



Universidad  
Nacional  
de Loja

# Universidad Nacional de Loja

## Unidad de Educación a Distancia y en Línea

### Carrera de Psicopedagogía

**Trastorno del espectro autista y cognición social en niños de 5 a 8 años,  
Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, cantón Catamayo, período 2024-  
2025**

**Trabajo de Integración  
Curricular previo a la obtención  
del título de Licenciada en  
Psicopedagogía.**

**AUTORA:**

Maira Antonieta Serrano Roblez

**DIRECTORA:**

Mg. Sc. Laura Stefania León Cabrera

**Loja - Ecuador**

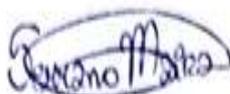
**2025**



## **Autoría**

**Yo, Maira Antonieta Serrano Roblez, declaro ser autora del presente Trabajo de Integración Curricular y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido del mismo. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi Trabajo de Integración Curricular en el Repositorio Institucional-Biblioteca Virtual.**

**Firma:**



**Cédula de Identidad: 1103880470**

**Fecha: 26 de abril del 2025**

**Correo electrónico: [mairaserrano@unl.edu.ec](mailto:mairaserrano@unl.edu.ec)**

**Teléfono: 0985132421**

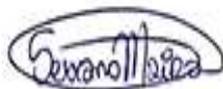
**Carta de autorización por parte del autor/a, para consulta, reproducción parcial o total y/o publicación electrónica del texto completo, del Trabajo de Integración Curricular o de Titulación.**

Yo, **Maira Antonieta Serrano Roblez** declaro ser autora del Trabajo de Integración Curricular denominado : **Trastorno del espectro autista y cognición social en niños de 5 a 8 años, Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, cantón Catamayo, período 2024-2025**, como requisito para obtener el título de **Licenciada en Psicopedagogía** autorizo al sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del Trabajo de Integración Curricular que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, veintiséis de abril del dos mil veinticinco



**Firma:**

**Autor:** Maira Antonieta Serrano Roblez

**Cédula:** 1103880470

**Dirección:** San Pedro de la Bendita, Avenida Reina del Cisne y Teodomiro Jaramillo

**Correo electrónico:** [mairaserrano@unl.edu.ec](mailto:mairaserrano@unl.edu.ec)

**Teléfono:** 0985132421

**DATOS COMPLEMENTARIOS:**

**Directora del Trabajo de Integración Curricular:** Mg. Sc. Laura Stefania León Cabrera

## **Dedicatoria**

Es preciso iniciar esta dedicatoria dando gracias a Dios, por permitirme llegar a la meta propuesta, por regalarme resiliencia ante todas las dificultades que se presentan a lo largo de la vida, a mi motor principal para lograrlo mis dos hijos Taylor y Thiago Villavicencio ya que en mi perseverancia siempre estuvo fijada en lograr ser un ejemplo de superación para ellos, a mi pareja, amigo y confidente Marco Villavicencio por estar junto a mí en todo este proceso apoyándome y motivándome, a mi madre Bertha Roblez, que a pesar de todos los errores nunca me dio la espalda siempre estuvo ahí para apoyarme, a mis hermanos mayores Jorge y José Serrano, quienes han sido como mis padres cuidándome y apoyándome.

Finalizaré este tan significativo apartado refiriéndome a lo escrito por el psicólogo Albert Bandura, "Confiar en ti mismo no garantiza el éxito, pero no hacerlo garantiza el fracaso", somos capaces de transformar el mundo lo único que nos detiene es el creer que no somos capaces.

***Maira Antonieta Serrano Roblez***

## **Agradecimiento**

En el presente apartado me gustaría expresar mi más sincero agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, a la Unidad de Educación a Distancia y en Línea, a la carrera de Psicopedagogía, a la dirección, al personal administrativo y sobre todo al personal docente por brindarme la más grata y fructífera oportunidad de formar parte de esta comunidad y sobre todo por brindarme su apoyo a lo largo de todo mi proceso formativo, gracias por sus conocimientos y experiencias compartidas, mismos que serán mi guía no solo en lo profesional sino también en lo personal.

De la misma manera, considero oportuno agradecer a la estimada Mg. Sc. Laura Stefania León Cabrera, directora del trabajo de integración curricular, quien, a través de sus orientaciones y bastos conocimientos, me supo guiar en el desarrollo del presente trabajo. Del mismo modo agradezco a quien fue mi docente en varios ciclos académicos la Mg. Sc Rosalía Jaramillo Toledo, quien en esta ocasión fue un pilar fundamental a lo largo de todo el proceso de elaboración del presente trabajo, brindándome sus conocimientos y sugerencias para culminar el mismo.

Para finalizar este corto espacio de agradecimientos no puede dejar de expresar mi gratitud y agradecimientos a Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, institución dirigida por la Licenciada María Alejandra Córdova, por su colaboración, amabilidad, y tiempo concedido a lo largo de la realización del trabajo de campo del presente Trabajo de Integración Curricular.

Gracias a todas las personas que de alguna manera u otra aportaron al presente trabajo de investigación.

***Maira Antonieta Serrano Robles***

## Índice de contenidos

Certificado.....	ii
Autoría.....	ii
Carta de autorización del Trabajo de Integración Curricular .....	iii
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Índice de contenidos .....	vii
Índice de Tablas.....	ix
<b>1. Título.....</b>	<b>10</b>
<b>2. Resumen .....</b>	<b>11</b>
2.1 <i>Abstract</i> .....	12
<b>3. Introducción.....</b>	<b>13</b>
<b>4. Marco teórico.....</b>	<b>15</b>
<b>4.1. Trastorno del Espectro Autista.....</b>	<b>15</b>
4.1.1 <i>Antecedentes</i> .....	15
4.1.2 <i>Bases Teóricas</i> .....	15
4.1.3 <i>Caracterización del Trastorno del Espectro Autista</i> .....	16
4.1.4 <i>Rasgos específicos o comunes del Trastorno del Espectro autista</i> .....	17
4.1.5 <i>Diagnóstico del trastorno del espectro autista</i> .....	19
4.1.6 <i>Caracterización del trastorno del espectro autista como necesidad educativa especial (NEE)</i> .....	21
<b>4.2. Cognición Social.....</b>	<b>22</b>
4.2.1 <i>Antecedentes investigativos</i> .....	22
4.2.2 <i>Bases Teóricas</i> .....	25
4.2.3 <i>Habilidades de carácter cognitivo social</i> .....	25
4.2.4 <i>Causales y características del Trastorno del Espectro Autista relacionadas con la cognición social</i> .....	27
4.2.5. <i>Medición de la cognición social en niños con Trastorno del Espectro Autista</i> . 28	
4.2.6. <i>Estrategias relacionadas con el desarrollo de la cognición social en niños con autismo</i> .....	28
<b>5. Metodología.....</b>	<b>30</b>
5.1. <i>Área de estudio</i> .....	30

5.2. Procedimiento .....	30
<b>5.2.1 Unidad de estudios .....</b>	<b>31</b>
5.3. Procesamiento de los datos obtenidos.....	32
5.4 Proceso para el desarrollo de la guía de intervención.....	33
<b>6. Resultados .....</b>	<b>34</b>
<b>7. Discusión .....</b>	<b>42</b>
<b>8. Conclusiones .....</b>	<b>49</b>
<b>9. Recomendaciones .....</b>	<b>50</b>
<b>10. Bibliografía .....</b>	<b>51</b>
<b>11. Anexos .....</b>	<b>57</b>

## Índice de Tablas

<b>Tabla 1. Criterios para el diagnóstico del espectro autista</b> .....	20
<b>Tabla 2. Población y muestra</b> .....	32
<b>Tabla 3. Contenido de la propuesta</b> .....	33
<b>Tabla 4. Triangulación de datos, variable independiente</b> .....	35
<b>Tabla 5. Triangulación de datos, variable dependiente</b> .....	38

## Índice de Anexos

<b>Anexo 1. Autorización de la Institución educativa</b> .....	57
<b>Anexo 2. Consentimiento informado de participación.</b> .....	58
<b>Anexo 3. Árbol de problemas.</b> .....	59
<b>Anexo 4. Modelo de entrevista</b> .....	60
<b>Anexo 5. Modelo de ficha de observación.</b> .....	61
<b>Anexo 6 Guía de actividades</b> .....	63
<b>Anexo 7. Certificado de traducción</b> .....	64

## **1. Título**

**Trastorno del espectro autista y cognición social en niños de 5 a 8 años, Psicolife-Centro  
Integral de Salud Mental, cantón Catamayo, período 2024-2025**

## 2. Resumen

El desarrollo del presente trabajo de investigación, respondió al objetivo de identificar la relación entre el Trastorno del Espectro autista y el desarrollo de la cognición social en niños de 5 a 8 años atendidos en Psicolife, centro de atención integral ubicado en el catón Catamayo, durante el periodo 2024-2025 a partir de lo cual se generaron estrategias enfocadas en gestionar y estimular capacidades cognitivas en los individuos que formaron parte del estudio. Considerando el objetivo mencionado, se desarrolló una investigación cualitativa, de tipo descriptiva, con un diseño no experimental de corte transversal. Es así que se aplicó instrumentos de investigación específicos: entrevista y ficha de observación, a la muestra en estudio conformada por un profesional en educación especial y tres menores. Los resultados obtenidos permitieron concluir que el diagnóstico y tratamiento generado en el mencionado centro se enfoca en dificultades específicas de la cognición social tales como: dificultades en el proceso comunicativo, además de una deficiente interacción social o la presencia de conductas restrictivas, por lo cual se determinó la necesidad de generar una guía de actividades complementarias que incluya actividades y recursos que permitan potenciar las habilidades socioemocionales y de cognición social de los menores con trastorno del espectro autista. Enfocándonos en trabajar áreas específicas tales como: interacción social, motivación e interés, desarrollo del lenguaje pragmático y empatía cognitiva generando una participación activa de los menores dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje, generando aulas de clase inclusivas, enfocadas en atender necesidades y potencialidades de los estudiantes. La implementación de la propuesta generada, permitirá tanto al docente, como al padre de familia desarrollar un proceso de seguimiento constante al estudiante diagnosticado con autismo, propendiendo su desarrollo integral, esto con el fin de generar su integración funcional al contexto en el que se desenvuelve.

*Palabras clave: lenguaje pragmático, habilidades socioemocionales, Autismo*

### **Abstract**

The development of this research project aimed to identify the relationship between Autism Spectrum Disorder and the development of social cognition in children aged 5 to 8 years old who received care at Psicolife, a comprehensive care center located in Catamayo canton, during the 2024-2025 period. This research led to the creation of strategies focused on managing and stimulating cognitive abilities in the people involved in the study. Considering the aforementioned objective, a qualitative, descriptive research was developed, with a non-experimental cross-sectional design. Thus, specific research instruments were applied: interview and observation form, to the sample under study made up of a special education professional and three minors. The results obtained allowed us to conclude that the diagnosis and treatment generated in the aforementioned center focuses on specific difficulties related to social cognition, such as challenges in the communicative process, poor social interaction, and the presence of restrictive behaviors, furthermore, the need to develop a guide with complementary activities was identified, incorporating resources and activities aimed at enhancing the socio-emotional skills and social cognition of children with autism spectrum disorder. Focusing on working on specific areas such as: social interaction, motivation and interest, development of pragmatic language and cognitive empathy, generating active participation of minors within the teaching-learning process, generating inclusive classrooms, focused on meeting the needs and potential of students. The implementation of the generated proposal will allow both the teacher and the family parent to develop a constant monitoring process for the student diagnosed with autism, promoting the comprehensive development, and facilitating their functional integration into the environment in which they operate.

