



FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y CIENCIAS SOCIALES  
Licenciatura en Psicopedagogía modalidad distancia

**“Percepciones de profesionales sobre la escritura y la importancia de la estimulación temprana en el trastorno del espectro autista en la educación primaria”**

**Estudiante:** Alborja Marchant Paola Valeria

**Legajo:** 34143

**Director/es:** PhD. Carolina Rivela

Trabajo Final de Integración para acceder al título de Licenciada en Psicopedagogía

**2025**

## 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 - compartir igual 4-0 internacional y 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:**


Desde la fecha [ ]

Dentro de los 6 meses posteriores a su aceptación [ ]

Otro plazo mayor detallar/justificar:

Lugar y fecha: Mayo 2025

Firma y aclaración del autor:



PAOLA ALBORJA  
25.361.395

## Contenido

|   |    |
|---|----|
| Resumen.....  | 1  |
| Abstract .....  | 2  |
| Introducción .....  | 3  |
| <i>Delimitación del Objeto de Estudio</i> .....                               | 3  |
| <i>Planteo de Problema</i> .....  | 3  |
| Objetivos:.....   | 4  |
| <i>Objetivo general:</i> .....  | 4  |
| <i>Objetivos específicos:</i> .....   | 5  |
| <i>Supuestos básicos de investigación</i> .....                               | 5  |
| <i>Fundamentación</i> .....   | 5  |
| <i>ESTADO DEL ARTE</i> .....  | 7  |
| <i>MARCO TEÓRICO</i> .....  | 14 |
| <i>Psicopedagogía</i> .....   | 14 |
| <i>Trastorno del espectro Autista</i> .....                                   | 16 |
| <i>Importancia de la estimulación temprana. Métodos de intervención</i> ..... | 26 |
| <i>Desarrollo de la escritura</i> .....                                       | 34 |
| <i>Desarrollo de la escritura en niños con TEA</i> .....                      | 36 |
| Método .....  | 39 |
| <i>Diseño</i> .....   | 39 |
| <i>Participantes - Muestra</i> .....  | 40 |
| <i>Instrumentos</i> .....   | 41 |
| <i>Procedimiento</i> .....  | 41 |
| <i>Consentimiento Informado</i> .....   | 41 |
| <i>Resultados</i> .....   | 42 |
| <i>Discusión</i> .....  | 59 |
| <i>Conclusión</i> .....   | 70 |
| Aportes.....  | 73 |
| <i>Limitaciones</i> .....   | 74 |
| Líneas de Investigación Futura.....   | 74 |
| Propuesta Superadora.....   | 74 |
| REFERENCIAS.....  | 77 |

|   |    |
|---|----|
| <b>Anexo 1</b> .....  | 85 |
| <b>FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO</b> .....   | 85 |
| <b>Anexo 2</b> .....  | 87 |
| <b>Preguntas para Entrevista a Psicopedagogos/as que realizan tratamiento con niños entre 6 y 8 años de edad.</b> ..... | 87 |

## Resumen

El presente trabajo titulado “Percepciones de profesionales sobre la escritura y la importancia de la estimulación temprana en el trastorno del espectro autista en la educación primaria” se llevó a cabo bajo un enfoque cualitativo. Su finalidad consistió en explorar las apreciaciones de diferentes psicopedagogos acerca de cómo perciben el proceso de enseñanza-aprendizaje de la escritura en niños con TEA y sobre la importancia de realizar un trabajo interdisciplinario realizando una estimulación temprana. La muestra estuvo compuesta por 14 participantes. Los datos se recopilaron mediante entrevistas semiestructuradas tomadas a través de la plataforma de zoom y se analizaron utilizando análisis de contenido. Las mismas revelaron una diversidad de percepciones y opiniones, dando como resultado que los niños con TEA tienen diversas características y dificultades, por lo tanto, sus necesidades no son iguales para todos. De esta manera, es necesario utilizar diferentes herramientas y recursos según las necesidades de cada niño. Los resultados de esta investigación arrojaron la importancia de realizar una estimulación temprana, la cual, les brindará herramientas necesarias a los niños para enfrentarse a los diferentes aprendizajes, como así también realizar un trabajo interdisciplinario en el cual se encuentren inmersos las familias y los docentes además de los diferentes profesionales.

*Palabras clave:* Trastorno de Espectro Autista, escritura, estimulación temprana, psicopedagogía.

## **Abstract**

The present work, entitled "Professionals' Perceptions on Writing and the Importance of Early Stimulation in Autism Spectrum Disorder in Primary Education," was conducted using a qualitative approach. Its purpose was to explore the perceptions of different educational psychologists about how they perceive the teaching-learning process of writing in children with ASD and the importance of interdisciplinary work through early stimulation. The sample consisted of 14 participants. Data were collected through semi-structured interviews conducted via the Zoom platform and analyzed using content analysis. These interviews revealed a diversity of perceptions and opinions, concluding that children with ASD have diverse characteristics and difficulties; therefore, their needs are not the same for all. Therefore, it is necessary to use different tools and resources according to the needs of each child. The results of this research highlighted the importance of early stimulation, which will provide children with the necessary tools to cope with different learning processes, as well as interdisciplinary work involving families, teachers, and various professionals.

Key words: Autism Spectrum Disorder, Writing, Early stimulation, Pedagogical psychology

## **Introducción**

### ***Delimitación del Objeto de Estudio***

A lo largo de esta investigación denominada Percepciones de profesionales sobre la escritura y la importancia de la estimulación temprana en el trastorno del espectro autista en la educación primaria, se llevaron a cabo 13 entrevistas a diferentes profesionales psicopedagógicos que tenían en tratamiento a niños entre 6 y 8 años de edad que cursaban el primer ciclo de la escuela primaria. El objetivo de estudio fue indagar sobre las diferentes dificultades que pueden presentar los niños con dicho trastorno, como así también sobre la importancia de la intervención psicopedagógica que, si se inicia a una edad temprana, puede marcar una diferencia significativa ya que la escritura, es un proceso complejo que requiere de diferentes habilidades en el lenguaje, la comunicación, la organización, planificación, control motor y un buen procesamiento sensorial en las cuales generalmente los niños con TEA suelen presentar dificultades.

El presente estudio se opta por una metodología de investigación con enfoque Cualitativo, el cual, Hernández Sampieri et al (2014) refiere que se emplea cuando se investiga y analiza cómo las personas perciben y viven los acontecimientos que los rodean, enfocándose en sus perspectivas, interpretaciones y significados. Se pueden realizar preguntas e hipótesis. En dicha investigación se utilizó como instrumento de recolección de datos, la entrevista semiestructurada a Psicopedagogos-os que tuvieron de pacientes a niños con trastornos del Espectro Autista entre 6 y 8 años de edad, teniendo como muestra un total de 15 participantes.

### ***Planteo de Problema***

La escritura como dice Suarez García et al (2014) es una herramienta que favorece y garantiza la

transmisión del conocimiento representado por medio de un conjunto de símbolos y signos los cuales son compartidos por diferentes grupos de personas.

Así mismo, Ferreira et al (1997) manifiesta que las personas se comunican a través del lenguaje hablado, expresando sus ideas y sus conocimientos. Y es a través de la escritura que las mismas logran expresarse mediante la representación gráfica.

Según Rangel A. (2017) es necesario que, en el caso de los niños que presentan TEA, la intervención educativa sea amoldada de manera que se le pueda brindar una mejor calidad de vida, brindándoles un espacio adecuado en base a sus necesidades para permitirles un mejor aprendizaje.

Esta investigación surgió por el interés en indagar acerca de cómo llevan a cabo el proceso de aprendizaje de la escritura los niños con TEA y sobre la importancia de realizar una estimulación temprana puesto que la escritura puede ser una actividad desafiante para estos niños que suelen presentar dificultades en la motricidad fina. ¿Todos los niños con trastorno de espectro autista poseen la misma dificultad en la escritura? ¿Existen diferentes factores que inciden en la adquisición de la misma? ¿Adquieren las mismas habilidades todos los niños que poseen TEA? ¿Existen diferentes grados de disgrafía?

***Objetivos:***

***Objetivo general:***

- Describir las apreciaciones de profesionales psicopedagógicas respecto de las dificultades de escritura y sus diferentes tipos de abordajes en niños entre 6 y 8 años con Trastorno del Espectro Autista

### ***Objetivos específicos:***

- Analizar las apreciaciones de las profesionales psicopedagógicas respecto de estrategias y recursos en la estimulación de las dificultades de escritura en niños con trastorno del Espectro Autista.
- Diseñar una propuesta de intervención para favorecer la estimulación de la escritura en niños con trastorno del Espectro Autista entre 6 y 8 años.

### ***Supuestos básicos de investigación***

Los trastornos de escritura en niños con TEA pueden manifestarse de diferentes maneras. Existen distintos grados de gravedad en su manifestación. Siendo algunos más leves que otros. Cada niño parecería necesitar una asistencia diferente según sus necesidades para desarrollar su progreso individual.

### ***Fundamentación***

La presente investigación se enfocó en el análisis de las apreciaciones de diferentes psicopedagogas con respecto a cómo llevan a cabo el proceso de aprendizaje de la escritura los niños entre 6 y 8 años que presentan trastornos del espectro Autista y sobre la importancia de la estimulación temprana que es de suma importancia en el desarrollo del aprendizaje de la escritura en niños con TEA, debido a varios factores que influyen en su desarrollo cognitivo, lingüístico, motriz y emocional.

Álvarez Pérez et al. (2018), afirman que es muy importante realizar una intervención temprana ya que la misma, les brindará a los niños que presentan autismo herramientas para que puedan desarrollar al máximo sus capacidades. Si bien hace muchos años fue considerada un trastorno con mal pronóstico hoy en día es importante realizar detección temprana para intervenir

en los primeros meses y años de vida lo que le permitirá una mejor evolución en el resto de sus años. Si bien es importante actuar pronto e intensamente sobre el niño es importantísimo poder contar con su familia ya que es necesario modificar los entornos para poder optimizar su aprendizaje e inclusión. Existen muchas y diversas opciones de intervención temprana en niños con trastornos del espectro autista. Álvarez Pérez et al. (2018) sostienen que es importante para una buena intervención plantearse objetivos y metas. Y que de esta manera la intervención en el autismo actúe para limitar el impacto y reducir dificultades. Los objetivos y las metas de cualquier intervención son el punto de partida de la misma. En el caso de los niños con TEA, los objetivos y metas más importantes son los aspectos en los que poseen mayor dificultad. Cómo por ejemplo en el área social, la falta flexibilidad cognitiva y comportamental. A través de dichas intervenciones se busca una mejor calidad de vida con menos dificultades

Kaufman et al. (2013) sostiene que la escritura está compuesta por elementos, letra, signos, etc. Y a su vez por reglas por las que se rigen las relaciones entre ellos. Esto es a lo que se denomina sistema de escritura.

Tabares Germis (2022), en su investigación, sostiene que el proceso de adquisición de la escritura es una tarea difícil, sin embargo, en los niños que poseen TEA, es aún más complicado ya que generalmente poseen dificultades en la motricidad fina, sumado a sus características comunicativas, psicopedagógicas y conductuales. Suelen tener dificultad en la longitud, la legibilidad, el grafismo y la velocidad, como así también, debido a alteraciones en el lenguaje, se pueden observar, errores semánticos, ortográficos y sintácticos en sus producciones.

Se efectuarán entrevistas a psicopedagogas/o que trabajen en escuelas y/o en consultorios indagando los trastornos que se observan con mayor frecuencia en Argentina para luego comparar con la bibliografía existente.

### ***ESTADO DEL ARTE***

Alvarez Vazquez (2020), en su tesis, *Afrontamiento de padres/madres con hijos diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista e intervención psicopedagógica en la familia*, en General Pico, La Pampa, plantea un enfoque cualitativo desde un diseño basado en la teoría narrativa con la finalidad de investigar de qué manera afrontan los padres el diagnóstico de su hijo con TEA y cómo es la intervención psicopedagógica en la familia. Realizó entrevistas a padres y a psicopedagogas. Los resultados demostraron la importancia de la detección temprana como así también la falta de conocimiento de muchos profesionales sobre el tema. Es muy importante que las familias cuenten con apoyo de familiares, amigos, de la sociedad y con un asesoramiento profesional. Una intervención temprana mejora el pronóstico del niño y mejora la calidad de vida familiar. Es importante que la misma se realice cuanto antes, ya que cuanto más rápido el niño logre estar interactivo y conectado más pronto comenzará a aprender habilidades y estrategias para enfrentarse con sus dificultades y de esta manera tener menos comportamientos no adaptativos. Por otro lado, las intervenciones llevadas a cabo por padres son complementarias al abordaje profesional que reciben los niños con TEA. A través del mismo se le brindan herramientas a los padres para que puedan ayudar a sus hijos tanto en el aprendizaje como en la adquisición de habilidades que se puedan generar en el transcurso del tiempo compartido con sus hijos. Ésta intervención les permite a sus hijos desarrollar relaciones sociales tempranas, el interés compartido, como así también, favorecen el aprendizaje continuo en una variedad de

situaciones que se dan en la casa, y mejoran la calidad de vida familiar. Por otro lado, afirma que los talleres grupales para padres, permiten que haya una escucha comprensiva por parte de otros padres que atraviesan o han atravesado la misma situación, y favorecen el apoyo mutuo entre padres, al compartir consejos y experiencias vividas. Estos talleres contribuyen al bienestar y reducen el nivel de estrés. Para realizar una intervención psicopedagógica que sea efectiva, es necesario obtener un perfil del paciente y llevar a cabo un trabajo en conjunto con todos los intervinientes, principalmente con la familia, que debe ser escuchada y orientada para poder elaborar un tratamiento efectivo. Y una de las claves para abordar de manera completa el tratamiento es incluir a la familia, escucharla, orientarla, empoderarla. Para concluir destaca, la importancia de la intervención temprana ya que es muy importante para obtener un mejor pronóstico del niño como así también una buena calidad de vida de la familia.

Baixauli, I. et al. (2020) desarrollaron un trabajo cuyo título es Perfiles en comprensión lectora y en composición escrita de niños con autismo de alto funcionamiento en el cual realizan una investigación acerca de las principales dificultades que presentan a nivel académico los alumnos con TEA con respecto a la lectura y a la escritura. Los niños con Tea suelen tener una producción pobre de la escritura en cuanto a la longitud, legibilidad, grafismo, ortografía, velocidad y estructura textual. Debido a sus problemas en la motricidad fina y velocidad visomotora, muchas veces la escritura puede verse ilegible o breve. Los resultados permitieron arribar a la conclusión de que dichos alumnos presentan un buen dominio de los procesos de decodificación, pero un rendimiento inferior a la edad y al nivel intelectual con respecto a la comprensión lectora como así también poseen un déficit en los diversos componentes de la escritura, especialmente en el grafismo y la coherencia textual. Es por esta razón, que es

necesario a la hora de planificar, tener en cuenta las características que presentan los niños para poder ajustarlas a sus necesidades.

Begino (2020), desarrolla una investigación titulada Intervenciones psicopedagógicas en las dificultades de adquisición de la lecto-escritura, en niños de entre 6 y 8 años de la escuela primaria n°43 San Pedro BS. AS. En la cual, luego de las pruebas aprender 2008 realizadas, en las que todo el distrito de San Pedro dio como resultado dicha dificultad, realizó entrevistas con las docentes y psicopedagogos y observó los datos, como calificaciones e índices de repitencia, en las cuales indagó sobre las diferentes causales posibles de estas dificultades, teniendo en cuenta el contexto en el que viven los niños, la institución escolar, la familia y lo biológico entre otras cosas. Los resultados de dicha investigación demuestran la importancia tanto del tratamiento psicopedagógico como así también de la importancia del acompañamiento familiar. Así mismo infiere que es de suma importancia la detección y estimulación temprana para prevenir futuras trayectorias desfavorables en los niños. Por otro lado, en las encuestas se observó que los docentes y las instituciones educativas no tenían información sobre el tema, para lo cual se tuvo en cuenta para diseñar un proceso diagnóstico adecuado compuesta por el sujeto, la tarea y el contexto, para prevenir, identificar y diagnosticar y de esta manera se facilite las condiciones para obtener un aprendizaje adecuado. Tanto la investigación realizada como los autores que en la misma se consultan llegan a la conclusión de que el tratamiento psicopedagógico mejora el aprendizaje de la lectoescritura.

Mendoza, A. (2021) realizó una investigación referente a El papel de la familia en la atención temprana del Tea cuyo objetivo fue comparar información de diferentes fuentes, acerca del papel que cumple la familia de niños que presentan TEA con respecto a la estimulación temprana. Se llevó a cabo a través de una búsqueda bibliográfica. En la investigación se

concluyó que para que los niños tengan un mejor desarrollo es muy importante realizar un tratamiento temprano con profesionales especialistas en el tema los cuales estén involucrados con la familia. En dicha investigación se evaluó, por un lado la evaluación y tratamiento precoz y por el otro lado, el cómo se relaciona el profesional con la familia recopilando información de padres, médicos y neurólogos, exámenes físicos, historial familiar, pruebas de laboratorio entre otros, llegando a la conclusión de que cuanto antes se comience con la intervención, se obtendrán mejores resultados, para lo cual es necesaria la participación activa de las familias ya que el entorno familiar es el principal agente socializador del niño con TEA junto al trabajo en conjunto de un equipo de profesionales.

Hernández Quintero et al (2021) desarrollaron un trabajo cuyo título es Estado del conocimiento sobre el autismo y su influencia en la lecto-escritura. La misma se realizó a partir de una búsqueda y exploración de documentos archivados en universidades de diferentes países en el cual se indagó sobre diferentes investigaciones realizadas sobre la lecto-escritura en alumnos con TEA utilizando el método hermenéutico en el cual realizaron una lectura crítica e interpretativa de cada autor. Para la recolección de datos, se emplearon fichas de lectura para unificar la información de manera organizada y estructurada. La finalidad de dicho trabajo es proporcionar toda la información necesaria para realizar el proceso de enseñanza-aprendizaje con alumnos que posean un diagnóstico de TEA. Se desarrollarán 4 capítulos correspondientes a la temática planteada en los cuales se incluirán las técnicas que se realizan para tratar con alumnos y/o niños TEA, la información recabada en dicha investigación, resultado de las mismas y técnicas de estudio. Dicha investigación, arrojará como resultado diferentes temáticas y estrategias para llevar a cabo cualquier actividad.

Ríos Bayas et al (2021), publicaron en la revista Ciencia Digital, La estimulación temprana como base para los procesos de enseñanza-aprendizaje en la educación infantil. El objetivo de su investigación fue reflexionar sobre las relaciones que se dan entre los procesos de enseñanza-aprendizaje y la estimulación temprana y los resultados significativos que se dan en ese proceso. El resultado de dicha investigación se considera un proceso altamente significativo y de gran importancia para el desarrollo exitoso del proceso de enseñanza-aprendizaje. Confirma que realizar una estimulación temprana no solo puede ayudar a prevenir posibles dificultades en el aprendizaje, sino que también busca la estimulación integral de todas las áreas de desarrollo del niño vinculadas con el contexto socioeducativo y familiar.

