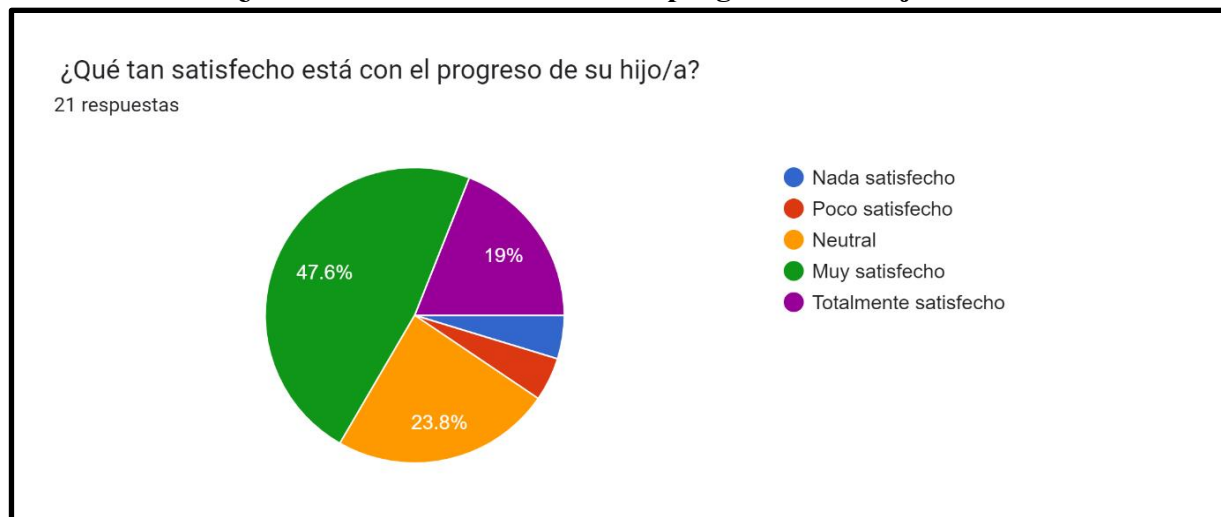
Interpretación: El gráfico muestra que la herramienta más utilizada por los padres son las rutinas con un 71.4 %, seguida de esta se encuentran con un 66.7 % las estrategias comunicativas. En tercer lugar la estimulación visual con un 52.4 % después sigue la estimulación táctil con un 47.6 % . Con un 42.9 % está el trabajo en equipo y el establecimiento de horarios, después con un 33.3 % está el control de esfínteres y la estimulación auditiva y con un 28.6 % las estrategias socioafectivas. Después está con un 19% la estrategia de resolución de conflictos y por último con un 14.3 % la exploración de su ambiente.

Gráfico 21. ¿ Ha visto una mejora en su desarrollo cognitivo desde el momento que comenzó a ser estimulado?



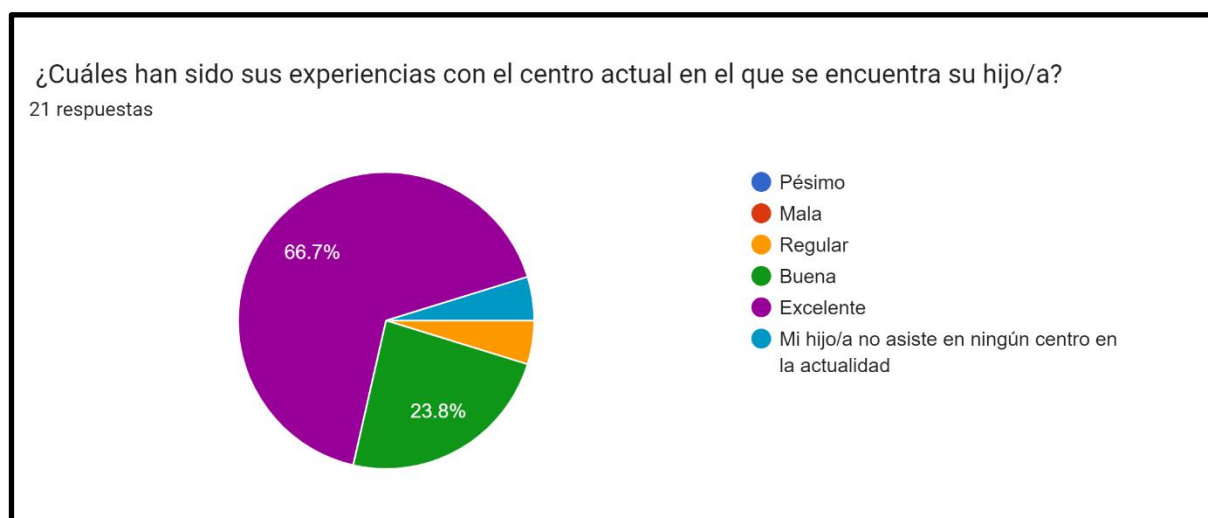
Interpretación: Los padres encuestados indican en su mayoría con un 85.7 % que han visto una mejora en el desarrollo cognitivo de sus hijos/as desde el momento que comenzaron a ser estimulados. Según las opiniones de los encuestados sus hijos/as han mejorado de manera satisfactoria y notoria, ven un cambio en sus conductas, en el área social, muestran mayor desarrollo del lenguaje, manejan mejor sus frustraciones y pueden asumir acuerdos. Señalan que desde el momento que comienzan a ser estimulados prestan más atención.

Gráfico 22. ¿Qué tan satisfecho está con el progreso de su hijo/a?



Interpretación: La gráfica indica que un 47.6% de los padres está muy satisfecho con el progreso de su hijo/a. El 23.8 % se encuentra neutral y el 19% se encuentra totalmente satisfecho con el progreso.

Gráfico 23. Experiencias del centro actual en el que se encuentra su hijo/a

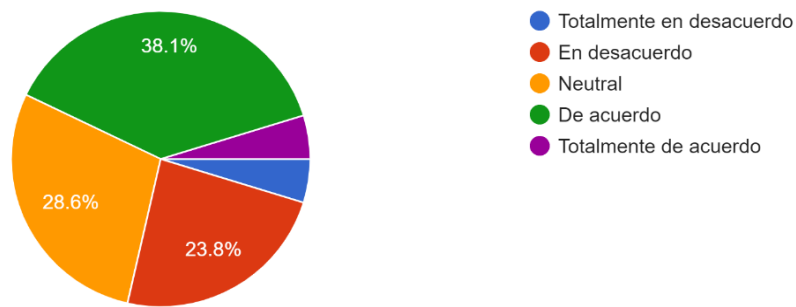


Interpretación: Los resultados muestran con 66.7 % que la experiencia de los padres en el centro que tienen a su hijo/a ha sido excelente y el 23.8% indica que ha sido bueno.

Gráfico 24. ¿ Ustedes como padres consideran que la sociedad cada vez es más inclusiva y tiene más conocimiento sobre los distintos trastornos como el TEA?

¿Ustedes cómo padres consideran que la sociedad cada vez es más inclusiva y tiene más conocimiento sobre los distintos trastornos como el TEA?

21 respuestas

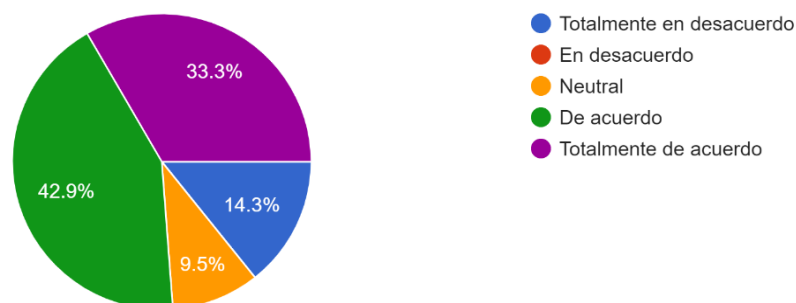


Interpretación: La gráfica muestra que el 38.1 % de los padres indican que están de acuerdo con que la sociedad cada vez es más inclusiva y tiene más conocimientos sobre los distintos trastornos como el TEA. Otra parte de los padres se encuentra neutral al respecto con un 28.6 % y el 23.8 % está en desacuerdo con esto.

