



FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y CIENCIAS SOCIALES

Proyecto de intervención: Estrategias psicopedagógicas para favorecer el aprendizaje y la autonomía en adultos mayores con trastorno del espectro autista (TEA) en un centro de día de ingeniero Maschwitz.

Estudiante: Silvina Ana Del Tedesco

Legajo: 26457

Directora: Mirta Stepaniuk

Co-directora: Marta Ponte

Trabajo Final de Integración para acceder al título de Lic. en Psicopedagogía

2026

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE OBRAS EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL DE LA UFLO UNIVERSIDAD

RIUFLO - *Repositorio Institucional de la Universidad de Flores* - fue creado para gestionar y mantener una plataforma digital de acceso libre y abierto para la difusión de la creación intelectual de la Universidad de Flores.

El autor cede a la Universidad de forma gratuita pero no exclusiva, los derechos de reproducción, de distribución y de comunicación pública de su obra, a través del **RIUFLO**. Por lo tanto, la Universidad adopta para los ítems allí depositados la Licencia Creative Commons atribución - no comercial 4-0 internacional que siempre requerirá que se cite la fuente y se reconozca la autoría. De solicitar otras limitaciones, el autor podrá detallarlas en forma expresa o a través de la elección de otro modelo de Licencia.

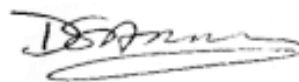
Autorizo la publicación de la obra en el RIUFLO (seleccionar una opción):

A partir del día de la fecha de aprobación del TFI []

A partir de otra fecha, especificar: ... / ... / ...

Lugar y fecha:

Firma y aclaración del autor: Silvina Ana Del Tedesco



Índice	1
Resumen	2
Palabras Clave	2
Introducción	3
Delimitación Del Objeto De Estudio	4
Denominación	4
Descripción	5
Fundamentación	5
Objetivo General	7
Objetivos Específicos	7
Estado del arte	8
Marco teórico	16
Trastorno del espectro autista (TEA)	16
Definición de TEA	16
Criterios diagnósticos según DSM-5-TR y CIE-11.	16
Características principales	17
Implicancias en la vida cotidiana, la autonomía y la participación social	18
Adultos mayores con TEA	19
Aprendizaje en adultos mayores con TEA	21
Autonomía en personas con TEA	23
Estrategias psicopedagógicas	24
Rol del Centro de día	26
Diagnóstico institucional	26
Funcionamiento de los centros de día	29
Método- Proyecto de intervención psicopedagógica	31
Diagnóstico contextual	31
Metodología	33
Duración	33
Responsables	34
Destinatarios	34
Localización física	34
Recursos	34
Programa de actividades- cronograma	36
Evaluación del Proyecto	48
Síntesis Y Conclusiones	49
Aportes Y Contribuciones De La Intervención.	49
Limitaciones De La Intervención.	49
Líneas De Investigación Futuras	49
Referencias	50
Anexo/S:	54

Resumen

El presente trabajo es un proyecto de intervención psicopedagógica para el ciclo de Licenciatura en Psicopedagogía de la Universidad de Flores, de la provincia de Buenos Aires, titulado: “Estrategias psicopedagógicas para favorecer el aprendizaje y la autonomía en adultos mayores con trastorno del espectro autista (TEA) en un centro de día de Ingeniero Maschwitz”. Cuyo objetivo es diseñar un programa de intervención psicopedagógico que promueva el aprendizaje, la estimulación cognitiva y el desarrollo de habilidades funcionales en adultos con TEA que asisten a un centro de día.

La metodología es una intervención psicopedagógica centrada en la persona, bajo la modalidad de proyecto de intervención, cuyo propósito es llevar a cabo un taller de 32 encuentros en donde poder trabajar la autonomía, la vida funcional y en comunidad de un grupo de diez concurrentes con distintos niveles de apoyo y severidad en sus diagnósticos. Dichos concurrentes se encuentran dentro de una franja etaria de 40 a 60 años de edad, con heterogeneidad de características y apoyos recibidos.

Se propone evaluar el proyecto en tres instancias: inicio, desarrollo y final, para poder realizar los ajustes pertinentes en futuras investigaciones, considerando los resultados evaluativos mediante la observación directa, registros, apoyos visuales, agendas y rutinas claras y funcionales para los adultos con autismo.

Palabras Clave: trastorno del espectro autista, adultos mayores, estrategias psicopedagógicas, autonomía, aprendizaje.

Introducción

Delimitación Del Objeto De Estudio

El presente trabajo de intervención tiene como objeto de estudio analizar las estrategias de aprendizaje en adultos con Trastorno del Espectro Autista que asisten a un centro de día ubicado en Ingeniero Maschwitz.

Se busca analizar de qué manera las estrategias psicopedagógicas implementadas pueden favorecer no solo los procesos de aprendizaje, sino también el desarrollo de la autonomía y la participación en las actividades cotidianas dentro del espacio institucional. Esta propuesta se propone identificar herramientas y prácticas que contribuyan al fortalecimiento de las capacidades y al desarrollo integral de esta población en la etapa adulta.

Fundamentación

La elección del tema surge a partir del interés por profundizar el trabajo con personas con discapacidad en la etapa de la vida adulta, especialmente en aquellas con trastorno del espectro autista, ya que es una población en la cual existen escasas propuestas de intervención desde el campo de la psicopedagogía.

Las personas con Trastorno del Espectro Autista presentan características particulares en la comunicación, la interacción social y la flexibilidad cognitiva. De este modo, requieren de estrategias de enseñanza estructuradas y adaptadas a sus necesidades. (American Psychiatric Association, 2022).

Para los adultos en un contexto como el centro de día, resulta fundamental generar propuestas que no solo tengan un carácter asistencial, sino que promuevan el aprendizaje significativo, la autonomía, la participación social y emocional.

Desde la psicopedagogía, es posible diseñar intervenciones que transformen las actividades cotidianas en experiencias de aprendizaje funcional, favoreciendo el

desarrollo de habilidades cognitivas, comunicativas y sociales. (Vygotsky, 1979).

Es por eso, que la propuesta de diseñar un programa de intervención psicopedagógico destinado a adultos con TEA que asisten a un centro de día, tiene como objetivo potenciar sus capacidades, promover su autonomía y mejorar su calidad de vida.

Las personas continúan desarrollándose a lo largo de toda su vida y requieren acompañamientos que favorezcan su aprendizaje, su participación social y el fortalecimiento de su autonomía en los distintos contextos en los que se desenvuelven. En este sentido, la etapa adulta y el proceso de envejecimiento presentan nuevos desafíos que muchas veces no cuentan con intervenciones específicas orientadas desde una mirada psicopedagógica. (Cruz, 2024).

El interés por este tema también se vincula con la experiencia en el ámbito institucional, particularmente en el contexto del centro de día, donde muchas veces las propuestas se orientan principalmente al cuidado y a la contención, dejando en un segundo plano la posibilidad de generar espacios que promuevan aprendizajes significativos y el desarrollo de habilidades que fortalezcan la autonomía de los adultos.

Con el paso del tiempo se ha ido reconociendo cada vez más el derecho de las personas con diversidad funcional a participar activamente en la sociedad. En este sentido, resulta fundamental que los profesionales puedan brindar apoyos y herramientas que favorezcan su desarrollo y les permitan alcanzar mayores niveles de autonomía, contribuyendo así a una mejor calidad de vida y a una participación social más plena. (González, 2018).

Desde esta perspectiva, se pueden diseñar estrategias psicopedagógicas que favorezcan y contribuyan a promover su participación activa, autodeterminación, desarrollo de habilidades para la vida cotidiana y el sostenimiento de procesos de aprendizaje a lo largo de toda la vida. La construcción de una mirada que valore las capacidades de las personas con autismo en la adultez, reconociendo la importancia de generar intervenciones que acompañen sus trayectorias y favorezcan su inclusión en los distintos espacios institucionales y sociales.

Objetivo General

Diseñar un programa de intervención psicopedagógico que promueva el aprendizaje, la estimulación cognitiva y el desarrollo de habilidades funcionales en adultos con TEA que asisten a un centro de día en Ingeniero Maschwitz.

Objetivos Específicos

1. Identificar las características de aprendizaje y necesidades educativas de los adultos mayores con TEA que concurren al centro de día.
2. Analizar las propuestas actuales de actividades y su relación con los procesos de aprendizaje.
3. Diseñar estrategias psicopedagógicas que favorezcan la estimulación cognitiva y la adquisición de habilidades funcionales.
4. Evaluar los cambios observados en el desempeño y la participación de los adultos mayores del espectro autista a partir de la intervención propuesta.

Estado del arte

En los últimos años se ha incrementado el interés por comprender las necesidades educativas, sociales y de acompañamiento de las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) a lo largo de todo el ciclo vital. Si bien gran parte de las propuestas y estudios se han centrado históricamente en la infancia y la etapa escolar, actualmente comienza a visibilizarse la importancia de generar estrategias de apoyo también en la adultez y en la vejez. En este sentido, distintos aportes teóricos y experiencias institucionales han puesto de relieve el valor de las intervenciones psicopedagógicas orientadas a promover el aprendizaje, la participación y el desarrollo de la autonomía en espacios socioeducativos como los centros de día. A partir de esta perspectiva, a continuación, se presentan diez antecedentes y aportes que permiten contextualizar y fundamentar el presente programa de intervención orientado a adultos mayores con TEA.

Cobos Ferrer de Sant Jordi, M. (2021) desarrolló un trabajo en la universidad

Oberta de Cataluña, titulado *“Neuropsicología del trastorno del desarrollo intelectual y/o trastorno del espectro del autismo: evaluación e intervención en un grupo de adultos con conductas complejas”*, cuyo propósito fue analizar las características neuropsicológicas y proponer una intervención dirigida a personas adultas con Trastorno del Espectro Autista y/o trastorno del desarrollo intelectual que presentan conductas complejas. El objetivo del estudio fue evaluar el funcionamiento cognitivo y conductual de este grupo de adultos y diseñar estrategias de intervención orientadas a mejorar sus funciones cognitivas, reducir conductas problemáticas y favorecer su participación en la vida cotidiana.

Metodológicamente, el trabajo se basó en una evaluación neuropsicológica aplicada a un grupo de adultos españoles con una edad media de 38 años, diagnosticados con trastorno del desarrollo intelectual moderado, TEA grado 2 o ambas condiciones, quienes además presentaban conductas problemáticas graves. A partir de esta evaluación se propuso una intervención de siete meses que incluyó sesiones grupales e individuales de estimulación cognitiva, estrategias basadas en el apoyo conductual positivo, aplicación de la metodología TEACCH y capacitación del equipo de apoyo, además de intervenciones cognitivo-conductuales en algunos casos. Los resultados evidenciaron déficits principalmente en memoria y funciones ejecutivas, así como dificultades en habilidades adaptativas y en la inclusión social. Asimismo, se plantea que la intervención propuesta puede favorecer mejoras en el funcionamiento cognitivo, conductual y emocional, promoviendo una mayor autonomía, bienestar y participación social en la vida diaria de las personas adultas con estas condiciones.