Tabares Germis (2021-2022) desarrolla un trabajo sobre El aprendizaje de la lectura y la escritura en niños y niñas con trastorno del espectro autista (TEA) en el cual realiza una investigación acerca de la descripción de TEA profundizándose luego en cómo adquieren la lectura y la escritura dichos alumnos. Dichas habilidades se aprenden en la escuela, sin embargo, los alumnos que poseen dicho trastorno poseen dificultades en el proceso de aprendizaje. Adquieren las diferentes competencias, conocimientos, habilidades y actitudes de diferente forma, con mayores o menores dificultades. Realiza también una investigación acerca del método de lectura globalizada el cual se ajusta a las necesidades de estos alumnos. A través de la recopilación de diferentes investigaciones sobre el alumnado con TEA con respecto al proceso de adquisición de la lectura y la escritura da como resultado que es necesario realizar ciertas adaptaciones según cada caso, ya que no hay dos individuos con TEA iguales. Por lo que es imposible operar de la misma manera con cada uno. En el caso de los niños con TEA se utiliza el “Método de lectura Globalizada” que parte del interés del alumno a partir de imágenes que ayudan a procesar la información de mejor manera. A través del mismo, se agrupan las palabras

con sus correspondientes imágenes. Luego se pasa a lo abstracto con la grafía de las letras, estableciendo una relación entre una palabra y su imagen. A los niños con TEA, este método les facilita el proceso de abstracción.

Pilozo Flores et al (2022) publicaron un artículo en la revista multidisciplinar, Ciencia Latina llamado El teatro como estrategia de estimulación temprana para el desarrollo de habilidades sociales en niños con autismo. Dicha investigación se llevó a cabo a través de un método cualitativo, con un alcance descriptivo y aplicativo en el cual utilizó un instrumento relacionado en una escala de valoración de habilidades en el desarrollo social. Realizaron entrevistas, fichas de observación y se realizaron técnicas de teatro infantil para evaluar lo personal, lo social y la socialización. Dicha investigación tuvo como objetivo desarrollar a través del teatro, en 8 niños con autismo entre 1 y 8 años, la capacidad de desenvolverse en un entorno social con normas y claves sociales que le permitieran desarrollar habilidades sociales como: emociones, memoria, lenguaje social y atención, entre otras. En la investigación se concluyó que se observó un cambio notable en la conducta comportamental de algunos niños en lo social según el grado de autismo de cada uno. Se incentivaron diferentes acciones como compartir, espera y respeto de turnos, interacción con otros adultos en los cuales en algunos casos el resultado fue positivo y en otros casos, a pesar de haberlos motivado, el resultado no fue el mismo. Sin embargo, los niños se mostraron felices al ser incluidos en la participación del proyecto. Para concluir, los niños desde edades tempranas tienen la capacidad de generar vínculos afectivos con las personas con las que se relacionan.

Romero Barreto (2022) desarrolla un trabajo cuyo título es Estrategias didácticas para el aprendizaje de la lecto-escritura de los niños y las niñas con trastorno del espectro Autista en el cual pretende desarrollar e introducir estrategias didácticas para llevar a cabo el proceso de

enseñanza-aprendizaje de la lecto-escritura en niños con TEA a través de la capacitación docente el cual se llevó a cabo a través de 4 etapas en el colegio Gimnasio Moderno San Sebastián en la ciudad de Bogotá Colombia. El resultado obtenido de este proyecto consiste en identificar las necesidades de aprendizaje individual para poder planificar el proceso de enseñanza – aprendizaje, crear un canal de comunicación asertivo verbal o no verbal para fortalecer la comunicación y expresión, formar constantemente a los docentes, crear estrategias didácticas y materiales didácticos para fortalecer procesos de comunicación y realizar un acompañamiento pedagógico en la práctica docente para evaluar constantemente la tarea del “qué hacer” y el “cómo hacer” en la educación.

Panozzo Zénere, Pereyra (2022) llevan a cabo un trabajo titulado El proceso de aprendizaje de la escritura en alumnos con Trastorno del Espectro Autista. Dicha investigación tiene la finalidad de explicar el inicio de la escritura en niños con TEA a partir de la mirada docente. La muestra se llevó a cabo a través de entrevistas realizadas a 8 docentes con experiencia en el aprendizaje de la escritura en niños con TEA. Una vez recaudada toda la información, se procedió a elaborar un análisis. Los resultados permitieron arribar a las siguientes conclusiones. En primer lugar, los docentes coinciden con los autores al expresar las particularidades del TEA, luego infieren que dichos alumnos poseen diferentes particularidades en el proceso de aprendizaje de la escritura y por último sostienen que una de las dificultades que se observa con más frecuencia es la presión del lápiz. Los docentes desarrollan estrategias de motricidad fina para mejorar la presión como así también, utilizan la oralidad y material concreto como recurso para que puedan identificar grafemas y fonemas.

Yúfera Fernández (2022), realizó una investigación sobre el Trastorno del espectro Autista y su relación con la neurociencia en el cual realizó diferentes investigaciones. En

principio sostiene que su definición ha sido interpretada de formas distintas en función de la perspectiva. Sin embargo, el DSM-5, APA (2013) define al autismo como una serie de trastornos del neurodesarrollo que se caracterizan por las deficiencias persistentes en la comunicación social e interacción en diferentes contextos, así como los patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades. Luego investiga sobre la relación entre autismo y neurociencia en la cual intenta describir cómo justifica la neurociencia las posibles deficiencias que presentan las personas que presentan autismo en las distintas zonas cerebrales. Así mismo sostiene que es importante conocer el funcionamiento de esas zonas cerebrales y cómo afectan las deficiencias producidas por el autismo. Esto contribuye a una detección precoz y a una mejor intervención psicopedagógica. Y por último realizó análisis bibliométrico con el fin de conseguir una visión más empírica respecto a la revisión de estos conceptos. En conclusión, la mayoría de los artículos publicados fueron publicados en revistas de investigación, siendo James C. McPartland el autor con 14 documentos presentados. Los autores más referenciados son David Evans y Eva Loth con más de 220 citas, aunque el documento más citado es el Di Martino (2014) superando las 1000 citas. Por otro lado, llega a la conclusión a partir de su investigación que la mayoría son artículos de revistas desde una perspectiva de investigación, siendo un campo de estudio de gran interés dentro de la comunidad científica.

## ***MARCO TEÓRICO***

### ***Psicopedagogía***

Fernández (2008) La modalidad diagnóstica que diseñó en el año 1983 se realizaba durante el día a diferencia de su predecesor. Hasta ese entonces, los estudiantes presentaban a los administradores del centro la solicitud para ser admitidos al amanecer. Cuando a un niño se le

diagnosticaba con habilidades de aprendizaje deficientes, era nuevamente convocado para una visita de tratamiento que a veces se prolongaba por meses para llegar a algún diagnóstico. La mayoría de ellos terminaba abandonando el proceso y algunos incluso eran incapaces de finalizarlo. Es en este punto donde entra el modelo diagnóstico del DIFAJ y reemplaza el modelo tradicional. Este modelo implica una visita de una sola sesión de 4 horas, únicamente coordinada por un equipo interdisciplinario. Se percibe al niño como un ser inteligente, pero con un gran potencial que está obstaculizado por factores emocionales, sociales y pedagógicos que inhiben el aprendizaje y el crecimiento. Por lo tanto, advierte Fernández, para el psicopedagogo el trabajo consiste en identificar los obstáculos y desarrollar estrategias para liberar la inteligencia reprimida para el pleno desarrollo del infante. Este proceso debe ser realizado en forma conjunta: el niño, la familia y los profesores para poder encontrar las respuestas que puedan liberar la inteligencia atrapada, para que el niño se desarrolle en su totalidad. Una inteligencia atrapada podrá ser liberada cuando se encuentre nuevamente el placer perdido por aprender. Para poder estar listos para hacer un diagnóstico respecto a una categoría de dificultad de aprendizaje, la institución escolar debe ser incluida. Incluso las instituciones educativas, maestros, padres y amigos son incluidos cuando el niño o los niños están teniendo dificultades de aprendizaje. Se debe tener en cuenta los aspectos cognitivos, emocionales y sociales para poder entender cómo aprende un niño, por ejemplo. Es una obligación tanto de la sociedad como de los profesionales educativos y misioneros proporcionar a cada individuo el entorno propicio que les permita aprovechar al máximo sus potenciales que siempre son diversos y únicos. Es por esta razón que el aprendizaje debe ser relevante, para que los contenidos y las metodologías sean útiles, sólo será posible cuando estén dirigidos y adaptados a cada persona.

### *Trastorno del espectro Autista*

Campos Paredes, C. (2007) aduce que Leo Kanner fue quien en el año 1943 describió por primera vez el trastorno del espectro autista. Él mismo, observaba a un grupo de once niños a los cuales denominó por sus características como “Autismo infantil precoz. Definió los síntomas y los cuales aún continúan vigentes. Se trata de una patología que aparece en la infancia temprana. Lo llamó Trastorno innato del contacto afectivo. En el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM IV-TR definen al TEA como un trastorno en el cual el individuo presenta un desarrollo anormal o deficiente en la interacción, en la comunicación y en lo social, el cual, se desarrolla de diferentes maneras en cada individuo. Suele aparecer en los primeros años de edad. En algunos casos el niño puede haberse desarrollado normalmente durante el transcurso de los primeros años, manifestándose dicho trastorno posteriormente. Durante el desarrollo de cada niño y adolescente con TEA es posible que los síntomas se agudicen o mejoren. Se ha comprobado que en algunos casos pueden tener una vida de manera más independiente, con trabajo, aunque en su vida social aún les cueste relacionarse con los demás.

Según Aguilera Pérez, el TEA se caracteriza por signos que se manifiestan mediante conductas que son observables en los grados de severidad que un individuo emplea en su interacción social y en la comunicación.

En la clasificación de los TEA, Piñeros Ortiz (2012) menciona que se pueden identificar el autismo, el trastorno de Asperger, el trastorno generalizado del desarrollo no especificado y otros tipos de trastornos que se caracterizan por deficiencia en cualidades que sustentan la interacción social y la comunicación, inflexibilidad cognitiva y comportamental. Son consideradas discapacidades del desarrollo porque son trastornos que perduran durante toda la vida, los cuales impiden el funcionamiento correcto en varias áreas del funcionamiento. En los

niños con TEA, se observan diferentes alteraciones que les impiden adaptarse al entorno. Se encuentran involucradas las habilidades de relación, comunicación y patrón de intereses/ conducta. En la década de los sesenta Charles Ferster, Ivar Lovaas, Montrose Wolf y Todd Risley crearon un enfoque terapéutico llamado ABA. El mismo si bien, se ha utilizado en diferentes discapacidades del desarrollo, es considerado una terapia que mayormente es aplicada al trastorno del espectro autista. Este método puede ser implementado por personas capacitadas para tal fin. Se elaboran estrategias para cada persona en forma individual, evaluando constantemente las conductas provocadas. Este método busca mejorar las habilidades humanas socialmente significativas utilizando las bases de la teoría del aprendizaje. Tiene la finalidad de integrar al niño a su ambiente, reduciendo sus comportamientos inapropiados y logrando mayores conductas adaptativas. Primeramente, se evalúan diferentes áreas (académica, ocupacional, ocio, autocuidado y social) a través de un análisis de los comportamientos y habilidades del sujeto teniendo en cuenta que es necesario respetar el tiempo de cada individuo que es diferente. Por medio de reforzamientos positivos, el enfoque ABA, busca mejorar las conductas adaptativas reduciendo las conductas perturbadoras, estimulando las conductas apropiadas. Se generan de esta manera diferentes momentos en los que el niño pueda practicar sus habilidades adquiridas y generando además cierta independencia. Generalmente, las conductas inapropiadas son adquiridas. Las repiten porque a través de las mismas logran lo que desean. Para modificarlas, es necesario buscar las causas que desencadenan dichas conductas. Las mismas pueden ser de origen fisiológico o pueden estar relacionadas con el exterior. Una vez identificadas se buscan estrategias para modificarlas a través de diferentes conductas que llevan al niño a obtener el mismo resultado. Puede ocurrir, que persistan las conductas inapropiadas generando una nueva búsqueda de estrategias. Existen diferentes técnicas. Una de

ellas es el ensayo directo, la cual utiliza instrucciones cortas y claras entre terapeuta y el paciente reforzando y repitiendo las acciones. Es importante reforzar las conductas a medida que finaliza cada paso. Una vez logrados los objetivos planteados es necesario continuar con estrategias para que se mantengan en el tiempo. y brindarle una recompensa significativa. Una vez logrado, se realiza nuevamente en un grupo pequeño, luego en un grupo más amplio hasta llegar al ambiente natural del niño. Es importante intervenir tempranamente, para obtener mejores resultados trabajando en las diferentes áreas: de habilidades sociales, juego, logros motrices, lenguaje, habilidades académicas y promoción de vida independiente.

Según el DSM-5 (2014) El trastorno del Espectro Autista es considerado un trastorno del neurodesarrollo que comienza a temprana edad y puede ser observado en forma anterior al ingreso a la escuela caracterizándose por un déficit en lo personal, social, académico u ocupacional el cual perdura toda la vida. Se presenta en diferentes grados y varía según las características de cada persona. Entre las características destacables del mencionado trastorno se pueden observar alteraciones de las relaciones sociales, en la comunicación verbal y no verbal, conductas e intereses restringidos y repetitivos. Se destacan diferentes grados de Autismo: Grado 1, necesita ayuda; Grado 2, necesita ayuda notable y Grado 3, necesita ayuda muy notable. En algunos casos, suelen mostrarse síntomas en exceso. En el caso del TEA se diagnostica cuando el déficit en la comunicación social está acompañado de comportamientos sumamente repetitivos, por intereses restringidos y por la insistencia en la monotonía. Asimismo, se denota un deterioro intelectual y/o del lenguaje e inclusive en algunos casos se observan deficiencias motoras.

Alcantud et al (2015) el término esquizofrenia es definido en 1911 en el libro “Dementia praecox oder Gruppe der Schizophrenien” por Bleuler, quien utilizó originalmente al mismo, incluyendo al autismo dentro de dicha jerarquía, los cuales eran considerados individuos con un

alto grado de esquizofrenia y se encontraban aislados ya que presentaban trastornos mentales graves. En 1943 Leo Kanner escribe su artículo “Autistic disturbances of affective contact” donde desarrolla los síntomas más comunes de 11 niños a los cuales se los había definido con severos problemas sociales, de comportamiento y comunicación, los cuales se mostraban ensimismados. Dichas características se atribuían a un déficit en el contacto afectivo en la primera infancia. De esta manera se define al autismo, como un trastorno emocional desencadenado por una carencia de afectividad entre la madre y el niño. Esta concepción se mantuvo en vigencia durante muchos años. El autismo se define como una entidad específica el cual es para Leo Kanner una reacción esquizofrénica de tipo infantil, razón por la cual no estaba incluido en el DSM-I confeccionado en el año 1952. Charles Bohris Ferster fue el que intentó comprender por primera vez a los niños autistas desde una perspectiva conductual, entendiendo que la conducta de los niños autistas podrían ser causados por un aprendizaje inadecuado debidos a la falta de estímulos sociales. En 1961 Ferster y DeMeyer demostraron que los niños con autismo a partir de un refuerzo de comida podían aprender conductas sencillas. A partir de allí se fueron abandonando las hipótesis que relacionaban al autismo con la falta de afectos de sus progenitores, frente a la asociación del autismo con algún tipo de trastorno neurobiológico que produciría la alteración cognitiva que explicaría las dificultades de relación, de lenguaje, de comunicación y de flexibilidad mental. El trastorno del neurodesarrollo que presentan los niños con TEA puede producirse por diversas causas. Existen una gran variedad de síntomas y niveles de gravedad. El neurodesarrollo posee una gran influencia genética. Se han encontrado en estudios realizados a personas con autismo diferencias en diferentes zonas del cerebro, incluidos el cerebelo, la amígdala y el hipocampo, alteraciones en las conexiones entre los lóbulos frontal, temporal y sistema límbico, las cuales podrían generarse debido a la información genética procedente de los progenitores, durante el

período de gestación existe también la posibilidad de que algún factor físico o biológico afecte el desarrollo y también puede deberse a que luego del nacimiento, el cerebro continúa desarrollándose durante varios años, por lo tanto se ve expuesto a diferentes factores que puedan provocar un desarrollo atípico. Es imprescindible que se realice cuanto antes un diagnóstico ya que los niños diagnosticados con TEA son considerados personas de riesgo. Es un proceso largo pero que, si se realiza una intervención temprana tanto antes de comenzar la escolarización como así también, en la etapa escolar, en el futuro se obtendrán mejores pronósticos. Para que esto suceda es necesario mostrar con evidencias a padres y docentes, que es posible disminuir los déficits de los Trastornos del Espectro Autista, para lo cual, es necesario contar con sistemas de detección precoz sistemáticos y a su vez se comience con el niño una intervención mientras se confirma el diagnóstico. Es importante que este apoyo continúe a lo largo de toda la etapa escolar del niño con TEA. La detección se basa en un procedimiento rápido en el cual se evalúa si el paciente puede padecer el trastorno. Luego dichos niños, serán derivados a especialistas quienes evaluarán y confirmarán o no, dicho trastorno e indicarán una intervención inmediata.

Alcantud et al (2015) señalan la importancia de realizar una detección temprana del trastorno de espectro autista, pero suelen ocurrir demoras entre el momento en que los padres comienzan a tener sospechas acerca del comportamiento que observan en su hijo y el momento en que se diagnostica. Confirman que cuanto antes se realicen intervenciones terapéutica preventivas y oportunas para cada caso mejor será la evolución del niño. La técnica más utilizada es el M-CHAT que consiste en tomar un cuestionario a los padres cuyo fin es evaluar el comportamiento de los hijos. Dicha técnica puede suministrarse a partir de los 18 meses de edad. En el caso que el resultado sea positivo es fundamental tener una entrevista individual para su confirmación debido a que el proceso finaliza derivando al niño a un centro de Atención

temprana para comenzar dicho tratamiento. Es necesario definir la causa que produjo dicho trastorno, evaluando primero desde el punto de vista biológico de modo de determinar si existen razones que justifiquen las conductas. En caso de que el resultado sea negativo, es necesario realizar un diagnóstico psicológico de carácter observacional. Se necesitan varias sesiones con el niño hasta lograr obtener un rapport adecuado, y es en ese momento cuando comienzan las sesiones de evaluación. Todas las sesiones, son en presencia de los padres o de algún responsable del cuidado del niño. Por otra parte, se les realiza a los padres una entrevista para poder conocer mejor al niño. Es importante que los mismos, ofrezcan videos domésticos en donde se pueda observar al niño en diferentes situaciones para poder conocer mejor al niño. Durante el transcurso del período de evaluación, se realizan diferentes pruebas para evaluar sus competencias cognitivas para descartar si existe algún déficit cognitivo. También puede ser necesario tomar pruebas más específicas: de un área concreta, motora, lingüística, función ejecutiva, por ejemplo. Se suele tomar una entrevista estructurada ADI-R (creada en el año 2003) a los padres o cuidadores. La misma consiste en realizar 93 preguntas basadas en las áreas relacionadas con el lenguaje, la interacción social y los comportamientos. Aunque la prueba más definitiva es el ADOS (Segunda Edición del ADOS-2 en 2012). Dicha prueba, consiste en un conjunto de actividades en donde se pueden ver determinadas reacciones sociales, de comunicación, flexibilidad cognitiva, juego, etc. Al ser una prueba que se evalúa a través de la observación, es necesario grabarla para luego entre varios jueces determinar si existe o no la presencia de ciertas conductas. La misma se divide en 4 módulos según la edad y nivel de comunicación verbal. El proceso diagnóstico es muy largo, por lo tanto, es necesario, al momento de detectar en los niños dichas conductas, iniciar una intervención temprana dirigida a los niños, a los padres y al entorno.