***Keywords:*** *pragmatic language, social-emotional skills, autism*

### **3. Introducción**

La atención integral generada dentro del procesos de enseñanza-aprendizaje a estudiantes que presentan necesidades especiales específicas, tales como el Trastorno del Espectro Autista, requiere de la implementación de estrategias y recursos metodológicos, sustentados y referenciados teóricamente, considerando la obtención de resultados eficientes con respecto a potenciar las capacidades de los mencionados estudiantes, así como la gestión de espacios educativos inclusivos.

Es así que de acuerdo a la realidad presentada en Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, con respecto al abordaje, tratamiento y seguimiento ofertado a niños e infantes que padecen algún grado de autismo, se reconoció la necesidad de analizar las condiciones de atención prestadas en dicho centro con relación a la denominada cognición social, con el objetivo de describir las dificultades específicas en la cognición social en niños de 5 a 8 años con Trastorno del Espectro Autista, para posteriormente elaborar una guía de procedimientos orientadas a atender dicha área del desarrollo psicosocial en infantes.

El planteamiento del mencionado objetivo de trabajo, responde a la generación de beneficios específicos en el mencionado centro de atención psicológica, entre los cuales se cuenta: generar una adecuada intervención, que permita fortalecer competencias y habilidades de niños con presunción o diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista, considerando las múltiples ventajas de estimular y desarrollar la cognición social, estimando resultados específicos, como: mejorar la atención, interpretación y aplicación de información específica sobre todo relacionada con la interacción comunicativa y social del individuo.

De igual, se destaca que la elaboración del presente trabajo se fundamentó en un proceso investigativo que inició con la exploración y sustentación bibliográfica con respecto a caracterización de variables en estudio: trastorno del espectro autista y desarrollo de la cognición social, así como la revisión de antecedentes investigativos que permitieron delimitar el presente trabajo y proyectar su alcance y limitantes.

De ahí que se determinó que, a pesar de la existencia de considerable información de carácter técnico-científico sobre el tema, debido a la necesidad de generar estrategias y recursos de carácter pedagógico aplicables en un contexto específico, se reconoció la necesidad de contar con más experiencias aplicativas de diversas técnicas y supuestos teóricos en relación al abordaje del Trastorno del Espectro Autista, dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Finalmente cabe destacar que el desarrollo y aplicación del mencionado proyecto, responde a una proyección específica determinada por el investigador, que es la capacidad de potenciar la atención integral brindada por Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, considerando el aporte y seguimiento que se puede brindar al padre de familia y niño diagnosticado con autismo, con la finalidad de reforzar los procesos de inclusión generados en el proceso de enseñanza-aprendizaje, además de aportar a la socialización y concientización de abordar el Trastorno del Espectro Autista, desde un enfoque integral considerando aspectos fundamentales como el desarrollo de la cognición social.

## 4. Marco teórico

### 4.1. Trastorno del Espectro Autista

#### 4.1.1 Antecedentes

(López & Jaramillo, 2023) al realizar una comparación de carácter analítica-sintética entre las características y sustentos teóricos de diversos aportes que definen el trastorno del espectro autista, determinó que un estudio fenomenológico de carácter integral sobre el trastorno en cuestión requiere una visión amplia que considere los diversos factores socio emocionales y cognitivos que influyen en la identificación y abordaje del autismo, razón por la cual se expone la necesidad de reconocer mediante el diagnóstico habilidades y capacidades específicas del alumno, mismas que deben ser potenciadas dentro y fuera del aula.

Por su parte, (Austidillo, 2024) al describir estrategias de abordaje terapéutico, destacó el aporte de nuevo enfoque como la neuro diversidad que priorizan la atención integral del estudiante a partir de un equipo multidisciplinar que asesore constantemente tanto al docente como padre de familia con respecto a las estrategias y recursos a implementarse con la finalidad de potenciar y estimular las habilidades del estudiante con determinado grado de autismo.

Considerando los aportes anteriores, se precisa referir antecedentes investigativos de carácter regional que aporten a la discusión y permitan contextualizar el desarrollo de capacidades cognitivas en estudiantes diagnosticados con algún grado de autismo. Es así que (Gamboa, 2023) al describir bibliográficamente prácticas educativas inclusivas relacionadas con la inclusión de infantes con autismo dentro del proceso educativo en Colombia, determinó que el hecho de garantizar la inclusión del individuo con el mencionado trastorno dentro del ámbito escolar, requiere de un diagnóstico adecuado, basado en la identificación temprana de rasgos relacionados con procesos cognitivos, hecho que permitirá generar un abordaje adecuado, estimulando habilidades cognitivas relacionadas con la comprensión e interpretación de la realidad, por parte del estudiante.

#### 4.1.2 Bases Teóricas

**4.2.2.1 Teoría de la empatía-sistematización.** Al referir aportes teóricos que sustentan la relación directa entre trastorno del espectro autista y habilidades psicosociales como la empatía, se reconoce este enfoque que según (Garrido, 2023) sostiene que los niños que padecen trastorno del espectro autista pueden ser identificados por tener déficits en la empatía junto con habilidades de sistematización intactas o incluso superiores, aunque la sistematización y la coherencia central comparten algunas características (por ejemplo, ambas demandan una gran atención a los detalles)

**4.2.2.2 Teoría de la coherencia central débil.** La incidencia del trastorno del espectro autista en la forma como se percibe la realidad, se destaca en este supuesto teórico, sobre el cual (Mancini, 2023) expone que, define que el individuo que padece autismo, procesa la información concentrándose en detalles y soslayando el entorno para la interpretación de la realidad, por lo que se aduce que se presentan dificultades para generar conexiones entre los detalles pertenecientes a la realidad. Lo cual a pudiese sustentar rasgos específicos del autismo, específicamente el desarrollo de conductas repetitivas.

Con respecto a la intervención, el autor recalca la necesidad de implementar modelos y estrategias relacionadas con estimular la capacidad del individuo para establecer vínculos entre los elementos que forman parte de su entorno.

#### **4.1.3 Caracterización del Trastorno del Espectro Autista.**

Al abordar el trastorno del espectro autista en relación las habilidades de la cognición social, se precisa caracterizar el mencionado trastorno considerando diferentes aportes bibliográficos existentes sobre el tema, es así que (Arias & López, 2024) explica que según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su quinta edición, se define al autismo como un trastorno del neurodesarrollo que se refleja en dificultades para la interacción social, así como para desarrollar procesos comunicativos eficientes, además el mencionado autor explica que otro rasgo característico es la presencia de patrones de comportamiento repetitivos. Finalmente explica que los mencionados síntomas de acuerdo a múltiples investigaciones relacionadas con el tema, se deben a un deficiente desarrollo de habilidades relacionadas con la cognición social.

En referencia al mismo tema, agrega que el autismo responde a alteraciones en el desarrollo de redes neuronales complejas, asociado a factores de carácter ambientales y genéticos que determinan e influyen en la presencia de rasgos específicos en la conducta de personas que padecen el mencionado trastorno.

Además, el mencionado autor destaca rasgos específicos asociados al trastorno cuyo estudio ha permitido caracterizar el autismo, dichos rasgos son: deficiencias en el sistema de recompensa social, disfunciones y alteraciones de la amígdala, disfunciones cerebrales que comprometen la empatía, entre los principales rasgos.

Concomitante al aporte anterior, (García & Vera, 2020) al tratar de caracterizar el trastorno del espectro autista, destaca rasgos evidenciables en el comportamiento de niños que padecen el mencionado trastorno, destacando un perfil neuropsicológico constante, que incluye

rasgos como: hipo sensibilidad o hipersensibilidad, procesamiento perceptual de integración centrada en los detalles y global, alteraciones o retrasos en el desarrollo motor, atención hiperfocalizada problemas, de memoria, en el lenguaje y en el funcionamiento ejecutivo, principalmente en control inhibitorio, memoria de trabajo, flexibilidad mental, planeación y fluencia.

En referencia a la definición del autismo considerando los rasgos observables en la conducta del individuo (Arango & Casas, 2023) concluye que a pesar de existir un alto nivel de complejidad al momento de categorizar y conceptualizar el trastorno en cuestión, se precisa reconocer la importancia de un diagnóstico adecuado, fundamentando en el juicio del profesional médico que permita en base a características observables en la conducta, determina la incidencia del trastorno del espectro autista en el desarrollo del individuo, así como en su desarrollo psicosocial.

Por su parte, (Quero & Cañete, 2022) añade que considerando los últimos aportes investigativos y en relación a lo propuesto por el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su quinta edición, se proponen como causas evidenciables del autismo deficiencias en las funciones ejecutivas de la cognición, reflejo de alteraciones neuroanatómicas localizadas en la parte frontal y conexiones con las regiones temporales y parietales del cerebro.

De igual forma, (Hérvás & Salgado, 2017) al describir rasgos comunes o comorbilidades del trastorno del espectro autista, indica que diversos rasgos del autismo suelen confundirse con otros trastornos de carácter neurodegenerativo, sin embargo destaca la necesidad de contar con un sustento teórico amplio que permita delimitar elementos comunes al trastorno en cuestión, generando así un diagnóstico adecuado que permita generar estrategias de intervención idóneas de acuerdo a las necesidades generadas por el paciente con respecto a su desarrollo psicosocial.

En referencia a los aportes anteriores, se determina la necesidad de contar con un panorama teórico amplio y referenciado bibliográficamente que permita caracterizar adecuadamente al trastorno del espectro autista, considerando rasgos y condiciones del comportamiento del individuo, que permitan generar una intervención adecuada, desde el punto de vista médico y psicopedagógico.

#### ***4.1.4 Rasgos específicos o comunes del Trastorno del Espectro autista.***

Al definir el autismo como una condición del neurodesarrollo humano que presenta sintomatología común, se precisa definir rasgos conductuales específicos que facilitan su

diagnóstico e intervención. Sobre el tema (López, Trastorno del espectro autista (TEA), 2021) describen determinados indicadores aplicados en la valoración de la comunicación social y presencia de patrones restrictivos en la conducta del individuo, entre dichos indicadores, el autor destaca: deficiencias en la reciprocidad socioemocional y conductas comunicativas, así como en la comprensión de en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones.

En lo que respecta a la presencia de factores repetitivos, el autor destaca los siguientes indicadores: movimientos, utilización de objetos o habla estereotipados o repetitivos, insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones, intereses muy restringidos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad o foco de interés. Además, el autor agrega que los síntomas a menudo son muy marcados durante la infancia temprana y en los primeros años escolares, con mejoría del desarrollo típico en la infancia más tardía, al menos en algunas áreas (p. ej. aumento del interés por la interacción social).

Por su parte, (Conrado & Dany, 2023) explica que existen un conjunto de rasgos evidenciables, tanto dentro del hogar como en el contexto educativo que permiten asociar conductas específicas del paciente y la presencia del trastorno del espectro autista, entre dichos rasgos se consideran: menos contacto ocular, no responde a su nombre, no señala para pedir, no muestra objetos, además de respuestas inusuales ante estímulos auditivos, entre otros indicadores que pueden ser factores a considerarse en el abordaje y diagnóstico de algún grado o condición dentro del espectro del autismo.

Igualmente, el autor señala que la detección temprana de los síntomas antes mencionados de forma clínica, permite generar más juicios de valor al profesional de turno, para considerar la presencia del autismo en el paciente. Por su parte (Velárde & Cárdenas, 2021) destacan los siguientes rasgos utilizados para diagnosticar el trastorno mencionado anteriormente:

- A. Deficiencias persistentes en la comunicación y la interacción social en varios contextos
- B. Patrones de comportamiento, intereses o actividades restrictivos y repetitivos
- C. Los síntomas deben aparecer a principios del período de desarrollo.
- D. Los síntomas provocan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento habitual.