Álvarez González, Vicente Sánchez y Mumbardó-Adam (2022) desarrollaron un estudio en la universidad de Barcelona, titulado *“Mejora de la autodeterminación y calidad de vida en adultos con necesidades generalizadas de apoyo”*, cuyo propósito fue analizar el impacto de una intervención orientada a promover la autodeterminación en adultos con discapacidad y necesidades de apoyo intensas. El estudio se basó en la aplicación adaptada del Modelo de Enseñanza y Aprendizaje de la Autodeterminación en una población de adultos con discapacidad intelectual. La investigación contó con la

participación de 44 mujeres con una edad promedio de 51,6 años y un grado de discapacidad superior al 75 %, organizadas en un grupo experimental y un grupo de control. A partir de la implementación del programa de intervención, los resultados evidenciaron mejoras significativas en los niveles de autodeterminación y en la calidad de vida de las participantes. Los autores destacan que estos hallazgos constituyen una de las pocas evidencias empíricas sobre intervenciones destinadas a promover la autodeterminación en adultos con altas necesidades de apoyo, resaltando la importancia de desarrollar propuestas educativas y de acompañamiento que favorezcan la participación, la toma de decisiones y la autonomía en esta población.

López, M. J. (2022) desarrolló un trabajo en la ciudad de Caracas, Venezuela. Titulado *“Capacitación a familias y cuidadores para fomentar habilidades básicas de autonomía en jóvenes adultos con Trastorno del Espectro Autista*,”* cuyo propósito fue fortalecer las competencias de las familias y cuidadores en la promoción de habilidades de autonomía en jóvenes con TEA durante la transición hacia la adultez. El objetivo de la investigación fue capacitar a padres y cuidadores en estrategias que favorezcan el desarrollo de habilidades básicas de autonomía relacionadas con las rutinas y actividades de la vida diaria. Metodológicamente, el estudio se enmarca en una investigación cuantitativa de tipo aplicada con apoyo documental. La muestra estuvo conformada por cinco madres de jóvenes con TEA que asistían a la Fundación Autismo en Voz Alta. La técnica de recolección de datos utilizada fue la encuesta mediante cuestionarios previamente validados por expertos. Entre los principales resultados se evidenció que los jóvenes con TEA responden favorablemente a los estímulos y que los cuidadores cuentan con estrategias que les permiten guiarlos en el desarrollo de sus actividades cotidianas. Finalmente, el estudio concluye que la capacitación y el acompañamiento a las familias constituyen un recurso fundamental para favorecer la autonomía e independencia de los jóvenes con TEA en su vida diaria.

Ruggieri (2022) presenta un artículo de revisión hecho en la ciudad de Buenos Aires, titulado *“El autismo a lo largo de la vida,”* cuyo propósito es reflexionar sobre las

características del Trastorno del Espectro Autista y su evolución en las diferentes etapas del ciclo vital. El objetivo del trabajo fue analizar los principales desafíos y necesidades que atraviesan las personas con autismo desde la infancia hasta la adultez y la vejez, considerando aspectos vinculados al desarrollo, la inclusión y la calidad de vida.

Metodológicamente se trata de un artículo especial de revisión que reúne y analiza aportes de la literatura científica sobre el tema. Entre los principales resultados, el autor señala que el autismo es un trastorno del neurodesarrollo de base neurobiológica caracterizado por dificultades en la cognición social, la comunicación, la presencia de intereses restringidos y conductas estereotipadas, que suele asociarse también a alteraciones sensoriales y a otros trastornos del neurodesarrollo o neuropsiquiátricos. Asimismo, destaca que esta condición acompaña a la persona a lo largo de toda la vida y que existe una escasa cantidad de investigaciones centradas en la adultez, especialmente en relación con la educación postsecundaria y los servicios de apoyo para adultos. En este sentido, el autor subraya la importancia de considerar las distintas etapas de la vida y de generar mayores oportunidades de inclusión social, educativa y laboral para mejorar la calidad de vida de las personas con autismo y sus familias.

Páez Torres (2023) desarrolló un estudio en la universidad de Albizu, en Puerto Rico, titulado *“Relación entre el envejecimiento y las funciones ejecutivas en adultos mayores con Trastorno del Espectro Autista: revisión de literatura sistemática”*, cuyo propósito fue analizar la relación entre el proceso de envejecimiento y el funcionamiento de las funciones ejecutivas en adultos mayores con diagnóstico de TEA. La investigación se propuso responder a dos interrogantes principales: cómo se ven afectadas las funciones ejecutivas en personas con autismo durante la vejez y qué habilidades ejecutivas presentan mayor impacto en esta etapa. Para ello, se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura siguiendo los lineamientos del método de revisión de Literatura Sistemática para la búsqueda y selección de estudios en diferentes bases de datos. A partir de criterios de inclusión y exclusión y dos rondas de evaluación de calidad, se seleccionaron cinco artículos para su análisis. Los resultados evidenciaron hallazgos diversos: algunos estudios

señalan que el envejecimiento puede influir en el deterioro de ciertas habilidades ejecutivas, como la atención sostenida, la memoria de trabajo, la fluidez verbal, la planificación, la organización, la iniciación y la velocidad de procesamiento; otros sugieren que el cociente intelectual podría estar relacionado con estos efectos; mientras que algunas investigaciones no encuentran diferencias significativas en comparación con adultos mayores neurotípicos. Finalmente, el estudio destaca la necesidad de continuar investigando sobre el envejecimiento en personas con TEA, así como de profundizar en enfoques que permitan comprender con mayor detalle los cambios en las funciones ejecutivas en esta población.

Arango Lasprilla, J. C., et al. (2023). Realizaron el estudio en San Juan de Puerto Rico, titulado *“Estudio exploratorio sobre el estado de servicios de adultos con Trastorno del Espectro Autista en Puerto Rico”*, cuya finalidad fue analizar la disponibilidad de servicios y apoyos destinados a personas adultas con TEA, con el objetivo de visibilizar sus necesidades y promover oportunidades que favorezcan la vida independiente. Metodológicamente, la investigación se desarrolló bajo un diseño descriptivo de corte transversal. Para la recolección de datos se elaboró un instrumento que fue administrado a través de la plataforma SurveyMonkey a padres de adultos con TEA. La muestra estuvo conformada por 32 participantes, principalmente madres y padres de personas adultas con esta condición. Entre los principales resultados se encontró que la mayoría de los adultos con TEA permanecieron en el sistema educativo hasta los 18 años y recibieron durante su etapa escolar diferentes apoyos terapéuticos, como terapia ocupacional, terapia de lenguaje y atención psicológica. No obstante, los datos evidenciaron importantes dificultades para acceder a servicios y apoyos una vez finalizada la etapa escolar, así como escasa información sobre programas de empleo y transición a la vida adulta. En este sentido, el estudio concluye que los adultos con TEA cuentan con limitadas oportunidades de apoyo que promuevan su desarrollo y participación social, lo que pone de manifiesto la necesidad de fortalecer políticas y servicios orientados a favorecer su autonomía e inclusión en la vida adulta.

Posada, W. Y. et al. (2025) realizaron un estudio en la universidad de Caldas, departamento de Manizales (Colombia), titulado *“Cognición y ambientes de aprendizaje para personas con Trastorno del Espectro Autista. Una mirada social”*, cuyo objetivo fue comprender las experiencias vinculadas a la cognición y a los ambientes de aprendizaje de personas con TEA desde una perspectiva social. La investigación se desarrolló desde un paradigma interpretativo con enfoque fenomenológico. La recolección de datos se llevó a cabo mediante entrevistas semiestructuradas y diarios de campo aplicados a tres profesores, tres expertos, dos madres de familia y una persona diagnosticada con TEA. Los resultados evidenciaron que las experiencias se relacionan principalmente con dificultades en la comunicación, la interacción social, el lenguaje, así como con patrones de comportamiento e intereses específicos. Asimismo, desde los distintos ámbitos y roles se destaca la importancia de realizar adaptaciones vinculadas al procesamiento o integración sensorial y de promover un trabajo conjunto entre profesionales y familias. Finalmente, los autores señalan la relevancia de implementar estrategias que favorezcan el desarrollo de habilidades sociales y comunicativas con el fin de mejorar las experiencias educativas de esta población.

Llamas Gómez, L. (2025) desarrolló un trabajo en la universidad de Valladolid, España, titulado *“El papel de los centros de día en la promoción de la autonomía de las personas con discapacidad intelectual”*, cuyo propósito fue analizar la importancia de los centros de día como espacios que favorecen el desarrollo de la autonomía y el bienestar de las personas con discapacidad intelectual. El objetivo del estudio fue reflexionar sobre el papel que cumplen estos dispositivos en la promoción de habilidades sociales y funcionales necesarias para la vida diaria, así como analizar los modelos de atención y el marco de derechos que orientan las intervenciones con esta población. Metodológicamente, el trabajo se basó en una revisión bibliográfica sobre la conceptualización de la discapacidad intelectual, su evolución histórica y los enfoques actuales de intervención desde el ámbito del trabajo social. Entre los principales resultados, se destaca que la atención personalizada, la planificación de actividades

significativas y la organización adecuada de los espacios en los centros de día contribuyen positivamente al desarrollo de la autonomía, la participación social y la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual. Asimismo, el estudio resalta la necesidad de continuar avanzando hacia modelos de atención centrados en la persona que promuevan la inclusión y la igualdad de oportunidades.

Dos Santos, R. W., & Cristaldo, K. (2025) presentan un artículo situado en Ciudad del Este, Paraguay, titulado *“El Trastorno del Espectro Autista en la vejez: avances clínicos, sociales y científicos para una población invisible”*, cuyo propósito es analizar las particularidades del envejecimiento en personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y visibilizar las necesidades de esta población a nivel clínico, científico y social. El objetivo del trabajo es identificar las principales brechas existentes en el conocimiento y en los sistemas de atención para los adultos mayores con TEA, promoviendo una mirada interdisciplinaria e inclusiva sobre esta etapa del ciclo vital. Metodológicamente se trata de un artículo de análisis y revisión que organiza la información en tres ejes principales: clínico, científico y social. Entre los principales resultados, los autores señalan que muchas personas mayores con TEA presentan dificultades para acceder a diagnósticos adecuados debido a las limitaciones de los instrumentos actuales y al escaso conocimiento histórico sobre esta condición. Asimismo, destacan la presencia frecuente de comorbilidades médicas y psiquiátricas, así como avances científicos vinculados al estudio del envejecimiento, la genética y la neurobiología en esta población. Desde el plano social, se enfatiza el impacto del aislamiento, la falta de redes de apoyo y la necesidad de políticas públicas inclusivas que favorezcan modelos de atención centrados en la persona. Finalmente, el estudio concluye resaltando la importancia de desarrollar enfoques integrales que promuevan la inclusión social, la autonomía y una mejor calidad de vida para las personas mayores con TEA.

Navarrete Ponce, A. G. (2025) desarrolló una tesis en la ciudad de México, titulada *“Aprendizaje estadístico en adultos con Trastorno del Espectro Autista”*, cuyo propósito fue analizar el funcionamiento del aprendizaje estadístico en personas adultas con diagnóstico

de TEA y su relación con los procesos de comunicación y procesamiento de información. El objetivo del estudio fue evaluar las habilidades de aprendizaje estadístico en adultos con TEA y compararlas con las de un grupo de participantes con desarrollo típico.

Metodológicamente, la investigación se llevó a cabo mediante una tarea experimental de tiempo de reacción serial alternante en modalidad visual, diseñada para analizar la capacidad de los participantes para identificar regularidades temporales en la información presentada. En el estudio participaron adultos con diagnóstico de TEA y un grupo de comparación conformado por personas con desarrollo típico. Los resultados aportan evidencia sobre el funcionamiento del aprendizaje estadístico en esta población, señalando su relevancia para comprender las dificultades en los procesos de comunicación y en la interpretación de señales lingüísticas y no lingüísticas. Asimismo, el trabajo destaca que estos hallazgos pueden contribuir al desarrollo de mejores herramientas de evaluación y estrategias de intervención orientadas a las necesidades de las personas adultas con TEA.