Romero Quijada et al (2019) plantean que el Autismo, es una condición del ser humano que se desarrolla de diferentes maneras, ha variado conceptualmente con los años gracias a Kanner y Asperger. Con la homogeneización de la conceptualización de los trastornos mentales por la Asociación Americana de Psiquiatría, se incluyó el autismo en la tercera edición de su manual, DSM III, cuando se incorporó el autismo como categoría diagnóstica específica, denominada autismo infantil y caracterizado por déficit de receptividad hacia otras personas, déficit en el desarrollo del lenguaje, presencia de ecolalia, sumado a respuestas extrañas a varios aspectos del entorno. Si bien el autismo ya había sido identificado como entidad específica, hasta la aparición de esta edición en 1980, los niños con características autistas eran diagnosticados como reacción esquizofrénica de tipo infantil. La cuarta versión del manual, DSMIV, representó un cambio radical en la conceptualización del trastorno. Se definieron cinco categorías dentro mismo: el autismo, el síndrome de Asperger, el síndrome de Rett, el trastorno desintegrativo infantil y el trastorno generalizado del desarrollo no especificado. Se lo consideraba dentro del Síndrome de Asperger dentro Trastorno Generalizado del Desarrollo (TGD) Todos se referían a trastornos que se manifiestan desde las primeras fases de desarrollo en distintas áreas: habilidades cognitivas, sociales y del lenguaje. Representaban categorías clínicas con síntomas cualitativamente semejantes pero que diferían en la intensidad. En esta versión los criterios del trastorno del espectro autista ya se iban asemejando a la definición que hoy conocemos. Para cumplir con los mismos se debían presentar dificultades en la relación social, en la comunicación y patrones de conducta, interés o actividad restrictivos, repetidos y estereotipados. En la quinta y vigésima edición del manual, DSMV, a partir de investigaciones en el área y el carácter dimensional de las dificultades que implica el autismo, se introduce la conceptualización del trastorno como espectro. Se sustituye el término TGD por TEA y se eliminan los subgrupos

identificados, englobando los mismos dentro del trastorno comprendido como un continuo. Se determina que, en el trastorno del Espectro Autista los comportamientos se encuentran alterados evidenciándose en menor o mayor grado. Se encuentran en la comunicación e interacción social presentes distintos contextos, los cuales incluyen la presencia de patrones restrictivos y repetitivos de intereses o actividades, iniciándose comúnmente en la primera infancia, aunque a veces el síntoma puede comenzar posteriormente frente a las demandas sociales. Por otro lado, en dicha guía resaltan que no existen dos personas iguales con TEA. Si bien se encuentran dentro del espectro autista, se exterioriza de manera diferente. Existen diferentes grados según el DSM V. En relación a la Comunicación Social, se divide en: Grado 1: Necesita ayuda, las deficiencias en la comunicación ocasionan un significativo obstáculo, poseen ciertos impedimentos para iniciar una relación social. Grado 2: Necesita ayuda notablemente, las deficiencias de comunicación social verbal y no verbal son notables, tiene problemas sociales aún con ayuda, inicio limitado de interacciones sociales con escasas respuestas o respuestas no normales a la apertura social de otras personas. Grado 3: Necesita ayuda muy notablemente, poseen deficiencias graves en la comunicación social verbal y no verbal las cuales provocan alteraciones del funcionamiento, tienen una escasa apertura e interacción social y cuando lo hace, busca la manera de cumplir básicamente con las necesidades. Con respecto a los Comportamientos restringidos y repetitivos, Grado 1: Necesita ayuda, se produce una obstrucción significativa en el funcionamiento de uno o más contextos causados por la inflexibilidad del comportamiento, Grado 2: Necesita ayuda notablemente, la inflexibilidad del comportamiento y la capacidad de enfrentarse a los cambios u otros comportamientos restringidos/ repetitivos, aparecen con asiduidad e interfiere en distintos contextos y tienen además dificultad y ansiedad para poder cambiar el foco de acción. Grado 3: Necesita ayuda muy notablemente, en este grado se ve todo

mucho más exacerbado e interfiere notablemente en el funcionamiento de todos los ámbitos como así también, poseen una profunda dificultad para cambiar de foco. En lo que respecta al lenguaje funcional, el Trastorno del desarrollo intelectual se puede presentar con o sin trastorno, con un deterioro leve o nulo del lenguaje funcional, con el lenguaje funcional afectado o con ausencia de lenguaje funcional.

En base a Escobara y Tenorio (2022) el TEA es un trastorno del neurodesarrollo el cual, se presenta a través de dificultades a nivel cognitivo y/o conductual. Se puede observar en la lectura, en las matemáticas y en la escritura siendo el trastorno específico de la lectura, frecuentemente llamado dislexia, el trastorno específico de la expresión escrita, disgrafía y trastorno específico de habilidades aritméticas llamado discalculia. La disgrafía, se destaca por una dificultad en la escritura que se pueden observar en errores gramaticales, ortográficos como asimismo en la expresión escrita.

Schneider (2007) Los individuos son todos diferentes ya que todos tienen intereses, actitudes y capacidades distintas por lo tanto cada uno tiene su forma de aprender y sus tiempos. Esto también varía según su motivación e interés. Por lo tanto, cada persona se encuentra atravesada por su manera de comprender y entender. Adquieren los conocimientos de acuerdo las características tanto individuales como del grupo al que pertenece, a su realidad y en base a sus valores y creencias. En la escuela, la relación entre el docente y el alumno se denomina Sujeto pedagógico, a través de la misma, el niño adquiere el aprendizaje. Para que un niño adquiera un aprendizaje, primeramente, el docente debe conocer sus propias características, como así también debe interiorizarse acerca del medio sociocultural y ambiental en el cual se encuentra inserto el alumno. El docente es la autoridad pedagógica, el que debe descubrir las estrategias de aprendizaje que cada niño necesita. En el caso de los niños que presentan trastorno del espectro

autista se observan perturbaciones en la comunicación social, en el comportamiento y en el desarrollo cognitivo. Cada niño tiene un estilo que lo favorece para poder adquirir información. Esto se llama estilo de aprendizaje. Hay quienes aprenden a través de lo visual, lo auditivo, a través del tacto o manipulando un objeto. Generalmente se utilizan más de dos estilos y pueden evaluar ellas mismas con que método o cual estilo es el mejor para cada caso. En el ámbito educativo esto puede afectar en el aprendizaje, ya que se suele utilizar el estilo auditivo, es decir que los alumnos deban escuchar al profesor y el estilo visual a través de la lectura. En este caso, puede ocurrir, que el estudiante no tuviera esos estilos de aprendizaje, lo que llevaría al mismo a tener dificultades de aprendizaje. Los niños con Autismo, suelen tener un solo estilo de aprendizaje, el cual se puede detectar con solo observarlo. En ocasiones, puede ocurrir que el profesor no esté seguro del estilo de aprendizaje o tiene varios niños con diferentes estilos, puede utilizar los tres estilos. Para que el niño procese la información y preste atención es necesario que la enseñanza sea presentada según su estilo de aprendizaje. De no ser así, tanto el desempeño del niño como su comportamiento, se pueden ver afectados. De esta manera, para garantizar que el niño con autismo triunfe en el ámbito educativo, es importantísimo, que, al ingresar a la escuela, se evalúe su estilo de aprendizaje y, a su vez, el docente pueda adaptar su manera de enseñar. El docente entonces, debe descifrar la manera en que el alumno estructura los contenidos, los forman, los utilizan y como a su vez pueden resolver los problemas que se le presentan. Es decir, debe identificar si su estilo es visual, auditivo o kinestésico. También es importante, además de identificar el estilo de cada alumno, que el docente no encasille en un estilo de aprendizaje al niño, ya que, si bien son relativamente estables, pueden variar según la situación. Para poder comprender mejor a los niños, se crearon diferentes modelos y teorías con respecto a los estilos

de aprendizaje. Los mismos ayudan a conocer y entender el comportamiento que se observa en la clase y la manera de relacionarse con los contenidos brindados.

### **Importancia de la estimulación temprana. Métodos de intervención**

Zalaquett et al (2015) en el artículo “Fundamentos de la intervención temprana en niños con trastornos del espectro autista” tienen el propósito de actualizar la evidencia que sustenta que es imprescindible realizar una estimulación temprana en niños con TEA para poder reducir las consecuencias posteriores de deterioro en el desarrollo del niño a través del tiempo, como así también, fortalecer a las familias y reducir costos en la atención de la salud. Si bien la evolución de cada niño es diferente, es extremadamente importante a qué edad comienzan a tener una intervención temprana. Se ha estudiado, por otra parte, que la organización de la red neuronal subyacente a los TEA se identifica por poseer patrones atípicos de conectividad, es por eso que actualmente se refiere a que es un trastorno del neurodesarrollo con desorden de conectividad. Tradicionalmente la intervención temprana son actividades pensadas para estimular el desarrollo de niños pequeños con discapacidades o para aquellos niños que se encuentren en situaciones de vulnerabilidad que afecten el desarrollo infantil. Dicha intervención, abarca la ayuda necesaria, servicios adecuados como así también un seguimiento activo con reevaluación constante sobre el desarrollo tanto del niño como de la familia. La intervención temprana, no solo es para el niño, sino que también, es para la familia, el sistema de cuidados y crianza de los niños. Según la experiencia, plantean que es importante cambiar las transacciones sociales diarias del niño. En la actualidad, la intervención temprana está basada en la neuroplasticidad. Se busca a través de la misma, modificar el desarrollo y el funcionamiento cerebral, elevando la atención social, la comunicación y el compromiso afectivo. Existen diferentes herramientas para la detección del TEA. Internacionalmente se utiliza el M-Chat desde los 16 meses. Por otro lado, es importante

luego de tener el diagnóstico, brindar a la familia apoyo para poder asimilar la nueva realidad. Además de la derivación del niño a los diferentes profesionales como por ejemplo Fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionales entre otros, es necesario proporcionar apoyo y acompañamiento a las familias trabajando los aspectos emocionales que se ponen en juego y brindando herramientas para conocer a este miembro de la familia. En las investigaciones realizadas a lo largo de los últimos 10 años se destaca que la intervención y la efectividad del tratamiento, debe estar relacionado al grado de severidad del cuadro y el perfil cognitivo del niño. Además, plantean que, cuanta más es la frecuencia de intervención se obtendrán mejores resultados como así también los profesionales que realizan el tratamiento se convertirán en personas significativas para los niños, lo cual favorece el desarrollo de los mismos.

Álvarez Pérez et al (2018) confeccionaron el manual didáctico para la intervención en atención temprana en trastorno del espectro del autismo para brindar herramientas a profesionales. En el mismo afirman, que es imprescindible realizar una intervención temprana en los niños con Autismo, la cual hará que el niño, en los años siguientes posea una buena calidad de vida y puedan desarrollarse plenamente en sus capacidades. Es necesario intervenir cuanto antes. Dicha intervención, aunque aún no haya un diagnóstico confirmado, es importante realizarla en conjunto con su familia y además es necesario modificar su entorno para mejorar su aprendizaje e inclusión. En el primer año de vida en general, se suele contar con un diagnóstico dudoso, así como también, encontramos entre los diferentes niños con TEA que dicho trastorno se expresa de diferentes maneras, repercute de diferentes formas en el desarrollo y a su vez se producen cambios cualitativos durante su evolución. Se identifican por poseer déficit en la interacción y comunicación social como así también, presentan ciertos patrones de conducta restringidos y repetitivos. Es importante a la hora de comenzar una intervención plantearse los

objetivos y metas que se desean trabajar, teniendo presente aquellas dificultades que presentan, es decir, trabajar en el ámbito social, el comportamental y la falta de flexibilidad, para mejorar su calidad de vida presente, y futura. Las siguientes metodologías de intervención, se pueden aplicar en atención temprana: *Discrete Trial Training, DTT (Entrenamiento en ensayos discretos)* en el que se dividen habilidades en pequeños pasos para luego enseñarlos de manera gradual. Se realiza un intercambio entre el niño y su padre/madre o educador utilizando reforzadores para gratificar el éxito. Incluyen habilidades de atención y conductas verbales o sociales entre otras. Otro método es el *Apoyo conductual positive*, el cual consiste en modificar la conducta y destacar el cambio, es decir, que el niño logre realizar un cambio de vida, aumentando sus capacidades, incrementando oportunidades, para luego, tener una mejor calidad de vida.

*Evaluación funcional de la conducta*, es una técnica en donde se reúne toda la información para aumentar la efectividad y resultado positivo de las intervenciones. SAAC (La comunicación alternativa y *augmentativa*), está compuesta por todas las maneras de comunicarse, diferentes a la oral, como, por ejemplo: gestos, deseos o ideas. Los niños que poseen severas dificultades en el habla, las emplean como complemento para suplantar el habla existente o reemplazar el habla que no es funcional. No suplanta el habla, sino que se complementa para mejorar la comunicación. Existen CCA con ayuda (con elementos o aparatos electrónicos, los cuales pueden tener o no salida de voz) y sin ayuda (sin soportes externos). *PECS (Picture Exchange Communication Systems)*, a través de este método se busca enseñar a los niños a relacionarse con otros a través del intercambio de dibujos, símbolos, fotografías u objetos deseados.

*Entrenamiento en habilidades sociales*, compuesta con una diversidad de intervenciones como por ejemplo desarrollo de la comunicación funcional, el inicio del desarrollo social, cognitivo, juego o habilidades grupales, habilidades físicas y motrices, entre otras. Mediante estas

habilidades se pretende mejorar las relaciones sociales como así también la autorregulación.

*Historias Sociales (Carol Gray, 1994) Las Historias Sociales [Social Stories (SS)]* este método en principio era recomendado para niños con TEA que tenían habilidades básicas de lenguaje, pero en el año 1995 se realizaron investigaciones en las cuales se recomendaban también para niños con dificultades más severas. Este método tiene la finalidad de mejorar la comprensión de las habilidades sociales a través de historias cortas, escritas en primera persona para niños con TEA. Estas historias describen situaciones, de cuándo y cómo deben suceder. Se realizan según el nivel de comprensión del niño y según las dificultades conductuales, como así también, en cuanto a la comprensión social. Dichas historias están compuestas por cuatro tipos de frases: Descriptivas/ de perspectiva/ Directivas/ Afirmativas /de control y cooperativas. *Apoyos visuales*, a través de los apoyos visuales se logra mejorar el proceso de comunicación los cuales reducen la ansiedad y las conductas desafiantes. Por otro lado, les brinda estabilidad, ya que el apoyo visual perdura en el tiempo y ayuda a los niños con TEA a organizar la información para lograr una estructura más accesible, lo que les puede permitir obtener mayor autonomía. En muchas ocasiones, los niños con TEA pueden tener conductas desafiantes. Es importante intervenir mediante conductas positivas para que el niño/a adquiera habilidades para responder al entorno y a las personas de una mejor manera, con nuevas habilidades que le den herramientas para que pueda lograr lo que quiera, pero sin una conducta desajustada. Para entender estas conductas desafiantes, es importante conocer y comprender las dificultades que presentan los niños con TEA. Cuantas más necesidades de apoyo requieran, van a tener más dificultades en la comprensión del entorno, por lo tanto, tendrán mayor cantidad de conductas desafiantes. El ACP (apoyo conductual positivo) es un proceso continuo que debe adaptarse según las necesidades que presente el niño/a durante el transcurso de su vida como así también es importante conocer

completamente al niño/a, como, por ejemplo, sus gustos, preferencias y peculiaridades cognitivas. Las ACP se deben planificar, entonces, centradas en la persona. Para prevenir conductas desbordadas es necesario ofrecerle al niño con TEA, una estructura, rutinas, que los límites sean claros, tener presente sus gustos y preferencias, estimular su motivación, proporcionarle un entorno seguro y comprensible, poder interpretar sus conductas, evitar situaciones que generen ansiedad, resaltando las conductas positivas, ofreciendo alternativas de rechazo y elección, siendo flexible frente al intento de comunicación del niño/a y enseñando estrategias de autocontrol.

Fortea et al. (2015) Afirman que los individuos que presentan autismo si bien suelen tener características muy variadas, a pesar de ello, tienen muchas otras en común, como alteraciones en el desarrollo, es decir, en la interacción social, el lenguaje, la comunicación, la simbolización y el comportamiento. Las mismas pueden variar dependiendo de la edad, la capacidad intelectual, patologías asociadas, efectos del tratamiento recibido, entorno social de la persona, implicación familiar, etc. En las personas con TEA, estos factores se manifiestan a través de los síntomas de diferentes maneras. Es importante, por lo tanto, detectar y trabajar cuanto antes esos síntomas de manera que puedan tener una mejoría y una mejor calidad de vida. Por otra parte, los padres afrontan un estrés muy importante al recibir la noticia de autismo de su hijo. Deben aceptar el diagnóstico y elegir cual es el mejor camino a seguir. Muchas veces, eligen el camino recomendado por otros o por disponibilidad horaria, accesibilidad, costo, tiempo requerido, etc. Si bien, hoy en día no existe un modelo específico de tratamiento, si se coincide en que es necesario que estos niños tengan su diagnóstico y comiencen un tratamiento cuanto antes para poder estar mejor. Los autores, plantean en este estudio diferentes metodologías de intervención, los cuales además de estar comprobada su eficacia, además los

recomiendan para su aplicación. Las mismas son: Intervenciones Intensivas Tempranas de Comportamiento (EIBI), el Modelo Early Start Denver, TEACCH e intervenciones centradas en comunicación, como el sistema de comunicación de intercambio de imágenes, el Programa de Comunicación Total, el Picture Communication y, además, la formación de los padres. Los investigadores recomiendan utilizar el método EIBI ya que a través del mismo los niños pueden mejorar la inteligencia cociente, comportamiento adaptativo y global funcionamiento en niños pequeños. Con respecto al modelo de Denver, plantean que es un modelo ET que integra ABA con un enfoque relacional en el cual los niños tienen un papel activo en la construcción de su mundo mental. A través de la aplicación de este modelo se observa una mejora en las capacidades cognitivas y conductuales adaptativas y mejora la gravedad del diagnóstico de TEA. El modelo TEACCH, a través de la organización espacio-temporal teniendo en cuenta los intereses y características positivas de los niños con TEA. De acuerdo a ciertos estudios, la metodología TEACCH, disminuye ampliamente el nivel de estrés de los padres y así como también se incrementa el lenguaje expresivo y receptivo de los niños. El Sistema de Comunicación Total es un sistema que combina las palabras habladas con soporte visual, como por ejemplo pictogramas y fotografías. El mismo se utiliza en las personas con TEA ya que procesan la información a través de lo visual. Por otro lado, está demostrado que cuando los padres se comprometen con el tratamiento de sus hijos, la evolución que tienen es mayor. A pesar de los resultados que logra EIBI, los autores plantean, que es necesario utilizar más de un método según las características propias de cada niño y según un estudio realizado, afirman que tanto profesores como padres y terapeutas observan que es desarrollo de las personas con TEA se ve favorecido por la combinación de ABA y TEACCH.