Asimismo, el autor explica que las mencionadas condiciones deben ser observables e identificables desde edades tempranas, para lo cual la participación activa de padres de familia, cuidadores y docentes es primordial. Concomitante a los aportes anteriores, (Hérvás & Salgado,

2017) describe sintomatología derivada de la condición del autismo, observable en individuos que no han sido abordados de forma adecuada, entre dichos rasgos se destacan: síntomas psicóticos agudos, asociados con el estrés, con alto contenido emocional trastornos afectivos más severos o trastornos bipolares, con una evolución más tortuosa y recurrente. Asimismo, el autor destaca la necesidad de diferenciar a través de rasgos característicos, el autismo de otras patologías que pueden considerarse comórbidas y hasta hace no mucho tiempo compartían diagnóstico con el trastorno del espectro autista, principalmente la esquizofrenia.

De igual forma (López, Trastorno del espectro autista (TEA), 2021) al referir la sintomatología común al momento de diagnosticar autismo en un individuo especialmente en edad infantil, destaca que debido a desconocimiento tanto de los padres o incluso profesionales que laboran con los niños en el contexto educativo, se evidencian diagnósticos equívocos que perjudican el nivel de atención y satisfacción de necesidades a nivel socioeducativo que puede presentar el infante. Razón por la cual el autor resalta la necesidad de contar con un adecuado perfil epidemiológico del trastorno del espectro autista, para lo cual se precisa un desarrollo investigativo que aporte significativamente a la configuración del mencionado perfil.

En referencia a los aportes anteriores, se destaca la importancia de reconocer los diferentes factores e indicadores que caracterizan el trastorno del espectro autista con la finalidad de generar perfiles epidemiológicos que distingan el mencionado trastorno de otras psicopatologías, además de generar procesos de diagnóstico e intervención adecuados considerando las necesidades de desarrollo socio emocional, afectivo y educativo del individuo que presenta condiciones presumibles del trastorno del espectro autista.

#### ***4.1.5 Diagnóstico del trastorno del espectro autista.***

El diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista, responde a la capacidad de generar una intervención oportuna que permita ofrecer el debido seguimiento adecuado al estudiante que padece dicho trastorno.

Sobre el tema, (Rosenfeld, 2024) refieren herramientas de carácter psicopedagógico, entre las cuales destacan: M-CHAT/F, ADIR, ADOS; la primera es una lista de verificación de conductas observables; mientras que las demás se refieren a entrevistas, basadas en la aplicación de cuestionarios semi estructurados, que permiten investigar sobre indicadores específicos relacionados con la presencia de autismo en el contexto familiar y escolar.

Por su parte, (Contardo & Riquelme, 2024) explican que en el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM), a más de las herramientas descritas previamente, se

incluye otros recursos para el diagnóstico del trastorno del espectro autista, como la prueba de prosodia fundamental, fundada en el manejo de recursos básicos de la comunicación verbal, que admiten reconocer el tiempo y la amplitud ocupado en transmitir significado gramatical, pragmático, emocional y conversacional.

Mientras que (Bejarano, 2024) destaca la importancia de realizar un diagnóstico temprano, encauzado a subsanar el mencionado trastorno en el ámbito familiar y escolar. En relación a la misma temática, (Arango & Casas, 2023) explica que es necesario considerar parámetros técnicos específicos orientados a generar diagnósticos adecuados y precisos del autismo, mismos que se fundamentan en rasgos observables en el comportamiento e interacción comunicativa del individuo.

De igual forma (López & Jaramillo, 2023) describe rasgos clínicos observables en la conducta del individuo considerados en el diagnóstico y abordaje del trastorno del espectro autista.

**Tabla 1. Criterios para el diagnóstico del espectro autista**

<b>Alteraciones en el dominio de la comunicación social</b>	<b>Alteraciones en el dominio del comportamiento repetitivo e intereses restrictivos</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Déficits en la reciprocidad social-emocional</li> <li>• Déficits en los comportamientos comunicativos no verbales empleados para la interacción social</li> <li>• Déficits en el desarrollo, mantenimiento y entendimiento de las relaciones interpersonales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lenguaje, movimientos o uso de objetos estereotipados o repetitivos.</li> <li>• Insistencia en la monotonía, adherencia inflexible a la rutina, patrones rituales de comportamiento verbal y no verbal</li> <li>• Intereses altamente restringidos y fijos anormales en intensidad y focalización.</li> <li>• Hiper o hipo reactividad a estímulos sensoriales, o interés inusual en aspectos sensoriales del ambiente</li> </ul>

**Fuente: López et al. (2023)**

Además de los rasgos descritos, se precisa que el diagnóstico considera determinados rangos o criterios dentro del espectro autista, sobre el tema (Salzar & Santamaría, 2023) explica que, de acuerdo a nivel de gravedad del autismo, se reconocen tres grados o niveles:

- Grado 1: También denominado Asperger, que incluye personas que tienen determinadas habilidades sociales y demuestran cierto interés por interactuar, a pesar que lo hacen de forma peculiar.
- Grado 2: Se puede definir que a esta condición pertenecen el grupo de personas que desean y demuestran interés por interactuar, únicamente cuando el tema es de su agrado o conveniencia.

- Grado 3: Se caracterizan por una comunicación verbal muy limitada con pocas palabras y una intención por interactuar escasa en la mayoría de los casos. (p. 143)

Con base en las referencias previas, se determina que el diagnóstico del trastorno del espectro autista, demanda el uso de herramientas psicopedagógicas específicas, encauzadas en entrever las diferentes sintomatologías del trastorno observables en el comportamiento, hecho que repercute directamente en una intervención adecuada, dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje y el entorno familiar.

#### ***4.1.6 Caracterización del trastorno del espectro autista como necesidad educativa especial (NEE).***

En la presente investigación se referencia a menores con diagnóstico del trastorno del espectro autista y discapacidad intelectual profunda/pluridiscapacidad, que corresponde entre el 80% y 85%, según (Rivera & Álvarez, 2022) en el Manual Diagnóstico y Estadístico de las Trastornos Mentales DSM5, pacientes con este tipo de discapacidad suelen presentar comportamientos hostiles y disruptivos, es decir ocasionar daños a terceros, propiedades o a sí mismos.

Entre los síntomas que pueden presentar los individuos con discapacidad intelectual debemos recalcar que son únicos en cada individuo algunos presentan anomalías neurológicas y físicas, suelen presentar anomalías en el tamaño de su cabeza, malformaciones en manos o pies, etc., pero existen también individuos que a simple vista no presentan ninguna anomalía física, otros presentan convulsiones, letargo, trastornos alimenticios como por ejemplo fenilcetonuria.

El primer hallazgo suele darse en la ausencia en el desarrollo del lenguaje, pues quienes padecen este trastorno suelen ser lentos e inclusive no logran la producción de palabras, otros logran el lenguaje verbal, pero lo hacen con dificultad al tratar de conjugar frases largas.

En la presente investigación, se destaca a menores que presentan una discapacidad múltiple, pues se asocian al autismo y la discapacidad intelectual profunda, esto lo fundamentó (Curra & Lorenzo, 2023) cuando menciona lo que estas personas sufren de una combinación de deficiencias mismas que requieren para sobrepasar las barreras el empleo de diferentes apoyos, garantizando la participación y aprendizaje de manera inclusiva. (p. 119).

Pues como menciona (Torres & López, 2016) al hablar de una planificación centrada en una persona se presentan múltiples beneficios pues se centra en la persona en sus necesidades

y deseos individualmente, y es más factible lograr un avance en el desarrollo del menor. (p. 195).

Mientras que al definir el Trastorno del Espectro Autista (TEA) se pueden considerar el aporte de varios enfoques y teorías, sin embargo, es necesario partir de información referenciada, por ejemplo según (Rivera & Álvarez, 2022) la discapacidad intelectual toma el nombre de Trastorno del desarrollo intelectual, en la misma son frecuentes las afecciones mentales, de salud o físicas como por ejemplo se puede presentar parálisis cerebral, o epilepsias, es decir el riesgo de que se den estas complicaciones es mayor que en el resto de la población general.

Por su parte, (Ángulo & Zuleta, Perfil sensorial en niños con trastorno del espectro autista. , 2020) con respecto al trastorno del espectro autista lo define como un trastorno de carácter neurodegenerativo asociado a varias condiciones observables en el comportamiento del individuo, tales como: limitaciones en las interacciones sociales y la comunicación, comportamiento estereotipado o repetitivo y alteraciones de tipo sensorial. Además, el mencionado autor especifica que dicha condición es multicausal y se asocia a diversos enfoques teóricos que asocian rasgos observables y determinadas patologías y deficiencias fisiológicas, para describir su causalidad.

En relación a la misma temática (Martínez & Duran, 2021) describe al mencionado trastorno como una condición limitante del desarrollo de habilidades socio-comunicacionales, relacionadas con la interacción del individuo con el entorno y que influyen directamente en el proceso de enseñanza-aprendizaje, pues dificulta la interacción que el individuo con autismo pudiese generar para relacionarse con las personas de su entorno.

## **4.2. Cognición Social**

### **4.2.1 Antecedentes investigativos**

El proceso investigativo en torno al diseño e implementación de estrategias pedagógicas enfocadas en potenciar capacidades cognitivas en infantes que padecen algún grado de autismo requiere contar con una revisión de antecedentes bibliográficos, mismos que permitirán delimitar el diseño, planificación y aplicación de metodologías acordes al panorama científico, concordando con las necesidades observables en el contexto socioeducativo, donde se genera el presente trabajo.

En referencia a lo anterior, (Quero & Cañete, 2022) al estudiar la influencia de habilidades ejecutivas en el desarrollo de infantes con trastorno del espectro autista,

determinaron que existe relación entre procesos cognitivos específicos y caracteres del ambiente que influyen en el comportamiento del niño, razón por la cual se reafirma la necesidad de considerar una valoración integral de procesos cognitivos, al referir a infantes con presunción de autismo, esto con la finalidad de obtener resultados más certeros que permitan una adecuada y correcta intervención psicopedagógica.

Con respecto a la misma temática, (Hérvás & Salgado, 2017) al caracterizar la diferente sintomatología que presenta un individuo con el trastorno en cuestión en relación a otros de carácter psicopáticos, determinó que rasgos del autismo, tales como: dificultades inherentes en la percepción de sus sensaciones, emociones y cogniciones, comprensión social, empatía, regulación sensorial, emocional o/y cognitiva, expresividad y razonamiento verbal, evidencian afectación en la cognición social del individuo, influyendo notoriamente en la forma como se percibe el entorno, razón por la cual se considera necesario, generar estrategias que estimulen los procesos cognitivos relacionados con la interacción socio-comunicativa del individuo con el entorno en el que se desenvuelve.

En referencia a la misma temática, (Zuluaga & Becerra, 2018) al realizar una revisión bibliográfica sobre la relación existente entre cognición social y trastorno del espectro autista, concluyó que de acuerdo a la revisión teórica desarrollada, las alteraciones en la cognición social se reconocen como las principales dificultades de personas con autismo, lo cual revelaría las deficiencias que presentan en la comunicación social.

Concomitante al aporte anterior, (García & Vera, 2020) al describir el panorama de la cognición social en el paciente con autismo, explica que en lo que respecta a habilidades específicas, como la percepción social, el paciente demuestra retraso en la fijación de los objetos, además de falta de interés o poco contacto visual en rostros de las personas. Mientras en lo que respecta a la comprensión social, se evidencian deficiencias en el seguimiento visual o anticipatorio, dichos rasgos evidenciables sobre todo en personas adultas, de igual manera en lo que corresponde al lenguaje pragmático, se reconoce que la comprensión de gestos y atención a los compañeros sociales se ve afectada secundariamente. Finalmente, al referir la toma de decisiones de carácter social, se identifica que este aspecto se ve afectado en cuanto al individuo decide en base a criterios distintos al común considerando patrones diferentes.