Marco teórico

Trastorno del espectro autista (TEA)

Definición de TEA

El trastorno del espectro autista se constituye por un trastorno en el neurodesarrollo caracterizado por un déficit persistente en la interacción social y en la comunicación verbal y no verbal, evidenciando dichas restricciones en diferentes contextos. Estos déficits se caracterizan por una deficiencia socioemocional en cuanto a un uso restringido de intereses o una marcada dificultad en una conversación compartida, así como también deficiencias en el desarrollo, comprensión del contexto, juegos compartidos o falta de interés en otras personas.(American Psychiatric Association, 2022).

Criterios diagnósticos según DSM-5-TR y CIE-11.

Según la American Psychiatric Association (2022), se deben cumplir cinco criterios diagnósticos: A- deficiencias en la reciprocidad socioemocional, expresión verbal, no verbal, escaso interés por compartir con otras personas. B- presencia de comportamientos repetitivos en cuanto a intereses y actividades. Estereotipias en cuanto a movimientos o alineación de objetos, inflexibilidad en las rutinas. Intereses restringidos. procesamiento sensorial hipo o hiper reactiva frente a tacto, estímulos o sonidos del entorno y ambiente. C- Los síntomas se presentan en las primeras etapas del desarrollo. D- Dichos síntomas interfieren en el ámbito social, laboral y distintos aspectos de la vida diaria. E- Todos los criterios no se explican por otros diagnósticos como discapacidad intelectual, retraso global del desarrollo o trastorno del lenguaje, sino que pueden formar parte de las comorbilidades.

La Organización Mundial de la Salud (2023) describe que el inicio del trastorno del espectro autista se manifiesta con síntomas durante el desarrollo de la primera infancia, Las manifestaciones del trastorno pueden no evidenciarse completamente durante los primeros años, haciéndose más notorias cuando las exigencias sociales superan los recursos y habilidades de la persona. Las deficiencias afectan de manera determinante en todos los aspectos de la vida del individuo, contexto social, familiar, educativo, laboral y personal. Además de coexistir en los distintos ambientes y funcionamiento de la vida diaria, éstos pueden variar según sus capacidades cognitivas o del lenguaje.

Características principales

Dentro de las características principales que atañen a este trastorno se encuentra la disfuncionalidad en la comunicación e interacción social, que implica la falta de interés en el intercambio con otros por diferenciación de intereses o uso restringido del mismo, también por la falta de lenguaje verbal en algunos de los casos. Ciertos comportamientos se manifiestan a través de intereses específicos por parte del sujeto que son transmitidos verbalmente de forma consistente o conductas repetitivas, alineación de objetos o situaciones que aparecen como rituales de manera estructurada y secuencial. Ciertos

comportamientos o manifestaciones aparecen debido al procesamiento sensorial que puede repercutir en las emociones o desregulaciones que tienen que ver con ruidos externos, texturas, colores, etc. Si bien esta condición acompaña a la persona durante toda su vida, sus manifestaciones y evolución pueden variar de acuerdo con las características individuales y los apoyos recibidos. (Ruggeri, 2021).

Otra de las características principales de las personas con trastorno del espectro autista, es el nivel del lenguaje. Durante los primeros años de vida se supone que ocurre un desarrollo típico del lenguaje verbal. Para los padres la falta de lenguaje es una alarma que los lleva a realizar una consulta médica. En la sintomatología del trastorno, se cree que cuanto mayores capacidades lingüísticas posee el niño, menor podría ser la necesidad de apoyos recibidos a lo largo del ciclo vital, aunque esta particularidad puede no ser un indicador óptimo de la capacidad adaptativa, ya que se ponen de manifiesto restricciones a nivel pragmático y el uso social del mismo en la etapa adulta. Aparecen restricciones para poder expresar emociones, pensamientos, poder narrar situaciones o comprenderlas de manera adecuada. Estas limitaciones pueden venir acompañadas de fallas a nivel cognitivo, afectando las funciones ejecutivas y por consiguiente la vida funcional en las distintas etapas. Sobre todo, en la adultez cuando el deterioro cognitivo propio de la edad pone de manifiesto aún mayores desafíos. (Yon-Hernández et al., 2022)

Implicancias en la vida cotidiana, la autonomía y la participación social

Según la Organización Mundial de la Salud (2001) la CIF considera las características individuales, contexto y factores ambientales, así como los apoyos y barreras que presenta el individuo dentro de funcionalidad en vida cotidiana, nivel de autonomía y participación comunitaria.

La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) describe el desempeño del individuo de manera integral, la CIF se estructura en dos grandes partes: Funcionamiento y Discapacidad y Factores Contextuales. Estas se subdividen en cuatro componentes: funciones y estructuras corporales, actividades y

participación, y factores ambientales; además. Dichos componentes aportan información sobre los distintos aspectos del funcionamiento de la persona, desarrolla los aspectos personales y la interacción con el entorno en cuanto a su funcionalidad o desafíos en la vida diaria. (OMS, 2001).

Las funciones corporales hacen referencia a las capacidades fisiológicas y psicológicas del organismo, mientras que las estructuras corporales corresponden a las partes anatómicas del cuerpo. La actividad hace referencia a las tareas que efectúa el sujeto, mientras que la participación refiere a las implicancias del individuo en la cotidianidad. En cuanto a los factores ambientales describe las particularidades físicas, sociales y actitudinales del contexto, ya que éstas pueden significar un facilitador o una barrera en su quehacer diario. Los factores personales hacen referencia a las particularidades de la persona, en cuanto a su vivencia, edad, o formas de enfrentar distintas situaciones (Organización Mundial de la Salud, 2001)

Adultos mayores con TEA

El trastorno del espectro autista es una condición del neurodesarrollo que ha sido estudiada en la etapa de la niñez, por lo que muchas investigaciones han estado centradas en esta etapa de la vida, pero en la actualidad se ha podido visualizar que dicho diagnóstico persiste hasta la vejez. Respecto de tales investigaciones, aún continúa siendo limitante el conocimiento sobre la vida adulta.

Resulta complejo todavía poder brindar apoyos específicos que se orienten a mejorar la calidad de vida, permitiendo abordar apoyos que contribuyan a la vida personal y en comunidad. Algunas limitaciones dificultan el conocimiento de los apoyos específicos orientados a contribuir en su calidad de vida y su funcionalidad de manera integral.

Existen estudios que evidencian que los adultos con TEA podrían tener una calidad de vida menor a una población sin este trastorno, ya que existen comorbilidades que afectan su funcionalidad y salud mental u orgánica. Dichos déficits podrían estar asociados a rasgos de ansiedad, procesamiento sensorial y restricción o falta de interés en el entorno.

Resulta necesario brindar intervenciones específicas que contribuyan a sostener las necesidades cotidianas que los adultos requieren. (Castresana Zúñiga, 2024).

En la actualidad se evidencia un incremento en la esperanza de vida de los adultos mayores y de adultos mayores con autismo, aunque resulta complejo este crecimiento para esta población, ya que ésta se ve reflejada en una parte vulnerable debido al deterioro cognitivo, déficits en las funciones ejecutivas, signos de ansiedad y dificultades en el procesamiento sensorial. También por factores farmacológicos y enfermedades físicas propias de la edad. (Castresana Zúñiga, 2024).

Además de estos factores que influyen en la calidad de vida de los adultos con TEA, se evidencian diagnósticos tardíos y falta de apoyos específicos que contribuyan a una vida funcional, con mayor autonomía y participación comunitaria.

Por consiguiente, es importante poder establecer estrategias de apoyo e intervenciones específicas que puedan mejorar la inclusión social, la vida funcional y la autonomía desde un aprendizaje significativo, estructurado y accesible a sus posibilidades individuales. (Ruggeri 2022).

Gómez García, 2024. Señala que los aspectos emocionales y sociales podrían afectar de manera negativa en la calidad de vida de este grupo poblacional, ya que dichas condiciones afectarían el desempeño cotidiano y personal debido a la incidencia de ansiedad, depresión y trastornos psiquiátricos que prevalece en la etapa de la vejez.

Dicho envejecimiento se encuentra acompañado de la falta de familiares que acompañan produciendo entornos más reducidos frente a la vida en comunidad, quedando al cuidado de personas cercanas, o instituciones en las cuales los apoyos se ven más reducidos y limitados al cuidado básico. Por ello se destaca la importancia de brindar apoyos específicos no solo a los adultos mayores, sino al entorno que lo acompaña, ya que éstos son la red más importante que ocupa el lugar de acompañar durante toda la vida. (Gómez García 2024).

(Geurts & Vissers, 2012, como se citó en Páez Torres, 2023). Encontraron que los adultos mayores con TEA pueden manifestar un deterioro en las funciones ejecutivas,

acompañadas por el declive propio del envejecimiento en la parte frontal del cerebro. Las funciones ejecutivas se ven afectadas en cuanto a la decreciente capacidad de planificación e inhibición de respuestas con el entorno, mayor rigidez cognitiva, así como también déficits en la memoria de trabajo, atención sostenida y fluidez verbal, afectando la capacidad de adaptación y autorregulación. Lo que repercute en la autonomía y funcionalidad de la vida diaria.

Aprendizaje en adultos mayores con TEA

Según Piaget (1970), la construcción del conocimiento constituye un proceso activo en el cual el sujeto interactúa con el medio que lo rodea, reorganiza la información y desarrolla nuevas formas de comprender la realidad. Este proceso no solo implica incorporar conocimientos nuevos, sino transformarlos a partir de la propia experiencia incorporando sucesivamente nuevos aprendizajes.

Un gran porcentaje de las personas con trastorno del espectro autista presenta déficits significativos en el coeficiente intelectual ubicándose por debajo del desarrollo típico. A nivel cognitivo se evidencia una restringida capacidad de comprensión de situaciones y bajo desempeño a nivel académico, una limitada adaptación a la vida funcional e interacción con el entorno. Estas restricciones son acompañadas de comportamientos repetitivos, necesidad de establecer rutinas y conductas disruptivas. Comportamientos que desencadenan en posibles situaciones imprevistas o dificultades en el procesamiento sensorial. Sin embargo, en casos en donde el coeficiente intelectual es más alto, podrían contemplar un mejor pronóstico en la vida adulta. (Yon-Hernández et al., 2022).

Dentro del funcionamiento cognitivo se deben tener en cuenta las funciones ejecutivas, siendo comunes las dificultades, pero no específicas en las personas con TEA, ya que existen multiplicidad de factores que influyen en cuanto a manifestaciones de la edad y severidad del diagnóstico. En la etapa adulta se estima que dichas dificultades se acrecientan afectando la memoria de trabajo, la rigidez cognitiva y restricciones en la organización y planificación. Como se mencionó anteriormente, no es una condición

estrictamente necesaria en las personas con autismo, puesto que las condiciones cognitivas pueden presentar un nivel similar al de un sujeto con desarrollo típico. (Yon-Hernández et al., 2022).