Olmos Raya (2020), señala que cuando nos encontramos frente a un niño con posibilidades de tener TEA las familias primeramente deben enfrentarse a los obstáculos que se les presentan para poder obtener un diagnóstico cerrado, a través del cual el niño podrá comenzar a realizar las terapias oportunas para dicho niño. Por otra parte, señala también, que existían dificultades para delimitar un diagnóstico ya que primeramente se intentó basar dicho trastorno en un conjunto de síntomas comunes y de carácter definitivo. Se basaban en la falta de comunicación y de contacto con sus pares y por presentar comportamientos del tipo obsesivos. Con el paso del tiempo, se realizaron estudios que afirman que los niños con dicho trastorno presentaban además retraso en el desarrollo del lenguaje, conductas de tipo obsesivas como así también resistencia frente a los cambios de rutinas diarias y además destacaron que existen diferentes niveles de intensidad los cuales varían en cada niño. Es por ello, que cada intervención es necesario adaptarla según las características propias de cada individuo. La estimulación o intervención temprana que se ejerce en el niño entre los 0-6 años intenta realizar un abordaje integral donde todas las personas relevantes en la vida de un niño y todos los factores sociales, biológicos, psicosociales y educativos interrelacionados también. Por otro lado, señala Olmos, la aplicación de la tecnología en el trastorno del TEA, como las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), también puede ayudar a introducir algunas variaciones en los protocolos diagnósticos y terapéuticos dentro de las prácticas clínicas del trastorno del TEA, ya que son medios a través de los cuales se puede mejorar la vida de los niños con TEA y la sociedad en general.

Domínguez Barquero (2019) plantea en su investigación que la intervención educativa debe ser individual y personalizada pero que a su vez es necesario que sea desarrollada desde los diferentes ámbitos en los cuales se encuentra inserto el niño (salud, educación, servicios sociales)

por otra parte, es primordial integrar a la familia para que sea partícipe del mismo, manteniendo una buena comunicación, ya que cumplen un papel primordial en el desarrollo de sus hijos. Es importante que se trabaje en conjunto, psicólogos, pedagogos, logopedas, maestros en audición y lenguaje, trabajadores sociales y en algunos casos médicos. Los tutores deben reunirse con el EOEP y realizar un plan de intervención educativa. Por otro lado, es importante mantener reuniones con todo el personal para mantener una misma línea educativa con todos los niños con TEA. De esta manera, el alumnado con TEA sabrá cómo enfrentarse ante las diferentes situaciones que se le presenten. Por otro lado, en el aula el docente deberá enfocarse en las áreas que se encuentran afectadas por dicho trastorno como es la interacción social, la comunicación, el lenguaje y el área cognitiva y de autonomía personal a través de Los Sistemas Aumentativos y Alternativos de la Comunicación (SAAC) que comprenden diferentes formas de comunicación del lenguaje hablado y tienen como finalidad incrementar (aumentativos) y/o compensar (alternativos) los obstáculos o impedimentos que presentan las personas que tienen una discapacidad. A través de los pictogramas, los cuales son símbolos gráficos esenciales para trabajar con niños con TEA, se busca favorecer el lenguaje ya que les resulta más sencillo comunicarse a través de las imágenes. A través de las Tecnologías de la información y comunicación (TIC), es posible llevar a cabo un proceso de enseñanza-aprendizaje respetando los tiempos, ritmos, maduración y nivel cognitivo, motor, etc. de cada niño en particular con TEA ya que todos son diferentes y tienen distintas características. Mediante las TIC es posible enviar y recibir información de un lugar a otro, guardarla, procesarla, entre otras. Es necesario crear un proyecto individual, acorde a las necesidades y características propias de cada individuo. Este tipo de actividades motiva a los niños con dicho trastorno y favorece el aprendizaje ya que al estar divertidos con una actividad que les interesa y les agrada, adquieren

todo con mayor facilidad. Por otra parte, las TIC favorecen también en ellos, todo lo que tiene que ver con los tiempos, los cambios y la organización del entorno. Se busca aumentar la autonomía, de manera que puedan participar activamente de la adquisición del aprendizaje corrigiendo ellos mismos sus errores, lo cual hace que se frustren menos y potencien sus ganas de aprender. De esta manera logran mejorar sus relaciones interpersonales, mejoran el lenguaje, su autonomía y ganas de mejorar. En su investigación, Domínguez, afirma que las TIC se encuentran totalmente incorporadas en el primer y segundo ciclo en los centros de educación infantil

### ***Desarrollo de la escritura***

Kaufman (2015) afirma que el aprendizaje de las prácticas de lectura y escritura están atravesados por un proceso prolongado compuesto por la construcción de saberes y estrategias por parte de los alumnos. Los niños deben apropiarse del sistema de escritura y del lenguaje escrito. Para poder llevar a cabo las prácticas sociales de escritura y de lectura, según ciertas investigaciones, los niños logran apropiarse de ambos aspectos al realizar prácticas de lectura. La escritura es un sistema de notación gráfica compuesto por letras y signos, las cuales se rigen por determinadas reglas. Mientras que, por lenguaje escrito se alude a la particularidad del lenguaje más formal que el lenguaje oral incluyendo diferentes variedades discursivas, como, por ejemplo: poemas, recetas, cuentos, textos científicos entre otros. Desde hace varios años, se permiten diferentes tipos de escritura en los niños: grafismos primitivos, escritura sin control de cantidad, las unigrafías, las escrituras silábicas, silábico-alfabéticas las cuales no respetan las convenciones ortográficas. Dichas escrituras son consideradas como imprescindibles en lo que respecta al crecimiento intelectual durante el transcurso del aprendizaje de la escritura. A través de diferentes hipótesis que los niños construyen, los mismos, logran comprender nuestro sistema

alfabético. El aprendizaje del sistema de escritura y del lenguaje escrito se dan de forma simultánea desde el inicio de la alfabetización. Para llegar a una escritura alfabética, los niños atraviesan diferentes niveles de escritura. Al comienzo los niños realizan grafismos primitivos compuestos por trazos continuos o separados imitando de esta manera la escritura cursiva o imprenta. Continúan con escrituras unigráficas (escrituras de una grafía similar a una letra para una palabra). Luego, las escrituras comienzan a tener más letras y las mismas abarcan todo un renglón y representan una palabra. En este nivel no poseen las escrituras control de cantidad. Luego son capaces de escribir entre tres y diez letras variadas, las cuales representan diferentes palabras. En este nivel, el niño es capaz de construir la hipótesis de cantidad y variedad. Es capaz de entender que para que una palabra signifique algo debe contener al menos tres letras y las mismas deben ser diferentes. Luego pasa a lo que Kaufman llama escrituras diferentes para escribir distintas palabras (escrituras diferenciadas). Los niños logran realizar una variedad de letras, las cuales combinan, sin embargo, no tienen ninguna relación con la sonoridad. Cuando los niños comienzan a tomar en cuenta el aspecto sonoro de la palabra, se encuentran en el nivel de escritura silábica. Comienzan entonces a utilizar las letras correspondientes al valor sonoro convencional. Posteriormente, los alumnos comienzan a construir escrituras que contienen una o más letras para cada sílaba dentro de la palabra. Sus escrituras ya pasan a ser escrituras silábico - alfabéticas. Algunas letras comienzan a tener valor sonoro fonético, aunque otras presentan una sonoridad silábica. Luego la escritura pasa a un nivel en donde se observan una o más letras para cada sílaba de la palabra y se denomina escrituras silábico-alfabéticas. Sus escrituras ya pasan a ser escrituras silábico - alfabéticas. Algunas letras son tratadas con valor sonoro fonético mientras que otras presentan una sonoridad silábica. Y el último nivel de escritura es el de escrituras alfabéticas, en las cuales el niño logra escribir una letra para cada fonema. En este

nivel, ya no se observan separaciones entre las palabras ni diferencias ortográficas lo que significa que su escritura es únicamente alfabética.

### ***Desarrollo de la escritura en niños con TEA***

Briceño (2021) publicó un artículo llamado “La cursiva no es inclusiva. Campaña viral sobre el aprendizaje de la escritura en niños con TEA”, campaña que fue desarrollada en Argentina por la Comisión de Educación de TGD Padres TEA Red Federal con el fin de visualizar las dificultades que presentan los niños con TEA a la hora de aprender a escribir ya que la educación se basa en un aprendizaje para todos por igual, utilizando el mismo sistema para todos el cual no tiene en cuenta las diferencias y la diversidad. Detallan que los niños con TEA cuando se ven enfrentados a aprender a escribir la letra cursiva, en una educación estandarizada no lo logran ya que estos niños presentan dificultades en sus movimientos y en la motricidad fina. Esto los lleva a frustrarse y no poder escribir. Lo que plantean los padres es que se efectúen los cambios necesarios en la enseñanza. El mayor impedimento de los niños con TEA con respecto a la cursiva es que no pueden planificar los movimientos y la motricidad fina, entonces se frustran y no logran escribir. Es más fácil realizar las letras en imprenta mayúscula ya que la cursiva es más redondeada lo que lleva a que tengan que realizar otro tipo de movimientos. Esto se ve reflejado en sus notas cuando no logran hacerlo. Luego de un estudio realizado a niños entre 8 y 13 años en donde la mitad tenía TEA y la otra mitad no tenía ningún trastorno, se evaluó la legibilidad, la forma, la alineación, el tamaño y el espaciado entre las letras. Se les pidió a los niños que escribieran una frase. La mitad de los niños con autismo no llegaron a obtener el 80% del total de puntos comparado con un niño sin autismo. Por lo que se propone realizar terapias dirigidas al desarrollo de las habilidades motoras para contribuir a mejorar la escritura en niños con TEA para que los mismos logren tener éxito en la escuela y de

esta manera levantarles la autoestima. La utilización de la lectoescritura brinda a las personas con TEA tanto independencia como autonomía personal debido a que no solo es una herramienta de comunicación sino además un elemento fundamental para el aprendizaje y el desarrollo cognitivo social. Vivimos en un mundo letrado y que adquieran la escritura, sea el grado que sea, les servirá para su progreso individual. El método que suele ser más efectivo es el método global donde relacionan la imagen con la palabra. Es imprescindible tener en cuenta las diferencias y necesidades de cada uno a la hora de enseñar, valorando y respetando las posibilidades de los niños. Es por eso que es fundamental, que los docentes, estén capacitados para enseñar a través de diferentes métodos de enseñanza como así también deben conocer las características de las necesidades educativas especiales y deben estar en contacto con los profesionales especialistas para que los orienten en su trabajo. Plantean además en el artículo que no es imprescindible aprender a escribir en cursiva, ya que lo más importante es que logren escribir independientemente si es cursiva o imprenta, sobre todo teniendo en cuenta que en todos lados vemos todo escrito en imprenta (libros, textos, páginas web). Es importante que se empiecen a flexibilizar a la hora de enseñar para que los niños puedan aprender.

Con relación a los niños con TEA, Rodríguez Sánchez et al. (2018) resaltan que el proceso de adquisición de la lectura y la escritura supone una gran dificultad para niños autistas. De acuerdo con Vygotsky, en la escritura existen un conjunto de signos que posee el significado de los sonidos y palabras que se emplean en el habla. Existen diversas maneras de enseñar la escritura y la lectura, sin embargo, el método más utilizado con niños que presentan Tea es el método de Lectura globalizada. Mediante la asociación de imágenes, los niños podrán adquirir la escritura, a través de una foto o dibujo y una palabra. De esta forma se consigue que el proceso de aprendizaje de la lectura sea más ameno y accesible y que favorezca al lenguaje expresivo.

Para acceder a la lectura mediante el método de lectura globalizada para los niños con autismo es necesario cumplir con los siguientes requisitos: deben tener interés y poder prestar atención al material gráfico, poseer hábitos de trabajo, memoria para retener, reconocer y recordar lo aprendido, también deben disponer un cierto nivel de lenguaje comprensivo, capacidad para comprender órdenes verbales sencillas y capacidad para discriminar y emparejar objetos. Este método parte de lo concreto, es decir de la imagen para llegar a lo abstracto, a la escritura. Es fundamental consolidar cada paso y asegurarse de haber adquirido una habilidad antes de continuar con algo nuevo. Los pasos a seguir para el trabajo con la lectura globalizada son: realizar una lista de intereses de la persona que la estimulen, esto cumple un papel fundamental en el aprendizaje. Luego es necesario realizar diferentes tarjetas en las que aparezca la palabra escrita debajo de la imagen con la letra que se usa habitualmente en el curso. Es importante elegir palabras de diferente longitud y que no empiecen con la misma letra. Una vez realizadas las imágenes y las tarjetas se puede comenzar a trabajar. Primero se comienza reuniendo dos imágenes iguales con su correspondiente palabra. Cuando logra realizarlo de manera correcta se agregan nuevas imágenes. También se puede realizar un juego de memoria. Una vez trabajado suficiente la discriminación y el emparejamiento se puede eliminar la imagen dejando únicamente la palabra escrita. Cuando hayan adquirido bien la dinámica y conozcan las palabras se pueden cortar en sílabas y por otro lado se pueden incorporar nuevas palabras completas. En un comienzo se deja como modelo la tarjeta completa y se coloca debajo otra con las sílabas que corresponde a esa palabra. Una vez afianzado se sacan las tarjetas que tienen las palabras completas y se procede a trabajar con las sílabas solamente. Cuando los alumnos logren manejar correctamente las sílabas, se pueden realizar juegos mezclando las mismas o agregando nuevas para que elijan las correctas. Una vez que manejen bien las sílabas se pueden separar en letras.

Este es un método es utilizable en distintos ámbitos como, por ejemplo, en la calle, en la casa o en el colegio. Tiene múltiples beneficios y ventajas. Puede utilizarse con personas con o sin TEA, se puede dar más o menos ayuda dependiendo del proceso de desarrollo. Es significativo y sube la autoestima y es facilitadora de la comunicación.

## **Método**

### ***Diseño***

El enfoque metodológico que se desarrolló en esta investigación es de origen cualitativo. Teniendo en cuenta a Hernández Sampieri et al (2014) este método busca reunir, analizar datos que permitan mejorar los interrogantes de una investigación o descubrir nuevos interrogantes durante el transcurso de la interpretación.

Se pueden desplegar preguntas e hipótesis antes, durante o incluso después de la recolección y análisis de datos para poder indagar qué preguntas de investigación son más importantes para luego mejorarlas y responderlas. Se generan durante el proceso, modificándose al recabar datos y cambiando de acuerdo a los resultados. Se basa en la recopilación de datos no estandarizados ni predeterminados y a partir de dicha recopilación se obtienen diferentes perspectivas y puntos de vista de los participantes. La acción indagatoria es un proceso circular, en el cual a veces es necesario regresar a etapas previas. La toma de muestras, la recolección y el análisis son etapas que suelen desarrollarse en paralelo. Dicho enfoque, construye la teoría a través de los datos empíricos obtenidos y analizados, los cuales se confrontan posteriormente con estudios anteriores. Es una investigación abierta y flexible que se construye durante un trabajo de campo en la cual se incluyen varios casos para analizarlos profundamente. Los métodos de recolección de datos son no estandarizados ni predeterminados, es decir, se obtienen

de diferentes puntos de vista de los participantes. El investigador realiza diferentes técnicas para reunir datos como, por ejemplo, la observación no estructurada, entrevistas abiertas, revisión de documentos, discusión en grupo, evaluación de experiencias personales, registro de historias de vida, e interacción e introspección con grupos o comunidades. Se realizó un análisis no estadístico, el cual tiene como propósito reunir diferentes perspectivas y puntos de vista de los participantes. Hernández Sampieri et al (2014).

### ***Participantes - Muestra***

Para Strauss et al (2006) la investigación cualitativa posee tres componentes muy importantes, los datos cuyas fuentes son la entrevista y la observación, los diferentes procedimientos analíticos e interpretativos de esos datos para llegar a resultados o teorías, y los informes escritos o verbales.

En éste caso, se trató de una muestra no probabilística de tipo homogénea, en la cual Hernández Sampieri et al. (2014), afirma que, la investigación cualitativa, se enfoca en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un medio natural y en relación con su contexto, además sostiene que la elección no depende de la probabilidad, sino de motivos vinculados con aspectos de la investigación o con objetivos y decisiones del investigador. Con respecto al tipo de muestra homogénea, el mismo sostiene que las unidades que se seleccionan tienen un perfil, características o rasgos similares, teniendo como objetivo, centrarse en el tema por investigar y destacar sucesos o episodios en un grupo social.

En la investigación se tuvo como propósito entrevistar a 14 psicopedagogos/as, que hayan tenido pacientes con Trastorno del Espectro Autista.

### ***Instrumentos***

Se realizaron entrevistas semiestructuradas con la finalidad de conocer acerca del desarrollo de aprendizaje del proceso de escritura. Dichas entrevistas, se utilizaron como método para recolectar datos. En este caso, los instrumentos de recolección de datos fueron las entrevistas semiestructuradas. Hernández Sampieri et al. (2014), las define como aquellas que contienen una guía de asuntos o preguntas en la cual el entrevistador tiene la autonomía para agregar preguntas adicionales y así precisar conceptos y/o conseguir más información.

Criterio de inclusión: Psicopedagogos/as que hayan trabajado con niños con TEA, los cuales hayan requerido adaptaciones curriculares en el ámbito educativo.

Criterio de exclusión: Psicopedagogos/as sin experiencia con niños con TEA.

### ***Procedimiento***

Las entrevistas fueron realizadas a los profesionales de manera individual teniendo una modalidad virtual a través de la plataforma de zoom. Cada entrevista tuvo una duración de 30 minutos aproximadamente. Se solicitó permiso para que los encuentros virtuales puedan ser grabados para una mejor apropiación. Previamente, se les explicó a cada uno, los objetivos de dicha investigación y la importancia de su participación y aporte. Una vez realizadas las entrevistas, se procedió a desarrollar un análisis cualitativo de los datos recolectados.