De igual forma, (Vázquez, 2020) al desarrollar estrategias didácticas aplicables en el proceso de enseñanza de niños con trastorno del espectro autista, determinó que uno de los principales factores que originan un abordaje inadecuado de infantes con la mencionada

condición, es el alto grado de desconocimiento del docente sobre los rasgos observables en el comportamiento, sobre todo considerando procesos cognitivos relacionados con la comprensión del entorno, hecho que refleja la necesidad de potenciar las competencias del docente con respecto al emprender proceso de enseñanza-aprendizaje, referenciando necesidades y aptitudes de estudiantes con algún grado de autismo.

Sobre la misma temática, (Ruggieri, 2013) al realizar una exploración bibliográfica con respecto a la relación existente entre cognición y trastorno del espectro autista, determinó que rasgos específicos de la cognición social, como la empatía, se relacionan directamente con el autismo, pues su ausencia se evidencia como rasgos identificable en el comportamiento de individuos con autismo, hecho que requiere el diseño de estrategias que le permitan al padre de familia, docente y demás personas que pertenecen al entorno del individuo, abordar la integración del individuo a la sociedad.

Concomitante al aporte anterior, (López & Jaramillo, 2023) a través de la caracterización teórica-bibliográfica de la relación existente entre la cognición social y el autismo, concluyeron que al influir directamente en habilidades específicas de la cognición social en el individuo, se requiere implementar dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje, así como en la interacción familiar, estrategias y recursos metodológicos que promuevan la estimulación de habilidades cognitivas, tales como: percepción, inteligencia o memoria.

Asimismo, al referenciar desde la teoría existente la caracterización del trastorno del espectro autista con respecto a habilidades pertenecientes a la cognición social, se precisa destacar aportes de carácter local sobre el tema, por ejemplo, (Crespo & Sarango, 2024) al realizar una exploración bibliográfica sobre la inclusión de terapias de corte cognitivo en infantes que padecen el trastorno en cuestión, determinaron que las habilidades cognitivas responde a determinadas condiciones del desarrollo fisiológico del sistema neuronal, lo cual influye directamente en el comportamiento del individuo, razón por la cual explican que mediante el estudio y caracterización de los proceso conductuales, se debe proceder a diagnosticar, abordar, potenciando capacidades y aptitudes del individuo.

En relación a los antecedentes descritos previamente, se determinó que la relación intrínseca entre trastorno del espectro autista y habilidades de la cognición social, razón por la cual se precisa la necesidad de generar estrategias y recursos que le permitan, tanto al docente como padre de familia intervenir de forma adecuada en la intervención del niño con autismo, fomentando su integración a través del estímulo de funciones cognitivas, tales como:

percepción, atención, inteligencia y memoria, mejorando el vínculo con el entorno en el que se desenvuelve.

#### **4.2.2 Bases Teóricas**

**4.2.2.1 Teoría de la mente.** Al referenciar sustentos teóricos que define la interacción entre autismo y cognición social, se precisa el aporte de sustentos teóricos como la denominada teoría de la mente, que para (Arango & Casas, 2023) incluye un componente clave en la cognición social, que hace referencia a la habilidad de inferir estados mentales tales como pensamientos, emociones entre otras, para después utilizar la información recolectada al interpretar, predecir la conducta, y determinar nuestro comportamiento social.

De igual forma es pertinente citar lo expuesto por la Sociedad de psiquiatría y neurología de la infancia y la adolescencia (2017), sobre la teoría de la mente, que además de afirmar lo ya mencionado por otros autores, permite deducir sobre pensamientos, emociones etc., de los demás, sino que también predice e hipotética cómo se comporta el otro, reconocer el engaño, lograr empatizar e inclusive poder enseñar. En conclusión, se mencionaba que la teoría de la mente, describe que no sólo uno mismo es capaz de tener deseos, emociones o intenciones, sino que esta tiene como objeto permitirnos entender que los demás también tienen sus propios sentimientos o deseos.

**4.2.2.2 Teoría de la Función Ejecutiva.** Al referir supuestos teóricos que permitan caracterizar desde una visión científica el trastorno del espectro autista, se reconoce la teoría de la disfunción ejecutiva que según (Paz, 2020) explica el mencionado trastorno aduciendo a un déficit en el desarrollo del córtex prefrontal, lo cual influye directamente en habilidades como memoria, planificación, trabajo, control de impulsos, inhibición, falta de atención, flexibilidad, entre otras. Generando dificultades, sobre todo en la interacción del individuo con el entorno.

Asimismo, el autor añade que esta teoría supone una intervención inmediata, centrada en un diagnóstico y abordaje temprano que permita orientar la tarea educadora hacia la estimulación de áreas específicas de la cognición, durante el proceso de enseñanza-aprendizaje.

#### **4.2.3 Habilidades de carácter cognitivo social.**

Al describir el concepto de cognición social, se lo relaciona directamente con habilidades sociales, tales como: comprender, expresar y gestionar las emociones no solo propias sino también ajenas, esto se convierte en un punto clave, para que las relaciones sociales sean efectivas, generando un bienestar emocional y social. Según (Atenas & Ciampi, 2019) la

cognición social, se refiere a la integración de los procesos de percepción social como estados psicológicos en referencia a la teoría de la mente, lo cual a su vez generan respuestas emocionales para encaminar y motivar el comportamiento logrando lo que llamamos empatía.

Por ello, explica el mencionado autor de generarse una condición errónea o falla en la cognición social, existen alteraciones en aspectos elementales de la teoría de la mente, esto genera a su vez, dificultad en la capacidad de atribuir estados mentales o identificar las intenciones en los demás, lo que ocasiona que el individuo no pueda tener una buena percepción social y por ende una ausencia de empatía.

En relación a la información citada previamente es necesario describir varias habilidades de carácter socio cognitivo, es así que (Zuluaga & Becerra, 2018) destacan habilidades cognitivas como la empatía, que hace referencia a la habilidad para identificar pensamientos o sentimientos de los demás y comprender sus razones, lo contrario de la empatía afectiva que es el saber cómo actuar ante una sensación de tristeza que se percibe de otra persona.

Sobre la misma temática (Fernandez & Zahavi, 2020) mencionan que la empatía cognitiva referencia a la habilidad de entender el estado mental de las personas por medio del uso de procesos intelectuales éticos de nivel superior, en relación a lo expuesto previamente, se puede concluir que tanto la teoría de la mente y la empatía son habilidades que desempeñan un papel central en la interacción social, en el autoconocimiento y el de los que nos rodean, en tanto que permiten comprender el comportamiento de otros y seleccionar nuestra conducta social de acuerdo a tal interpretación.

Por otra parte, cuando hablamos de habilidades sociales en individuos con trastorno del espectro autista, es relevante hacer referencia a lo que menciona la Fundación C.A.P (2021), quienes mencionan que las habilidades socioemocionales son competencias relacionadas íntimamente con el lograr reconocer y manejar emociones, tomar decisiones, establecer relaciones positivas logrando un equilibrio socioemocional.

Relacionando las habilidades socioemocionales con el desarrollo infantil, (Navarro, 2016) quien manifiesta que las emociones y experiencias sociales son punto clave para la adquisición de habilidades que permitan a los niños enfrentar situaciones específicas y facilitar su interacción con otros, por medio de la presencia de la empatía, por tanto, en los niños con autismo resulta crucial que adquieran dicha habilidad de comprender y reconocer emociones.

Por tanto, es conveniente recordar conceptos claros sobre este trastorno, citaré por ejemplo lo mencionado por (Baldares & Orozco, 2022) quienes mencionan que es una

disfunción neurológica crónica con fuerte base genética, su sintomatología se basa en triada de Wing Pérez, referenciando por ejemplo la ausencia de flexibilidad en el razonamiento y comportamiento, problemas para lograr una interacción social y comunicación efectiva. (p. 45)

#### ***4.2.4 Causales y características del Trastorno del Espectro Autista relacionadas con la cognición social.***

Aunque en la actualidad las causas concretas del autismo no están definidas como tal, los múltiples estudios han logrado mejorar la detección temprana y desarrollar mejores formas de intervención es así que la Sociedad Desarrollo Emocional (2021) describen síntomas claros como dificultades con el contacto visual, no responder al llamado así se lo haga por su propio nombre, baja capacidad para empatizar pues suelen mostrar más interés en detalles y objetos que en las interacciones con otras personas, presencia de comportamientos repetitivos.

Con respecto a una explicación de carácter ético sobre el origen del autismo, (Hérvás & Salgado, 2017) , afirman que las variaciones genéticas al verse distribuidas entre múltiples genes generan mutaciones genéticas de novo o alteraciones cromosómicas, mismas que fueron encontradas en pacientes con trastorno del espectro autista, además añaden que la epigenética ADN y reelgamientos de la cromatina, se ven relacionados con factores ambientales y genéticos. Con relación a la misma temática (Valle & García, 2022) basándose en lo plasmado en el Manual Diagnóstico y Estadístico de las Trastornos Mentales, 5ª edición (2015), mencionan que la escala de evaluación para medir la gravedad de los síntomas del trastorno del espectro autista, la clasifica en grado 1 si se necesita asistente, grado 2 si se requiere asistencia importante, y grado 3 si se precisa ayuda considerable.

Otro aspecto a tomar en cuenta en el marco teórico del presente es la discapacidad intelectual pues como lo enmarcamos desde el inicio el espectro autista viene asociado con una discapacidad intelectual profunda/pluridiscapacidad, esta condición no se trata de un trastorno médico, o un trastorno de salud mental, sino que refiere al funcionamiento intelectual significativamente bajo, mismo que limita la capacidad para afrontar una o más actividades de la vida diaria es decir habilidades adaptativas, mismas que se clasifican en 3 grandes áreas, la conceptual (la memoria, la lectura, la escritura y las matemáticas), la social (habilidades socioemocionales), y la práctica (salud, seguridad, cuidado personal, etc.).

Según (Hérvás & Salgado, 2017) los signos presentados en pacientes que padecen autismo y discapacidad intelectual van desde el retraso evolutivo en su psicomotricidad, de la comunicación, control de esfínteres y su capacidad adaptativa, vale recalcar también que en

estos casos los signos de alerta son más precoces, pero su capacidad cognitiva esté dentro del rango normal.

#### ***4.2.5. Medición de la cognición social en niños con Trastorno del Espectro Autista.***

En relación a la caracterización de la cognición social como un conjunto de habilidades tendientes a desarrollar en pacientes con trastorno del espectro autista, se precisa describir escalas aplicadas en referencia a las mencionadas habilidades. Destacándose recursos como: cuestionario de Pfeiffer, test de Isaac o escala de Inteligencia de Leiter-Revisada. Es así que por ejemplo (Castillo, 2020) explica que el set-test de Isaac al medir la fluencia verbal de tipo categorial en la comunicación oral del individuo, permite evidenciar el grado de afectación del sujeto con autismo con respecto a la fluidez semántica al expresar significados pertenecientes a su entorno, considerando criterios básicos de identificación.

Por su parte, (Juste & García, 2023) indica sobre el cuestionario de Pfeiffer que dicho instrumento de valoración permite generar una visión amplia sobre el deterioro cognitivo, considerando el estado de la memoria a corto plazo del individuo, reconociendo si existe deterioro o daño cognitivo. De igual forma, (Cabán & Dávila, 2021) explican que la prueba de Leiter-Revisada es una escala de medición de inteligencia no verbal entendida como la habilidad general para realizar manipulaciones mentales no-verbales, basándose en competencias de visualización y razonamiento. Además, evalúa competencias de atención y memoria.