Gráfico 25. ¿ Sienten que a través de las distintas intervenciones que ha tenido su hijo/a han podido comprenderlo mejor y entender el porqué de su comportamiento?

¿Sienten que a través de las distintas intervenciones que ha tenido su hijo/a han podido comprenderlo mejor y entender el porqué de su comportamiento?

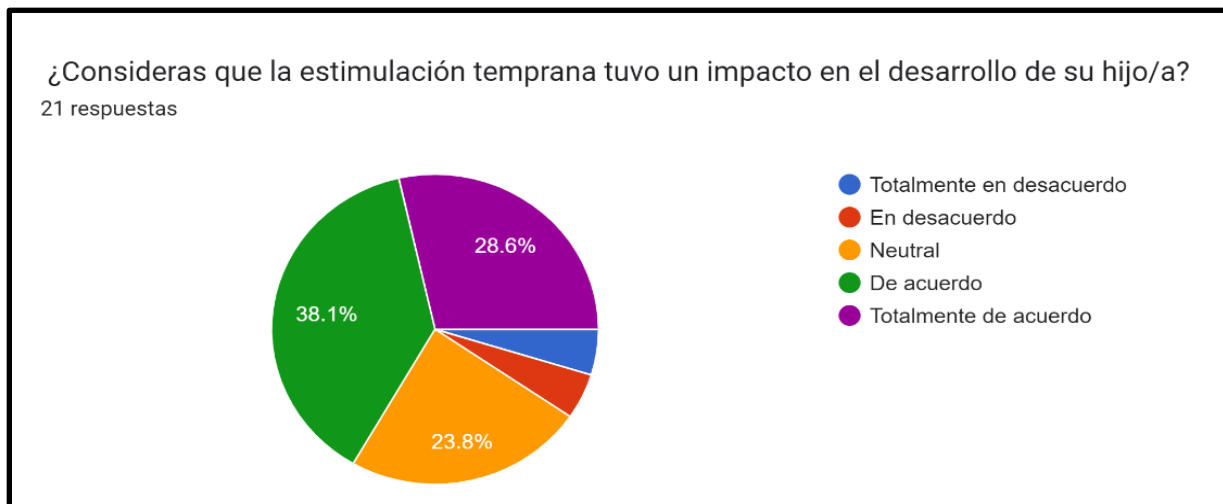
21 respuestas



ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

Interpretación: Según los resultados que arroja la gráfica indica que el 42.9 % de los padres están de acuerdo en que a través de las distintas intervenciones que han tenido sus hijos/as han podido comprenderlos mejor y entender el porqué de su comportamiento. El 33.3 % de los padres está totalmente de acuerdo con esto y el 14.3% se encuentra en desacuerdo y por último el 9.5 % de los padres se encuentra neutral.

Gráfico 26. El impacto de la estimulación temprana en el desarrollo del niño/a



Interpretación: La gráfica indica que el 38.1 % de los padres está de acuerdo y que 28.6 % está totalmente de acuerdo con que la estimulación temprana tuvo un impacto en el desarrollo de su hijo/a y el 23.8 % de los padres está neutral al respecto.

Discusión

Como planteamos en la hipótesis, podemos comprobar que, tomando en cuenta los diversos recursos de nuestra investigación, la estimulación temprana tiene un impacto positivo en el desarrollo cognitivo de los niños/as dentro del trastorno del espectro autista. A través de la revisión de las diversas investigaciones expuestas dentro de nuestro marco teórico, podemos ver como la estimulación temprana potencia las funciones cerebrales de los niños/as con TEA como; el desarrollo del lenguaje, de las habilidades motoras, de las habilidades sociales y el desarrollo emocional. La estimulación temprana también aporta al desarrollo de su inteligencia incrementado la curiosidad de aprender y explorar, les ayuda a fortalecer su crecimiento armónico y saludable, de esta manera superan desafíos ayudándolos a adaptarse al ambiente en que se encuentran (Chavez, 2018). Estas áreas listadas anteriormente son las mismas en la que los niños/as con TEA presentan dificultades.

El gran porcentaje de los docentes que respondieron la encuesta tienen entre 10-20 alumnos en sus cursos, mientras que en los centros los terapeutas trabajan de manera individual con los pacientes, aunque ambos utilizan la estimulación temprana, tienen métodos diferentes a la hora de aplicarla. Los docentes usan recursos humanos y materiales didácticos que incluyen materiales auditivos, gráficos y tecnologías de la información y comunicación que son adecuados para los diferentes tipos de aprendizajes, para que así logren trabajar conjuntamente con los otros niños/as del curso y ver cómo se desarrollan sus aprendizajes y comportamientos dentro del aula.

Por otra parte los terapeutas utilizan métodos como : el método Teacch, el método ABA, el método Denver de atención temprana, entre otros que les ayudan en su desenvolvimiento cotidiano, ya que a través de las distintas intervenciones desarrollan habilidades cognitivas que

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

les permiten adquirir nuevos conocimientos y aplicarlos en sus vidas a través de habilidades comunicativas y sociales (Rojas, et al, 2019). De igual manera se modifican esas conductas que pueden interferir en su aprendizaje. Por esto es importante la estimulación temprana tanto por parte de las instituciones educativas como de los centros, para de esta forma trabajar con los niños/as con TEA de manera complementaria.

En cuanto a las estrategias y herramientas que más sobresalieron entre los terapeutas, docentes y padres utilizadas para estimular a los niños/as con TEA a temprana edad se encuentran: Las estrategias comunicativas, las estrategias socioafectivas, las rutinas, estrategias de resolución de conflictos, exploración de su ambiente, la estimulación visual, la terapia cognitivo-conductual, la estimulación auditiva y el establecimiento de horarios.

Según los resultados arrojados por la encuesta, la estrategia que más utilizan los terapeutas son las estrategias comunicativas lo cual beneficia a los niños/as con TEA ya que presentan deficiencias en las conductas comunicativas. Para poder tener un acercamiento a un niño/a con TEA es importante conocer sus necesidades (Herrera, 2020, p.604). Los niños/as dentro del trastorno del espectro autista (TEA) presentan una comunicación verbal y no verbal poco integrada, se les dificulta mantener el contacto visual, el lenguaje corporal, presentan deficiencias en la comprensión y el uso de gestos y se puede ver una falta total de expresión facial (DSM-5, 2013, p. 11-12). Por esta razón la estrategia comunicativa es una de las más utilizadas por los terapeutas porque los niños/as con TEA presentan una necesidad primordial en esta área.

En las instituciones educativas la herramienta más utilizada al aplicar la estimulación temprana son las estrategias socioafectivas. Esto se debe a que en las instituciones educativas es donde suele ocurrir la mayor parte de la socialización y en los primeros años de vida es donde el

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

niño/a va adquiriendo por sí mismo conocimientos a medida en que va interactuando con la realidad y su entorno. Los niños/as dentro del trastorno del espectro autista (TEA) presentan dificultad en la parte socioemocional, como es en el acercamiento social y en la conversación normal, pasando por la disminución en intereses, emociones o afectos compartidos e incluso llegando a no poder iniciar o responder a interacciones sociales como se menciona en el DSM-5. Por esto es muy importante el uso de las estrategias socioafectivas a través de la estimulación temprana en las instituciones educativas.

Pasando a la parte de los padres, las rutinas es la estrategia más utilizada para estimular a sus hijos/as dentro del trastorno del espectro autista. Esta estrategia es muy importante debido a que las primeras muestras de aprendizaje comienzan en el hogar. Establecer rutinas diarias conlleva a una mayor posibilidad de llegar al éxito (Vazquez y Herrera, 2020, p.604). La estimulación temprana, es un trabajo en conjunto de parte de la familia, terapeutas y educadores, tomando en cuenta que las primeras muestras de aprendizaje comienzan en el hogar, va a ser muy importante el rol que juegan los padres a la hora de estimular a sus hijos/as. Por esta razón las rutinas son tan importantes como señalan los padres.