### ***Consentimiento Informado***

De acuerdo a los principios éticos de la investigación con el fin de proteger los derechos de los participantes. (Losada, 2014), se presentó el formulario de consentimiento informado. Se procedió a la lectura del mismo al inicio de cada entrevista, siendo aceptado de manera verbal por cada profesional y luego enviado de manera virtual, firmado por cada uno de ellos.

## **Resultados**

El siguiente apartado se centra en el análisis de todos los datos recabados y resultados de la investigación titulada “Percepciones de profesionales sobre la escritura y la importancia de la estimulación temprana en el trastorno del espectro autista en la educación primaria”. El estudio tuvo como objetivo principal, describir las apreciaciones de profesionales psicopedagógicos respecto de las dificultades de escritura y sus diferentes tipos de abordajes en niños entre 6 y 8 años con Trastorno del Espectro Autista. En cuanto a los objetivos específicos, se detallaron los siguientes: Analizar las apreciaciones de las profesionales psicopedagógicas respecto de estrategias y recursos en la estimulación de las dificultades de escritura en niños con trastorno del Espectro Autista y diseñar una propuesta de intervención para favorecer la estimulación de la escritura en niños con trastorno del Espectro Autista entre 6 y 8 años. Para lograr este objetivo, se realizaron una serie de entrevistas a 13 psicopedagogos con experiencia con pacientes con TEA.

De los 14 psicopedagogos entrevistados, todos coinciden en que cada niño con TEA tiene su singularidad, su particularidad y que cada uno es diferente. Por lo que es necesario identificar en cada caso, lo que cada uno necesita, ya que el mismo tratamiento puede servirle a un niño y probablemente a otro no, ya que requiere otro tipo de intervención. Todos coinciden que es de suma importancia trabajar de manera interdisciplinaria ya que si bien, cada uno trabaja desde su área, todos pueden aportar una mirada diferente, desde otra perspectiva.

Por ejemplo: *“cada uno desde su mirada podía observar por ahí distintas cosas que nos ayudaba a todos a entender cómo funcionaba ese niño en ese espacio...”* (Entrevistada 1, 2024)

Por otro lado, la Entrevistada 10, opinaba que es muy importante el trabajo en conjunto, *“todos tenemos que trabajar juntos, yo generalmente suelo comunicarme o a lo sumo nos mandamos un mail, nos mandamos un informe, bueno apareció esto, ¿qué estás trabajando?, ¿cómo lo estás trabajando? Cómo llevo yo lo que se está haciendo en tu consulta a la mía para que se maneje ese mismo patrón y que todos estemos hablando el mismo idioma”*.

*“Siempre que trabajo con con chicos con cualquier eh diagnóstico con cualquier trastorno siempre he trabajado interdisciplinariamente sí específicamente con con niños con TEA”*,  
(Entrevistada 11, 2024)

*“Bueno a mí desde el rol en en el que me tocó estar eh he tratado siempre de mantener intercambio con el equipo tratante de cada niño eh porque entiendo que es la manera en que se pueden lograr grandes desafíos o ir evolucionando con ellos no? así que me parece de suma importancia el aporte de cada profesional eh. (Entrevistada 11, 2024)*

Por otro lado, convergieron en que el trabajo interdisciplinario es llevado a cabo por fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionales y psicólogos. Sin embargo, tres entrevistadas manifestaron en sus respuestas trabajar también con musicoterapeutas, psiquiatras, y kinesiólogos.

*“En el caso de la clínica hay un trabajo interdisciplinario de psicólogo, bueno equipo de integración escuela y fonoaudióloga en otros casos de pacientes que han sido más grandes, psicólogos, orientación a padres, musicoterapia, terapeuta ocupacional y otros.” (Entrevistada 13, 2024)*

*“Bien, siempre que trabajo con con chicos con cualquier eh diagnóstico con cualquier trastorno siempre he trabajado interdisciplinariamente sí específicamente con con niños con*

*TEA, trabajo mucho con la fono Sí? con la fonoaudióloga, con la terapeuta ocupacional eh musicoterapeuta. También suelo suelo trabajar, por ahí más kinesiólogos también*

“(Entrevistada 11, 2024)

La Entrevistada 5, 2024 mencionó, que en su lugar de trabajo *“Había musicoterapeutas, bueno, fonoaudiólogos, psicólogos, había un psiquiatra de cabecera, eh una doctora también como que nada, entre todos teníamos esta mirada psicomotricista también.”*

Por otra parte, la Entrevistada 10, 2024 asegura que, si bien trabaja de manera interdisciplinaria con el equipo anteriormente mencionado, si el neurólogo considera que es necesario sumar otro profesional, lo suma al equipo de trabajo

*“Y si aparecieran otros profesionales que tuvieran o que el neurólogo haya considerado, bueno siempre estoy en comunicación con todo el mundo y con la escuela obviamente.”* (Entrevistada 10, 2024)

Así mismo la (Entrevistada 9, 2024) afirma también, trabajar con psicomotricistas y profesores de educación especial *“bueno donde yo trabajo eh hay psicólogos terapeutas, ocupacionales fonoaudiólogos, psicomotricistas, eh profesores de educación especial”*

Dos de las entrevistadas manifestaron divergencia en una sus respuestas. Si bien están de acuerdo con las demás en que es importante el trabajo interdisciplinario, mencionaron que es muy difícil llevarlo a cabo.

*“La realidad que no todos los profesionales acceden a trabajar interdisciplinariamente por diferentes motivos.” “La comunicación es escasa. Yo trabajo en un centro y hago acompañamientos dentro del aula, entonces nosotros como centro tratamos de hacer el primer*

*contacto con los terapeutas. Si hay casos, en los que los terapeutas intentan comunicarse con nosotros y como mucho serán una o dos reuniones al año como para saber y aunar criterios.*

*Pero no es lo más común” (Entrevistada 4, 2024)*

“Hay equipos y personas que se comprometen, a veces hay equipos que están, desde la teoría, pero que no te apoyan demasiado. Es como que te clavan un visto, y bueno, hace tal cosa, pero te lo tiran fuera, así como muy por encima. No se comprometen, digamos.” (Entrevistada 14, 2024)

Los psicopedagogos expresaron la importancia de incluir a la familia y a los docentes ya que los niños pasan la mayor parte del tiempo con ellos y en el consultorio 30-40 minutos semanales y es importante aunar los criterios y objetivos a trabajar con dichos niños.

*“qué vamos a transmitir o qué objetivos estamos teniendo para este niño, qué objetivos nos planteamos como equipo como grupo trabajemos en el mismo equipo o seamos profesionales independientes pero que vamos a transmitirle. Me parece que eso es importante tanto en el discurso con la familia como con el colegio” (Entrevistada 5, 2024).*

*“Es importante generar redes, reuniones periódicas con la familia para acompañar la evolución de los tratamientos” “El espacio más importante es fortalecer el vínculo con las instituciones, tanto con la escuela como con la familia. Tener vínculos periódicos y nutrirse de ellos.”*

*(Entrevistada 7, 2024)*

En relación a los padres expresan que, es importante que realicen orientaciones a padres en donde puedan aceptar el diagnóstico para luego saber cómo enfrentarse a su hijo, con las herramientas necesarias. Y en lo que concierne a los docentes, manifiestan que es necesario

capacitarlos y orientarlos ya que muchas veces no saben cómo llegar a los niños y dejan todo en manos del equipo interdisciplinario.

*“A ver a las familias yo siempre les digo lo mismo, bueno primero que vayan, hagan terapia para la aceptación del diagnóstico primero que nada”* (Entrevistada 10, 2024)

*“muchos docentes no saben cómo abordarlo y te dejan todo el trabajo a vos y en la casa uno no sabe cómo lo abordan. Hay muchos padres que hacen terapia familiar para poder afrontar todo esto y saber que herramientas funcionan con el niño. Para ellos es muy difícil y tiene que saber para no frustrarse. El docente se frustra así mismo porque no puede llegar a ese niño y el niño se frustra porque no lo entienden.”* (Entrevistada 4, 2024)

*“Considero que es necesario que los profesionales podamos brindarle tanto herramientas a la familia como también a los docentes eh porque permanentemente cuando uno más que nada están en el en las aulas escucha esto de que desconocen lo que está pasando no saben cómo abordarlo”. “Y la familia no saben cómo cómo abordar las distintas situaciones por eso me parece fundamental que que uno pueda brindarles herramientas para que para para lograr mejores cosas.”* (Entrevistada 12, 2024)

Por otra parte, para la entrevistada 14 es importante tener en cuenta a quien nos estamos dirigiendo, ya que no es lo mismo conversar con los padres que hablar con un profesional, como así también las herramientas que se van a brindar van a ser diferentes. *“La misma información que yo puedo tener como psicopedagoga, no es la misma información que le puedo trasladar quizás a un papá o a un docente. La voy a tratar de adaptar según el grado de conocimiento de cada uno de ellos, y tratar de brindarle también herramientas a cada uno de ellos desde su lugar*

*para qué es lo que puedan utilizar dentro de cada uno de esos contextos, sea el familiar o sea el escolar.” (Entrevistada 12, 2024)*

En todas las entrevistas convergen que es importante identificar los intereses de los niños en particular a la hora de planificar un tratamiento, para lo cual es importante conocerlo. Aun así, muchas veces, revelan las psicopedagogas que quizás una actividad que le encantaba, en la siguiente consulta, podía pasar que no lo convocara y en el momento tener que decidir, qué otra actividad realizar.

*“es importante conocer a cada niño saber desde sus intereses, ¿sí? a veces ellos tienen y suelen tener algunas fijaciones en imágenes o en algún dibujo de interés o algo si vos conoces al niño vas a ir incrementando su atención con estímulos que provoquen que él pueda este comprenderte, seguirte, interesarse, puede un día funcionar y un día no funcionar”*

(Entrevistada 1, 2024)

Con respecto a la comunicación y el lenguaje en todas las entrevistas coinciden que es muy importante la comunicación y el lenguaje para la adquisición de la escritura. Sin embargo, una de las entrevistadas, discierne del resto, ya que opina que para ella no es necesario que sepan escribir y leer para poder comunicarse ya que existen otros sistemas alternativos de comunicación.

*“Si no hay lenguaje es muy difícil lograr la escritura, no es imposible pero sí es muy difícil. Varían las dificultades según la gravedad del TEA, varían también depende de cada caso como te dije antes. Quizás no es un nivel de TEA grave pero sus capacidades son distintas, van a variar las estrategias que con otros chicos no van a funcionar.” (Entrevistada 4, 2024)*

*“afecta porque se ve se ve afectada esto de la organización uno cuando escribe y cuando se enfrenta la escritura se ponen un montón de funciones bueno ejecutivas en justo de la planificación la organización y por ahí ahí hay un desorden” (Entrevistada 12, 2024)*

*“el lenguaje es la base del aprendizaje es lo que nos permite seguir aprendiendo es el trampolín.” (Entrevistada 7, 2024)*

*“Lo que pasa que el lenguaje es un instrumento psicológico poderosísimo en lo social, digamos que es la la entrada a lo social, al desarrollar el pensamiento reflexivo y crítico y la escritura la escritura siempre es para un otro, es para que alguien lo lea” (Entrevistada 2, 2024)*

*“En realidad Bueno no sé si conoces algún sistema de comunicación o si has escuchado, pero en realidad mientras el el niño o la niña se sepa comunicar no es necesario que sepa leer y escribir mientras puedan comunicar mediante algún sistema alternativo tentativo de la comunicación” (Entrevistada 9, 2024)*

Con respecto a las dificultades que se presentan en la escritura, la mayoría de los entrevistados concuerdan en que los niños con TEA suelen tener mayor dificultad en la motricidad fina en cuanto al agarre del lápiz, a poder ubicar la letra en los renglones y lograr realizarla de un tamaño acorde a la hoja, por otra parte, depende de cada caso, del nivel de gravedad del TEA y de la estimulación que reciba cada niño previamente. Sin embargo, en algunas entrevistas, aportaron, además, que es muy importante convocar a los niños, que tengan interés por la actividad, por otro lado, también, entra en juego lo emocional ya que muchas veces puede pasar que el niño esté realizando una hermosa letra y que en el medio ocurra algo que lo desborde y luego de eso comience a realizar la letra muy grande. Otro aspecto que se mencionó es que muchas veces ocurre, que no entienden la letra cursiva y esto lo frustra.

*“Mira yo lo que te puedo decir en dificultades que veo que se presentan más en los niños en relación a esto de la escritura tienen que ver con la motricidad fina Eh Esto lo lo he notado en cada caso en los que he tenido eh y lo emocional a colación cobra sentido porque esto hace que ellos se frustren ante no poder escribir o ya el hecho de tomar el lápiz” (Entrevistada 12, 2024)*

*“A ver, dificultades que aparecen, la primera es la motricidad y la espasticidad que tienen en por momentos eh el tema del agarre por eso trabajo mucho también con la TO todo lo que tiene que ver con esta iniciación eh Y después Bueno lo que es el espacio reducido de la hoja el tamaño de la letra. La emocionalidad porque mucho de lo que aparece en lo que es la escritura de los chicos con es la emocionalidad en la letra puede empezar la mañana con una hermosa letra que se trabajó chiquita organizada con una motricidad fina hermosa y pasó algo después del recreo y de golpe tenemos una letra que una palabra ocupa una hoja entera.” (Entrevistada 10, 2024)*

*“cuando cuando hablamos de dificultades tendríamos que ver qué estímulo recibió el niño previamente a cuántas acciones que facilitarían el desarrollo de esas habilidades lo sometieron digamos por decir de un modo hay chicos que porque se cree que tiene autismo no lo dejan hacer esto porque se cree que tiene autismo. No la verdad es que no hay que Exacto si vos no estimulas un niño con, sin autismo no vas a lograr avances así que todo lo que sea motriz primero, todo lo que sea conductual para trabajar si si conductas disruptivas y después llevarlo a la parte gráfica.” “Varían estas dificultades según el nivel de gravedad. Bueno más o menos sí totalmente pero no solamente en el nivel de gravedad siempre digo cualquier nivel puede ser modificable si hay un estímulo por medio con continuidad con dedicación y un trabajo en conjunto porque no es solamente lo que se hace en una sesión lo que se hace en una en un espacio de escuela” (Entrevistada 1, 2024)*

*“Y el desafío siempre va a ser según la individualidad de de cada niño no más allá del espectro eh el desafío principal es si no hay un lenguaje oral si no hay un lenguaje oral consolidado fluido es muy probable que la escritura sea un desafío tanto en lo gramatical como en la sintaxis, digamos, no van a poder organizar una estructura” “lo motor se encuentra afectado ya sea desde lo lo postural, lo sensorial hay muchos pacientes que tal vez la prensión, no es que no está consolidada o no tienen la habilidad de tomar un lápiz o de hacer una pinza pero si no sensorialmente están atravesados. (Entrevistada 6, 2024)*

*“Esta pregunta en particular es difícil contestarla, porque a ver más allá de lo que es el diagnóstico sea autismo sea cualquier otro depende mucho de cómo lo lleve en particular ese niño eh No siempre son iguales Por más que haya un diagnóstico son totalmente distintos.” (Entrevistada 3, 2024)*

*“Bueno como te dije antes cada niño cada niña tiene su singularidad su particularidad cada cada caso es diferente no? como que generalizar es por ahí un poco difícil. Si tuviera que hacer una estadística según mi experiencia el factor principal que afecta el aprendizaje de lecto escritura es una cuestión cognitiva. Pero además depende mucho el interés y la atención por eso para los niños con diagnóstico de autismo eh se sugiere presentar actividades con temas que convoquen su atención con propuestas lúdicas.” (Entrevistada 8, 2024)*

*“La mayor dificultad desde mi punto de vista, van a variar siempre, no todos los chicos van a tener las mismas dificultades pero lo que se podría llegar a ver con mayor frecuencia, depende del grado que estén, que no entienden la cursiva, eso los frustra un montón, cuando están comenzando, entrando en la escritura es el espaciado dentro de la hoja, la organización de la letra, de las palabras, la organización corporal, que no se pueden quedar en el lugar y ahí*

*afecta todo, lo motriz, lo emocional porque lo frustra lleva al enojo, a la angustia y al bloqueo y si se frustran ya no se puede trabajar de esta manera. Y lo cognitivo también es un factor que influye.”* (Entrevistada 4, 2024)

Con respecto a las técnicas que utilizan los psicopedagogos entrevistados con niños con TEA, refieren a que en cada tratamiento son diferentes ya que depende de cada uno, de sus posibilidades e intereses. No exististe una técnica determinada. Es importante conocer sus capacidades cognitivas, que le interesa y que le gusta para poder definir cómo trabajar. Algunas de las técnicas mencionadas fueron: amasar, recortar, pegar, rallar. Utilizó el método global, el método fonético y silábico. Es importante motivarlos mediante cosas que sean de su interés como por ejemplo algún personaje de algún dibujo animado o una canción.

*“en general depende de cada uno en la forma en donde yo voy a abordar, yo siempre hago lo mismo siempre presento en en el escritorio o en el piso dependiendo porque hay chicos que son más de de estar a tierra como les digo yo de que le gusta sentarse en el piso expandir todo el espacio presento letras presento palabras presento imágenes y voy viendo Qué es lo que llama la atención sí ? o pongo pongo audios con sonidos esas cosas ahí yo veo por dónde va y a partir de ahí es donde empiezo a reestructurar.”* (Entrevistada 10, 2024).