#### ***4.2.6. Estrategias relacionadas con el desarrollo de la cognición social en niños con autismo.***

En relación al abordaje, diagnóstico y tratamiento de niños con algún grado de trastorno del espectro autista, se precisa definir diferentes estrategia o recursos metodológicos idóneos para implementarse dentro del aula, con el fin de estimular habilidades específicas en niños que padecen el mencionado trastorno.

Es así que (Casamín & Consuelo, 2024) destacan por ejemplo la implementación de metodologías de carácter lúdico dentro del aula de clase, puesto que además de motivar y afianzar la autoestima del individuo, incentiva la participación e interacción del individuo dentro de clase. Asimismo, se explica que el docente desde la educación inclusiva, debe propender actividades adaptadas a las necesidades del estudiante, generando resultados que fomenten la equidad de género, simpatía con los demás y el compartir entre pares.

En relación a la misma temática, (Mina & Zambrano, 2024) explican que al integrar estrategias de carácter lúdico al entorno educativo fomentan el desarrollo de aprendizajes significativo, basado en experiencias sensoriales y emotivas que despierten interés y motiven al individuo, en el caso del estudiante con algún grado de autismo, coadyuven al proceso de integración socio afectiva dentro del aula. De igual forma, los autores resaltan que las actividades lúdicas propician el desarrollo de habilidades específicas en el individuo con autismo, destacándose la motricidad fina, la interacción comunicativa, así como mejorar el procesamiento de información.

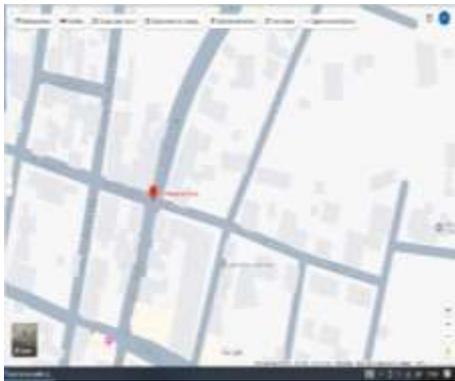
## 5. Metodología

### 5.1. Área de estudio

La presente investigación se desarrolló en Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, ubicado en la parroquia San Pedro de la Bendita, cantón Catamayo, provincia de Loja, para mayor referencia a continuación se presenta la ubicación exacta de dicho centro.

**MISIÓN:** Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, tiene un misión y visión inspirada en ayudar a la comunidad de San Pedro de la Bendita, brindándoles atención y rehabilitación al niño/a, joven y adulto con discapacidad, con calidad, calidez, y protección de los derechos que les asisten sin distinción de raza, pluriculturalidad y nacionalidad.

**Figura 1.** Lugar de intervención, Psicolife-Centro Integral de Salud Mental



*Fuente:* Google maps (<https://maps.app.goo.gl/gSD6a4KodtbAr9uc8>)

### 5.2. Procedimiento

Con base en la experiencia del profesional en Psicorrehabilitación y educación especial que labora en Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, además de la observación no sistematizada realizada por el investigador, se identificó la problemática en estudio, cuya exploración requirió el respectivo trámite de consentimiento informado, tanto para el profesional, así como los niños con trastorno del espectro autista que formaron parte de la muestra.

En relación a los objetivos del presente trabajo curricular integrador, se planteó el desarrollo de una investigación de carácter inductivo, que respondió a un enfoque cualitativo, centrada en una investigación descriptiva con un diseño no experimental de corte transversal, caracterización de la investigación que permitió, diseñar estrategias y recursos metodológicos orientados a potenciar habilidades de cognición social en niños diagnosticados con trastorno del espectro autista.

Es así que para el cumplimiento del objetivo 1: Describir las dificultades específicas en la cognición social en niños de 5 a 8 años con Trastorno del Espectro Autista (TEA) atendidos en Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, cantón Catamayo periodo 2024-2025. Se diseñaron herramientas investigativas: una entrevista semiestructurada, compuesta de siete preguntas, además de una guía de observación, que permitió identificar el cumplimiento de parámetros técnicos específicos acordes a los indicadores observados. Con respecto a la determinación de la población y la muestra, se consideró el trabajo con tres niños del centro diagnosticados con autismo, además del profesional en psicopedagogía.

A continuación, para dar respuesta al objetivo 2: Identificar las características de cognición social en niños de 5 a 8 años con Trastorno del Espectro Autista (TEA) atendidos en Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, cantón Catamayo periodo 2024-2025. En primer término, se desarrolló una revisión bibliográfica que permitió contar con el sustento teórico necesario, para generar estrategias y recursos orientados al desarrollo de habilidades de cognición social en niños de cinco a ocho años. De igual forma se aplicó los instrumentos investigativos, descritos previamente, mismos que permitieron reconocer el grado o nivel de desarrollo de habilidades cognitivas en los niños que formaron parte de la muestra, considerando la experiencia del profesional psicopedagogo. En referencia al objetivo 3: Diseñar una guía de actividades complementarias con la finalidad de mejorar cognición social en niños de 5 a 8 años con Trastorno del Espectro Autista (TEA) atendidos en Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, cantón Catamayo periodo 2024-2025. Posterior a la aplicación y análisis de los resultados obtenidos al implementar los instrumentos de investigación, se identificó la necesidad de diseñar una propuesta investigativa que incluya estrategia y recursos metodológicos enfocados en desarrollar habilidades específicas de la cognición social en niños de entre 5 y 8 años diagnosticados con trastorno del espectro autista.

### **5.2.1 Unidad de estudios**

#### ***Población.***

Con respecto a la población que formó parte de la muestra en estudio, estuvo conformada por la profesional en psico rehabilitación y educación especial quien coordina, dirige y labora dentro de Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, además de un grupo de tres niños que presentan trastorno del espectro autista.

### ***Muestra.***

En relación a la población considerada para el desarrollo de la investigación, se determinó que el número de población en su totalidad fuese la muestra estudiada. Información que se detalla a continuación.

***Tabla 2. Población y muestra***

<b>Informantes</b>	<b>Población</b>	<b>Muestra</b>
<b>Profesional en Educación Especial y Psico rehabilitación</b>	1 profesional	1 profesional
<b>Estudiantes o niños atendidos en Psicolife Centro de Salud Mental</b>	3 niños	3 niños
<b>Total</b>	<b>4</b>	

*Nota. Datos obtenidos por medio Psicolife-Centro Integral de Salud Mental*

*Elaborado por: Serrano, Maira*

#### **Criterios de inclusión.**

- Estudiantes con trastorno del espectro autista que son tratados en el mencionado centro.
- Que se haya firmado el consentimiento para la aplicación de instrumentos

#### **Criterios de exclusión.**

- Estudiantes que no estén de acuerdo con la participación en el proceso de investigación.
- Estudiantes que no presenten dificultades en el aprendizaje.

### **5.3. Procesamiento de los datos obtenidos**

Considerando el enfoque metodológico de carácter cualitativo, en este acápite del proyecto se procedió a recopilar la información necesaria con respecto al tratamiento llevado a cabo por Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, para tratar a niños con espectro del trastorno autista de entre 5 y 8 años. Es así que se procedió a aplicar una encuesta semiestructurada compuesta por siete preguntas relacionadas con valoración, reconocimiento de rasgos específicos y el desarrollo de cognición social en niños con autismo. De igual manera para corroborar dicha información se implementó una ficha de observación, todo esto con la finalidad de dar cumplimiento a los objetivos propuestos para el desarrollo del presente trabajo investigativo.

Posterior a lo cual, considerando el enfoque investigativo, se consideró la triangulación como método de trabajo para el análisis e interpretación de los resultados obtenidos, al aplicar los instrumentos previamente descritos.

Sobre este método Chávez (2021) explica que se aplica dentro del enfoque cualitativo con el objetivo de confirmar los hallazgos o resultados obtenidos al aplicar varias técnicas para investigar una problemática en particular. De igual manera (Forni & Grande, 2020) explican que la mencionada metodología se basa en la aplicación de diferentes estrategias de recolección de datos, para posteriormente contrastar un determinado conjunto de observaciones con otros, abordando el mismo fenómeno.

Concomitante a los aportes anteriores, se determinó la factibilidad de aplicar la triangulación a partir de la elaboración de un cuadro que detalle específicamente y de forma simultánea: los resultados obtenidos al aplicar cada uno de los ítems de la entrevista y encuesta, además de las referencias conceptuales descritas en el marco teórico de la presente investigación, información cuyo análisis y relación entre sí, resulta favorable para el desarrollo del presente trabajo investigativo.

#### **5.4 Proceso para el desarrollo de la guía de intervención**

El presente trabajo enfocado en actividades complementarias para reforzar la cognición social en menores de 5 a 8 años con Trastorno del Espectro Autista, fue planteado considerando los siguientes aspectos para el desarrollo de la guía de intervención:

**Tabla 3. Contenido de la propuesta**

<b>ÁREA</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>Objetivo</b>
Memoria	Vamos a trabajar en base a la teoría de la mente	Activar la mente, con la idea de empezar a reforzar la memoria mediante actividades lúdicas
Socioemocional	Reconociendo emociones / teoría de la mente	Trabajar el reconocimiento de emociones correctas e incorrectas por medio de reconocimiento de imágenes previamente elaboradas.
Socioemocional	"Rincón de la calma" y "mesa de la paz"	Construir juntos un espacio de reflexión, de calma con objetos que sea del agrado del menor donde él tenga un refugio para cuando se presente una situación estresante o que se le complique manejar.
Socioemocional	Escalera emocional	Construir una forma no verbal de comunicar sus emociones por medio de elección de gráficos, con el fin de poder ayudarlo a sobrellevar una situación difícil. (esto es mayormente usado en el caso de niño TEA no verbal)
Comunicación/ Lenguaje no verbal	Estructurando oraciones con pictogramas	Con ayuda de material preelaborado lograr un mejor entendimiento a como formar oraciones con pictogramas,

Nota: Actividades cuya utilidad se extiende más allá del ámbito académico, contribuyendo significativamente a su desarrollo personal y bienestar familiar y general.

## **6. Resultados**

Posterior a la recolección de la información, mediante los instrumentos previamente definidos: entrevista y ficha de observación, se realizó el respectivo análisis, considerando las dos variables en estudio. Esto con la finalidad de sintetizar los datos generados en relación con la temática en estudio, para lo cual se aplicó la triangulación como parte del método cualitativo, seleccionado para el desarrollo de la presente investigación. Es así que a continuación se presenta la información obtenida, detallada en tablas, cuyo contenido refiere: categorías de estudio, resultados obtenidos, referencias bibliográficas e interpretación de los resultados generados.

## 6.1 Triangulación de datos

*Tabla 4. Triangulación de datos, variable independiente.*

Variable 1	Pregunta Entrevista	Descripción Respuesta Textual	Ficha de Observación	Descripción textual ficha de observación	Descripción Conceptual	Interpretación por variables
Trastorno del Espectro Autista en niños de entre 5 a 8 años de Psicolife Centro de Salud Mental	Pregunta 1: De acuerdo a su experiencia, ¿qué rasgos o indicadores se presentan en niños de 5 a 8 años con trastorno del espectro autista de Psicolife Centro Integral de Salud Mental?	Entre los rasgos más característicos tenemos los movimientos o patrones repetitivos, como aplausos, o movimientos de alguna parte del cuerpo como de forma involuntaria, sobre todo recalcar en lo social la selectividad que tienen para socializarse.	Rasgos o indicadores se presentan en niños de 5 a 8 años con trastorno del espectro autista	Se identificó rasgos específicos como: deficiente comunicación, patrones repetitivos y selectividad para socializar en la totalidad de los niños observados que pertenecen a Psicolife Centro de Salud Mental	(López, Trastorno del espectro autista (TEA), 2021) con respecto a rasgos a determinar en el comportamiento del individuo con autismo destaca: deficiencias en la reciprocidad socioemocional y conductas comunicativas, así como presencia de factores repetitivos.	El diagnóstico del trastorno del espectro autista, responde a la observación de rasgos comunes y específicos como deficiente comunicación, escasez o restricciones en las relaciones sociales, además de conductas restrictivas o repetitivas. Lo cual refleja la necesidad de desarrollar habilidades específicas como las relacionadas con la cognición social en niños diagnosticados.