Podemos observar que tanto los terapeutas como los padres utilizan la estimulación temprana como parte de su proceso para trabajar con los niños/as que se encuentran dentro del trastorno del espectro autista. En esta misma línea, la mayoría de los pacientes que asisten a los distintos centros tienen entre 2-7 años de edad, que es la edad idónea para la estimulación temprana. Por esta razón es óptimo que los terapeutas implementen la estimulación temprana con sus pacientes y gran parte de los terapeutas señalan que si la utilizan con esos pacientes con TEA.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

Según los resultados de las encuestas el 90.5 % de los padres utilizan la estimulación temprana en casa, lo que representa que la gran mayoría tiene conocimiento de los beneficios que esta aporta a sus hijos. Por otro lado, en las instituciones educativas en su mayoría, los docentes que trabajan con niños con TEA utilizan la estimulación temprana como parte de su proceso de enseñanza, lo cual es bueno porque tienen recursos importantes en el aula al momento de aplicarla, cómo son: materiales didácticos, visuales, táctiles, auditivos, etc, cómo mencionamos en el marco teórico, sin embargo, hay un porcentaje notorio de docentes que no la utilizan.

El 50% de docentes que respondió la encuesta imparte clases en primaria, lo que significa que sus alumnos tienen entre 7-11 años de edad. La estimulación temprana se realiza desde que él bebe nace hasta los 6-7 años, porque es donde se desarrolla la estructura del pensamiento y la personalidad del niño/a (Perpiñan et, al, 2020). La estimulación temprana toma en cuenta las diferencias individuales del niño/a, por lo cual es muy importante que los docentes tengan conocimiento de esta, para que puedan usar las herramientas adecuadas con sus alumnos sobretodo con los alumnos que están dentro del trastorno del espectro autista (TEA) que tienen necesidades específicas que deben ser cubiertas.

La mayoría de los padres sienten que a través de las distintas intervenciones que han tenido sus hijos/as en la cual han utilizado la estimulación temprana, cómo son la terapia ocupacional, la terapia del lenguaje, la terapia cognitivo conductual, entre otras, han podido comprender mejor y entender las razones de ciertos comportamientos que presentan sus hijos/as que se encuentran dentro del trastorno del espectro autista. Los centros e instituciones educativas señalan que hay una diferencia en aquellos niños/as que tienen TEA que fueron estimulados a temprana edad en comparación con aquellos que también tienen TEA, pero no fueron estimulados a temprana edad. Según los encuestados la diferencia es que cuando se estimula los

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

avances se ven más rápido y el niño/a con TEA desarrolla más habilidades como habilidades de motricidad fina, habilidades sociales, es más independiente y desarrolla habilidades cognitivas. En la misma línea los padres señalan que han visto una mejora en el desarrollo cognitivo de sus hijos/as, ven un cambio en sus conductas, en el área social y señalan que desde el momento que comienzan a ser estimulados tienen una atención más activa. Esto se debe a que la estimulación temprana trabaja la parte del neurodesarrollo dando como resultado una buena comunicación e integración en el entorno familiar (Carreño y Calle, 2020).

Conclusión

Por medio de la investigación realizada logramos demostrar el impacto positivo que tiene la estimulación temprana en los niños/as dentro del trastorno del espectro autista (TEA) debido a que utiliza estrategias, actividades y métodos sistematizados, continuos y repetitivos, que desarrollan las habilidades motrices, gruesas y finas, cognitivas, intelectuales y sociales de los niños/as entre 0 y 6 años (Federación de Enseñanza de Andalucía, 2011 como se citó en Carreño y Calle, 2020). Podemos ver el impacto que tiene la estimulación temprana ya que trabaja todas estas habilidades que son las que se quieren lograr con los niños/as con TEA porque es precisamente en estas áreas donde tienden a presentar dificultades.

A través de los resultados obtenidos se puede observar cómo los terapeutas de los distintos centros así como los docentes y padres consideran que gracias a las distintas intervenciones que han tenido los niños/as con TEA, en la cual han utilizado la estimulación temprana, pueden percibir notables diferencias en estos niños/as, cómo son una mejoría en su forma de comunicarse e interactuar con los demás que muchas veces incluye el desarrollo del lenguaje, un mejor desarrollo cognitivo, una mejor comunicación no verbal y mejores niveles de socialización, entre otras.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

Por medio de la presente investigación encontramos las distintas formas en que puede ser aplicada la estimulación temprana cómo son : la estimulación visual, auditiva y táctil. De igual manera tuvimos la oportunidad de conocer las áreas en las que esta trabaja en los niños/as con TEA cómo son el área cognitiva, el área motriz, el área socio-emocional y el área del lenguaje.

Cómo se puede observar en este estudio, existen muchas maneras de utilizar la estimulación temprana en niños/as con TEA, por medio de actividades recreativas que logran favorecer sus funciones cerebrales en base a los conocimientos que van adquiriendo en su diario vivir, ya que los estímulos a través de los 5 sentidos tienen resultados muy positivos en las conexiones neuronales contribuyendo así al desarrollo del cerebro (Campos,2020, cómo se citó en Carreño y Calle, 2020). Por esto, queremos dar a conocer el impacto positivo que tiene la estimulación temprana ya que puede hacer la diferencia en la vida de los niños/as con TEA y de las personas que están alrededor de ellos cómo sus familiares, debido a que la estimulación temprana puede ser utilizada por todos y de diferentes maneras. A través de este trabajo de investigación se pudo lograr una cercanía y un mejor entendimiento de los niños/as que tienen TEA. Nuestro estudio ha demostrado cómo la estimulación temprana beneficia y tiene un impacto positivo en el desarrollo cognitivo de los niños/as que están dentro del trastorno del espectro autista (TEA).

A través de los instrumentos utilizados para la recolección de datos pudimos ver el empeño que tienen los profesionales y padres en brindarles las mejores herramientas cómo son: el establecimiento de horarios, las rutinas, la exploración de su ambiente y las distintas estrategias mencionadas anteriormente, logrando que estos niños/a con TEA puedan seguir adelante y mostrando que pertenecer a dicho trastorno no es una barrera para ser parte de la sociedad y lograr sus objetivos.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

También observamos el aumento de centros, fundaciones y profesionales que cada vez más se dedican a trabajar con esta población. Pero en la misma línea, pudimos observar a través de los instrumentos aplicados, que hay docentes que no están bien preparados porque no tienen mucho conocimiento del TEA, ni de la estimulación temprana, cómo muestran los resultados de los gráficos 8 y 12 de la interpretación de las respuestas de los docentes de las instituciones educativa. Tener este conocimiento como docente es de suma importancia porque la manera en que los docentes trabajen con estos niños/as con TEA y las herramientas que utilicen para la estimulación va a impactar a estos alumnos y si no se tiene el conocimiento en ambas áreas no se puede trabajar de la manera adecuada con los alumnos con TEA, ni obtener los resultados deseados.

Dentro de nuestros objetivos planteados estaba identificar qué parte del desarrollo afecta el TEA y a través de los estudios que utilizamos para la investigación encontramos que el trastorno del espectro autista (TEA) muestra una distorsión clínicamente notable en la interacción y comunicación social, al igual que aspectos atípicos en el comportamientos e intereses repetitivos, que no se encuentran dentro de lo usual (Rojas, et al, 2019, p. 479). Cuando se estimula a temprana edad un niño/a con TEA se trabaja el área de la comunicación, el área motriz y el área cognitiva, que son las áreas del desarrollo en que trabaja la estimulación temprana.

Los centros terapéuticos, las instituciones educativas y los padres que tienen hijos dentro del trastorno del espectro autista (TEA) señalan que la estimulación temprana tuvo un impacto positivo en el desarrollo cognitivo de los niños/as con TEA, al igual como hemos expuesto dentro de nuestro trabajo de investigación y corroborando con nuestra hipótesis. Por esta razón, podemos mencionar con absoluta confianza que la estimulación temprana es esencial y debe ser

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

recomendada y motivada para ser utilizada con los niños/as que se encuentran dentro del trastorno del espectro autista (TEA).