*“ la verdad que no no hay técnica, la verdad, es que vos haces esto no no porque yo creo que ahí está la riqueza y esto de la flexibilidad que tenemos nosotros para trabajar cada niño es al que le gustan los muñecos de Marvel y uno va a ir por el lápiz con el hombre al araña claro y a la nena que le gustan las y otro por ahí dice que Marvel no le gusta pero le gustan Minecraft cada intervención es única y funciona solamente para ese niño ” “Por eso yo creo que cada intervención es única y funciona solamente para ese niño”* (Entrevistada 2, 2024)

*“No, no utilizo siempre lo mismo. Lo principal, lo primordial desde mi rol es la escucha, la escucha activa. Identificar que sonidos utiliza para cada palabra o para cada acción o cada situación que quiera expresar, ponerle una significación y después lo que yo hago es cuando entendí lo que me quiere decir es poder repetirlo de manera convencional: ah vos me estás hablando de tal cosa... pones en palabras convencionales lo que ese niño , niña está tratando de expresar en su dialecto ””Trabajé mucho con la fonoaudióloga de un nene interdisciplinariamente, aunamos criterios, buscábamos la manera, con videos, pictogramas, poder poner en palabras.” (Entrevistada 4, 2024)*

*“Las técnicas bueno son muy particulares, hay que conocerlo, conocer sus intereses qué le genera placer siempre desde el juego y del disfrute y nunca desde la exigencia es más factible que los niños lean a que escriban por ahí aprenden a escribir, pero no lo hacen hay muchos que también vienen al consultorio, están alfabetizados, pero aun así se niegan a leer porque no les interesa.” (Entrevistada 8, 2024)*

*“no puedo generalizar hay profundizar en las características propias que tenga cada niño”*  
*“Hay que haberlo estimulado motrizmente hay que haberle generado espacios para que desarrolle esto de de la motricidad fina, sí amasar, recortar, pegar, rallar yo hice una lista en su momento aplastar moldear dibujar unir con líneas puntos y sabemos también que muchas veces tienen espacios breves de atención tiempos muy breves de atención” (Entrevistada 1, 2024)*

*“eh utilizamos según el nivel, la capacidad que tenga cognitiva según el nivel también se va probando utilizó el método global el método fonético y silábico también, digamos se intenta motivarlos mediante cosas de su interés ya sean personajes de de algún dibujo animado, una canción, se trabaja mucho con con todo lo que tenga que ver audiovisual no también entonces*

*muchas veces se trabaja con objetos que tengan que ver con no sé con con texturas objetos concretos letras grandes como para empezar a reconocer eh se trabaja mucho con ese apoyo concreto antes de hacer digamos meramente el trazo en la hoja” (Entrevistada 5, 2024)*

En lo relacionado a los ejercicios para mejorar la motricidad fina, los entrevistados, refieren que es importante trabajar a partir de actividades que sea de su interés y que ejerciten los músculos, sin embargo, algunos recalcaron que esto lo trabaja la T.O

*“hacer diferentes grafismos sobre espuma la espuma de afeitarse, eh trozar papel, este hacer enhebrados, todo lo que es en alcancía para trabajar toda la parte motriz fina eh pinza también trabajar con pinzas eh.” (Entrevistada 9, 2024)*

*“recortar con la tijera el puntillismo sobre hojas, el uso de plastilina, el adaptador que te decía hace un rato para los dedos pintar con pinceles el trazo de líneas todas esas son como las actividades o ejercicio que yo más implemente.” (Entrevistada 12, 2024)*

*“Todo lo que sea siempre a partir de un juego, obviamente nunca lo tomo como algo un ejercicio fijo, eh pescar, eh trasvasar, enhebrar, eh mismo dentro de la hoja trabajar el espacio más grande y reduciendo el espacio mucho laberinto para seguir sin que toque los bordes, juegos simples como puede ser viste operación que no puede tocar los bordes o juegos que donde aparezca esta necesidad de que si toca el borde suena o aparece algo.” (Entrevistada 10, 2024)*

*“En consultorio utilizo juegos con laberintos, enhebrados sencillos que varían en tamaños, uso de distintas pinzas, rompecabezas, encastres. Les encantan los juegos distendidos de embocar, tirar y derrumbar.” (Entrevistada 3, 2024)*

*“Yo creo que esto es el tema de la motricidad fina si por ahí la agarra del lápiz, pero siempre eso lo trabaja más la T.O, la terapeuta ocupacional no es tanto de psicopedagogía”*

(Entrevistada 2, 2024)

En cuanto a las dificultades o resistencias que se presentan frente al aprendizaje de la escritura coinciden en que los niños con TEA, frente a una actividad que no logran realizar, suelen frustrarse. Esto conlleva a que luego, no puedan terminarla. Así mismo, coinciden en que es necesario buscar diferentes alternativas de trabajo que sean de su agrado y lo estimulen para poder continuar.

*“al ser algo tan complejo, sí hay resistencia. Hay bastantes si uno trabaja meramente eh directo digamos, bueno no sé ahora vamos a hacer esta actividad que es unir los puntos para formar la o esto de cuando uno dice Bueno la a de árbol Bueno digo Siempre es buscarle un sentido o una motivación entonces bueno si le gusta no sé Paw Patrol le buscamos todas actividades que tengan que ver entonces todo lo que sea relacionado con eso eh eh Buscamos que le, que los motiven, incentiven por medio de cosas de su interés”* (Entrevistada 9, 2024)

*“En algunos casos sí se presentaron resistencias frente al aprendizaje de la escritura. Las estrategias que se utilizaron fueron, en principio, poder adaptar el contenido para que los niños no estén sobrecargados de estímulos, en algunos casos remarcarles el renglón*

*fue de gran utilidad para que puedan escribir, poder guiarlos desde la oralidad muchas veces resulta beneficioso”.* (Entrevistada 12, 2024)

*“mucho frustración por momentos ha aparecido porque si hay algo que tienen muchos chicos con TEA es buscar, el ser no digo perfeccionistas, pero que las cosas salgan. O sea que el*

*objetivo se cumpla sí Y muchas veces se frustran en ese sentido Eh entonces bueno es trabajar sobre esa frustración trabajar sobre esa sobre esa dificultad sacarle restarle esa importancia que todo siga siendo más lúdico que ya va a salir que la próxima” (Entrevistada 10, 2024)*

*“Tienen que ver más con la conducta, con la voluntad o con las ganas y el sacarlo de su zona de confort. Como educador más que como profesional, pienso que hay que entender que el niño tiene sus tiempos y a veces está cansado, entonces al respetar sus momentos y que a veces está fatigado o no tuvo un buen día y saber qué lo que pueda lograr en ese momento está bien también. Puede pasar que la Residencia sea porque no lo puede lograr entonces no lo quiere hacer. Esto puede estar relacionado con la frustración que lo angustia y lo traslada a uno. Depositán la culpa en el otro.” (Entrevistado 7, 2024)*

*“Lo mismo que antes o sea depende mucho del caso a veces sucede a veces no eh sobre todo lo te hablo más de los más severos que lo más complejo lo más eh difícil de de llevar porque son los que más tienen conductas disruptivas o que se suelen enojar mucho y es muy difícil sacarlos de eso o volverlos como a incorporar” (Entrevistada 3, 2024)*

En lo que se refiere a la concentración algunas entrevistadas coinciden en que es necesario que no haya demasiados estímulos que lo distraigan y por otro lado opinan que es importante que todo lo que se les presente sea de su interés, siendo siempre, enfocado a partir de actividades lúdicas que llamen su atención.

*“la concentración para mí siempre con estrategias lúdicas, vuelvo a lo lúdico juego de cartas e juegos de escape, espera de turnos, trabajar mucho esto” (Entrevistada 2, 2024)*

*“Temáticas que sean de su interés, que les sea llamativo realizar esa actividad, eso es lo primordial y así empiezan a hacer y no tenes que estar obligándolo, que haya deseo, que no tenga muchos pasos, sea cortito para realizar porque para ellos es muy difícil.”* (Entrevistada 4, 2024)

*“En realidad en general tiene que ser lo ideal es que no haya como demasiado estímulo es difícil a veces en porque nada, uno cuelga los docentes suelen colgar cosas y por todos lados y mucho color y mucho todo eh la realidad es que cuanto menos estímulo así visual en exceso haya mejor”* (Entrevistada 3, 2024)

*“Tiene que ver con todo esto, por ahí todo lo que tiene que ver con que puedan organizarse, con que puedan pensar, con que puedan tener un ambiente también limpio en cuanto a estímulos.”* (Entrevistada 5, 2024)

En lo que se refiere a los logros alcanzados en cuanto al aprendizaje de la escritura, la mayoría coincide en que, si bien es muy difícil de alcanzar, depende de cada niño, de la estimulación y el trabajo en las distintas terapias como así también, del trabajo que realiza la familia conjuntamente con los profesionales. Sin embargo, una de las entrevistadas, mencionó que a veces no utiliza la escritura convencional, ya que implementa como apoyo, la tablet o la computadora.

*“La verdad que muy favorable en los casos de los niños más grandes que que en escuela primaria se ha visto una evolución significativa eh por esto mismo que tiene que ver también con lo que te había dicho anteriormente en las terapias también mucho el aporte de la familia no en buscar distintos elementos para poder ir estimulando y ejercitando la escritura hicieron que tenga la verdad que eh resultados muy favorables”* (Entrevistada 12, 2024)

*“Bueno los logros son amplios en todo sentido siempre considerando las características de cada niño en la escuela actualmente trabajo con un niño que tiene autismo y si bien ha aprendido a leer y escribir hoy nos encontramos con que no lo elige hacer”* (Entrevistada 1, 2024)

*“Sí, hemos implementado que, en vez de ser una escritura convencional, se puede implementar algún apoyo eh como una computadora una Tablet o sea hoy también tenemos otros niños atravesados por las tecnologías.”* (Entrevistada 1, 2024)

*“eh Y bueno si hay mayor posibilidad o competencia comunicativa eh siempre los alcances en la escritura son son mayores creo que en mi caso o en mi experiencia depende mucho de de la posibilidad comprensiva y expresiva del del niño para la escritura.”* (Entrevistada 6, 2024)

*“Que haya producción de palabras en principio y después lograr la conciencia fonológica y que haya producción de oraciones, son los mayores logros, ya después cuando sean mayores se trabajará la lógica y demás. En principio que haya formulación de palabras, que pueda escribir su nombre, aunque sea”.* (Entrevistada 4, 2024)

*“De todos los nenes que fueron pacientes se alfabetización, en dos tres años la mayoría. Con distintos métodos, no fueron los mismos. Yo voy probando hasta que funciona. Utilizo materiales impresos”.* (Entrevistada 13, 2024)

*“Yo creo que que pueda realizar una producción, puede hacer una producción propia, a mí me parece que estamos hablando ya de una alfabetización avanzada, cuesta, cuesta y en algunos casos se logra”* (Entrevistada 2, 2024)

Con respecto a la estimulación temprana de la escritura, los entrevistados concuerdan en que es muy importante realizarla cuanto antes en todos los niños, aunque dos de ellas, coinciden

que, si bien es importante, no hay que sobre estimularlos. Por otro lado, una de ellas, manifiesta, que, si bien es necesario realizar una estimulación, cree que la escritura, no es el objetivo principal, ya que hay otras áreas antes que trabajar.

*“creo que la que la estimulación temprana sí es muy importante porque cuanto más temprano uno empieza a trabajar distintas cuestiones más rápido va va a notar los cambios más rápidos.”*

(Entrevistada 12, 2024)

*“Mira, yo creo que la estimulación temprana tiene que ser en muchísimas áreas, pero para el momento de la escritura tiene que ser la edad que corresponda con él o sea todo lo que se estimule tempranamente me va a permitir a mí llegar en su momento a la escritura. Pero no es el objetivo principal es un montón de cosas que aparecen antes y si no es a los seis en primero o a los siete en segundo será a los ocho en tercero.” “No necesariamente, o sea desde el conocerse el no pegarse no lastimar, la escritura en realidad, está todo bien, pero, en algunos casos es mi último objetivo, es que no se golpee que pueda comunicarse de alguna manera no siempre puede ser de palabra”* (Entrevistada 10, 2024)

*“Cualquier tipo de estimulación para cualquier niño es importante, no la sobreestimulación pensemos y respetemos los tiempos de cada uno el estímulo adecuado para provocar un un fin que no se logró a tiempo sí, que no se logró por sí mismo por eso digo de por sí cualquier estímulo para cualquier niño es bueno siempre que esos objetivos del estímulo sean pensados para ese niño no para el entorno que quiere que aprenda y haga y por eso digo ahí es es como que no van de la mano ni la escritura y la lectura pero se comienza por el reconocimiento de letras se comienza por el reconocimiento del nombre propio para ingresarlo a la escritura a la copia a la correspondencia de letras como se hace con cualquier niño”* (Entrevistada 1, 2024)

*“Y sí siempre todo lo que tenga que ver con una estimulación temprana desde el área que sea, eh siempre va a favorecer. Mientras más pronto eh el niño siempre tiene mayor permeabilidad para el aprendizaje” (Entrevistada 6, 2024)*

*“En todos los chicos igual eh no solamente en personas con TEA sí eh en absolutamente todos los chicos la estimulación no la sobreestimulación sino la estimulación esperable o acorde para la edad obviamente siempre me parece sumamente positiva. Pero en todos los casos. En los casos con TEA, a ver, acá hay un tema con la sobreestimulación, porque a veces en este afán de querer que aprendan y que no sé qué o de querer incorporar un conocimiento se termina sobre estimulando entonces bueno eso no está tan copado claro si no es con lo con lo justo es difícil mantener ese equilibrio sobre todo en algunas familias que son más exigentes o que quieren como que salga todo perfecto que logre, no la verdad que los tiempos son muy particulares de cada uno y por más que le quieras introducir un conocimiento no vas a poder eh Todo depende del tiempo de de cada persona de cada chico y nada y estimularlo siempre a lo que se pueda.” (Entrevistada 3, 2024)*

## **Discusión**

En el presente estudio se recopilaron y analizaron entrevistas realizadas a 14 psicopedagogos, con el propósito de explorar sus apreciaciones en relación a las percepciones profesionales sobre la escritura y la importancia de la estimulación temprana en el trastorno del espectro autista en la educación primaria. El objetivo principal de esta investigación fue describir las apreciaciones de profesionales psicopedagógicos respecto de las dificultades de escritura y sus diferentes tipos de abordajes en niños entre 6 y 8 años con Trastorno del Espectro Autista.

Los entrevistados proporcionaron una visión significativa sobre cómo perciben el desarrollo de la escritura en los niños con TEA.

Los resultados de las entrevistas sugirieron una variedad de percepciones sobre cómo desarrollan la escritura los niños con TEA y sobre la importancia de la estimulación temprana de los mismos. Se destacó la importancia de trabajar de manera conjunta, realizando un trabajo interdisciplinario compuesto por diferentes profesionales, entre ellos, psicólogos, terapeutas ocupacionales, fonoaudiólogos, psicomotricistas, docente y familia, ya que mencionan que es de suma importancia el aporte de cada profesional dado que cada uno que interviene le suma una mirada diferente y apuntala aspectos diferentes del niño.

A continuación, se analizaron los hallazgos en relación con las investigaciones previas realizadas como así también con el marco teórico.

Alvarez Vazquez (2020), investigó acerca de cómo los padres afrontan los diagnósticos de sus hijos y sobre la importancia de realizar una intervención psicopedagógica, obteniendo como resultado, que es muy importante la detección temprana ya que cuanto antes se realice, el niño y la familia tienen más posibilidades en el futuro de tener una mejor calidad de vida. Para ello es necesario que el grupo familiar cuente con apoyo de su entorno familiar, de sus amigos y de profesionales. De esta manera el niño, desarrollará habilidades y estrategias para enfrentarse con sus dificultades y de esta manera tener menos comportamientos no adaptativos. Así mismo, se investigó sobre los talleres grupales para padres, los cuales permiten una escucha comprensiva por parte de otros padres que atraviesan o han atravesado la misma situación, y favorecen el apoyo mutuo entre padres, al compartir consejos y experiencias vividas. Los mismos, contribuyen al bienestar y reducen el nivel de estrés. Se destacó, que para que una intervención

psicopedagógica sea efectiva, es necesario obtener un perfil del paciente y llevar a cabo un trabajo en conjunto con todos los intervinientes, principalmente con la familia, que debe ser escuchada y orientada para poder elaborar un tratamiento efectivo.

Por otro lado, en la investigación de Begino (2020), quien investigó acerca de las intervenciones psicopedagógicas en las dificultades de adquisición de la lecto-escritura en la cual se realizaron entrevistas con las docentes y psicopedagogos observando los datos, como calificaciones e índices de repitencia. También indagó sobre las diferentes causales posibles de estas dificultades. El proyecto concluyó en que el tratamiento psicopedagógico es importante para mejorar el aprendizaje de la lectoescritura. Como así también es de suma importancia la detección y estimulación temprana para prevenir futuras trayectorias desfavorables en los niños como así también, el acompañamiento familiar.

En cuanto a la investigación de Mendoza, A. (2021) sobre el papel que desempeña la familia en la estimulación temprana en los niños que presentan TEA, podemos inferir que los entrevistados coinciden con dicho trabajo ya que Mendoza plantea, en su búsqueda bibliográfica que es muy importante que se realice un tratamiento temprano en el cual la familia se encuentre involucrada. Concluyendo, que cuanto antes se comience con la intervención, se obtendrán mejores resultados.

Si bien, Álvarez Vázquez, Begino y Mendoza, investigaron sobre el mismo tema, los tres lo hicieron desde diferentes lugares, llegando a la conclusión, de que es importante realizar una estimulación temprana, como así también es trascendental que la familia se involucre y acompañe al niño y su tratamiento, junto a los diferentes profesionales.

Las respuestas de los entrevistados coincidieron con dichas investigaciones, afirmando que es muy importante realizar una estimulación temprana, como así mismo, que es necesario trabajar en conjunto para que el niño pueda tener una mejor calidad de vida y a su vez, las familias posean herramientas para poder ayudar a su hijo. *“siempre aconsejo una terapia familiar porque hay casos que la verdad que son muy complejos y niños viste primera primero puedan aceptar como es su hijo y bueno ahí como ayudarlo.”* (Entrevistada 2, 2024). *“Hay muchos padres que hacen terapia familiar para poder afrontar todo esto y saber que herramientas funcionan con el niño. Para ellos es muy difícil y tiene que saber para no frustrarse.”* (Entrevistada 4, 2024). *“A mí me toca escuchar por ejemplo con cada familia que lógico, primero que que por ahí no están preparados para el diagnóstico ese diagnóstico cuando llega ellos se sienten como muy solos no están acompañados tienen que ir aprendiendo todo lo que va aconteciendo ir acomodando todas sus cuestiones y a veces están como entre la escuela y la familia no saben cómo cómo abordar las distintas situaciones por eso me parece fundamental que que uno pueda brindarles herramientas para que para para lograr mejores cosas.”* (Entrevistada 12, 2024). *“creo que la que la estimulación temprana sí es muy importante porque cuanto más temprano uno empieza a trabajar distintas cuestiones más rápido va va a notar los cambios más rápidos.”* (Entrevistada 12, 2024). *“cuanto más precoz uno pueda empezar a meterse en este mundo de la alfabetización, me parece que es mucho mejor. Vas previniendo y vas pudiendo encontrar, inclusive, aquellos problemas y detectarlos a temprana edad. Y no que aparezcan cuando uno empieza con el tema de la escolarización formal.”* (Entrevistada 14, 2025).

Estas respuestas se ven reflejadas en el texto de Zalaquett et al (2015) en el cual afirma que es imprescindible realizar una estimulación temprana en niños con TEA para poder reducir

las consecuencias posteriores de deterioro en el desarrollo del niño a través del tiempo, como así también, fortalecer a las familias y reducir costos en la atención de la salud. Dicha intervención, abarca la ayuda necesaria, servicios adecuados como así también un seguimiento activo con reevaluación constante sobre el desarrollo tanto del niño como de la familia. La intervención temprana, no solo es para el niño, sino que también, es para la familia, el sistema de cuidados y crianza de los niños.