Variable 1	Pregunta Entrevista	Descripción Respuesta Textual	Ficha de Observación	Descripción textual ficha de observación	Descripción Conceptual	Interpretación por variables
Trastorno del Espectro Autista en niños de entre 5 a 8 años de Psicolife Centro de Salud Mental	Pregunta 2: De acuerdo a su experiencia, ¿qué procesos valorativos aplica para diagnosticar trastorno del espectro autista en niños de 5 a 8 años de Psicolife Centro Integral de Salud Mental?	La aplicación de la observación de la presencia de estereotipado. La prueba se llama ADI-R que consiste en una entrevista clínica que permite una evaluación profunda de personas con sospecha de autismo.	Procesos valorativos se aplicados para diagnosticar trastorno del espectro autista en niños de 5 a 8 años	Mientras que la observación de rasgos conductuales debe ser en periodos prolongados y constantes, la aplicación de test responde a condiciones individuales de cada paciente considerando la experiencia de cada docente en relación a la interacción con el niño.	(Arango & Casas, 2023) explica que es necesario considerar parámetros técnicos específicos orientados a generar diagnósticos adecuados y precisos del autismo, mismos que se fundamentan en rasgos observables en el comportamiento e interacción comunicativa.	Se reconoce que la observación de rasgos conductuales estereotipados o asociados a la presencia del trastorno del espectro autista, permite la aplicación de otros procesos valorativos, tales como test estandarizados, hecho en el cual influye directamente la experiencia del docente.

Variable 1	Pregunta Entrevista	Descripción Respuesta Textual	Ficha de Observación	Descripción textual ficha de observación	Descripción Conceptual	Interpretación por variables
Trastorno del Espectro Autista en niños de entre 5 a 8 años de Psicolife Centro de Salud Mental	Pregunta 3: Considerando su experiencia, ¿qué rasgos específicos son comunes al diagnosticar el trastorno del espectro autista en niños de 5 a 8 años de Psicolife Centro Integral de Salud Mental?	Rasgos estereotipados y repetitivos del lenguaje, ausencia de juego simbólico o de juego social imitativo, movimientos peculiares de manos o dedos, además de una preocupación persistente por buscar u ordenar objetos.	Rasgos específicos comunes al diagnosticar el trastorno del espectro autista en niños de 5 a 8 años.	Se observó deficiencia o ausencia de comunicación oral eficiente, además de conductas reiterativas o el cumplimiento de patrones específicos. Sin embargo, se consideró un desempeño óptimo en el cumplimiento de parámetros básicos de interacción	Para (López & Jaramillo, 2023) existen una serie de rasgos o criterios diagnósticos que definen el trastorno del espectro autista, dentro de proceso comunicativos, se observa: déficit en la reciprocidad socioemocional, deficiente surgimiento y mantención de canales comunicativos. Mientras en lo que respecta a comportamientos reiterativos, se evidencia. Movimientos estereotipados, monotonía o rutinas irreflexivas, además de intereses restrictivos e inmutables.	Considerando los resultados obtenidos al aplicar los instrumentos de investigación, se identificó que existen características del autismo más evidentes, específicamente las relacionadas con conductas reiterativas y el manejo deficiente de habilidades comunicativas.

**Nota:** Triangulación de datos recopilados en la entrevista y ficha observación aplicada a la especialista y niños de Psicolife-Centro Integral de Salud Mental  
**Elaborado por:** Serrano, Maira

**Tabla 5. Triangulación de datos, variable dependiente.**

<b>Variable 2</b>	<b>Pregunta Entrevista</b>	<b>Descripción Respuesta Textual</b>	<b>Ficha de Observación</b>	<b>Descripción textual ficha de observación</b>	<b>Descripción Conceptual</b>	<b>Interpretación por variables</b>
Cognición social	Pregunta 4: De acuerdo a su experiencia, ¿qué habilidades relacionadas con la cognición social estimula en pacientes diagnosticados con trastorno del espectro autista de Psicolife Centro Integral de Salud Mental?	Los niños con autismo pueden tener múltiples niveles de IQ, y también hay casos de niños que tienen un IQ alto, pero en esos casos ya lo suelen calificar como asperger, en otros casos, el autismo viene acompañado de discapacidad intelectual, estos niños presentan compromisos significativos con la memoria de trabajo, memoria episódica y memoria procedimental, en cuanto a la memoria visual o espacial también existen diferentes grados de afectación.	Habilidades relacionadas con la cognición social que se estiman en pacientes diagnosticados con trastorno del espectro autista.	De acuerdo a lo observado, se reconoce que se debe estimular habilidades relacionadas con el procesamiento de información, así como en la memoria visual o auditiva, esto en relación a IQ por debajo del estándar o promedio.	Según (Hérvás & Salgado, 2017) los signos presentados en pacientes que padecen autismo y discapacidad intelectual van desde el retraso evolutivo en su psicomotricidad, de la comunicación, control de esfínteres y su capacidad adaptativa.	Según lo observado, se reconoce la existencia de rasgos o cuadros relacionados con el autismo, tales como un IQ deficiente, lo cual afecta notablemente condiciones habilidades relacionadas con la cognición social, tales como: capacidad adaptativa o procesamiento de información.

Variable 2	Pregunta Entrevista	Descripción Textual	Respuesta	Ficha de Observación	Descripción textual ficha de observación	Descripción Conceptual	Interpretación por variables
Cognición social	Pregunta 5: De acuerdo a su experiencia, ¿qué procesos valorativos aplica para reconocer el nivel de desarrollo de habilidades cognitivas en niños diagnosticados con trastorno del espectro autista de Psicolife Centro Integral de Salud Mental?	Si hay afectación verbal una de Test de Isaac que mide la fluencia verbal de tipo categorial, para determinar el deterioro cognitivo aplicaríamos por ejemplo el Cuestionario de Pfeiffer, complementa la Escala de Inteligencia de Leiter-Revisada (Leiter-R), que determina la inteligencia no verbal, pero sobre la observación directa, pues como mencione cada niño es un mundo y no podemos decir para todos lo mismo.		Procesos valorativos aplicados para reconocer el nivel de desarrollo de habilidades cognitivas en niños diagnosticados con trastorno del espectro autista	Se complementan diferentes cuestionarios y test de valoración, por ejemplo, el cuestionario de Pfeiffer con la escala de Inteligencia de Leiter-Revisada, además de utilizar el test de Isaac para medir la afectación verbal y la observación directa para valorar de forma integral el comportamiento del infante.	(Castillo, 2020)explica que el set-test de Isaac al medir la fluencia verbal de tipo categorial en la comunicación oral del individuo.  (Juste & García, 2023)indica sobre el cuestionario de Pfeiffer que dicho instrumento permite generar una visión amplia sobre el deterioro cognitivo Cabán y Dávila (2021) explican que la prueba de Leiter-Revisada es una escala de medición de inteligencia no verbal	Se debe considerar la aplicación de instrumentos y escalas específicas como el test de Isaac, escala de Inteligencia de Leiter-Revisada, cuestionario de Pfeiffer y la observación directa, que se complementen entre sí, para reconocer el desarrollo de habilidades cognitivas específicas en niños diagnosticados con autismo.

Variable 2	Pregunta Entrevista	Descripción Textual	Respuesta	Ficha de Observación	Descripción textual ficha de observación	Descripción Conceptual	Interpretación por variables
Cognición social	Pregunta 6:  Considerando su experiencia, ¿qué estrategias aplica para desarrollar habilidades de la cognición social en pacientes diagnosticados con trastorno del espectro autista de Psicolife Centro Integral de Salud Mental?	La estrategia más factible para mí ha sido el juego lo lúdico, aquí entran en juego recursos tecnológicos para proyectarlos videos mostrándoles situaciones que en ellos podrían provocar estrés pero que les ayudarán a manejarlos, con el juego también se les enseña a ser pacientes y esperar turnos o saber cuándo pueden o no realizar una acción en particular.	Estrategias aplicadas para desarrollar habilidades de la cognición social en pacientes diagnosticados con trastorno del espectro autista.	Se evidencia que la gran mayoría de avances con respecto al desarrollo cognitivo y psicosocial de los infantes es debido a la aplicación de estrategias y recursos lúdicos y tecnológicos.	Mina y Vélez (2024) explican que al integrar estrategias de carácter lúdico al entorno educativo fomentan el desarrollo de aprendizajes significativo, basado en experiencias sensoriales y emotivas que despierten interés y motiven al individuo, en el caso del estudiante con algún grado de autismo, coadyuven al proceso de integración socio afectiva dentro del aula.	Se reconoció que las estrategias metodológicas de carácter lúdico y tecnológico aportan significativamente al desarrollo de habilidades cognitivas y psicosociales en niños diagnosticados con algún grado de trastorno del espectro autista, puesto que aportan beneficios específicos como: despertar interés, motivar al estudiante, además de incentivar la participación activa dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje.	

<b>Variable 2</b>	<b>Pregunta Entrevista</b>	<b>Descripción Respuesta Textual</b>	<b>Ficha de Observación</b>	<b>Descripción textual ficha de observación</b>	<b>Descripción Conceptual</b>	<b>Interpretación por variables</b>
Cognición social	<p>Pregunta 7:</p> <p>En base a su experiencia, ¿Qué habilidades de cognición social requieren una mayor atención en pacientes diagnosticados con trastorno del espectro autista de Psicolife Centro Integral de Salud Mental?</p>	<p>Podríamos priorizar de acuerdo al contexto del NNA, es decir si es un niño con autismo que tiene muy buena atención se pondrá énfasis en interacción social, en enseñarle a mostrar y cómo manejar sus emociones, en manejar su reacción ante ciertas situaciones</p>	<p>Las habilidades de cognición social que requieren una mayor atención en pacientes diagnosticados con trastorno del espectro autista</p>	<p>Se evidencia la necesidad de reforzar habilidades de cognición social específicas (expresión de emociones, interacción dentro de clase, estimular la atención) según el paciente, considerando la observación del comportamiento, así como la implementación de escalas de medición y valoración específicas.</p>	<p>La Fundación C.A.P (2021), menciona que las habilidades socioemocionales son competencias sociales relacionadas con el lograr reconocer y manejar emociones, tomar decisiones, establecer relaciones positivas logrando un equilibrio socioemocional.</p>	<p>Se reconoce la necesidad de valorar de acuerdo a la observación y aplicación de test y escalas de medición, las habilidades de cognición social a desarrollar en cada niño diagnosticado con trastorno del espectro autista, considerando sus capacidades y necesidades con respecto al desarrollo de proceso educativos integrales y equitativos.</p>

**Nota:** Triangulación de datos recopilados en la entrevista y ficha observación aplicada a la especialista y niños de Psicolife-Centro Integral de Salud Mental  
**Elaborado por:** Serrano, Maira

## 7. Discusión

Considerando los resultados obtenidos en cada interrogante incluida dentro de los instrumentos aplicados y la referencia bibliográfica citada, se procedió a argumentar, generando los aportes descritos a continuación.