En lo que refiere a la comunicación de las personas con TEA, esta cumple un papel importante en el aprendizaje de personas con esta condición, debido a ciertas alteraciones como mutismo selectivo, el síndrome morfológico sintáctico, el trastorno semántico-pragmático del lenguaje y la ecolalia. Estas dificultades se ven reflejadas en el procesamiento de la información, donde dicha información no es recibida de forma completa o global, sino fragmentada, es decir, que los conceptos son incorporados de manera más específica no dando lugar a comprender la idea completa o el significado de la misma. Por ejemplo: explicaciones muy extensas, usar la ironía, el doble sentido o hacer chistes puede confundir el verdadero sentido del enunciado tomando aspectos más detallados e interpretarlos de manera literal o no llegar a comprender lo que se intenta transmitir. Otra de las barreras que pueden influir en la apropiación de ciertos aprendizajes, tiene que ver con el procesamiento sensorial, ciertos sonidos, olores o texturas podrían interferir en la concentración y optimizar el malestar debido a una hiper o hiposensibilidad a los estímulos externos. (Posada Silva et al., 2025)

Por consiguiente, en lo que respecta al perfil cognitivo y disponibilidad para el aprendizaje, es conveniente poder conocer las particularidades que los individuos presentan y crear un ambiente acorde a sus necesidades, explotar al máximo sus potencialidades y adecuar los apoyos teniendo en cuenta sus desafíos, los diferentes tiempos y posibilidades. Del mismo modo, las personas con TEA se benefician de aprendizajes estructurados e información de manera fragmentada, estrategias que favorecen la comprensión, Los apoyos visuales son entre otros, recursos facilitadores para el procesamiento cognitivo. (Posada Silva et al., 2025).

Autonomía en personas con TEA

Desde el nacimiento los individuos adquieren una gran cantidad de habilidades y aprendizajes, con la práctica diaria, en la cual comienzan a conocer e intercambiar con el mundo que los rodea, una de ellas son las habilidades de la vida diaria, comer por sus propios medios, usar cubiertos, bañarse, vestirse, iniciar conversaciones, hacerse la cama, poner la mesa y preparar sus alimentos entre otras tantas habilidades que le dan a la persona autonomía. Los sujetos con un desarrollo típico pueden adquirir estos aprendizajes y valerse de ellos de acuerdo a su edad cronológica. Por el contrario, estas habilidades se ven afectadas en una persona con trastorno del espectro autista desde la primera infancia, pudiendo acrecentar el nivel de apoyo en la vida adulta. Dependiendo de su edad, en la etapa de la adultez, estas características se ven afectadas en mayor medida, yendo a un ritmo más lento y necesitando del entorno para estimular el autovalimiento.

Por ello, es fundamental que en la etapa de la adolescencia se faciliten y brinden herramientas para la vida adulta, las intervenciones tempranas colaboran en intervenciones futuras más complejas. Como, por ejemplo: poder adquirir las necesidades básicas de autovalimiento y realizar de manera independiente su higiene personal y autocuidado, utilizar el transporte público, hacer compras, conocer o hacer uso del dinero e intercambiar socialmente con otros. (Yon-Hernández et al., 2022).

López (2022) señala el papel fundamental que cumple la familia y entorno cercano de las personas con trastorno del espectro autista, ya que son el principal sostén y origen de respaldo. En tal sentido, es preciso comprender a las los sujetos con autismo desde un enfoque de discapacidad y de derechos, visibilizando que los desafíos en la participación y desarrollo de la autonomía no dependen únicamente de las características individuales de la persona, sino que también de los obstáculos presentes en el entorno y existencia de recursos adecuados. La convención sobre los Derechos de las personas con discapacidad asegura que la discapacidad proviene de la interacción entre las características de la persona y los desafíos tanto conductuales como ambientales pudiendo interferir y limitar la participación efectiva a nivel social.(Naciones Unidas, 2006).

Desde esta perspectiva, la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) enfatiza en la comprensión de cómo funciona la discapacidad desde una mirada biopsicosocial, es decir, un funcionamiento integral que comprende la interrelación entre las condiciones de salud, actividades, participación y factores ambientales.(OMS, 2001). A partir de esto, es la familia y el entorno quienes velan por el bienestar de las personas con discapacidad, brindando los apoyos pertinentes de acuerdo a los apoyos que éstos requieren. En este sentido se valora la importancia de recibir contención, orientación y acompañamiento que permita afrontar y contar con herramientas para favorecer y enriquecer la calidad de vida de la persona con trastorno del espectro autista. La posibilidad de disponer de estos recursos, no solo favorece la contención a nivel integral, sino que también al ejercicio efectivo de derechos.

Estrategias psicopedagógicas

Las personas con autismo contemplan distintas particularidades y ciertos criterios que deben cumplirse para conformar características generales que identifican el trastorno. Sin embargo no existe una persona que pueda igualarse a otra, cada individuo tiene sus particularidades individuales, un contexto familiar y una historia de vida específica, con diferentes niveles de apoyos, desafíos y fortalezas. Desde esta perspectiva, la intervención psicopedagógica se debe brindar de manera integral, generando apoyos específicos y personalizados, con el fin de mejorar la calidad de vida de la persona. En lo que respecta a la vida adulta, el plan de intervención psicopedagógica o tratamiento debe estar orientado a la vida funcional y social del sujeto. (Demósthene Sterling y Campo Valdés, 2023).

Los apoyos visuales son una herramienta facilitadora para poder transformar la información verbal/ auditiva en información visual, esto colabora en la retención y comprensión de la información, así como también en el orden y estructuración de ideas y conceptos. Cuando se habla de apoyo visual no solamente se refiere a dibujos, imágenes y fotografías, sino también al material concreto que además de visual también es palpable y vivencial. Las agendas visuales y los pictogramas son recursos necesarios para trabajar la

organización de rutinas, cuidado personal, autovalimiento e identificación de emociones.

Las historias sociales también son instrumentos necesarios para anticipar acontecimientos, intercambios sociales, estudios médicos y funcionalidad en la vida cotidiana, hacer compras o viajar en transporte público. (Demósthene Sterling y Campo Valdés, 2023).

La detección temprana y el diagnóstico certero posibilita un tratamiento e intervenciones más efectivas, Esto favorece la estimulación y el aprendizaje en los distintos aspectos de la vida que abarca desde la niñez hasta la vida adulta. Si se propician ambientes facilitadores se obtienen mayores recursos aumentando mejoras tanto en contexto familiar como social. (Cerrud Álvarez et al., 2023).

Por otra parte, las estrategias psicopedagógicas se ven enriquecidas si se trabaja desde un enfoque interdisciplinario, es decir, poder unificar criterios y poner en común las diferentes necesidades que presenta el sujeto. El poder trabajar de forma conjunta con otros profesionales que lo acompañan, hace posible que se contemplen los mismos lineamientos y sea más accesible la intervención, pudiendo contar con información relevante acerca de otros espacios en los cuales no habita el psicopedagogo. Además de la observación y el conocimiento, se deben contemplar otras perspectivas para brindar un andamiaje adecuado. (Valeta Mendoza, 2021).

Rol del Centro de día

Diagnóstico institucional

El centro de día de Ingeniero Maschwitz es una organización creada por familias con el objetivo de cubrir las necesidades de personas con este diagnóstico. Dicha institución surgió a partir de implementar un modelo que pudiera cubrir las necesidades de esta población de manera integral.

En 2006 se inauguró el centro educativo terapéutico y luego amplió sus prestaciones para acompañar a personas con TEA durante las diferentes etapas de la vida. El 4 de septiembre de 2013 se fundó el centro de día y en 2017 fue categorizado oficialmente por el servicio nacional de rehabilitación.

La institución tiene como misión brindar apoyos integrales y personalizados que favorezcan la autonomía, la inclusión social, el aprendizaje y la calidad de vida desde un abordaje interdisciplinario. El centro cuenta con un equipo técnico conformado por psicólogos, terapeutas ocupacionales, psicopedagogos y profesores de educación física. Así como también, Talleristas, terapeutas de sala, equipo directivo y coordinador general, personal de cocina, mantenimiento, limpieza, y personal auxiliar, quienes se ocupan de la higiene personal y asistencia personalizada en aquellos sujetos que requieren apoyos masivos.

Este centro asiste a personas con diferentes niveles de apoyo, muchos de ellos asociados al acompañamiento en la comunicación, autonomía y habilidades de la vida diaria.

En el lugar se desarrollan distintas propuestas y talleres. Posee un espacio de granja y huerta, así como también natación y equinoterapia. Durante la jornada las distintas salas mantienen un cronograma semanal en donde realizan distintos talleres como cerámica, arte, carpintería y panadería. También se realizan proyectos anuales en los que se incluyen actividades recreativas y comunitarias, Estos espacios contribuyen a la vida funcional de los concurrentes y establecimiento de rutinas con distintas propuestas.

Dentro de este espacio la franja etaria se extiende desde los 15 hasta los 60 años. divididos en 13 salas en grupos de 6 concurrentes según las necesidades y apoyos que requieren. En dichos espacios se encuentran dos terapeutas quienes dirigen y acompañan al grupo con dos profesionales del equipo técnico como referentes. Cumpliendo con un horario de 9 a 16 hs diarias.

Dentro de las principales fortalezas entre las que destaca el lugar, es la asistencia, las intervenciones cuidadas según las características de los concurrentes, intentando mejorar su calidad de vida. Aunque se observan pocas intervenciones para establecer mayor autonomía en la vida en comunidad. Si bien, se realizan proyectos de elaboración y venta de productos, no hay un uso o conocimiento determinado del dinero o recursos funcionales para fortalecer este aspecto.

Otra de las principales barreras es la falta de personal y por tal motivo, el equipo lleva adelante gran parte de las implicancias y tareas. Esto restringe parcialmente poder realizar abordajes más precisos y enriquecedores, teniendo que atender a diferentes emergentes que transcurren durante la jornada.

El centro cuenta en la actualidad con un cupo de 100 concurrentes, quienes presentan distintas características y niveles de apoyo. Dentro de las características asisten personas sin lenguaje verbal, con dificultades en el procesamiento sensorial o baja tolerancia a los cambios o situaciones de estrés que pueden desencadenar en desregulaciones que llevan a conductas hetero o autolesivas.

Este espacio es de índole privado, es decir, que no está subvencionado por ningún organismo público. Se sostiene a través de las prestaciones de los usuarios.

Dentro de las funciones y servicios que brindan los profesionales se destacan:

Los psicólogos, quienes intervienen en los aspectos emocionales y conductuales, así como también un taller de habilidades sociales, contención a familias y acompañantes terapéuticos.

En el área de terapia ocupacional se trabaja en el sostenimiento de las habilidades de la vida diaria, higiene y cuidado personal y estimulación de la motricidad fina.

Los profesores de educación física cumplen un rol activo, en el cual trabajan con los concurrentes en el movimiento, estimulación de motricidad gruesa, actividades recreativas, intercambios con alumnos de otras instituciones y distintos deportes en los cuales, han acompañado en competencias bonaerenses de golf y ping pong.

En lo que refiere al rol del psicopedagogo, interviene en estimular y fortalecer las funciones ejecutivas, brindando talleres que acompañan a los concurrentes a partir de las distintas necesidades y apoyos que requieren, proceso de alfabetización, ubicación temporo espacial, clasificación, conocimiento básico de conceptos matemáticos, como el manejo y uso del dinero, vida funcional, armado de agendas, rutinas, herramientas para adquirir mayor autonomía y contribución para ampliar la vida en comunidad.

El personal de enfermería está a cargo de administrar la medicación y apoyos básicos sanitarios. El personal auxiliar se divide en la asistencia personal de los concurrentes y limpieza de los espacios.

Dentro del predio se encuentra un amplio comedor en donde se brinda el desayuno, almuerzo y merienda, dispuesto por una nutricionista, quien realiza un trabajo personalizado respecto de las necesidades individuales.

Por último, el equipo directivo ocupa un lugar primordial, ya que es el encargado de gestionar, administrar y llevar a cabo el cumplimiento de las normas institucionales y gestionar el bienestar de todas las partes. La trabajadora social garantiza el bienestar de los sujetos que concurren, así como también de sus familias y cuidadores.