Por otra parte, Domínguez Barquero (2019) también plantea, que es primordial integrar a la familia para que sea partícipe del mismo, manteniendo una buena comunicación, ya que cumplen un papel primordial en el desarrollo de sus hijos. Es importante que se trabaje en conjunto, psicólogos, pedagogos, logopedas, maestros en audición y lenguaje, trabajadores sociales y en algunos casos médicos.

En la investigación de Romero Barreto (2022) se desarrollaron y se elaboraron estrategias didácticas para llevar a cabo el proceso de enseñanza-aprendizaje de la lecto-escritura en niños con TEA a través de la capacitación docente. El resultado obtenido de este proyecto consiste en identificar las necesidades de aprendizaje individual para poder planificar el proceso de enseñanza – aprendizaje, crear un canal de comunicación asertivo verbal o no verbal para fortalecer la comunicación y expresión, formar constantemente a los docentes, crear estrategias didácticas y materiales didácticos para fortalecer procesos de comunicación y realizar un acompañamiento pedagógico en la práctica docente para evaluar constantemente la tarea del “qué hacer” y el “cómo hacer” en la educación.

En comparación con este estudio, algunas de las respuestas de los entrevistados reflejan expectativas similares en lo que se refiere a que es necesario capacitar a los docentes, brindarles

diferentes estrategias como así también es de suma importancia que ese trabajo se realice de manera interdisciplinaria, tanto con el equipo de profesionales como con los padres del niño con TEA, de manera que se pueda identificar las necesidades de cada uno evaluando diferentes alternativas de trabajo. Se manifestó la falta de formación académica de los docentes a la hora de enfrentarse frente a un niño con discapacidad. Es importante brindarles herramientas para que puedan adecuar los contenidos a enseñar como así también como enseñarlos.

Por otro lado, en su Baixauli, I. et al. (2020) en su investigación sobre la comprensión lectora y en la composición escrita de niños con autismo, los mismos suelen tener una producción pobre de la escritura en cuanto a la longitud, legibilidad, grafismo, ortografía, velocidad y estructura textual. Debido a sus problemas en la motricidad fina y velocidad visomotora, muchas veces la escritura puede verse ilegible o breve. Concluyen, que es necesario adaptar las planificaciones según las necesidades del niño teniendo en cuenta sus características.

En relación a estos estudios, algunas de las respuestas de las entrevistadas acerca de cómo deben abordar los docentes los objetivos y contenidos a trabajar, los psicopedagogos consideraron que es necesario capacitar a los docentes, de manera que éstos sepan cómo enfrentarse frente a un niño con TEA como así también mencionaron que es necesario adecuar las actividades según las necesidades de cada niño. *“Muchos docentes no saben cómo abordarlo y te dejan todo el trabajo a vos y en la casa uno no sabe cómo lo abordan. Hay muchos padres que hacen terapia familiar para poder afrontar todo esto y saber que herramientas funcionan con el niño. Para ellos es muy difícil y tiene que saber para no frustrarse. El docente se frustra así mismo porque no puede llegar a ese niño y el niño se frustra porque no lo entienden. Es complejo.”* (Entrevistada 4, 2024). En estas respuestas destaco la importancia del trabajo en conjunto, es decir, el trabajo interdisciplinario, teniendo en cuenta las capacidades y necesidades

de cada niño. “Eh bueno desde el consultorio se realizan siempre sugerencias a la familia y a las docentes a modo orientativo sí no? No es que vos le estás decretando algo al trabajar de manera individual con un encuadre establecido podemos observar la modalidad de aprendizaje de cada niño y sus dificultades eh, Cuáles son los intereses Y desde ahí se sugiere a la docente de la manera de planificar las actividades.” (Entrevistada 8, 2024). “Capacitación, capacitación, especialmente con las docentes, es difícil uno entiende que quizás son aulas grandes pero se necesita capacitación, capacitación como en diferentes discapacidades no? no solamente hay docentes que tengan lengua de seña, no hay docentes que sepan braille, es como muy raro encontrar docentes que sepan de discapacidad intelectual o de retraso madurativo, hay como una gran un gran agujero ahí que no que no se está cubriendo y ellas te dicen bueno lo que y todas te dicen lo Eh no estoy capacitada para esto” (Entrevistada 2, 2024) “Considero que es necesario que los profesionales podamos brindarle tanto herramientas a la familia como también a los docentes eh porque permanentemente cuando uno más que nada están en el en las aulas escucha esto de que desconocen lo que está pasando no saben cómo abordarlo. Entonces me parece fundamental que nosotros podamos desde el lugar que nos toca estar poder brindarles distintas herramientas estrategias para que intervención de ellos como docente sea lo más fructífera posible” (Entrevistada 12, 2024) “y a ver siempre cuando el trabajo digamos interdisciplinario no es solamente con los profesionales sino también como decís, con las instituciones educativas y los padres. Entonces se trabaja mucho de lo que es la psicoeducación explicando un poco qué es, eh qué es el trastorno del espectro autista, qué se puede esperar qué ayuda van a necesitar. Cuáles son los niveles de ayuda que hay entonces trabaja mucho en la psicoeducación con estos dos agentes tanto la familia como los docentes para que sepan,

*digamos, en dónde nos encontramos y hasta dónde podemos llegar, qué necesitan estas dos figuras aportar para ayudar a todos tratamientos también.” (Entrevistada 11, 2024).*

Estas respuestas se ven reflejadas en el texto de Schneider (2007), ya que, en él, plantea que todos los niños son diferentes, tienen intereses, actitudes y capacidades distintas por lo tanto su forma de aprender y sus tiempos varían. Y para que esto suceda, el docente debe conocer al alumno y buscar estrategias de aprendizaje que se adecuen al estilo de cada uno. Pueden ser visuales, auditivos, kinestésicos. Así mismo, Domínguez Barquero (2019) coincide en que las necesidades de cada niño son diferentes y que es imprescindible tenerlas en cuenta a la hora de enseñar, valorando y respetando las posibilidades de los niños. Es por eso que es fundamental, que los docentes, estén capacitados para enseñar a través de diferentes métodos de enseñanza como así también deben conocer las características de las necesidades educativas especiales y deben estar en contacto con los profesionales especialistas para que los orienten en su trabajo.

Por otro lado, Tabares Germis (2021-2022) desarrolló en su investigación un trabajo sobre el aprendizaje de la lectura y la escritura en niños y niñas con trastorno del espectro autista (TEA). Investigó acerca de dicho trastorno, adentrándose luego, en la manera en que los niños logran incorporar la lectura y la escritura. Indagó en su investigación, el método de lectura globalizada el cual se ajusta a las necesidades de cada alumno, ya que cada uno requiere una adaptación diferente, según sus necesidades, debido a que no hay dos individuos con TEA iguales. Parte del interés del alumno a partir de imágenes que ayudan a procesar la información de mejor manera. A través del mismo, se agrupan las palabras con sus correspondientes imágenes. Luego se pasa a lo abstracto con la grafía de las letras, estableciendo una relación

entre una palabra y su imagen. A los niños con TEA, este método les facilita el proceso de abstracción y además los ayuda en el proceso de aprendizaje de la lectura, pero a su vez los ayuda en el aprendizaje de la escritura.

Con respecto a este estudio tres de las entrevistadas coincidieron en que suelen trabajar con imágenes o pictogramas entre otras actividades. Sin embargo, el resto de los entrevistados infieren en que cada intervención es única y que solamente funciona para cada niño en particular ya que cada caso tiene su tratamiento, sus tiempos y sus actividades de preferencia. *“yo a veces lo que uso son unos cuadernillos que vienen hechos que dice Bueno qué fue lo que pasó a quién le pasó Cómo se sintió como para también organizar un poco la idea no hablamos de escribirla desde organizar otras veces también usamos para todo lo que es lenguaje por ahí fotos yo digo usamos. Porque con el equipo utilizamos alguna foto más autorreferencial de la vida del paciente del perrito y este paciente, por ejemplo, bueno y qué hiciste con el perrito saliste bueno Juan salió a dónde a la plaza como para empezar a que armar la oración”* (Entrevistada 5, 2024). *“puede ser que trabaje desde imágenes, imágenes en relación con palabras, con palabras sola porque depende el estímulo que eh ese chico haga le haga como ruidito o suene la campana, hay chicos que son más sensibles en lo que tiene que ver con lo auditivo, entonces desde la palabra dicha podemos volcarnos a la escritura hay chicos que son más visuales”* (Entrevistada 10, 2024). *“con autismo se usa mucho pictograma mucho apoyo visual eh y con eso lo van llevando una vez que lo adquieren la realidad que eso se se saca o sea como por lo menos en los casos como más ideales o los que son no son tan severos eh generalmente los pictogramas se dejan de usar en algún momento”* (Entrevistada 3, 2024). Estas respuestas coinciden con Domínguez Barquero (2019) quien explica que, a través de los pictogramas, los cuales son símbolos gráficos esenciales para trabajar con niños con TEA, se busca favorecer el

lenguaje ya que les resulta más sencillo comunicarse a través de las imágenes. Briceño (2021), por otra parte, coincide en su artículo que el método que suele ser más efectivo es el método global donde relacionan la imagen con la palabra.

La investigación de Panozzo Zénere, Pereyra (2022) se centró en investigar el inicio de la escritura en alumnos con Trastorno del Espectro Autista a partir de la mirada del docente. La misma se llevó a cabo a través de 8 entrevistas a docentes con experiencia en niños con TEA, llegando a la conclusión de que todos los niños con Tea tienen particularidades diferentes en el proceso del aprendizaje de la escritura, sin embargo se observa que una de las dificultades más frecuentes es la presión del lápiz, siendo necesario desarrollar estrategias de motricidad fina para mejorar la presión como así también, utilizar la oralidad y material concreto como recurso para que puedan identificar grafemas y fonemas.

En cuanto a las respuestas dadas en las entrevistas, muchos coinciden en que los niños con TEA suelen tener dificultades en la motricidad fina. Sin embargo, no solo en lo que respecta a la presión, sino también presentan inconvenientes en todo lo que se refiere a la fuerza y el tamaño de la letra. *“Lo que es por ejemplo lo motriz yo he tenido pacientes que usan estos estos agarres para los lápices no me acuerdo cómo se llaman que en general se los proponen los TEO, a veces por ahí lo que tiene que ver con la fuerza o con la misma coordinación óculo manual como que hay algo desde el plano desde todo lo que tiene que ver con esto que está un poco comprometido”* (Entrevistada 5, 2024). *“Se presentan más dificultades a nivel grafomotriz todo lo que es la percepción eh lo que tiene que ver con el o sea se ve como les cuesta mucho el controlar el tamaño de la letra cuando empiezan primero el trazo no cuando uno empieza a trabajar con hacer trazos libres eh tanto verticales como horizontales eh se ve como una cuestión de de impulsividad entonces bueno los grafismos son torpes son grotescos entonces hay*

*que trabajar mucho también con apoyos de lápices adaptados, crayones gordos” (Entrevistada 5, 2024). “A ver, dificultades que aparecen, la primera es la motricidad y la espasticidad que tienen en por momentos eh el tema del agarre por eso trabajo mucho también con la TO todo lo que tiene que ver con esta iniciación eh Y después Bueno lo que es el espacio reducido de la hoja el tamaño de la letra.” “y después el otro tema es la presión porque la presión también hay chicos que son muy laxos. Entonces, la escritura como que no se termina viendo, te hace un agujero en la hoja cuando te va a hacer una línea para hacer una m tiene que ver mucho con eso también tiene que ver con cada chico.” (Entrevistada 10, 2024). “más muchas veces también el el la presión no es tan sencilla puede utilizarse un lápiz mucho más grande” (Entrevistada 1, 2024). “Lo que es por ejemplo lo motriz yo he tenido pacientes que usan estos estos agarres para los lápices no me acuerdo cómo se llaman que en general se los proponen los TEO, a veces por ahí lo que tiene que ver con la fuerza o con la misma coordinación óculo manual como que hay algo desde el plano desde todo lo que tiene que ver con esto que está un poco comprometido” (Entrevistada 5, 2024). Por otro lado, mencionan que además suelen aparecer otros inconvenientes como por ejemplo a nivel estructural y con el espacio que también es necesario trabajarlo. “me ha pasado por ejemplo tengo actualmente registro de un paciente por ahí hay que ayudarla a organizar todo lo que tiene que ver con estructura, con el espacio también, pero organizar simplemente las ideas o si vamos a escribir algo bueno me hablas de vos o me hablas de otra persona de quién cómo organizar todo lo que tiene que ver con la planificación con las ideas con lo que vamos a escribir eh todo lo que tiene que ver por ahí en la escritura con plasmar una idea.” (Entrevistada 5, 2024). Sin embargo, otros entrevistados coinciden en que, si bien depende de la singularidad de cada niño, el factor principal que interfiere en el aprendizaje de la escritura tiene que ver con lo cognitivo. “como te dije antes*

*cada niño cada niña tiene su singularidad su particularidad cada caso es diferente no? como que generalizar es por ahí un poco difícil. Si tuviera que hacer una estadística según mi experiencia el factor principal que afecta el aprendizaje de lectro escritura es una cuestión cognitiva” (Entrevistada 5, 2024). “que tenga el diagnóstico TEA eh cada niño va a tener un perfil cognitivo y aprendizaje distinto entonces la escritura o específico porque me está hablando de la escritura no? Pero puede ser la lectura matemática y lo que sea va a tener distintos niveles distintos tipos de dificultades va a variar según el nivel de ayuda ahora se habla más de nivel de ayuda antes que necesite entonces puede la la gravedad como me decís acá claro. ¿Qué factores contribuyen más a estas dificultades? y de vuelta dependiendo del perfil, pero yo por ahí diría capaz más cognitivas y emocionales porque es lo yo creo que lo que más puede llegar a estar interfiriendo no no sé el control inhibitorio o la autorregulación conductual entonces por ahí en la escritura eso va a interferir también la parte de motricidad fina” (Entrevistada 11, 2024).*

En general, la comparación de los resultados de las entrevistas tanto con las investigaciones previas como los diferentes autores, mostraron similitudes en cuanto a que cada niño es diferente y que no todos tienen las mismas necesidades. Que es imprescindible realizar un trabajo interdisciplinario en el cual se encuentre involucrado también la familia, ya que la misma cumple un papel fundamental en la vida del niño y que para que un niño con TEA aprenda, es necesario que los docentes se capaciten y conozcan a sus alumnos para poder elegir y adaptar las actividades a los mismos.

### **Conclusión**

El presente estudio exploró las apreciaciones en relación a las percepciones profesionales sobre la escritura y la importancia de la estimulación temprana en el trastorno del espectro autista

en el primer ciclo de la educación primaria. Para tal fin, se realizaron entrevistas cualitativas a Psicopedagogos a través de la plataforma de Zoom durante el transcurso del 2024/25. A través de las mismas, se buscaron respuestas a las preguntas centrales de este trabajo: ¿Cuáles son las apreciaciones de los profesionales psicopedagógicos con respecto a estrategias y recursos en la estimulación de la escritura en niños con trastorno del Espectro Autista?, ¿Qué importancia le dan a la estimulación temprana, favorece el aprendizaje de la escritura? ¿Es necesario realizar un trabajo interdisciplinario?

El análisis de las entrevistas reveló una diversidad de percepciones y opiniones en torno al trabajo que realiza el psicopedagogo con los niños que poseen TEA. Si bien la mayoría de las respuestas fueron coincidentes, algunas percepciones fueron divergentes.

En primer lugar, se destacó la importancia de realizar el trabajo psicopedagógico en conjunto con el equipo interdisciplinario, en el cual se encuentran inmersos las familias y los docentes además de los diferentes profesionales. Por otra parte, es importante y necesario realizar una estimulación temprana ya que la misma, les brindará herramientas necesarias a los niños para enfrentarse a los diferentes aprendizajes.

A lo largo de esta investigación se vieron reflejadas diversas posturas y acciones psicopedagógicas con respecto al quehacer frente a los niños con TEA en cuanto a su manera de trabajar ya que todos coinciden en que todos los chicos son diferentes y poseen distintas dificultades, lo que lleva a que sus necesidades no sean iguales para todos. Este hallazgo coincidió con las investigaciones previas que resaltaron la utilización de diferentes recursos y herramientas para brindarles a los padres y a los docentes como así también para trabajar con los mismos en el consultorio.

La comparación de los resultados de este estudio con respecto a las investigaciones previas de Álvarez Vázquez, Begino y Mendoza mostró similitudes en cuanto a la necesidad de realizar una estimulación temprana, como así también es trascendental que la familia se involucre y acompañe al niño y su tratamiento, junto a los diferentes profesionales.

A partir de la investigación realizada, en la cual se tomaron entrevistas a psicopedagogos, las cuales fueron confrontadas con la teoría, podemos afirmar el supuesto básico que guio este estudio. El mismo fue basado en que los trastornos de escritura en niños con TEA pueden manifestarse de diferentes maneras, existiendo distintos grados de gravedad en su manifestación, siendo algunos más leves que otros donde cada niño parecería necesitar una asistencia diferente según sus necesidades para desarrollar su progreso individual.

Por otro lado, en algunas entrevistas, los psicopedagogos expresaron la falta de conocimiento y de capacitación que presentan los docentes, lo que podría derivar en que sus labores frente a los niños con TEA presenten dificultades.

Las apreciaciones psicopedagógicas fueron de suma importancia para conocer tanto las necesidades que poseen los chicos TEA como así también, como se desarrolla el proceso de aprendizaje de la escritura, entendiendo que cada uno es diferente, y que, por lo tanto, cada uno tiene sus propias necesidades. Por lo tanto, cada individuo, se desarrolla según sus particularidades, y, en consecuencia, la psicopedagogía, debe considerar las necesidades de cada uno entendiendo que el proceso de aprendizaje es diferente y que en ocasiones puede exceder el marco escolar.

## Aportes

A continuación, se detallan los aportes de esta investigación en relación a los objetivos específicos y resultados obtenidos.

Objetivo específico 1: “Analizar las apreciaciones de las profesionales psicopedagógicas respecto de estrategias y recursos en la estimulación de las dificultades de escritura en niños con trastorno del Espectro Autista.”

Los resultados revelaron que las apreciaciones de los psicopedagogos demuestran la importancia de realizar una intervención temprana ya que es de suma importancia para el desarrollo del niño con TEA, el cual le brindará herramientas que lo ayudarán en sus futuros aprendizajes, siendo de fundamentales para prevenir o favorecer la trayectoria escolar

Objetivo específico 2: *“Diseñar una propuesta de intervención para favorecer la estimulación de la escritura en niños con trastorno del Espectro Autista entre 6 y 8 años.”*  
La investigación identificó una coincidencia entre las apreciaciones de los entrevistados y los autores consultados, en cuanto a que el apoyo de la familia y de los profesionales son indispensables para que los niños se desenvuelvan y se observen avances en sus aprendizajes.

Sugirió la necesidad de diseñar estrategias de actualización y formación mediante proyectos de intervención para docentes y padres a través de talleres en los cuales se capaciten a los maestros y se brinden herramientas a los papás para que desde el lugar que ocupa cada uno puedan ayudar a que los niños tengan una mejor evolución en sus aprendizajes.