Es así que en base a la experiencia del profesional en Psicorrehabilitación y educación especial que labora en Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, se reconoció que los principales rasgos presentes en niños de entre 5 y 8 años que padecen del trastorno del espectro autista son: la presencia de patrones repetitivos como aplausos o movimientos involuntarios, además de evidenciar selectividad al momento de socializar dentro de un grupo determinado, lo cual se evidenció desde la observación del proceso de aprendizaje de los mencionados niños. Con base en los hallazgos descritos, se reconoció que el desarrollo de habilidades relacionadas con la cognición social, generan dificultades del niño, para interactuar con el entorno y entablar a vínculos socioemocionales a través del diálogo con las personas que forman parte de su entorno, bien sea dentro del hogar o dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Lo expuesto anteriormente, se puede corroborar con el aporte bibliográfico existente sobre el tema por ejemplo (Arias & López, 2024) explica que considerando la teoría de la mente, los individuos que presentan algún grado del trastorno del espectro autista, presentan dificultades en la cognición social, relacionadas con la ausencia de actitudes empáticas, además de la dificultad para reconocer la intencionalidad comunicativa de las demás personas, hecho que repercute en las habilidades comunicativas del individuo, sobre todo dentro del contexto educativo.

Por su parte, (Arango & Casas, 2023) menciona que uno de los principales rasgos observados en el niño con autismo, en relación al desarrollo de habilidades cognitivas es la ausencia de empatía que se relaciona con la capacidad para identificar pensamientos o sentimientos de los demás y comprender sus razones; además de ofrecer una respuesta emocional apropiada al estado mental del otro, adquiriendo así una característica comportamental, como movimientos estereotípicos, para tratar de regularse ante situaciones que no pueden entender.

Con respecto a los procesos aplicados en la valoración de niños con autismo, en referencia a la experiencia del profesional psicopedagogo del Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, se identificó que existen parámetros específicos como la observación estereotipada,

además de la prueba denominada ADI-R que consiste en una entrevista clínica que permite una evaluación profunda de personas con sospecha de autismo.

Lo anterior se corrobora con la información establecida al aplicar la ficha de observación, que reveló que el diagnóstico del trastorno del espectro autista, depende de un proceso de observación permanente, así como la aplicación de test responde a condiciones individuales de cada paciente, considerando la interacción comunicativa entre el paciente y el profesional a cargo del abordaje.

En relación con los resultados descritos, previamente, se identificaron aportes bibliográficos relacionados con dicha temática, (Paz, 2020) explica que un tratamiento temprano del trastorno del espectro autista que favorezca el posterior abordaje y tratamiento, requiere la aplicación de instrumentos adecuados, contextualizados a la realidad del paciente, considerando en primer término la valoración médica, orientada desde test específicos como: Escala de Mullen, programa de observación de diagnóstico del autismo, entrevista ADI-R, entre otros recursos, que deben complementarse con la labor desarrollada dentro del ámbito educativo.

Por su parte, (Ferrera, 2024) destacan que un diagnóstico precoz del trastorno del espectro autista, conlleva la aplicación de recursos y estrategias basadas en la caracterización de los síntomas presentados por el paciente, así como en la individualización del diagnóstico, hecho que influye significativamente en la determinación de posibles tratamientos, relacionados con las necesidades y capacidades observadas en el niño, sobre todo dentro del contexto escolar.

De igual forma al describir rasgos comunes presentes en el diagnóstico del trastorno del espectro autista en niños de entre 5 y 8 años, con base en la experiencia del profesional psicopedagogo de Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, se identificó rasgos específicos, tales como: presencia de condicionantes repetitivas o reiterativas dentro de la comunicación, además de ausencia de juegos simbólicos o imaginativos, movimientos abruptos de manos y preocupación persistente por ordenar objetos.

Asimismo, al reconocer los resultados obtenidos al aplicar la ficha de observación, a los rasgos anteriormente citados, se puede agregar las carencias con respecto al desarrollo de interacciones sociales, por la ausencia o poca existencia de comunicación, dentro de las características comunicativas, se encuentran algunos casos como usar el tono de voz más alta, voz musical o una voz mecánica en otros casos con similitud a la de un robot, algunos usan frases ya existentes hechas para iniciar una conversación, como decir yo me llamo Thiago, a

pesar de que esta conversación sea con familiares y amigos que ya conocen previamente al menor, esto en cuanto a los menores con trastorno espectro autista verbal, en cuanto al menor con trastorno autista no verbal, en su caso la frustración por no poder expresar genera incomodidad, irritabilidad y comportamientos disruptivos en muchos casos, pues deben utilizar señas, signos, imágenes para entablar comunicación con las personas de su entorno situación que es compleja pues no todas las personas comprenden o manejan idioma de señas, o pueden interpretar las señas, o imágenes que el menor necesita emplear para comunicarse.

Concomitante a los resultados descritos anteriormente, (López, 2021) expresa, que se les dificulta comprender que del contexto a que se refiere la comunicación; también presentan dificultad en la capacidad de abstraer un código; existe la presencia de un lenguaje peculiarísimo considerado hiper correcto pues no es de manera intencional, pero que puede tener componentes muy pedantes, sumado a no saber emplear el tono de voz adecuado a cada situación, a esto se contrasta el lenguaje no verbal existente mismo que se basa en uso de pictogramas, señas, signos que dificulta el entendimiento de lo que quiere expresar el menor con trastorno espectro autista a otro individuo.

Mientras que al referirse al proceso de estimulación de habilidades de cognición social en niños diagnosticados con trastorno del espectro autista (Manwaring, Danielle, & Mead, 2021) determinó que a pesar de existir diferentes grados de afectación, relacionados con la medición del IQ en el paciente, lo cual puede reflejar problemas asociados con retardo mental, se precisa desarrollar destrezas específicas como la memoria visual, de trabajo o de corto plazo, que influyen en el procesamiento de información del entorno, resultado que coincide con los datos obtenidos al aplicar la ficha de observación dentro del proceso educativo.

Es así que, a partir de los resultados descritos previamente, se determinó que habilidades específicas como la memoria influyen directamente en el desarrollo de la cognición social en el individuo, pues dichas habilidades están relacionadas directamente con el procesamiento de información que le permite al niño diagnosticado con algún grado de autismo contextualizar la realidad e interpretarla de acuerdo sus capacidades y necesidades.

En relación a los resultados descritos previamente, se identifican aportes bibliográficos relacionados con el tema, por ejemplo, (Arias & López, 2024) explican que el desarrollo de la cognición social en un individuo con autismo, se relaciona directamente con la capacidad de poder generar estímulos sociales que le permitan comprender la información generada mediante

la interacción social, lo cual influye directamente en la forma como transmite emociones y se relaciona con los demás.

Asimismo, destacan la necesidad de estimular en el individuo con trastorno del espectro autista, destrezas tales como: afiliación y motivación social, reconocimiento de agentes, percepción de movimiento biológico, reconocimiento de emociones, empatía, atención social, aprendizaje social y teoría de la mente. Por su parte, (Zuluaga & Becerra, 2018) menciona que el desarrollo de habilidades específicas de la cognición social, condicionan el grado o nivel de adaptación del individuo al entorno en el que se desenvuelve, para lo cual es necesario estimular capacidades específicas del individuo, como el desarrollo de la empatía, área que principalmente dificulta la generación de interacciones sociales, además de propiciar un ambiente de aprendizaje que motive al alumno con autismo, hacia la exteriorización de emociones, para generar procesos comunicativos eficientes e integradores.

En correspondencia a lo expuesto anteriormente, es necesario reconocer los procesos valorativos, implementados para reconocer el nivel de desarrollo de habilidades cognitivas en niños diagnosticados con trastorno del espectro autista, sobre dicho tema la profesional psicopedagoga de Psicolife Centro Integral de Salud Mental, explicó con base a su experiencia que en base a una observación previa, se considera recursos específicos implementados durante diagnóstico y valoración, específicamente dentro del área verbal se consideró el Test de Isaac, mientras que para determinar grados de deterioro cognitivo, se aplicó el cuestionario de Pfeiffer, prueba que se complementa con la escala de Inteligencia de Leiter-Revisada.

A pesar de la especificidad de los mencionados recursos, se precisó que la observación directa debe ser el recurso esencial en la determinación de las necesidades y potencialidades del niño con autismo, hecho que se ratificó al evidenciar los resultados de aplicar la ficha de observación, pues en base al comportamiento observable, se precisa estrategias y recursos específicos, para la atención de cada niño.

En relación a los resultados anteriores, se precisa la necesidad de generar un proceso de diagnóstico, valoración y abordaje del niño con autismo, considerando técnicas específicas como la observación directa que permite extraer conclusiones sobre la metodología a implementarse por parte del profesional psicopedagogo, para orientar el proceso educativo, así como la adaptación al entorno social.

En referencia a lo expuesto, se destacan referencias bibliográficas que sustentan los resultados obtenidos, es así que (Pérez, 2021), explica que parten de una observación directa y sistematizada, que permita reconocer deficiencias, tales como las relacionadas con la cognición social, al reconocer el grado o nivel de empatía mostrado por el niño o los mecanismos aplicados para transmitir emociones y sentimientos de forma comprensible por los demás. De igual forma el autor destaca la necesidad de valorar en base a las experiencias socioafectivas, los recursos y estrategias a implementar durante el proceso de enseñanza-aprendizaje del individuo que posee algún grado de autismo.

Con respecto a la misma temática, (García & Vera, 2020) menciona que a través de la observación el docente, padre de familia o profesional a cargo, puede evidenciar rasgos específicos del niño con determinado grado de autismo, entre ellos: presencia de patrones repetitivos, deficiente comunicación, escasa interacción social, mismos que posterior a su reconocimiento, deben ser valorados con el objetivo de establecer estrategias metodológicas aplicables en la estimulación de la cognición social en el niño en ámbitos específicos como: la motivación, desarrollo de memoria audiovisual, empatía, entre otros aspectos.

De igual forma, posterior al proceso de valoración, se precisa caracterizar estrategias a aplicarse para el desarrollo de habilidades de cognición social en niños con trastorno del espectro autista de entre cinco y ocho años, es así que al reconocer los resultados obtenidos, se precisó que la profesional psicopedagoga de Psicolife Centro Integral de Salud Mental, con base a su experiencia indicó que la principal metodología aplicada es la lúdica, pues en primer término permite despertar interés y curiosidad en el infante, además de propiciar una valoración más acorde a las necesidades del niño y generar espacios educativos que le permitan adquirir nociones y conocimientos básicos, sobre habilidades esenciales relacionadas con la cognición social, por ejemplo respetar el turno al hablar, manejo de emociones y reacciones frente a hechos en particular generados dentro del contexto educativo.

Lo anterior, se relaciona con lo encontrado al aplicar la ficha de observación, que evidencia la eficiencia de aplicar recursos lúdicos y tecnológicos al momento de abordar a niños con un determinado grado de autismo. En base a los resultados descritos, se determinó que la aplicación de estrategias por parte del docente, deben enfocarse en necesidades específicas evidenciadas en el niño con autismo, así como potenciar sus capacidades, sobre todo las relacionadas con la cognición social.

Los resultados descritos anteriormente, se corroboran desde el sustento teórico existente sobre el tema, como (Casamín & Consuelo, 2024) quienes explican que mediante la experiencia lúdica se puede llegar a estimular determinadas destrezas en el infante que padece autismo, puesto que a través del movimiento o la experiencia sensoriomotora, se le permite explorar y reconocer condiciones específicas de la interacción social, tales como: mantener el orden al hablar, expresar emociones de forma coherente, iniciar y mantener diálogos de forma adecuada.

Por su parte, (Mina & Zambrano, 2024) explican que, a través del juego, el niño diagnosticado con autismo, puede desarrollar habilidades relacionadas con el proceso comunicativo, específicamente el lenguaje pragmático, que le permite adaptar la información transmitida y percibida de acuerdo al contexto comunicativo, además de generar ventajas como: desarrollo de vocabulario, mejorar la pronunciación, además de mejorar la interacción comunicativa.