Referencias Bibliográficas

- Aland Cárdenas-Soza, María Elena Ignacio-Espíritu, & Myriam Velarde-Incháustegui. (2021). Diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista- TEA, adaptándonos a la nueva realidad, Telesalud. Revista de Neuro-Psiquiatria, 84, 175–182.
- Alcívar-Chávez, A. C. (2018). Estimulación temprana y desarrollo psicomotriz en niños de educación inicial Caso: Unidad Educativa El Carmen, Ecuador. Polo del Conocimiento, 3(8), 316-337.
- American Psychiatric Association's (2013) Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (5th ed.; DSM-5).
- Andaluz Zúñiga, J. V., Blaschke Guillén, G., Hernández Jara, P., & León Castro, A. (2018). Habilidades motrices y lingüísticas. Su impacto en la estimulación temprana. (Spanish). Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores, 1–17.
- Arias Gonzáles, J. L., & Covinos Gallardo, M. (2021). Diseño y metodología de la investigación.
- Arteaga, H. U., Rodríguez, M. A. G., González, M. L. N., & Villarreal, S. L. G. (2017). Importancia de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa para la Educación. EDUCATECONCIENCIA, 16(17), 163-174.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

Benavides Veletanga, D. A. (2017). Material didáctico como herramienta de estimulación temprana en el idioma inglés para niños de Inicial 2 de la Unidad Educativa “CEBI” de la ciudad de Ambato (Bachelor's thesis, Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Diseño, Artes y Arquitectura. Carrera de Diseño Gráfico Publicitario.).

Cortés, T., Del Portillo, M. J., & Mejía, O. J. (2021). Estimulación De Las Funciones Ejecutivas Presentes en La Cognición Social en Un Caso De Autismo De Alto Funcionamiento. Cuadernos de Neuropsicología, 15(3), 89–96.
<https://ezproxy.unibe.edu.do:2085/10.7714/CNPS/15.3.207>

Celis Alcaláa, G., & Ochoa Madrigal, M. G. (2022). Trastorno del espectro autista (TEA). Revista de La Facultad de Medicina de La UNAM, 65(1), 7–20.
<https://ezproxy.unibe.edu.do:2085/10.22201/fm.24484865e.2022.65.1.02>

Crissien-Quiroz, E., Fonseca-Angulo, R., Núñez-Bravo, N., Noguera-Machacón, L. M., & Sanchez-Guette, L. (2017). Características sensoriomotoras en niños con trastorno del espectro autista. Revista Latinoamericana de Hipertension, 12(5), 119–124.’

Carreño Acebo, M. E., & Calle Poveda, A. G. (2020). Aspectos fundamentales de los programas de estimulación temprana y sus efectos en el desarrollo de los niños de 0 a 6 años.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

RECIMUNDO, Revista Científica Mundo de La Investigación y El Conocimiento, 4(1), 499–520. Retrieved from <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/901>

CAID. (2022, marzo 10). Historia. <https://caid.gob.do/caid/sobre-nosotros/historia/>

Domínguez Dieppa, F. (2019). Neurodesarrollo y estimulación temprana. *Revista Cubana de Pediatría*, 91(2), 1–5.

Dueñas Parraga, G. J. (2022). Integración sensorial en niños con trastorno del espectro autista para mejorar las habilidades motoras (Bachelor's thesis, Quito: UCE).

Díaz, F. (2020). Jean Piaget y la Teoría de la Evolución Inteligencia en los niños de Latinoamérica⁵¹. *Revista de Filosofía Terraustral Oeste*, 1(1), 26.

Dominicana, R., & de Salud, M. (2018). Protocolo de atención en niños, niñas y adolescentes con trastornos del espectro autista (TEA).
<https://repositorio.msp.gob.do/handle/123456789/921>

Fajardo, Z. E., Pazmiño, M. A., & Dávalos, Á. A. M. (2018). La estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo infantil. *Espiraes revistas multidisciplinaria de investigación*, 2(14).

Fundación Dominicana de Autismo ¿Que es el Autismo? (2016).
<http://fundaciondominicanadeautismo.org/el-autismo/que-es-el-autismo>

Hernández, D. D. Q., & Cruz, D. P. A. L. (2020). Influencia del desarrollo tecnológico en el diagnóstico y manejo del autismo infantil. *MediMay*, 27(4), 1.

Hernández-Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018). *Metodología de la investigación* (Vol. 4, pp. 310-386). México: McGraw-Hill Interamericana.

Maria Laura Grosso Funes. (2021). El autismo en los manuales diagnósticos internacionales. Cambios y consecuencias en las últimas ediciones. *Revista Española de Discapacidad*, 9, 273–283. <https://ezproxy.unibe.edu.do:2085/10.5569/2340-5104.09.01.15>

Molina, T. (2021, marzo 31). Autismo en República Dominicana sigue con severo déficit de atención estatal. *Diario Libre*. <https://www.diariolibre.com/actualidad/salud/autismo-en-republica-dominicana-sigue-con-severo-deficit-de-atencion-estatal-GA25343324>

Nurjannah. (2020). Design and Guidelines for Early Stimulation to Optimize Toddler Development in Maritime Communities in Kelurahan Lapulu Abeli Puskesmas Working Area in Kendari

City. Medico-Legal Update, 20.

<https://ezproxy.unibe.edu.do:2085/10.37506/mlu.v20i4.1886>

Ortiz-Cruz, E. E., Vera-Romero, A. J., Rosario García-Juárez, M., Ayala-Guerrero, F., & Bernal-Hernández, J. (2021). Estimulación Magnética Transcraneal como estrategia de intervención en niños y adolescentes con Trastorno del Espectro Autista: una revisión

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

sistemática. (Spanish). *Revista Neuropsicología Latinoamericana*, 13(1), 1–19.

<https://ezproxy.unibe.edu.do:2085/10.5579/rnl.2021.0672>

Organización Mundial de la Salud (OMS) Autismo. (2022). <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>

Puente Perpiñan, M., Pando, A. S., Andión Rente, M. L., Ladoy, L. E., & Reyes Losada, A. de los. (2020). Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes. *MEDISAN*, 24(6), 80–94.

Perez De Paz, A. (2020). Detección temprana de los niños con TEA en Educación Infantil.

Rangel, A. (2017). Orientaciones pedagógicas para la inclusión de niños con autismo en el aula regular: Un apoyo para el docente.

Rojas, V., Rivera, A., & Nilo, N. (2019). Actualización en diagnóstico e intervención temprana del Trastorno del Espectro Autista. *Revista Chilena de Pediatría*, 90(5), 478–484.

<https://ezproxy.unibe.edu.do:2085/10.32641/rchped.v90i5.1294>

Seldas, R. P. (2014). DSM-5: la nueva clasificación de los TEA. APACU, ASOCIACIÓN PROVINCIAL AUTISMO DE CUENCA. <https://apacu.info/wp-content/uploads/2014/10/Nueva-clasificación-DSMV.pdf>

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

- Sepúlveda-Villegas, C. D., Umaña-López, L. M., & Becerra, L. (2018). Trastorno del espectro autista y psicomotricidad. *Salutem Scientia Spiritus*, 4(2), 61-63.
- Taboada-Huarcaya, X. (2019). Efecto de la intervención psicomotriz con participación del cuidador sobre la comunicación gestual de una niña con autismo. *Revista Medica Herediana*, 30(2), 100–104. <https://ezproxy.unibe.edu.do:2085/10.20453/rmh.v30i2.3549>
- Vazquez, T. C. V., Herrera, D. G. G., Encalada, S. C. O., & Álvarez, J. C. E. (2020). Estrategias didácticas para trabajar con niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). *Revista Arbitrada Interdisciplinaria KOINONIA*, 5(1), 589-612.
- Ximena González-Moreno, C. (2018). Intervención en un niño con autismo mediante el juego. *Revista Facultad de Medicina de La Universidad Nacional de Colombia*, 66(3), 365374. <https://ezproxy.unibe.edu.do:2085/10.15446/revfacmed.v66n3.62355>