## **Limitaciones**

En esta investigación se presentaron ciertas limitaciones, las cuales pudieron influir en los resultados y conclusiones obtenidas. Por un lado, el tamaño de la muestra de análisis utilizada para la investigación, ya que se entrevistaron a 14 psicopedagogos y, por otro lado, que no se incluyó a los docentes. Para obtener un resultado más abarcativo, se debería ampliar la muestra.

## **Líneas de Investigación Futura**

Considerando la limitación mencionada, para una próxima investigación se sumaría la mirada de los docentes del primer ciclo para evaluar cuál es la dificultad que se presenta en el desarrollo del aprendizaje de los niños con TEA desde la mirada del docente, acompañado por el psicopedagogo.

## **Propuesta Superadora**

En base a los resultados y aportes obtenidos en esta investigación se propuso un proyecto de taller literario para poder abordar el proceso de Aprendizaje de la escritura en niños entre 6 y 8 años con Trastorno del Espectro Autista, enfocado a docentes y a padres, a través de la intervención psicopedagógica.

De acuerdo a las diferentes características que pueden presentar los niños con TEA, como: déficit en la comunicación, dificultades relacionada con la motricidad fina, diferentes intereses o intereses restringidos, en los cuales es importante seleccionar el tema correcto para que sea de su interés, procesamiento sensorial, tiempo de atención y tolerancia diferente, es necesario que el enfoque sea individual. Una vez seleccionada la actividad, es importante siempre anticipar la misma y utilizar apoyo visual.

Esta propuesta tuvo como objetivo proporcionar herramientas prácticas para favorecer el desarrollo de la escritura en niños con TEA y fomentar un aprendizaje inclusivo y motivador. El taller se llevó a cabo en diferentes etapas, pero siempre teniendo en cuenta las características y necesidades de cada niño.

En la primera etapa se utilizó como herramienta un programa tecnológico llamado ARASUITE en el cual al escribir en la computadora se veía el dibujo en vez de las palabras escritas. De esta manera se elaboró un cuento literario en conjunto con los niños utilizando solo pictogramas.

En una segunda etapa se utilizó otra herramienta llamada AraWord en la cual se pueden combinar simultáneamente los dos formatos: escritura y pictogramas.

Y, por último, en la tercera etapa se fueron sustituyendo los pictogramas dejando solo la escritura.

Una vez finalizadas las etapas con dichas herramientas tecnológicas, se realizó el mismo procedimiento, pero, se llevó a cabo con pictogramas impresos para que el niño realizara la escritura con lápiz y papel.

En cada etapa, siempre se tuvo presente los intereses y capacidades de cada niño como así también se celebró cada logro obtenido.

A partir de esta propuesta se buscó mejorar el proceso de aprendizaje de la escritura en niños con TEA, brindando herramientas que fortalezcan a los padres y a los docentes en el desarrollo de habilidades en la escritura buscando un camino acorde a la necesidad de cada

individuo basándose en el respeto, la paciencia y adaptando las actividades según la necesidad de cada uno.

## REFERENCIAS

Aguilera Pérez M. (2010) *Manual de apoyo a docentes. Educación de estudiantes que presentan trastornos del espectro autista, Santiago de Chile.* Ministerio de Educación de Chile

<https://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/201404031020530.ManualTrastornoEspectroAustista.pdf>

Alcantud F. Alonso Y. (2015) *Trastornos del Espectro Autista. Necesidades Educativas Especiales: Una mirada diferente.* Fedune, Córdoba. ISBN. 978-84-606- 6197-9

[https://www.researchgate.net/publication/273651084\\_Trastornos\\_del\\_Espectro\\_Autista](https://www.researchgate.net/publication/273651084_Trastornos_del_Espectro_Autista)

Álvarez Pérez R. Franco García V. García González F. García Montes A. Giraldo Escobar L. Montealegre Siola S. Mota Cepero B. Muñoz Reyes M. Pérez Vilchez B. Saldaña Sage D. (2018) *Manual didáctico para la intervención en atención temprana en trastorno del espectro del autismo* Ed. Federación Autismo Andalucía

[https://www.observatoriodelainfancia.es/oia/esp/documentos\\_ficha.aspx?id=5697](https://www.observatoriodelainfancia.es/oia/esp/documentos_ficha.aspx?id=5697)

Alvarez Vazquez, J. (2020). *Afrontamiento de padres/madres con hijos diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista e intervención psicopedagógica en la familia, en General Pico, La Pampa.* [Tesis de licenciatura]. Repositorio de la Facultad UFLO.

<https://repositorio.uflo.edu.ar/server/api/core/bitstreams/ce8d673d-1549-4c58-ba84-41a7369e8089/content>

Asociación Americana de Psiquiatría (2014) *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5*. 5° Ed. Panamericana

Baixauli, I. Roselló B. Berenguer C. Miranda A. (2020). *Perfiles en comprensión lectora y en composición escrita de niños con autismo de alto funcionamiento*. Artículo Especial-Revisión Vol. 80 (Supl. II): 37-40

<https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol80-20/s2/37.pdf>

Begino, R. (2020). *Intervenciones psicopedagógicas en las dificultades de adquisición de la lecto-escritura, en niños de entre 6 y 8 años de la escuela primaria n°43 San Pedro BS. AS*. [Tesis de licenciatura]. Repositorio de la Facultad UFLO

<https://repositorio.uflo.edu.ar/server/api/core/bitstreams/4757cd93-e5a3-4e9c-8ce1-ad0b7d8f4f0a/content>

Briceño G. (2021) “La cursiva no es inclusiva. Campaña viral sobre el aprendizaje de la escritura en niños con TEA” Fundación AUCAL

<https://www.aucal.edu/blog/servicios-sociales-comunidad/la-cursiva-no-es-inclusiva-campana-viral-sobre-aprendizaje-de-la-escritura-en-ninos-con-tea/>

Bravo Valdivieso L. (1990) *Psicología de las dificultades del aprendizaje escolar*. Editorial Universitaria

<https://es.scribd.com/document/569527355/Psicologia-de-Las-Dificultades-Del-Aprendizaje-Escolar>

Campos Paredes C. (2007). *Trastorno del espectro Autista*. Editorial El manual Moderno

[https://www.academia.edu/37261104/Trastornos\\_del\\_Espectro\\_Autista\\_booksmedicos](https://www.academia.edu/37261104/Trastornos_del_Espectro_Autista_booksmedicos)

Dominguez Barquero (2019) *El Trastorno del Espectro Autista (TEA) y el uso de las Tecnologías de la información y comunicación (TIC) International*. Journal of New Education Universidad de Granada, España

<https://revistas.uma.es/index.php/NEIJ/article/view/7447/6955>

Escobar, J. Tenorio, M. (2022). *Trastornos específicos del aprendizaje: origen, identificación y acompañamiento*. Revista Médica Clínica Las Condes, Volume 33, Issue 5, 473-479.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864022000992#sec0005https://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/201404031020530.ManualTrastornoEspectroAustista.pdf>

Fernández, A. (2008) *Inteligencia Atrapada. Abordaje Psicopedagógico clínico del niño y su familia*. Ediciones Nueva Visión.

Ferreira, E. Teberosky, A (1997). *Los sistemas de escritura en el desarrollo del niño*. Recuperado el 16 de Octubre de 2015, de <https://books.google.com.ec/books?id=wHFXcQcPvr4C&printsec=frontcover&dq=Escritura&hl=es419&sa=X&ved=0CDoQ6AEwBmoVChMIo-626OzFyAIVRh8eCh0Tew6s#v=onepage&q=Escritura&f=false>

Fortea, M. Escandell, M. Castro J. (2015) *Assessment of the efficacy of a program to improve the social communication and behavior of young children with autism spectrum disorders*. Revista de Investigación en Logopedia

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=350842884004>

Girona Devesa Ana (2019) *Lectura globalizada para niños con autismo como método de aprendizaje*. Red Cenit, centro de desarrollo cognitivo

<https://www.redcenit.com/lectura-globalizada-para-ninos-con-autismo-como-metodo-de-aprendizaje/>

Hernández Quintero, G. Murillo Martínez, M. (2021). *Estado del conocimiento sobre el autismo y su influencia en la lecto-escritura: Una revisión crítica sobre la producción académica*. [Trabajo de Grado]. Repositorio Corporación Universitaria Minuto de Dios

[https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/14140/1/HernandezGisselle-MurilloMonica\\_2021.pdf](https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/14140/1/HernandezGisselle-MurilloMonica_2021.pdf)

Hernández Sampieri, R. Fernández Collado, R. y Bautista L. P. (2014). *Metodología de la investigación*. Mc. Graw Hill.

Kaufman A. Maidana J. Marguery M. Wuthenau C. Zaidenband A. (2013). *Leer y escribir: el día a día en las aulas*. Editorial Aique

<https://es.scribd.com/doc/313094611/Kaufman-Leer-y-Escribir-El-Dia-a-Dia-en-Las-Aulas>

Kerman, B. Ceberio (Comps.). *En búsqueda de las ciencias de la mente. Investigación en Psicología sistémica, cognitiva y neurocientífica* (pp. 159-167). Ediciones Universidad de Flores.

<https://editorial.uflo.edu.ar/index.php/producto/en-busca-de-las-ciencias-de-la-mente-investigacion-en-psicologia-sistemica-cognitiva-y-neurocientifica/>

Losada, A. V. (2014). *Uso en Investigación y Psicoterapia del Consentimiento Informado*.

Medina L. (2019). *¿Qué es la Disgrafía?* Blog Logopedia y más.

[https://www.logopediaymas.es/blog/disgrafia/#google\\_vignette](https://www.logopediaymas.es/blog/disgrafia/#google_vignette)

Mendoza, A. (2021) *El papel de la familia en la atención temprana del Tea*. [Trabajo Fin de Grado de Logopedia]. Universidad de Laguna.

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/24004/E1%20papel%20de%20la%20familia%20en%20la%20atencion%20temprana%20del%20TEA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Olmos Raya E.(2020) *Tecnologías inmersivas y medidas psicofisiológicas para la evaluación y entrenamiento de niños con trastorno del espectro autista*. Universitat Politècnica de València

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=295029>

Panozzo Zénere R. Pereyra F. (2022). *El proceso de aprendizaje de la escritura en alumnos con Trastorno del Espectro Autista. Un aporte desde la Psicopedagogía considerando la perspectiva docente*. [Tesina de licenciatura]. Universidad del Gran Rosario

<https://rid.ugr.edu.ar/bitstream/handle/20.500.14125/400/Inv.%20D-176%20MFN%207390%20tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pearson R. (2017) *Dislexia: Una forma diferente de leer*. Ed. Paidós

Pilozo Flores, J. Vera Palay, Z. y Rodríguez Zambrano, A. (2022). *El teatro como estrategia de estimulación temprana para el desarrollo de habilidades sociales en niños con autismo*. Ciencia Latina, Revista multidisciplinar

<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/4131/6312>

Piñeros Ortiz S. Toro Herrera S. (2012) *Conceptos generales sobre aba en niños con trastorno del espectro autista*. Revista de la Facultad de Medicina

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=576363538004>

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

<https://www.redalyc.org/journal/993/99356728016/html/#fn4>

Rodríguez Sánchez Y., Rodríguez Pérez O. García Navarro X. (2018). *Lectura Globalizada como método de Aprendizaje de la lectoescritura en niños con Trastorno del Espectro Autismo. Una alternativa para la inclusión*. Conrado vol.14 no.63. Universidad Cienfuegos

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442018000300274](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442018000300274)

Ríos Bayas R. Coral Padilla S. Carrasco Coca O. y Espinoza Regalado C (2021). *La estimulación temprana como base para los procesos de enseñanza-aprendizaje en la educación infantil*. Ciencia Digital, 5(1), 252-271.

<https://doi.org/10.33262/cienciadigital.v5i1.1543>

Romero Barreto, G. (2022). *Estrategias didácticas para el aprendizaje de la lecto-escritura de los niños y las niñas con trastorno del espectro Autista; capacitación docente y acompañamiento en aula*. [Maestría en educación] Tecnológico de Monterrey.

[https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/650747/DOCUMENTO%20FINAL%20A01686145\\_Gina%20Milena%20Romero%20Barreto\\_Proyecto%20de%20intervenci%3%b3n\\_Final-1.docx?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/650747/DOCUMENTO%20FINAL%20A01686145_Gina%20Milena%20Romero%20Barreto_Proyecto%20de%20intervenci%3%b3n_Final-1.docx?sequence=1&isAllowed=y)

Romero Quijada A. Larraceleta González A. González Vieito A. Cuesta García M. Melendi Martínez R. Mónico Tamargo P Vázquez Álvarez A. Fregeneda Grandes P. Hevia García L Iglesias García Conde A. Lorenzo Seco R (2019) *Alumnado con tea orientaciones para planificar la respuesta educativa. Propuestas inclusivas para intervenir en Infantil, Primaria y Secundaria*. Ed. Consejería de Educación del Principado de Asturias

[https://www.researchgate.net/publication/343444097\\_Alumnado\\_con\\_TEA\\_orientaciones\\_para\\_planificar\\_la\\_respuesta\\_educativa](https://www.researchgate.net/publication/343444097_Alumnado_con_TEA_orientaciones_para_planificar_la_respuesta_educativa)

Schneider J. (2007) *Estilos de aprendizaje y autismo*. Dialnet

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6275729.pdf>

Tabares Germis, E. (2022). *El aprendizaje de la lectura y la escritura en niños y niñas con Trastorno del Espectro Autista (TEA)*. [Grado de maestro/a en Educación Primaria. Proyecto de revisión Teórica]. Universidad de la Laguna. Facultad de Educación

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/28794/EI%20aprendizaje%20de%20la%20lectura%20y%20la%20escritura%20en%20ninos%20y%20ninas%20con%20Trastorno%20del%20Espectro%20Autista%20%28TEA%29..pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Vasilachis de Gialdino I. Ameigeiras A. Chernobilsky L. Giménez Béliveau V.  
Mallimaci F. Mendizábal N. Neiman G. Quaranta G. Soneira A. (2006). *Estrategias de Investigación Cualitativa*. Editorial Gedisa, S.A.

[https://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/neiman\\_guillermo\\_y\\_quaranta\\_german\\_lo\\_s\\_estudios\\_de\\_caso\\_en\\_la\\_investigacion\\_sociologica\\_cap\\_6\\_en\\_estrategias\\_de\\_investigacion\\_cualitativa\\_.pdf](https://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/neiman_guillermo_y_quaranta_german_lo_s_estudios_de_caso_en_la_investigacion_sociologica_cap_6_en_estrategias_de_investigacion_cualitativa_.pdf)

Yúfera Fernández, Laura (2022), *El trastorno del espectro autista y su relación con la neurociencia* [Máster de psicopedagogía] Universidad de Málaga

<https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/25288/TFM%20PsicoPeda%20Y%C3%BAfera.pdf?sequence=1>

Zalaquett F. Schönstedt G. Angeli M. Herrera C. Moyano A (2015) Fundamentos de la intervención temprana en niños con trastornos del espectro autista

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0370410615000261?via%3Dihub>

**Anexo 1**  
**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Me ha sido explicado que los miembros de la Facultad de Psicología y Ciencias Sociales de UFLO Universidad, desean conocer al equipo docente de la Institución. Es por esta razón que se está realizando un trabajo de investigación cuya finalidad es conocer e indagar sobre “Percepciones de profesionales sobre la escritura y la importancia de la estimulación temprana en el trastorno del espectro autista en la educación primaria”. Mi participación en la investigación consiste en responder con sinceridad a la administración de los cuestionarios que se me entregarán a continuación.

La participación es voluntaria y en cualquier momento puedo dejar sin efecto la presente autorización, retirándome del presente acto.

Se me ha dicho que mis respuestas u opiniones serán confidenciales y sólo de conocimiento para el equipo de investigación, resguardando mi privacidad y los resultados no serán ligados a mi información que se coloca al pie del presente consentimiento.

Asimismo, se me ha explicado que los resultados globales de la investigación serán presentados en la Facultad de Psicología y Ciencias Sociales, Universidad UFLO y que podrán ser expuestos también en congresos y/o publicados en revistas científicas preservándose siempre mi identidad, conforme a la ley 25.326

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que en caso de que tenga alguna pregunta acerca del estudio o sobre mis derechos a participar en el

mismo, puedo contactar a la Secretaría de Investigación y Desarrollo UFLO, a [sinvestydes@uflo.edu.ar](mailto:sinvestydes@uflo.edu.ar) (o equipo responsable)

Habiendo comprendido lo que se me ha explicado, acepto participar en este trabajo de investigación.

**Firma:**

**Firma Profesional Informante:**

**Aclaración:**

**Aclaración:**

**DNI:**

**DNI:**

**Fecha:**

**Protocolo N°:**

[https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1hF8HgpjaLisVRqIQGjvC9e\\_GXYpl7I5t](https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1hF8HgpjaLisVRqIQGjvC9e_GXYpl7I5t)

## Anexo 2

### **Preguntas para Entrevista a Psicopedagogos/as que realizan tratamiento con niños entre 6 y 8 años de edad.**

- 1) Durante su trayectoria, trabajando con niños y/o niñas con trastorno del espectro autista, ¿Cómo ha sido la experiencia? Describa brevemente
- 2) ¿Hubo un abordaje interdisciplinario, por quién estaba conformado el equipo? Mencione que aportes le brindaron al tratamiento.
- 3) ¿Qué aspectos considera necesarios que se incluyan cuando se involucran a las familias y a los docentes?
- 4) ¿Cuáles son las dificultades más comunes que presentan en la escritura los niños con TEA? ¿Varían estas dificultades según el nivel de gravedad del TEA? ¿Cuáles son los factores que contribuyen más a estas dificultades (p. ej., motrices, cognitivas, de lenguaje, emocionales)?
- 5) ¿Cómo afectan en el aprendizaje de la escritura las dificultades de comunicación y de lenguaje?
- 6) Describa brevemente cuál o cuáles son las técnicas que le resultan más efectivas. ¿Utiliza las mismas para todos los niños que presentan TEA?
- 7) ¿Qué tipo de actividades o ejercicios realiza para mejorar la motricidad fina y la coordinación en estos niños?
- 8) ¿Se presentaron dificultades o resistencias frente al aprendizaje de la escritura? ¿Qué estrategias utilizó para cambiar estas actitudes?

9) ¿Qué actividades pueden favorecer a los niños que presentan TEA para mejorar su concentración en las tareas relacionadas con la escritura?

10) ¿Cuáles fueron los logros alcanzados en cuanto al aprendizaje de la escritura?

11) ¿Cree que es importante la estimulación temprana para la adquisición del aprendizaje de la escritura? ¿de qué manera lo aborda?

[https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1SsbPM0ULU9eUxh0c\\_iPJ0-N6k2U4E2YP](https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1SsbPM0ULU9eUxh0c_iPJ0-N6k2U4E2YP)