Funcionamiento de los centros de día

Los centros de día funcionan como una herramienta fundamental de inclusión y asistencia de personas con autismo, brindando distintos apoyos de manera integral y sistematizada, a través de distintos talleres y espacios terapéuticos, propiciando herramientas que contribuyan a mejorar la vida social, comunicativa y la construcción de habilidades para la vida diaria e individual. (Gobierno de Castilla-La Mancha, 2024, como se citó en Llamas Gómez, 2025).

La institución como tal puede depender de un organismo público, municipal o privado, dependiendo en cada caso de la subvención estatal o generar sus propios ingresos. En este último caso, son los dueños y directivos quienes generan o reciben los aportes de las familias a través de las prestaciones con las que cuentan. A partir de esos ingresos se proporcionan los sueldos de los empleados, los insumos, alimentos y mantenimiento del lugar.

Los centros de día tienen el objetivo de enfocar los apoyos centrados en la persona, según las necesidades que requieran. Dichos concurrentes asisten a este espacio con el fin de pertenecer y ampliar su calidad de vida, ya que las intervenciones se hallan ajustadas a sus particularidades.

Las familias cumplen un rol fundamental, en cual, al acompañamiento y participación, son el sostén y la contención y quienes, a su vez, necesitan herramientas para sobrellevar la vida en conjunto con la persona que asiste al centro. Además del equipo técnico, el rol del trabajador social es indispensable para el trabajo articulado, tomar registro del contexto, ambiente y situaciones que atraviesa el círculo familiar. Se lleva a cabo un trabajo interdisciplinario tanto dentro como externamente de la institución. Este trabajo conjunto colabora en una mirada integral hacia el individuo, pudiendo de esta manera generar mejores intervenciones, y por consiguiente resultados enriquecedores. (Llamas Gómez, 2025).

Las personas con discapacidad tienen derechos a recibir tratamientos terapéuticos y médicos, espacio de inclusión, inserción laboral, autonomía, participación en la vida social y comunitaria y recibir educación. Es decir, tienen derechos a recibir los apoyos necesarios según su nivel de compromiso y asistencia. (Ley 24.901, 1997).

Como lo señala la Ley 24.901 Sistema de prestaciones básicas en habilitación y rehabilitación integral a favor de las personas con discapacidad.

ARTÍCULO 1º — Instituyese por la presente ley un sistema de prestaciones básicas de atención integral a favor de las personas con discapacidad, contemplando acciones de prevención, asistencia, promoción y protección, con el objeto de brindarles una cobertura integral a sus necesidades y requerimientos.

. ARTÍCULO 15. — Prestaciones de rehabilitación. Se entiende por prestaciones de rehabilitación aquellas que mediante el desarrollo de un proceso continuo y coordinado de metodologías y técnicas específicas, instrumentado por un equipo multidisciplinario, tienen por objeto la adquisición y/o restauración de aptitudes e intereses para que una persona con discapacidad, alcance el nivel psicofísico y social más adecuado para lograr su integración social; a través de la recuperación de todas o la mayor parte posible de las capacidades motoras, sensoriales, mentales y/o viscerales, alteradas total o parcialmente por una o más afecciones, sean estas de origen congénito o adquirido (traumáticas, neurológicas, reumáticas, infecciosas, mixtas o de otra índole), utilizando para ello todos los recursos

humanos y técnicos necesarios.

En todos los casos se deberá brindar cobertura integral en rehabilitación, cualquiera fuere el tipo y grado de discapacidad, con los recursos humanos, metodologías y técnicas que fuere menester, y por el tiempo y las etapas que cada caso requiera.

ARTÍCULO 16. — Prestaciones terapéuticas educativas. Se entiende por prestaciones terapéuticas educativas, a aquellas que implementan acciones de atención tendientes a promover la restauración de conductas desajustadas, adquisición de adecuados niveles de autovalimiento e independencia, e incorporación de nuevos modelos de interacción, mediante el desarrollo coordinado de metodologías y técnicas de ámbito terapéutico-pedagógico y recreativo.

ARTÍCULO 24. --. Centro de día es el servicio que se brindará al niño, joven o adulto con discapacidad severa o profunda, con el objeto de posibilitar el más adecuado desempeño en su vida cotidiana, mediante la implementación de actividades tendientes a alcanzar el máximo desarrollo posible de sus potencialidades.

Método- Proyecto de intervención psicopedagógica

Diagnóstico contextual

Antes del inicio se realizará una evaluación psicopedagógica funcional mediante observación directa, registros institucionales, evaluación de habilidades adaptativas, y desempeño en actividades de la vida diaria. Dentro de la evaluación se analizará la comunicación, autonomía personal, habilidades sociales, movilidad comunitaria, manejo del dinero y comprensión de consignas.

El centro de día se encuentra ubicado en la ciudad de Ingeniero Maschwitz a dos cuadras de un centro comercial y espacio gastronómico, en donde los concurrentes realizan salidas a desayunar y comprar insumos en un supermercado de la zona para realizar alimentos de elaboración propia. Además, a alrededor de cuatro cuadras, se encuentran la estación de tren y líneas de colectivo con acceso a panamericana, en donde pueden dirigirse a distintos destinos aledaños.

En cuanto a los espacios y profesionales, el centro cuenta con un predio de una manzana, repleto de espacios verdes, árboles, cancha de fútbol, espacio de pileta, huerta y granja. Estos espacios son propicios para el movimiento, en los cuales se realizan caminatas, natación y juegos deportivos.

Si bien el equipo cuenta con terapeutas en las salas, en los últimos meses hubo un gran incremento de bajas debido a la situación de ingresos económicos hacia los empleados, por lo cual el equipo técnico toma un rol fundamental para atender a los distintos emergentes cotidianos. Por tal motivo, disminuyeron los horarios y/o talleres a causa de otro tipo de demandas impostergables.

Respecto a los talleres e intervenciones interdisciplinarias, se observa que están destinados en mayor proporción al cuidado y bienestar de los concurrentes, pudiendo detectar un menor trabajo en los aspectos funcionales y de la vida en comunidad.

A partir de dicho diagnóstico, se observa la necesidad de implementar estrategias específicas para el envejecimiento de las personas con TEA, fortaleciendo la estimulación cognitiva, la autonomía, las habilidades sociales, la participación comunitaria.

A partir de las necesidades detectadas, se propone un programa psicopedagógico destinado a adultos mayores con TEA que favorezca el mantenimiento de las funciones cognitivas, el aprendizaje continuo y la autonomía en las actividades de la vida diaria.

Metodología

El presente trabajo se realiza mediante la modalidad de proyecto de intervención psicopedagógica, destinado a favorecer la autonomía y la participación de la vida diaria favoreciendo los procesos de aprendizaje en adultos mayores con trastorno del espectro autista con una franja etaria de 40 a 60 años de edad que concurren a un centro de día ubicado en Ingeniero Maschwitz.

Dicho trabajo se fundamenta desde una perspectiva psicopedagógica centrada en la persona, teniendo en cuenta las características particulares y niveles de apoyo según los intereses y posibilidades de los concurrentes. El objetivo principal se basa en fomentar un

aprendizaje significativo basado en la autonomía, uso funcional del dinero, uso de servicios comunitarios y participación social.

Según los aportes de Hernández Sampieri et al. (2010), El enfoque metodológico deben guardar relación con el problema y los objetivos planteados, ya que el proyecto de intervención psicopedagógico busca comprender los procesos de aprendizaje en su contextos naturales, diseñando una propuesta de intervención a partir de las características particulares de los destinatarios y del contexto institucional.

Duración

El taller tendrá una duración de cuatro meses (16 semanas), en donde se realizarán 2 encuentros semanales de 60 minutos. En Total: se dictarán 32 talleres, en los cuales se intenta como objetivo fortalecer y estimular las potencialidades de los concurrentes. Dentro de los 60 minutos se realizarán las actividades previstas en el programa de manera fragmentada, dando lugar a espacios de descanso, teniendo en cuenta la concentración, interés y comprensión de cada concurrente.

Responsables

Los responsables serán la Psicopedagoga quien estará a cargo del proyecto, el equipo interdisciplinario del Centro de Día, orientadores de sala y referentes familiares.

Destinatarios

Los destinatarios directos serán diez concurrentes del Centro de Día, con edades comprendidas entre los 40 y 60 años, con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista. Se contempla la diversidad entre los participantes en relación con sus niveles de autonomía, comunicación, comprensión, desempeño cognitivo, habilidades funcionales y necesidades de apoyo.

A partir de los distintos niveles de complejidad y apoyos requeridos, se diseñarán actividades adaptadas a las posibilidades individuales de cada participante. Se

implementarán estrategias de anticipación, modelado, repetición de consignas, material concreto y apoyos visuales.

Criterios de inclusión y exclusión

Dentro de los criterios de inclusión se tendrán en cuenta a aquellos concurrentes que tengan de 40 a 60 años de edad con diagnóstico del espectro autista que asistan al centro de día de día y puedan participar del proyecto, teniendo en cuenta los apoyos pertinentes.

En lo que refiere a los criterios de exclusión serán personas que no entran en la franja etaria de 40 a 60 años de edad ni presenten como diagnóstico el trastorno del espectro autista o que dichas personas requieren de una modalidad de intervención diferente a la planteada en este proyecto.

Localización física

La localización física tiene como lugar al centro de día de Ingeniero Maschwitz, lugar donde se realizan las actividades y talleres. También se desplazarán en medios de transportes públicos (tren y colectivo) y centro comercial de la zona, en donde harán compras en el supermercado, desayuno y merienda en cafeterías, almuerzo en espacios gastronómicos y heladería cercana. Por último, el parque llamado El Dorado que sita frente al centro que será aprovechado como espacio para salidas recreativas y socializadoras.

Recursos

Los recursos que se utilizarán se dividen en recursos humanos que serán la psicopedagoga a cargo del taller, la terapeuta ocupacional, quien prestará colaboración en las actividades de la vida diaria y en la estimulación de los espacios propios de autonomía, el psicólogo acompañará en la contención y momentos de desregulación emocional y los terapeutas de sala llevarán a cabo las actividades y salidas organizadas.

Otro de los recursos utilizados serán los materiales con los que se contará para llevar a cabo el proyecto.:

Materiales: Dinero ficticio y real, Tarjetas SUBE, Agendas visuales, pictogramas, Computadoras, velcro, máquina plastificadora, lápices, marcadores, lapiceras, hojas A4, cartulinas, fotos para el armado de agendas y pictogramas, impresora y productos de supermercado (envases, estantes, caja registradora, planilla para anotar compras y ventas, rotulador de precios), elementos de higiene(shampoo, jabón, desodorante, cepillos de dientes, peines, dentífrico, toallas), prendas de vestir y calzados.

Por último, se nombran los recursos financieros que se utilizarán para poder llevar adelante los talleres dentro del proyecto: Impresión de materiales, resma de hojas, elementos para actividades prácticas, gastos de traslados comunitarios y para las compras verdaderas en comercios para productos de elaboración en panadería y de consumición grupal en salidas socio recreativas.

El objetivo principal será fortalecer y estimular las funciones cognitivas, la autonomía y la vida funcional en comunidad. Se toma como muestra a un grupo de adultos con edades de 40 a 60 años que poseen distintos tipos de habilidades y recursos. Al iniciar se hará una observación inicial sobre su funcionalidad y conocimientos, lenguaje verbal, comprensión y autonomía. Luego se trabajará en conjunto y de manera personalizada según los apoyos y aprendizajes que cada uno requiera.