Anexos

Anexo 1. Aprobacion del comite de etica

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

APLICACION SCREENER ESTUDIANTIL AL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN	
Código de Aplicación	CEI2022-205
Cantidad de Estudiantes en la Investigación	2
Nombre del Estudiante #1	Vera Reyes
Matrícula del Estudiante #1	190343
Correo Electrónico del Estudiante #1	verareye@gmail.com
Teléfono del Estudiante #1	(8297260634) 8095080634
Nombre del Estudiante #2	Nathaly Tejada
Matrícula del Estudiante #2	170716
Correo Electrónico del Estudiante #2	nathalyrom4@gmail.com
Teléfono del Estudiante #2	(8092998910) 8296390440
Carrera:	Psicología Escolar
Nombre del Profesor o Asesor:	Teresa Del Carmen Elizabeth Guzman Lazala
Correo Electrónico del Profesor o Asesor:	t.guzman22@unibe.edu.do
Nombre del Proyecto	Cómo afecta la estimulación temprana a los niños dentro del trastorno del espectro autista (TEA)
El estudio es:	Prospectivo
El estudio tiene un enfoque:	Cuantitativo
El diseño del estudio es:	No Experimental
La selección de la muestra será:	No probabilística
La muestra está conformada por:	Mayores de 18 años
Describe brevemente el problema de la investigación y el procedimiento que utilizará en su investigación. Incluya la HIPÓTESIS y describa los procedimientos con detalle.	El problema de la investigación es cómo afecta la estimulación temprana en el desarrollo de los niños con trastornos del espectro autista (TEA). La hipótesis de nuestro problema de investigación es que la estimulación temprana afecta de manera positiva el desarrollo cognitivo de los niños/as que están dentro del espectro autista. Para la recolección de datos utilizaremos el método de la encuesta, las encuestas se realizarán en centros que trabajen con terapias de estimulación temprana y serán realizadas a distintos profesionales como son terapeutas, psicólogos, docentes y así como también padres de niños que tengan TEA. A través del análisis estadístico de los datos que vamos a recoger, podremos analizar y comprender cómo afecta la estimulación temprana en los niños dentro del espectro autista.
Describe si existe algún riesgo para los participantes y como protegerá a los participantes del mismo	Los participantes en esta encuesta serán adultos, profesionales del área educativa, los mismos firmarán un consentimiento informado y su participación será completamente voluntaria a través del llenado de una encuesta, la cual ha sido elaborada teniendo en cuenta los requerimientos éticos de nuestra universidad.
Describe el mecanismo a través del cual asegurará la confidencialidad de los datos	La confidencialidad de los datos será asegurada a través de la elaboración y ejecución de un consentimiento informado, en el que se le explica al participante como serán utilizados los datos obtenidos a través de la encuesta y se le garantiza que dicha información solo será utilizada para la investigación, manteniendo la confidencialidad de los datos obtenidos de los participantes.
Fecha estimada de recolección de datos	03/10/2022
Formulario de consentimiento informado	Consentimiento informado.pdf
Carta de clínicas/hospitales o instituciones externas (Puede subir varios documentos)	Carta de centro.pdf
Necesita una carta de pre-aprobación para solicitar la carta de la institución externa?	No
Cuestionarios, escalas u otros anexos. Anexe a esta aplicación una copia de los cuestionarios o pruebas que se utilizarán en la investigación. En caso de que estas pruebas no estén disponibles (porque no se han comprado o su reproducción no está permitida por la ley de derecho de autor y propiedad intelectual) describalas propiedades psicométricas de esta e incluya una breve descripción del uso de esta prueba en investigaciones previas o similares a esta. Si en esta investigación se van a crear los instrumentos, describa los procedimientos que utilizará para establecer la validez y confiabilidad de los instrumentos.	Encuesta a centros.pdf Encuesta a institución educativa.pdf Encuesta a padres.pdf
ESTADO DE LA APLICACIÓN	APROBADO
Signature	
Fecha de revisión	09-08-2022

ANEXO 2. Cronograma

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

		MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE					
Descripción		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1. Fase Conceptual	Selección de tema de interés																																		
	Revisión de literatura del tema escogido																																		
	Identificación de las variables																																		
	Desarrollo del marco teórico																																		
	Creación de pregunta de investigación yplatemento del problema																																		
	Elaboración de hipótesis																																		
2. Fase Metodológica	Selección de método (cualitativo o cuantitativo)																																		
	Estructuración del anteproyecto																																		
	Establecimiento de objetivos generales y específicos																																		
	Elaboración de instrumentos y consentimiento a utilizar																																		
	Aprobación de carta del centro escogido																																		
	Envío de nuestro anteproyecto al comité de ética																																		
	Aprobación del anteproyecto por el comité de ética																																		
	Correcciones finales del anteproyecto																																		
	Entrega final del anteproyecto																																		
	Retroalimentación del anteproyecto y corrección																																		
	Planificación de cronograma y presentación de anteproyecto																																		
	3. Fase Empírica	Revisión de documento de anteproyecto y referencias																																	
Revisión de instrumento (encuesta)																																			
Envío de instrumento para la recolección de datos e información																																			
Formulación, recolección y análisis de datos obtenidos en la encuesta																																			
Creación de datos gráficos o estadísticos																																			
Plantear resultados de la encuesta y comenzar a crear una conclusión																																			
Revisión de datos gráficos o estadísticos																																			
Organizar y revisión del documento final																																			
Revisión final de tesis																																			
Conversar sobre la estructura de la presentación																																			
Práctica presentación final																																			

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

Anexo 3. Carta dirigida a los centros

Por medio de la presente certifico que los estudiantes: Vera Reyes y Nathaly Tejada de la Universidad Iberoamericana (UNIBE) pueden realizar su trabajo de grado con título “La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)” a partir de los datos recolectados en este centro/institución.

Como centro /institución, confirmamos que nuestro manejo de los datos se adhiere a las normas éticas nacionales e internacionales en materia de protección de participantes humanos.

Nombre: _____

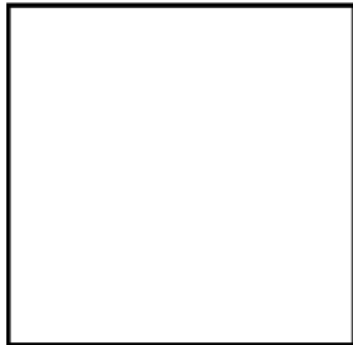
Cargo: _____

Número de Contacto: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Sello



Anexo 4. Carta aprobada por el centro Cognitivo

Por medio de la presente certifico que los estudiantes: Vera Reyes y Nathaly Tejada de la Universidad Iberoamericana (UNIBE) pueden realizar su trabajo de grado con título "La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista(TEA)" a partir de los datos recolectados en este centro/institución.

Como centro /institución, confirmamos que nuestro manejo de los datos se adhiere a las normas éticas nacionales e internacionales en materia de protección de participantes humanos.

Nombre: Cinthya García Rodríguez

Cargo: Directora Clínica

Número de Contacto: 829-450-2916

Firma: Cinthya García

Fecha: 17/10/2022

Sello

Lic. Cinthya García
Psicóloga Clínica
Terapeuta del Habla y Lenguaje
enq. 131-19



Anexo 5. Carta aprobada por el centro Edap

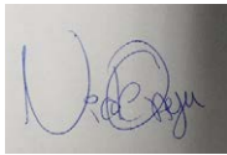
Por medio de la presente certifico que los estudiantes: Vera Reyes y Nathaly Tejada de la Universidad Iberoamericana (UNIBE) pueden realizar su trabajo de grado con título “La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista(TEA)” a partir de los datos recolectados en este centro/institución.

Como centro /institución, confirmamos que nuestro manejo de los datos se adhiere a las normas éticas nacionales e internacionales en materia de protección de participantes humanos.

Nombre: Nicole Ortega De los Santos

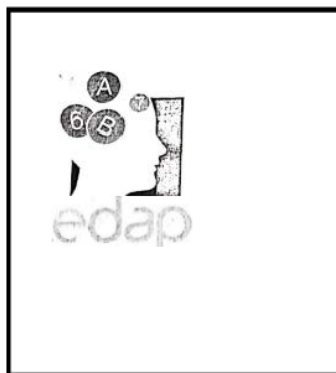
Cargo: Psicóloga Educativa

Número de Contacto: 8298862362

Firma: 

Fecha: 24-10-2022

Sello



ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

Anexo 6. Carta aprobada por el centro Focus and Learn

Por medio de la presente certifico que los estudiantes Vera Reyes
y Nathaly Tejada de la Universidad Iberoamericana (UNIBE)
pueden realizar su trabajo de grado con título
Como afecta La Estimulación temprana a los niños dentro del trastorno del espectro autista (TEA)
a partir de los expedientes médicos/datos recolectados en este hospital/centro/institución.