Programa de actividades- cronograma

Módulo / Semana	Taller N. ° y Nombre	Objetivos	Contenidos / Fundamenta ción	Estructura del Taller (60 min)	Materiales y Apoyos

MÓDULO 1: Diagnóstico Funcional y Organización de Rutinas (Semanas 1 a 4)	Taller 1: Presentación del programa y evaluación diagnóstica	General: Realizar una evaluación diagnóstica funcional. Específicos: Favorecer el conocimiento grupal, identificar habilidades comunicativas, observar autonomía, registrar necesidades de apoyo y evaluar comprensión de consignas simples.	Fundamentación: Identificar fortalezas y necesidades de apoyo en contexto natural prioritariamente e mediante observación funcional. Contenidos: Presentación, rutinas, organización temporal, participación grupal, respeto y escucha.	• Inicio (10-15 min): Anticipación mediante agenda visual, presentación del programa y objetivos. • Desarrollo (35-40 min): Presentación del grupo, observación funcional de habilidades de comunicación y autonomía, registro inicial. • Cierre (10-15 min): Expresión de vivencias mediante palabras, imágenes o pictogramas.	Agenda visual, pictogramas, fotografías, planillas de registro observacional.
	Taller 2: Mi rutina diaria	Reconocer las actividades cotidianas que realiza durante el día.	Fundamentación: Identificar las rutinas favoreciendo la organización temporal y la autonomía personal.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del encuentro anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Exploración de tarjetas con actividades, ordenación según el momento del día y conversación guiada. • Cierre (10-15 min): Repaso colectivo de la secuencia armada.	Tarjetas con pictogramas de actividades, panel de momentos del día (mañana, tarde, noche), agenda visual.

	Taller 3: Secuencias temporales	Ordenar acciones paso a paso en una secuencia lógica.	Contenidos: Secuencias lógicas de hábitos diarios (higiene, desayuno, vestimenta, cepillado de dientes).	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Trabajo con secuencias prácticas de hábitos cotidianos; modelado y ejercitación. • Cierre (10-15 min): Explicación individual de la secuencia utilizando imágenes.	Secuenciadores visuales, pictogramas de higiene, preparación de alimentos y vestimenta.
	Taller 4: Organización del tiempo	Reconocer e interpretar horarios y estructuras temporales.	Contenidos: Noción temporal, uso de calendario semanal, agenda visual y franjas horarias.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Construcción colectiva del calendario semanal, uso de agenda visual y diferenciación de momentos. • Cierre (10-15 min): Completar la agenda del día siguiente.	Calendario semanal, agenda visual personal, reloj de apoyos visuales, pictogramas temporales.

	Taller 5: Rutinas de autocuidado	Fortalecer hábitos e higiene personal.	Contenidos: Elementos de higiene personal, secuencias de autocuidado y hábitos saludables.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Identificación de elementos de higiene, armado de la secuencia correcta y juego de clasificación • Cierre (10-15 min): Autoevaluación mediante pictogramas.	Elementos reales de higiene (jabón, cepillo, toalla), tarjetas de clasificación, pictogramas.
	Taller 6: Organización del hogar	Favorecer la planificación y ejecución de tareas domésticas sencillas.	Contenidos: Organización de espacios personales, armado de mochila y clasificación de materiales.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Práctica guiada: simulaciones de ordenar habitación, preparar la mochila y organizar útiles. • Cierre (10-15 min): Elaboración de lista de tareas para realizar en casa.	Mochilas, útiles, prendas de vestir para práctica, lista de verificación visual.

	Taller 7: Resolución de cambios en la rutina	Incrementar la flexibilidad cognitiva y la adaptación a imprevistos.	Contenidos: Flexibilidad, manejo de imprevistos, historias sociales y alternativas de resolución.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del encuentro anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Trabajo con historias sociales, resolución de situaciones imprevistas y juego de búsqueda de alternativas. • Cierre (10-15 min): Puesta en común de las estrategias utilizadas.	Historias sociales ilustradas, tarjetas de situaciones imprevistas, pictogramas de alternativas.
	Taller 8: Evaluación del módulo 1	Valorar y consolidar los aprendizajes alcanzados durante el módulo.	Contenidos: Repaso integral de rutinas, autonomía y organización temporal.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, presentación del objetivo y dinámica de evaluación • Desarrollo (35-40 min): Repaso general integrador, observación funcional mediante actividades de desempeño y registro de avances. • Cierre (10-15 min): Entrega de reconocimiento simbólico de logros.	Hojas de registro observacional, tableros integradores, Diplomas / reconocimientos simbólicos.

MÓDULO 2: Manejo Funcional del Dinero (Semanas 5 a 8)	Taller 9: Reconocimiento del dinero	Reconocer e identificar billetes reales.	Contenidos: Identificación de dinero real y didáctico, valor facial y asociación número-color.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del módulo anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Exploración sensorial de dinero real y didáctico, clasificación por valor y asociación visual. • Cierre (10-15 min): Juego de preguntas y respuestas cortas.	Dinero real, dinero ficticio, bandejas clasificadoras, pictogramas numéricos.
	Taller 10: ¿Cuánto vale?	Comprender el valor del dinero y noción del uso comercial	Contenidos: Comparación de valores, escalas numéricas de menor a mayor y asociación precio-producto.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Comparaciones cuantitativas, orden de billetes de menor a mayor y asociación con etiquetas de precios reales. • Cierre (10-15 min): Repaso colectivo de lo aprendido.	Etiquetas de precios, billetes ficticios, tarjetas comparativas, envases de productos.

	Taller 11: Comprar y vender	Comprender la dinámica básica del intercambio comercial.	Contenidos: Roles de cliente y vendedor, intercambio social y normas de cortesía comercial.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Juego de rol 'El Kiosco': alternancia de roles cliente-vendedor y empleo de compra y venta de compra. • Cierre (10-15 min): Reflexión grupal sobre el intercambio realizado.	Caja registradora, mostrador simulado, productos etiquetados, dinero ficticio.
	Taller 12: Lista de compras	Planificar compras mediante la elaboración de listas apoyadas visualmente.	Contenidos: Planificación, presupuesto simple y selección intencionada de productos.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Elaboración de listas de compras con pictogramas/imágenes y selección de productos ajustados a la lista. • Cierre (10-15 min): Revisión de las listas armadas.	Folletos de ofertas, plantillas de listas con apoyos visuales, recortes de imágenes.

	Taller 13: Pago exacto	Entregar la cantidad exacta de dinero requerida para un pago.	Contenidos: Operaciones de conteos directas, selección del billete justo.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Simulación de compra con pago exacto y entrenamiento en la selección del importe correcto. • Cierre (10-15 min): Autoevaluación mediante pictogramas.	Dinero ficticio, tarjetas de productos con valores fijos exactos.
	Taller 14: Recibir vuelto	Reconocer el concepto de vuelto e identificar cuándo corresponde recibirlo.	Contenidos: Noción de vuelto/cambio, pago con excedente y verificación simple.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Resolución de situaciones prácticas de pago con valores superiores y chequeo del vuelto recibido. • Cierre (10-15 min): Juego de repaso de situaciones.	Dinero ficticio, tarjetas de cálculo simplificado, productos simbólicos.

	Taller 15: Supermercado simulado	Integrar los aprendizajes del manejo del dinero en una simulación completa.	Contenidos: Secuencia completa de compra: lista, elección, pago y vuelto en entorno simulado.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso integral, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Dinámica de supermercado simulado: selección de productos de las góndolas, fila, pago y recepción de vuelto. • Cierre (10-15 min): Evaluación breve del desempeño individual.	Góndolas adaptadas, changuitos o canastas, productos variados, dinero ficticio.
	Taller 16: Salida comunitaria (Dinero)	Generalizar las habilidades de compra y uso del dinero en un comercio real.	Contenidos: Generalización comunitaria, interacción con vendedores y manejo de dinero real.	• Inicio (10-15 min): Pautas de conducta, entrega de dinero real y lista de compras. • Desarrollo (35-40 min): Compra real supervisada en un comercio del barrio e interacción directa con el comerciante. • Cierre (10-15 min): Registro y archivo pedagógico de la experiencia vivida.	Dinero real en efectivo, listas individuales, carpetas o cuadernos de registro.

MÓDULO 3: Uso de Servicios Comunitarios (Semanas 9 a 12)	Taller 17: ¿Qué servicios usamos?	Reconocer e identificar los principales servicios públicos y comunitarios.	Contenidos: Instituciones comunitarias (hospital, banco, farmacia, correo, estación) y su función.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, presentación del Módulo 3 y objetivo del día. • Desarrollo (35-40 min): Presentación visual de instituciones comunitarias, análisis de sus funciones e identificación de utilidades. • Cierre (10-15 min): Clasificación de imágenes y pictogramas.	Láminas de instituciones comunitarias, pictogramas de funciones, tarjetas visuales.
	Taller 18: Medios de transporte	Reconocer los medios de transporte público y su función de desplazamiento.	Contenidos: Transporte público (colectivos, trenes), tarjeta SUBE y videos contextuales.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Visualización de videos breves sobre transporte, diferenciación de colectivos/trenes y presentación de la tarjeta SUBE. • Cierre (10-15 min): Preguntas breves sobre los transportes vistos.	Videos contextuales que tengan el sonido del tren, imágenes de espacios urbanos, parada del colectivo, estación ferroviaria, tarjetas SUBE de muestra, maquetas/recursos gráficos.

	Taller 19: Recorridos	Interpretar planos y recorridos sencillos en el espacio urbano.	Contenidos: Mapas simplificados, lectura de trayectos, origen y destino.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Lectura de mapas sencillos del barrio, marcado de trayectos e identificación gráfica de origen y destino. • Cierre (10-15 min): Repaso grupal del recorrido trabajado.	Mapas adaptados/simplificados, marcadores de colores, pictogramas de referencia local.
	Taller 20: Señales urbanas	Reconocer e interpretar señales viales y cartelería básica de seguridad.	Contenidos: Semáforos, senda peatonal, cartelería de orientación urbana y seguridad vial.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Exposición interactiva de señales (semáforo, peatón, paradas) y modelado de conducta correcta en la calle. • Cierre (10-15 min): Juego de memoria con señales urbanas.	Semáforo de práctica, tarjetas de memoria con señales, réplicas de carteles urbanos.

	Taller 21: Viaje simulado	Practicar pautas de conducta y desplazamiento dentro del transporte público.	Contenidos: Reglas de comportamiento, fila, espera de turno, ascenso y descenso seguro.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Simulación dentro del aula del colectivo: hacer la fila, abordar, validar pasaje, sentarse y marcar el descenso. • Cierre (10-15 min): Reflexión grupal sobre el cumplimiento de reglas.	Disposición de sillas estilo colectivo, volante.
	Taller 22: Uso de la SUBE	Utilizar correctamente la tarjeta SUBE y cuidar las pertenencias personales.	Contenidos: Posicionamiento de la tarjeta en lector, noción de saldo y cuidado del pase.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Práctica individual del gesto de apoyar la tarjeta, explicación simple de carga de saldo y guardado seguro. • Cierre (10-15 min): Preguntas cortas de comprensión.	Lector de SUBE ficticio, tarjetas SUBE, billeteras o pases portacredenciales.