Como centro (hospitalario)/institución, confirmamos que nuestro manejo de los expedientes/entrevistas/datos se adhiere a las normas éticas nacionales e internacionales en materia de protección de participantes humanos.

Nombre: Lineth Guea

Cargo: Directora

Número de Contacto: 829-876-0382

Firma: [Firma]

Fecha: 4-8-2022

Sello



Anexo 7. Consentimiento informado



Consentimiento informado.

Título del proyecto

Cómo afecta la estimulación temprana a los niños dentro del trastorno del espectro autista.

Descripción de la investigación

El propósito de esta investigación es conocer cómo afecta la estimulación temprana en el desarrollo cognitivo de los niños dentro del espectro autista.

Procedimiento

Se les presentará una encuesta de preguntas abiertas y cerradas, que se les hará llegar de manera virtual, los datos arrojados por esta encuesta serán manejados de manera confidencial. El tiempo de llenado de la encuesta será aproximadamente de 25 minutos.

Riesgos y beneficios:

El riesgo que podría enfrentar como participante de este estudio es sentir cierto agotamiento emocional. En cuanto a los beneficios no existe un beneficio directo para el participante, pero estará contribuyendo a ampliar el conocimiento relacionado a la manera en que la estimulación temprana afecta a los niños dentro del trastorno del espectro autista.

Confidencialidad:

Se le garantiza que los datos arrojados por las encuestas solo serán utilizados para la presente investigación y que se mantendrá total confidencialidad tanto de la información como de su nombre, esto se hará bajo un código numérico y cualquier documento físico generado será guardado de manera segura en archivos de nuestra universidad.

Contacto:

Cualquier duda o inquietud referente a la encuesta no dude en contactarnos a través de nuestros correos.

(nathalyrom4@gmail.com - verareye@gmail.com)

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

Participación voluntaria:

Recordando que su participación es totalmente voluntaria, por lo que, si no desea participar o continuar en la encuesta, puede abandonarla en total libertad y sin ningún tipo de consecuencia.

Tiempo requerido:

El tiempo requerido para llenar dicha encuesta será aproximadamente de 25 minutos.

Consentimiento virtual:

Escribiendo mis iniciales en el siguiente campo confirmo que leí detenidamente el objetivo de esta investigación, como también los riesgos, beneficios y que mis datos serán anónimos. Se que este estudio es voluntario y puedo decidir si participar o no.

Deseo participar en este estudio: Sí, No.

Escribir las iniciales de su nombre _____

Anexo 8. Instrumento (Encuesta a terapeutas de los distintos centros)

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista(TEA)

Esta encuesta tiene como objetivo conocer como afecta la estimulación temprana el desarrollo de los niños dentro del trastorno del espectro autista, por lo que será de gran valor obtener información para nuestro proyecto de investigación. La información obtenida será manejada confidencialmente. Agradecemos de ante mano por tomar unos minutos de su tiempo en colaborar y responder esta encuesta.

Está en su libre elección participar o no en ésta. Si en algún momento se siente incómodo/a y no desea continuar puede abandonarla sin ningún tipo de penalidad.

Cualquier duda o inquietud sobre la encuesta nos puede contactar en las siguientes vías:

nathalyrom4@gmail.com

verareye@gmail.com

*Obligatorio

1. ¿Acepta responder esta encuesta? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

2. ¿A que género perteneces? *

Marca solo un óvalo.

☐ Femenino

☐ Masculino

☐ Prefiero no decirlo

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:00

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista(TEA)

3. Esta encuesta fue respondida por *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Psicólogo/a clínico
- ☐ Psicólogo/a educativo
- ☐ Terapeuta cognitivo conductual
- ☐ Terapeuta del habla y del lenguaje
- ☐ Terapeuta Neurocognitivo
- ☐ Terapeuta ocupacional
- ☐ Terapeuta del aprendizaje
- ☐ Terapeuta físico
- ☐ Pediatra
- ☐ Psiquiatra
- ☐ Neurologo
- ☐ Director/ra

4. Edad *

Marca solo un óvalo.

- ☐ 25-35
- ☐ 35-45
- ☐ 45-55
- ☐ 55-65
- ☐ 65 +

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:00

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista(TEA)

5. ¿Cuántos años tiene la población con la que trabaja? *

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- ☐ 0-2 años
- ☐ 2-7 años
- ☐ 7-12 años
- ☐ 12-18 años

6. ¿Trabaja con niños/as dentro del trastorno del espectro autista (TEA)? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
- ☐ No

7. ¿Utiliza la estimulación temprana para trabajar con los/as niños/as que tienen TEA? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
- ☐ No

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:00

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista(TEA)

8. ¿Qué herramientas utiliza para trabajar la estimulación temprana en niños/as con TEA? *

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- ☐ Estrategias comunicativas
- ☐ Terapia cognitivo conductual
- ☐ Estrategias socioafectivas
- ☐ Estrategia de resolución de conflictos
- ☐ Trabajo en equipo
- ☐ Establecimiento de horarios
- ☐ Exploración de su ambiente
- ☐ Pruebas psicometricas
- ☐ Control de esfínteres
- ☐ Estimulación auditiva
- ☐ Estimulación visual
- ☐ Estimulación táctil
- ☐ Todas las anteriores
- ☐ Otros: _____

9. ¿Qué métodos utiliza para trabajar en niños/as con TEA? *

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- ☐ Método Teacch (tratamiento y educación de niños con autismo y problemas de comunicación relacionados)
- ☐ Método ABA (análisis aplicado de la conducta)
- ☐ Método Denver de atención temprana (ESDM)
- ☐ Otros: _____

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:00

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista(TEA)

10. ¿Considera que diagnosticar a los/as niños/as con TEA antes de los 3 años puede hacer la diferencia en su desarrollo e intervención ? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Totalmente en desacuerdo
- ☐ En desacuerdo
- ☐ Neutral
- ☐ De acuerdo
- ☐ Totalmente de acuerdo

11. ¿Cuáles criterios utiliza para diagnosticar el TEA? *

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- ☐ A. Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos
- ☐ B. Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades
- ☐ C. Los síntomas han de estar presentes en las primeras fases del período de desarrollo.
- ☐ D. Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del Funcionamiento habitual.
- ☐ E. Estas alteraciones no se explican mejor por la discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o por el retraso global del desarrollo.
- ☐ Otros: _____

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:00

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista(TEA)

12. ¿Qué instrumentos considera que son los más apropiados para diagnosticar el trastorno del espectro autista? *

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- ☐ M CHAT (versión modificada del el cuestionario para el autismo en niños preescolares)
- ☐ CARS (escala de evaluación de autismo infantil)
- ☐ ADI (entrevista diagnóstica de autismo)
- ☐ ADI-R (la entrevista de diagnóstico para el autismo revisada)
- ☐ Consultas Terapeuticas
- ☐ Otros: _____

13. ¿Qué tan satisfecho está con los instrumentos utilizados para diagnosticar el trastorno del espectro autista? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada satisfecho
- ☐ Poco satisfecho
- ☐ Neutral
- ☐ Muy satisfecho
- ☐ Totalmente satisfecho

14. ¿Cómo considera que se sienten los padres con el diagnóstico que se les da sobre su hijo/a? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada satisfecho
- ☐ Poco satisfecho
- ☐ Neutral
- ☐ Muy satisfecho
- ☐ Totalmente satisfecho

<https://docs.google.com/forms/d/1ZPI3cuEB80i9TK1Z1lwcrGc-qHdf5a2W5MsJZQZXijo/edit>

6/10

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:00

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista(TEA)

15. ¿Cuál o cuáles estrategias/métodos considera usted más beneficiosa para trabajar con niños/as que tienen TEA? *

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- ☐ Método Teacch (tratamiento y educación de niños con autismo y problemas de comunicación relacionados)
- ☐ Método ABA (análisis aplicado de la conducta)
- ☐ Método Denver de atención temprana (ESDM)
- ☐ Otros: _____

16. ¿Cuál o cuáles es el mayor beneficio para usted que tiene la estimulación temprana en niños/as con TEA? *

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- ☐ Desarrolla y potencia las funciones cerebrales de los niños en el plano intelectual
- ☐ Brinda una amplia variedad de conocimientos
- ☐ Un mejor desarrollo de habilidades de motricidad fina, para educar los músculos de la mano, dedos, previo a la escritura
- ☐ El niño/a será capaz de integrarse a nuevos grupos y fortalecer el área afectiva y social
- ☐ Todas las anteriores
- ☐ Otros: _____

17. ¿Considera que la estimulación temprana tiene un efecto positivo en el desarrollo cognitivo de los niños/as dentro trastorno del espectro autista? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
- ☐ No

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:00

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista(TEA)

18. Justifique

19. Desde su perspectiva profesional, ¿Con qué frecuencia utiliza la estimulación temprana a través de las actividades que realiza con su paciente. *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Siempre
- ☐ A veces
- ☐ Nunca

20. ¿Ha visto una diferencia en aquellos niños/as que tienen TEA que fueron estimulados a temprana edad a diferencia de aquellos que también tienen TEA pero no fueron estimulados a temprana edad? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ Otros: _____

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:00

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista(TEA)

21. ¿Considera que la estimulación temprana es la mejor manera de intervenir con un niño/a que tiene TEA? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Totalmente en desacuerdo
- ☐ En desacuerdo
- ☐ Neutral
- ☐ De acuerdo
- ☐ Totalmente de acuerdo

22. ¿ Siente que como centro cuentan con el apoyo de los padres? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ A veces
- ☐ La mayoría de veces
- ☐ Muy pocas veces
- ☐ Nada

23. ¿Pudiera decir qué hay un antes y un después en sus pacientes después de aplicar la estimulación temprana como parte de su proceso? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
- ☐ No

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:00

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista(TEA)

24. ¿Considera que la estimulación temprana tuvo un impacto en el desarrollo de su paciente? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
☐ No

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Anexo 9. Instrumento (Encuesta a docentes)

26/11/22, 11:22

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

Esta encuesta tiene como objetivo conocer como afecta la estimulación temprana el desarrollo de los niños dentro del trastorno del espectro autista, por lo que será de gran valor obtener información para nuestro proyecto de investigación. La información obtenida será manejada confidencialmente. Agradecemos de ante mano por tomar unos minutos de su tiempo en colaborar y responder esta encuesta.

Está en su libre elección participar o no en ésta. Si en algún momento se siente incómodo/a y no desea continuar puede abandonarla sin ningún tipo de penalidad.

Cualquier duda o inquietud sobre la encuesta nos puede contactar en las siguientes vías:

nathalyrom4@gmail.com

verareye@gmail.com

***Obligatorio**

1. ¿Aceptas responder esta encuesta? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

2. ¿Esta encuesta fue respondida por? *

Marca solo un óvalo.

☐ Director/ra

☐ Docente

☐ Maestro/a sombra

☐ Maestro de educación especial

☐ Psicólogo/ga

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:22

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

3. ¿A que género perteneces? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Femenino
☐ Masculino
☐ Prefiero no decirlo

4. ¿Desde cuándo ejerce su carrera? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ 2 a 4 años
☐ 4 a 6 años
☐ 8 a 10 años
☐ 10 años +

5. ¿Cuánto tiempo tiene en el centro/ institución educativa? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Menos de 1 año/ 1 año
☐ 2 a 4 años
☐ 4 a 6 años
☐ 8 a 10 años

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:22

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

6. ¿En caso de ser docente en qué nivel imparte clase? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Preescolar
☐ Primaria
☐ Secundaria
☐ N/A

7. ¿Cuántos alumnos tiene en su curso? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ 1-10 alumnos
☐ 10-20 alumnos
☐ 20+

8. ¿Trabajan con la estimulación temprana? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
☐ No

9. ¿A partir de qué momento usted considera que se debe comenzar a estimular a un niño/a? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ 0-3 meses
☐ 6-9 meses
☐ 1-3 años
☐ 4-6 años

<https://docs.google.com/forms/d/1ulcxvCRmo00drDrAtsaTSOgQe8vSIJ1qkX9wgJDcbE0/edit>

3/8

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:22

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

10. ¿Qué herramientas utilizan para la estimulación temprana? *

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- ☐ Estrategias comunicativas
- ☐ Estrategias socioafectivo
- ☐ Control de esfínteres
- ☐ Estimulación visual
- ☐ Estimulación táctil
- ☐ Estimulación auditiva
- ☐ Estrategias de resolución de conflictos
- ☐ Trabajo en equipo
- ☐ Establecimiento de horarios
- ☐ Rutina
- ☐ Exploración de su ambiente
- ☐ Otros: _____

11. ¿Cuáles considera que son las mejores metodologías para trabajar la estimulación temprana? *

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- ☐ Relacionarse con los compañeros de clases de manera cooperativa y colaborativa con el maestro/a
- ☐ Que las necesidades especiales sean objetivos
- ☐ Usar recursos humanos y materiales que sean adecuados para los diferentes tipos de aprendizajes
- ☐ Identificar y resolver problemas
- ☐ Tomas de decisiones propias
- ☐ utilizar estrategias que sean efectivas para utilizar los recursos de aprendizaje.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:22

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

12. ¿Qué tanto sabe del Trastorno del espectro autista? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
☐ Poco
☐ Bastante
☐ Mucho

13. ¿Tiene algún alumno/a dentro del trastorno del espectro autista/o has trabajado con algún niño/a que tenga (TEA)? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
☐ No
☐ Sospecha (en caso de no tener un diagnóstico)

14. ¿ Cuántos alumnos/as con TEA tiene diagnosticados ?

Marca solo un óvalo.

- ☐ 2-4 alumnos
☐ 4-6 alumnos
☐ 8-10 alumnos
☐ 10+

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:22

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

15. ¿Considera que dentro de su clase hay inclusión para los alumnos/as que tienen TEA o algún otro tipo de trastorno? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
☐ No

16. ¿Considera que la estimulación temprana aporta de manera positiva a los niños/as que tienen TEA? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
☐ No

17. ¿La estimulación temprana beneficia aquellos niños/as que tienen TEA que se encuentran dentro de su clase? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Totalmente en desacuerdo
☐ En desacuerdo
☐ Ni de acuerdo ni en desacuerdo
☐ De acuerdo
☐ Totalmente de acuerdo

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:22

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

18. ¿Tienen las herramientas necesarias para trabajar con niños/as dentro del espectro autista? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
☐ No

19. ¿Cuáles herramientas utiliza? *

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- ☐ Estrategias comunicativas
☐ Estrategias socioafectivas
☐ Estrategia de resolución de conflictos
☐ Trabajo en equipo
☐ Establecimiento de horarios
☐ Exploración de su ambiente
☐ Estimulación auditiva
☐ Estimulación visual
☐ Estimulación táctil
☐ Todas las anteriores
☐ Otros: _____

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:22

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

20. ¿ Considera que hay una diferencia entre los niños/as que tienen TEA que han sido estimulados a temprana edad en comparación de aquellos que no fueron estimulados a temprana edad? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Totalmente en desacuerdo
- ☐ En desacuerdo
- ☐ Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- ☐ De acuerdo
- ☐ Totalmente de acuerdo

21. Considera que los niños/as que han sido estimulados a temprana edad presentan: *

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- ☐ Mejor desarrollo de habilidades de motricidad fina, para educar los músculos de la mano, dedos, previo a la escritura.
- ☐ Desarrolla habilidades sociales
- ☐ Es más independiente
- ☐ Es capaz de integrarse a nuevos grupos y fortalecer el área afectiva y social.
- ☐ Mejor desarrollo cognitivo
- ☐ Todas las anteriores
- ☐ Otros: _____

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

<https://docs.google.com/forms/d/1ulcxvCRmo00drDrAtsaTSOgQe8vSIJ1qkX9wgJDcbE0/edit>

8/8

Anexo 10. Instrumento (Encuesta a padres)

26/11/22, 11:28

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

Esta encuesta tiene como objetivo conocer como afecta la estimulación temprana el desarrollo de los niños dentro del trastorno del espectro autista, por lo que será de gran valor obtener información para nuestro proyecto de investigación. La información obtenida será manejada confidencialmente. Agradecemos de ante mano por tomar unos minutos de su tiempo en colaborar y responder esta encuesta.