	Taller 23: Salida comunitaria (Servicios)	Aplicar destrezas de desplazamiento o e identificación urbana en la vía pública.	Contenidos: Práctica real de recorrido, cruce de calles y observación de paradas/carteles.	• Inicio (10-15 min): Indicaciones de seguridad, repaso de agenda visual de la salida. • Desarrollo (35-40 min): Recorrido por el barrio supervisado: cruce de calles por la senda peatonal, observación de señales y paradas. • Cierre (10-15 min): Registro grupal en la sede.	Tarjetas SUBE, identificación personal, cámaras de foto/celulares, fichas visuales.
	Taller 24: Evaluación del módulo 3	Valorar los aprendizajes conceptuales y procedimentales sobre servicios y transporte.	Contenidos: Integración del uso de servicios, señales urbanas y desplazamientos.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, presentación del objetivo y dinámica evaluativa. • Desarrollo (35-40 min): Circuito de estaciones dinámicas (estación SUBE, semáforo, instituciones) para verificar autonomía. • Cierre (10-15 min): Retroalimentación individualizada.	Estaciones temáticas en el aula, fichas de observación evaluativa.

MÓDULO 4: Autonomía Personal y Participación Social (Semanas 13 a 16)	Taller 25: Pedir ayuda	Solicitar asistencia de manera adecuada en situaciones de necesidad social.	Contenidos: Estrategias de comunicación asertiva, identificación de personas de apoyo o autoridad.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, presentación del Módulo 4 y objetivo del día. • Desarrollo (35-40 min): Dramatizaciones (Role Playing) sobre cómo pedir ayuda ante imprevistos en la calle o locales comerciales. • Cierre (10-15 min): Repaso de las frases o tarjetas clave.	Tarjetas de comunicación ('Necesito ayuda'), guiones ilustrados para juego de roles..
	Taller 26: Comunicación funcional	Realizar pedidos simples e interacciones comunicativas en entornos cotidianos.	Contenidos: Expresión de requerimientos: comprar, pedir información y solicitar asistencia.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Ejercitación de guiones sociales para comprar productos, preguntar por lugares e interactuar respetuosamente. • Cierre (10-15 min): Retroalimentación grupal.	Tableros de comunicación interactivos, pictogramas pragmáticos.

	Taller 27: Esperar turnos	Favorecer habilidades sociales de espera, autocontrol y respeto al grupo.	Contenidos: Noción de turno, tolerancia a la espera y juego cooperativo.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Participación en juegos grupales interactivos con pautas rígidas de turno visualmente marcadas. • Cierre (10-15 min): Autoevaluación de la conducta de espera.	Juegos grupales con turnos claros, tarjeta visual 'Mi turno / Tu turno', temporizadores visuales.
	Taller 28: Resolver problemas cotidianos	Buscar alternativas de solución ante situaciones o problemas cotidianos sencillos.	Contenidos: Resolución de problemas, toma de decisiones e historias sociales de conflicto.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, repaso del taller anterior, presentación del objetivo. • Desarrollo (35-40 min): Presentación de dilemas simples mediante historias sociales y búsqueda colectiva de la mejor solución. • Cierre (10-15 min): Debate y puesta en común.	Historias sociales con opciones alternativas, paneles de decisión visual.

	Taller 29: Organización de una salida	Planificar colectivamente una actividad o salida comunitaria integradora.	Contenidos: Planificación participativa, elección de destinos, listado de objetos y tareas.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, presentación del proyecto de salida. • Desarrollo (35-40 min): Selección participativa del destino, elaboración de lista de materiales a llevar y asignación de roles. • Cierre (10-15 min): Elaboración de lista de responsabilidades.	Panel de votación con pictogramas, fichas de planificación de salidas.
	Taller 30: Ensayo general	Preparar y simular integralmente los pasos previstos para la salida comunitaria.	Contenidos: Repaso práctico de la secuencia completa de la salida programada.	• Inicio (10-15 min): Agenda visual, revisión de la planificación previa. • Desarrollo (35-40 min): Repaso completo de pasos: armado de mochila, simulación de pasajes, dinero, conducta e interacciones. • Cierre (10-15 min): Evaluación de ajuste previa a la salida.	Mochilas armadas, lista de verificación visual (Check-list), apoyos de comunicación.

	Taller 31: Proyecto final: Salida comunitaria integradora	Aplicar de manera integrada los aprendizajes sobre autonomía, dinero, transporte y comunicación en un entorno real.	Contenidos: Generalización total de contenidos: uso de transporte público, compra real, pedido de información y convivencia social.	• Inicio (10-15 min): Encuentro, anticipación del recorrido mediante agenda visual y chequeo de materiales. • Desarrollo (35-40 min): Salida comunitaria supervisada: desplazamiento, uso de transporte, compras, interacciones y pedidos de información. • Cierre (10-15 min): Reflexión grupal en el lugar de llegada o retorno a la sede.	Tarjetas SUBE, dinero, listas de compras visuales, hojas de observación registrable.
--	--	--	--	--	---

	Taller 32:	General:	Fundamentaci	• Inicio (10-15 min):	Diplomas o
	Evaluación final y cierre del programa	Evaluar los logros alcanzados. Específicos: Valorar avances individuales, comparar desempeño inicial y final, promover la autoestima y reconocer aprendizajes.	ón: Permite comparar el desempeño inicial y final, medir la autonomía adquirida y brindar pautas para la continuidad de apoyos psicopedagógicos.	Agenda visual, presentación del objetivo de la jornada y anticipación de la fiesta de cierre. • Desarrollo (35-40 min): Comparación diagnóstica vs. logros actuales, juego de repaso de contenidos cuatrimestrales, autoevaluación con apoyos visuales y devolución individual destacando fortalezas. • Cierre (10-15 min): Reflexión grupal, despedida, entrega de certificados/diplomas de participación y actividad recreativa final.	certificados de participación, apoyos visuales de autoevaluación (stickers, pictogramas), álbum de fotos/logros del taller.

Evaluación del Proyecto

La evaluación del proyecto de intervención psicopedagógica se plantea como un proceso continuo que tiene como propósito poder valorar los objetivos planteados para este taller. Por ello, se considera desarrollar la evaluación en tres partes, inicio, desarrollo y final.

En primera instancia el objetivo principal parte de la observación, de analizar la capacidad de aprendizaje, potencialidad y desafíos de cada concurrente, teniendo en cuenta las características individuales. Comprensión de consignas, niveles de apoyo y

autonomía, recursos disponibles, lenguaje, comunicación, proceso sensorial y capacidad de comunicación con el entorno. Esta evaluación inicial, pondrá de manifiesto las estrategias y actividades que se llevarán adelante durante el proyecto.

En lo que refiere al desarrollo, se podrá llevar un seguimiento mediante distintos registros, observaciones y puesta en marcha de los apoyos que requieren los participantes. Comprender de qué manera implementar el proceso de intervenciones ajustadas a las necesidades de asistencia individual y grupal. Se valorará qué recursos son los propicios para optimizar la capacidad de aprendizaje y/ o estimulación personal. Esta evaluación podrá identificar los avances y desafíos para poder realizar los ajustes pertinentes. (Hernández Sampieri et al., 2010)

En lo que respecta a la instancia final de evaluación, refiere a los resultados alcanzados que se tuvieron sobre el inicio y el desarrollo de los talleres, valorando los logros obtenidos, apoyos requeridos y funcionalidad como respuesta a dichas propuestas.

Por consiguiente, los recursos utilizados para la evaluación dependen de la observación directa, registros y rúbrica, permitiendo organizar las distintas dimensiones de desempeño. Estos resultados permitirían verificar la concordancia con los objetivos iniciales y no solo evaluar los logros alcanzados, sino también, la estimulación para disminuir los apoyos o potenciar la autonomía y la vida funcional en comunidad,

Síntesis Y Conclusiones

El presente trabajo ha tenido como finalidad poder diseñar un proyecto de intervención psicopedagógica orientado a favorecer y estimular el aprendizaje en las funciones cognitivas, potenciar la autonomía, la vida funcional y comunitaria de un grupo de adultos mayores con trastorno del espectro autista que asisten a un centro de día de Ingeniero Maschwitz.

Luego de realizar un análisis institucional y aportes teóricos relacionados con la temática, se pone de manifiesto la importancia de enfatizar intervenciones psicopedagógicas que favorezcan la calidad de vida de los concurrentes en cuanto al

autoconocimiento, potenciar la autonomía y aspectos funcionales de la vida social. Se enfatiza poder tener en cuenta intervenciones tempranas que colaboren en capacidades futuras. Cuanto más tempranamente sean estimuladas estas funciones, mayores posibilidades de desarrollo funcional tendrán las personas con este diagnóstico.

Brindar apoyos estructurados, teniendo en cuenta las características individuales y niveles de asistencia requeridos. Desde esta perspectiva, el aprendizaje en la etapa adulta se adquiere como un proceso continuo que puede fortalecerse desde un andamiaje significativo, orientado a favorecer la vida funcional.

Este proyecto se ha elaborado a partir de talleres y actividades relacionadas a las habilidades funcionales y aspectos de la vida cotidiana. Se intenta brindar estrategias que colaboren en aprendizajes continuos, estimulando la capacidad para trasladarse en medios de transporte, poder hacer compras, solicitar ayuda, expresar emociones y darle conocimiento al propio cuerpo pudiendo autovalerse en las actividades cotidianas y personales. La finalidad de este proceso será acompañar desde el uso de apoyos visuales, agendas, modelado, estructuración de tareas para facilitar la comprensión de consignas, estimular la participación y promover las distintas competencias con las que cuentan en los diferentes contextos.

Se considera que el proyecto de intervención representa una propuesta factible para ser aplicada y evaluada en futuras instancias, pudiendo ser analizada su efectividad en el proceso de aprendizaje, autonomía y participación de los concurrentes. A partir de esto, se podrá tener en cuenta que dichas intervenciones pueden ser mejoradas, ajustadas y enriquecidas para poder ser llevadas a cabo en investigaciones posteriores.

Aportes Y Contribuciones De La Intervención.

Uno de los principales aportes y contribuciones del proyecto de intervención es poder impulsar una mirada psicopedagógica orientada a las fortalezas y potencialidades de los adultos mayores con TEA, teniendo en cuenta que el aprendizaje es un proceso permanente que se da a lo largo de toda la vida. Estos aprendizajes pueden continuar

siendo desarrollados a partir de estrategias que sean ajustadas a las necesidades propias de cada individuo.

Dicha propuesta busca potenciar actividades que resulten funcionales dentro de la vida cotidiana, transgrediendo los apoyos no solamente de asistencia y cuidados, sino de poder potenciar y promover experiencias de aprendizaje significativas que aporten un valor propicio y contribuya a maximizar la participación activa en los diferentes entornos en los que los adultos mayores con autismo se desenvuelven.

Los talleres están orientados a favorecer la comunicación, verbal y no verbal, la participación en diferentes contextos, resolución de situaciones, cuidado por el propio cuerpo y diferenciación entre los intereses de los otros. Estos aportes buscan ofrecer a los integrantes del centro de día, intervenciones psicopedagógicas conforme a las necesidades específicas de dicha población. Lo que podría contribuir a ser aplicadas de manera interdisciplinaria por los profesionales tratantes dentro de la institución.

Otro de los aportes que podrían contribuir a esta propuesta, serían brindar nuevas contribuciones al campo de la psicopedagogía, ya que los aspectos teóricos definen que existen escasos estudios que enfatizan en esta etapa de la vida adulta, pudiendo evidenciar intervenciones tempranas en la etapa de la niñez, ampliada en la adolescencia y jóvenes adultos.

Limitaciones De La Intervención

El presente proyecto de intervención psicopedagógico evidencia ciertas limitaciones que deben ser tenidas en cuenta al contemplar la incidencia de dicha propuesta.

El proyecto ha sido pensado y elaborado en un contexto determinado y una institución específica que responde a las particularidades de dicho lugar y población. Por lo que resulta limitante poder generalizarlo a otras instituciones o contextos en donde habitan la totalidad de los adultos mayores con trastorno del espectro autista. Teniendo en cuenta las características individuales y necesidades de apoyo que necesita esta población.