Está en su libre elección participar o no en ésta. Si en algún momento se siente incómodo/a y no desea continuar puede abandonarla sin ningún tipo de penalidad.

Cualquier duda o inquietud sobre la encuesta nos puede contactar en las siguientes vías:

nathalyrom4@gmail.com

verareye@gmail.com

***Obligatorio**

1. ¿Acepta responder esta encuesta? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
☐ No

2. Esta encuesta fue respondida por: *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Madre
☐ Padre
☐ Ambos
☐ Tutor/a

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:28

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

3. Edad *

Marca solo un óvalo.

- ☐ 18-25
- ☐ 25-35
- ☐ 35-45
- ☐ 45-55
- ☐ 55-65
- ☐ 65 +

4. Profesión *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Emprendedor/ra
- ☐ Administrador/ra
- ☐ Maestro/ra
- ☐ Abogado/a
- ☐ Ingeniero/a
- ☐ Arquitecto/a
- ☐ Doctor/ra
- ☐ Psicólogo/a
- ☐ Comunicador
- ☐ Publicista
- ☐ Mercadólogo/a
- ☐ Otros: _____

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:28

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

5. ¿Cuántos hijos/as tiene? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5+

Trastorno del espectro autista (TEA)

6. ¿A qué edad su hijo/a fue diagnosticado con TEA? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ 0-2 años
☐ 2-6 años
☐ 7-12 años
☐ 12 +

7. ¿Cuántos profesionales de la salud visitaron antes de que su hijo fuera diagnosticado con TEA? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5+

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:28

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

8. ¿Cuales? *

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- ☐ Psicólogo/a clínico
- ☐ Psicólogo/a educativo
- ☐ Terapeuta cognitivo conductual
- ☐ Terapeuta del habla y del lenguaje (Logopeda)
- ☐ Terapeuta neurocognitivo
- ☐ Terapeuta ocupacional
- ☐ Terapeuta del aprendizaje
- ☐ Terapeuta físico
- ☐ Pediatra
- ☐ Psiquiatra
- ☐ Neurólogo
- ☐ Otros: _____

9. ¿Qué tan satisfecho está con el diagnóstico que le dieron a su hijo/a? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada satisfecho
- ☐ Poco satisfecho
- ☐ Neutral
- ☐ Muy satisfecho
- ☐ Totalmente satisfecho

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:28

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

10. ¿Quién se percató de los comportamientos atípicos que presentaba su hijo/a? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Los padres
- ☐ Pediatra
- ☐ Hermano/a
- ☐ Entorno escolar
- ☐ Amigos de la familia
- ☐ Otros familiares

11. Según la pregunta anterior, ¿qué edad tenía su hijo/a cuando esta persona se percató de los comportamientos atípicos?

Marca solo un óvalo.

- ☐ 0-2 años
- ☐ 2-6 años
- ☐ 7-12 años
- ☐ 12 +

12. ¿En qué grado del TEA se encuentra su hijo/a? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Grado 3- necesita ayuda muy notable
- ☐ Grado 2- necesita ayuda notable
- ☐ Grado 1- necesita ayuda

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:28

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

13. ¿Actualmente su hijo/a recibe ayuda de algún profesional en el área? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
☐ No

14. Si la respuesta es "Si" ¿cuáles de los siguientes?

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- ☐ Psicólogo/a clínico
☐ Psicólogo/a educativo
☐ Terapeuta cognitivo conductual
☐ Terapeuta del habla y del lenguaje (Logopeda)
☐ Terapeuta neurocognitivo
☐ Terapeuta ocupacional
☐ Terapeuta de aprendizaje
☐ Terapeuta físico
☐ Pediatra
☐ Psiquiatra
☐ Neurólogo
☐ Otros: _____

15. ¿su hijo/a asiste a algún centro de orientación psicológica y educativa? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
☐ No

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:28

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

16. Si la respuesta es "Si" cuáles de los siguientes

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- ☐ Centro vida y familia
- ☐ Praxis Psicología Integral
- ☐ Cognitivo Espacio de terapia y bienestar
- ☐ Felices Jugando
- ☐ Centro de Aprendizaje y Psicología
- ☐ Centro Aprendo
- ☐ Centro psicológico para el bienestar infanto juvenil
- ☐ COPE
- ☐ CIADIF
- ☐ Focus And Learn
- ☐ Edap
- ☐ Jumping Jacks
- ☐ BBCC(Brain, Behavior And Cognition)
- ☐ Germinare
- ☐ Growing Minds
- ☐ El Cubo Amarillo
- ☐ Emotion Learning Center
- ☐ Speak Easy
- ☐ Otros: _____

17. ¿Cuánto tiempo tiene su hijo/a en el centro?

Marca solo un óvalo.

- ☐ 1-3 meses
- ☐ 3-6 meses
- ☐ 6 meses a un año
- ☐ 1 año +

Estimulación Temprana

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:28

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

18. ¿Qué tanto conocimiento tiene acerca de la estimulación temprana?

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Algo
- ☐ Suficiente
- ☐ Mucho

19. Cómo padre/madre, ¿Ha utilizado la estimulación temprana con su hijo/a? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
- ☐ No

20. ¿Qué estrategias o herramientas se utilizaron/ están utilizando para su estimulación temprana? *

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- ☐ Estrategias comunicativas
- ☐ Estrategias socioafectivas
- ☐ Control de esfínteres
- ☐ Estimulación visual
- ☐ Estimulación táctil
- ☐ Estimulación auditiva
- ☐ Estrategias de resolución de conflictos
- ☐ Trabajo en equipo
- ☐ Establecimiento de horarios
- ☐ Rutinas
- ☐ Exploración de su ambiente
- ☐ Otros: _____

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:28

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

21. ¿Ha visto una mejora en su desarrollo cognitivo desde el momento que comenzó a ser estimulado? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
☐ No

22. Justifique su respuesta

23. ¿Qué tan satisfecho está con el progreso de su hijo/a? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada satisfecho
☐ Poco satisfecho
☐ Neutral
☐ Muy satisfecho
☐ Totalmente satisfecho

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:28

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

24. ¿Cuáles han sido sus experiencias con el centro actual en el que se encuentra su hijo/a? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Pésimo
☐ Mala
☐ Regular
☐ Buena
☐ Excelente
☐ Mi hijo/a no asiste en ningún centro en la actualidad

25. ¿Ustedes cómo padres consideran que la sociedad cada vez es más inclusiva y tiene más conocimiento sobre los distintos trastornos como el TEA? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Totalmente en desacuerdo
☐ En desacuerdo
☐ Neutral
☐ De acuerdo
☐ Totalmente de acuerdo

26. ¿Sienten que a través de las distintas intervenciones que ha tenido su hijo/a han podido comprenderlo mejor y entender el porqué de su comportamiento? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Totalmente en desacuerdo
☐ En desacuerdo
☐ Neutral
☐ De acuerdo
☐ Totalmente de acuerdo

<https://docs.google.com/forms/d/1OOHrGCxDam4D1efQhRePc9RvYT8r9CGqCE42x4kmITE/edit>

10/11

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS CON TEA

26/11/22, 11:28

La Estimulación Temprana En Niños Dentro Del Trastorno Del Espectro Autista (TEA)

27. ¿Consideras que la estimulación temprana tuvo un impacto en el desarrollo de su hijo/a? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Totalmente en desacuerdo
- ☐ En desacuerdo
- ☐ Neutral
- ☐ De acuerdo
- ☐ Totalmente de acuerdo

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formulario