Otra característica limitante es la diversidad de los participantes que requieren distintos niveles de apoyos. Por ejemplo, el deterioro cognitivo propio de la edad, los desafíos en la comunicación o el nivel de dependencia que presentan. Son factores fundamentales en el momento de aplicar ciertas intervenciones de manera grupal o de esperar resultados homogéneos en su totalidad.

A partir de estas consideraciones debe tenerse en cuenta la viabilidad y resultados exitosos que pueda atribuir la propuesta, ya que mediante las instancias de evaluación del proyecto se deben ir contemplando los ajustes y mejoras en los procesos de aprendizaje, teniendo en cuenta las características particulares, motivación, asistencia y complicaciones que puedan llegar a tener los adultos mayores con autismo respecto a su edad y severidad en el diagnóstico..

Líneas De Investigación Futuras

A partir del Trabajo Final Integrador realizado, se considera posible seguir investigando el funcionamiento de las estrategias psicopedagógicas en función del aprendizaje y desarrollo de la autonomía y vida funcional de los adultos mayores con trastorno del espectro autista.

Una de las nuevas líneas de investigación podría hacer hincapié en un proyecto de intervención basado en los efectos que causa en los concurrentes, respecto al desarrollo de la autonomía y la participación social. Focalizado en el proceso y los efectos que permitan evidenciar posibles cambios en el funcionamiento de los concurrentes.

Otra de las futuras investigaciones podría basarse en cuan funcionales resultan dichas estrategias en otros ámbitos por fuera del centro de día, si es posible que dicha autonomía y participación comunitaria pudiera ser extensiva en la vida diaria por fuera de la institución.

Asimismo, incursionar en investigaciones que involucren a la familia y entorno cercano para determinar nuevas estrategias de acuerdo a la percepción de familiares y cuidadores que comparten la vida por fuera del centro de día y también consideran

pertinente contar con nuevas herramientas y apoyos que colaboren en el bienestar del adulto mayor con autismo, en conjunto con su entorno.

Finalmente, teniendo en cuenta que los adultos mayores con TEA son una población en la cual, no se cuenta con tanta evidencia, se considera necesario poder realizar estudios que puedan prolongarse a lo largo del ciclo vital. Teniendo como objetivo principal analizar las intervenciones y estrategias que les son brindadas a los adolescentes y jóvenes adultos, para que de esta manera puedan ser extensivas a lo largo del tiempo y verificar cómo es la vejez de los adultos con autismo. Habiendo incursionado en estrategias de prevención, estimulación y fortalecimiento del autovalimiento, la vida social y en comunidad, no se debe dejar de tener en cuenta como se ha nombrado anteriormente, el grado de severidad y los niveles de apoyo individuales que poseen las personas con este diagnóstico.

Referencias

- Álvarez González, O., Vicente Sánchez, E., & Mumbardó-Adam, C. (2022). Mejora de la autodeterminación y la calidad de vida en adultos con necesidades generalizadas de apoyo. *Siglo Cero. Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*, 53(4), 109–129. <https://doi.org/10.14201/scero202253410912>
- American Psychiatric Association. (2022). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (5.^a ed., texto revisado; DSM-5-TR). Editorial Médica Panamericana.
- Castresana Zúñiga, G. (2024). Trastorno del espectro autista en adultos. En N. Gutiérrez Ochoa (Comp.), *Memorias del XIV Simposio de Residentes de Psiquiatría Augusto González Parra: Psiquiatría en la contemporaneidad* (pp. 63–74). Editorial Universidad Pontificia Bolivariana. <http://hdl.handle.net/20.500.11912/11696>
- Cerrud Álvarez, F., Valdés Agrazal, J. E., Pérez Castillo, C. A., & Marín, C. (2024). Aspectos del trastorno del espectro autista relevantes para la psicopedagogía: Una revisión sistemática. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(6), 5821–5834. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.9120
- Cobos Ferrer de Sant Jordi, M. (2021). *Neuropsicología del trastorno del desarrollo intelectual y/o trastorno del espectro del autismo: Evaluación e intervención en un grupo de adultos con conductas complejas* [Trabajo final de máster, Universitat Oberta de Catalunya]. <https://hdl.handle.net/10609/133750>
- Cruz, E. (2024). Psicología del aprendizaje en la tercera edad. INED21. <https://ined21.com/psicologia-del-aprendizaje-en-la-tercera-edad/>
- Demósthene Sterling, Y., & Campo Valdés, I. C. (2023). Los apoyos visuales, claves para el éxito en la atención psicopedagógica individualizada a los educandos con trastorno

del espectro de autismo. *Revista Mapa*, 10(33), 176–191.

<http://revistamapa.org/index.php/es>

Dos Santos, R. W., & Cristaldo, K. (2025). El trastorno del espectro autista en la vejez: Avances clínicos, sociales y científicos para una población invisible. *Salud, Ciencia y Tecnología*. <https://doi.org/10.69940/sld.20251201>

Gómez García, J. (2024). Envejecimiento y autismo: retos actuales y futuros de las personas con autismo que envejecen en Apnabi Autismo Bizkaia. *Zerbitzuan*, 82, 145–153. <https://doi.org/10.5569/1134-7147.82.08>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. del P. (2010). Metodología de la investigación (5.^a ed.). McGraw-Hill Interamericana.

Argentina. Ley N.º 24.901. *Sistema de prestaciones básicas en habilitación y rehabilitación integral a favor de las personas con discapacidad*. Boletín Oficial de la República Argentina.

Llamas Gómez, L. (2025). *El papel de los centros de día en la promoción de la autonomía de las personas con discapacidad intelectual* [Trabajo de fin de grado, Universidad de Valladolid]. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/82206>

López, M. J. (2022). *Capacitación a familias y cuidadores para fomentar habilidades básicas de autonomía en jóvenes adultos con TEA* [Trabajo de grado de Especialización en Atención Psicoeducativa del Autismo, Universidad Monteávila]. [Biblioteca de la Universidad Monteávila \(registro del trabajo\)](#)

Martín González, Y. (2018). Proyecto de innovación [Trabajo de grado, Universidad de La Laguna, Facultad de Educación].

Naciones Unidas. (2006). *Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad*. <https://www.un.org/esa/socdev/enable/rights/convtexts.htm>

- Navarrete Ponce, A. G. (2025). Aprendizaje estadístico en adultos con trastorno del espectro autista [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de México].
- Organización Mundial de la Salud. (2001). Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud: CIF. Organización Panamericana de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Clasificación internacional de enfermedades para las estadísticas de mortalidad y morbilidad (11.^a revisión): CIE-11.
<https://icd.who.int/en/>
- Piaget, J. (1970). Genetic epistemology. Columbia University Press.
- Posada Silva, W. Y., Salazar Echavarría, C., & Giraldo Martínez, Z. L. (2025). Cognición y ambientes de aprendizaje para personas con trastorno del espectro autista: Una mirada social. *Ánfora*, 32(58), 71–99. <https://doi.org/10.30854/anf.v32.n58.2025.1108>
- Páez Torres, K. M. (2023). Relación entre el envejecimiento y las funciones ejecutivas en adultos mayores con autismo: Revisión de literatura sistemática. *Ciencias de la Conducta*, 38(1), 93–109. <https://cienciasdelaconducta.org/index.php/cdc/article/view/56>
- Reyes Valentín, V., Gómez Martínez, H. M., Lugo Tosado, P. A., & García Rivera, N. (2023). Estudio exploratorio sobre el estado de servicios de adultos con autismo en Puerto Rico. *Revista Iberoamericana de Neuropsicología*, 6(2), 115–131.
<https://neuropsychologylearning.com/wp-content/uploads/pdf/pdf-revista-vol6/vol6-n2-2023-1.pdf>
- Ruggieri, V. (2022). El autismo a lo largo de la vida. *Medicina (Buenos Aires)*, 82(Supl. III), 2–6. <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol82-22/s3/2s3.pdf>
- Valeta Mendoza, K. T. (2021). *Intervenciones psicopedagógicas y participaciones complementarias en el trastorno del espectro autista: Revisión documental* [Trabajo

de grado, Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano]. Alejandría
Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/10823/6601>

Vila, J., Cortés-Espinosa, S., Alvarado, A., & Overmier, B. (2010). Aprendizaje de adultos mayores con deterioro asociado a la edad mediante consecuencias diferenciales. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 2(2), 39–48.
<https://doi.org/10.22201/fesi.20070780.2010.2.2.26790>

Vygotsky, L. S. (1979). El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. Crítica.

Yon-Hernández, J. A., Wojcik, D., & Canal-Bedia, R. (2022). *Función ejecutiva en el trastorno del espectro autista: Criterios para el diagnóstico de necesidades de apoyo asociadas al funcionamiento ejecutivo en la vida diaria* [Tesis doctoral, Universidad de Salamanca]. Repositorio Institucional GREDOS.
<https://gredos.usal.es/handle/10366/150962>

Anexo:

Instrumento de evaluación- Rúbrica

Desempeño	Indicador de desempeño	Logrado (3 pts)	En proceso (2 pts)	Requiere apoyo masivo (1 pto)
MÓDULO 1: Diagnóstico Funcional y Organización de Rutinas	Sigue rutinas	Mantiene secuencias funcionales de forma autónoma.	Requiere recordatorio o apoyo visual periódico.	No logra sostenerse ni ejecutar la secuencia de manera independiente.
MÓDULO 2: Manejo Funcional del Dinero	Reconoce dinero	Identifica y utiliza correctamente billetes y monedas.	Reconoce parcialmente (confunde algunos valores).	No logra identificar los valores o billetes.
MÓDULO 2: Manejo Funcional del Dinero	Realiza compras	Compra con autonomía (pago, vuelto, selección).	Compra con ayuda parcial o supervisión directa.	Requiere ayuda total para realizar el intercambio.
MÓDULO 3: Uso de Servicios Comunitarios	Utiliza transporte	Se orienta y desplaza con apoyos mínimos.	Necesita apoyo frecuente o guía continua.	No logra desplazarse en el entorno/transporte sin apoyo constante.
MÓDULO 4: Autonomía Personal y Participación Social	Participa socialmente	Interactúa de forma adecuada con pares y terceros.	Mantiene una interacción ocasional o guiada.	Escasa participación o aislamiento social.

Diagnóstico institucional/ contextual

Datos generales:

- Año en que se creó la institución como centro de día
- Tipo de servicio que brinda:
- Ubicación:
- Cantidad de concurrentes:
- Franja etaria:
- Horarios de funcionamiento:

Preguntas para directivos o dueños

1. ¿Cómo surge la institución?
2. ¿Cuál es su misión y objetivos?
3. ¿Qué servicios ofrecen actualmente?
4. ¿Qué perfil de concurrentes reciben?
5. ¿Cuáles consideran que son las principales fortalezas del centro?
6. ¿Qué necesidades observan actualmente?

Preguntas al equipo técnico:

- 1- ¿Qué aprendizajes funcionales se trabajan actualmente?
- 3- ¿Qué objetivos educativos priorizan?
- 4- ¿Qué dificultades observan en los concurrentes respecto a la vida diaria?
- 5- ¿Qué aspectos consideran necesarios fortalecer?
- 6- ¿Qué necesidades observan en relación con la autonomía de los concurrentes?
- 7- ¿Qué situaciones de dependencia aparecen con mayor frecuencia?
- 8- ¿Qué habilidades para la vida diaria consideran prioritario fortalecer?
- 9 ¿Existen propuestas sistemáticas para trabajar estas habilidades?