Concomitante a lo anterior, asimismo es necesario reconocer que habilidades de cognición social requieren un mayor grado de atención dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje de niños con trastorno de espectro autista de entre cinco y ocho años. Es así que el profesional de Psicología del Centro Integral de Salud Mental, al ser consultado sobre dicha temática, describió que es necesario considerar las necesidades educativas del infante, determinadas mediante la observación directa del comportamiento dentro del contexto educativo, a partir de lo cual se podrá determinar en qué área del desarrollo psicosocial del individuo, se requiere una atención especializada, esto último se complementa con la observación que evidencia la necesidad de reforzar habilidades en el niño con autismo, como: expresión de emociones, interacción dentro de clase, estimular la atención, entre las principales.

Considerando dichos resultados, se precisa que las necesidades educativas del infante con determinado grado de autismo, deben ser el principal factor a considerar al momento de proceder a generar o implementar estrategias o recursos enfocados en desarrollar áreas específicas de la cognición social involucradas en el desarrollo integral del individuo.

En referencia a lo expuesto anteriormente, se puede considerar referencias bibliográficas sobre dicha temática, por ejemplo, (Garrido, 2023) destaca que el proceso de enseñanza-aprendizaje dirigido a personas con autismo, debe responder a una estructura sistemática que atienda las necesidades evidenciadas por cada individuo, dentro de dicho sistema de atención, se reconocen elementos claves como: organización del espacio, apoyo visual, adaptación de

material y recursos, gestión adecuada del tiempo, entre los principales factores que inciden en el desarrollo de habilidades específicas en el niño que padece el mencionado trastorno.

Sobre el mismo tema, (Curra & Lorenzo, 2023) menciona que el reconocimiento de necesidades específicas de aprendizaje en el niño diagnosticado con autismo, requiere de la participación en conjunto tanto del docente como el padre de familia, quienes en base al comportamiento observable pueden determinar especificaciones con respecto al tipo de atención y recursos a implementarse dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje.

## 8. Conclusiones

A mediana final de la presente investigación podría determinar las siguientes conclusiones:

- Considerando los resultados obtenidos, se concluye que los niños con trastorno del espectro autista, presentan dificultades específicas en la cognición social tales como: dificultades en el proceso comunicativo, además de una deficiente interacción social o la presencia de conductas restrictivas o reiterativas que afectan directamente su integración de forma adecuada al proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Además de evidenciar rasgos comunes como el deficiente desarrollo de habilidades comunicativas o sociales, se determina que presentan condiciones manejo poco eficiente de la memoria a largo plazo y un deficiente procesamiento de información, condiciones que dificultan el proceso de integración socio comunicativa de los niños, sobre todo dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Se determina la necesidad de generar una guía de actividades complementarias que incluya actividades y recursos que permitan potenciar las habilidades socioemocionales y de cognición social de los menores con trastorno del espectro autista, enfocándonos en trabajar áreas específicas tales como: interacción social, motivación e interés, desarrollo del lenguaje pragmático y empatía cognitiva con el fin de generar una participación activa dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje.

## 9. Recomendaciones

En cuanto a los propósitos, método, hallazgos y deducciones la presente investigación, y con base a las conclusiones antes brindadas se brindan las siguientes sugerencias:

- En base a las condiciones presentadas por los niños con trastorno del espectro autista se recomienda la creación y aplicación de recursos o metodologías enfocadas en generar una integración socioemocional y basada en emplear distintos métodos de comunicación alternativa (SAAC), de forma adecuada al proceso de enseñanza-aprendizaje de los mencionados niños.
- Se requiere implementar estrategias y recursos metodológicos que aporten al desarrollo de habilidades de la cognición social, como por ejemplo formar hábitos mediante el aprendizaje incremental y la repetición, empleando pictogramas, además de forma lúdica presentar juegos memorísticos para reforzar la memoria a largo plazo.
- Se sugiere aplicar la guía de actividades complementarias elaborada en el presente trabajo investigativo, misma que tiene como objetivos específicos mejorar la comunicación y el reconocimiento de emociones, es decir habilidades socioemocionales basándonos también en actividades relacionadas con la forma e importancia de trabajar con la teoría de la mente en niños con trastorno del espectro autista.

## 10. Bibliografía

- Alcalá, & Ochoa. (2022). Trastorno del espectro autista (TEA). *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 65(1). [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0026-17422022000100007&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0026-17422022000100007&script=sci_arttext)
- Ángulo. (2022). Teoría de la Mente en niños con Trastorno del Espectro Autista. *UNIVERSIDAD DE JAÉN*. <https://crea.ujaen.es/items/3bb680ee-a6ea-4efe-a21c-5ab768821189>
- Ángulo, & Zuleta. (2020). Perfil sensorial en niños con trastorno del espectro autista. . *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 39(1). <https://www.redalyc.org/journal/559/55969798016/55969798016.pdf>
- Arango, & Casas. (2023). *La concepción del autismo entre el DSM-IV y el DSM-V: análisis de los cambios en los criterios diagnósticos de los Trastornos del Espectro Autista*. Universidad de Medellín. <https://alejandria.poligran.edu.co/handle/10823/7176>  
<https://alejandria.poligran.edu.co/handle/10823/7176>
- Arias, & López. (2024). Trastorno del espectro autista y cognición social: un estudio de revisión. *Psicoespacios: Revista virtual de la Institución Universitaria de Envigado*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8900003>
- Atenas, & Ciampi. (2019). Cognición Social: Conceptos y Bases Neurales. . *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 57(4). [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272019000400365&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272019000400365&script=sci_arttext)
- Austidillo. (2024). Intervención de la familia en el tratamiento del lenguaje y comunicación de los niños con trastorno del espectro autista. *Revista Boletín Redipe*, 13(8), 90-101. <https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/2157>

- Baldares, & Orozco. (2022). Autismo infantil. *Revista cúpula*, 26(2).  
<https://produccioncientifica.ucm.es/documentos/6442ca2e33e7ec17b89d033e>
- Bejarano. (2024). *La influencia del apoyo social en los niveles de ansiedad y depresión en los padres de niños con trastorno del espectro autista que realizan tratamiento*. Universidad de las AMÉRICAS. <https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/16011>
- Cabán, & Dávila. (2021). Evaluación psicológica comprensiva en un niño con lesión cerebral: Un estudio de caso. . *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 32(1).  
<https://www.repsasppr.net/index.php/reps/article/view/668>
- Casamín, & Consuelo. (2024). *Estrategias lúdicas para favorecer la inclusión de niños con trastorno del espectro autista TEA de 4 a 5 años*. Universidad de Santa Elena.  
<https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/11382>
- Castillo. (2020). *La capacidad funcional de la memoria en los adultos mayores*. Universidad Mayor de San Andrés. <https://dehesa.unex.es/handle/10662/22906>
- Conrado, & Dany. (2023). Nivel de información sobre los síntomas y signos tempranos del TEA en profesionales. *XXI Jornada Científica Provincial de Medicina Familiar, Holguín* 2023.  
<https://apsgibara2023.sld.cu/index.php/medfamiliarhlg2023/2023/paper/viewPaper/201>
- Contardo, & Riquelme. (2024). Análisis prosódico de niñas y niños en etapa escolar con y sin diagnóstico de trastorno del espectro autista (TEA): un estudio comparativo. . *Revista de Investigación en Logopedia*.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9582196>
- Crespo, & Sarango. (2024). Eficacia de la terapia cognitivo conductual frente a la Equinoterapia en niños con autismo. *Eficacia de la terapia cognitivo conductual frente a la*

- Equinoterapia en niños con autismo.* <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/67449e43-6e91-4eea-bd3c-a3059769cfa3>
- Curra, & Lorenzo. (2023). La percepción de las necesidades de las familias de niños y niñas con trastorno del espectro autista: Claves para el fomento de la parentalidad positiva desde ámbito educativo. *Revista de investigación en educación*, 21(1). <https://revistas.uvigo.es/index.php/reined/article/view/4532>
- Fernandez, & Zahavi. (2020). Basic empathy: Developing the concept of empathy from the ground up. *International Journal of Nursing Studies*. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0020748920301796>
- Ferrera. (2024). *DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN NIÑOS DE ENTRE 1 Y 12 AÑOS. IMPLICACIONES EN SU VIDA DIARIA Y EL PAPEL DE ENFERMERÍA.* Universidad Rey jUAN cARLOS. <https://burjcdigital.urjc.es/items/6222128a-eb17-4b14-9972-82dfcade2533>
- Forni, & Grande. (2020). Triangulación y métodos mixtos en las ciencias sociales contemporáneas. *Revista mexicana de sociología*, 82(1), 159-189. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-25032020000100159&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-25032020000100159&script=sci_arttext)
- Gamboa. (2023). Análisis documental de las prácticas educativas inclusivas que facilitan el aprendizaje de los estudiantes con (TEA) en el nivel de educación inicial, con énfasis en los recursos didácticos. *Revista de Educación Inclusiva*, 16(1). <https://revistaeducacioninclusiva.es/index.php/REI/article/view/827>
- García, & Vera. (2020). Cognición social en el Trastorno del Espectro Autista. *DOI*. [https://neuropsicolatina.org/index.php/Neuropsicologia\\_Latinoamericana/article/view/672](https://neuropsicolatina.org/index.php/Neuropsicologia_Latinoamericana/article/view/672)

- Garrido. (2023). *Observación de un caso de Trastorno del Espectro Autista en Educación Infantil*. Universidad de Valladolid. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/67350>
- Hérvás, & Salgado. (2017). ). Los trastornos del espectro autista (TEA). . *Pediatría integral*, 21(2). <https://svnps.org/documentos/alter-autista.pdf>
- Juste, & García. (2023). Cuestionario corto del estado mental de Pfeiffer. . *Revista Sanitaria de Investigación*, 4(2), 25. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8854157>
- López. (2021). *La persona autista: Un análisis desde los principios andino de la complementariedad*. Buenos Aires: Colección Temas. Sistema de lenguaje. <https://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/9750>
- López, & Jaramillo. (2023). El trastorno del espectro autista (tea) frente al reconocimiento de derechos constitucionales en niños, niñas y adolescentes en ecuador. . *Kairós. Revista de Ciencias Económicas, Jurídicas y Administrativas*, 6(10). <https://kairos.unach.edu.ec/index.php/kairos/article/view/286>
- Mancini. (2023). Una mirada hacia el (T) EA para educadores desde las Neurociencias. . *Revista de Educación*. <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/168802>
- Manwaring, Danielle, & Mead. (2021). Modelado Del Uso de Gestos y Desarrollo Temprano Del Lenguaje En El Trastorno Del Espectro Autista. *International Journal of Language & Communication Disorders* 52 (5). <https://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/9483>
- Martínez, & Duran. (2021). Efectos de la Tutoría entre Iguales como Estrategia de Educación Inclusiva en el Alumnado con Trastorno del Espectro Autista de Educación Infantil y Primaria. . *Revista latinoamericana de educación inclusiva*, 15(2). [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-73782021000200227&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-73782021000200227&script=sci_arttext&tlng=pt)

- Mina, & Zambrano. (2024). Las actividades lúdicas en el desarrollo de la motricidad fina en los niños con Trastorno del Espectro Autista en el Nivel de Inicial II. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales*.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9541125>
- Navarro. (2016). *Trastorno del Espectro Autista: estudio*. Universidad de Alicante.  
<https://rua.ua.es/dspace/handle/10045/56017>
- Paz, P. D. (2020). Detección temprana de los niños con TEA en Educación Infantil.  
<https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/20554>
- Pérez. (2021). *Reconocimiento y expresión de las emociones en alumnos TEA en Educación Infantil*. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/51602>
- Quero, & Cañete. (2022). Funciones ejecutivas en TEA: Análisis de variables contextuales en el desarrollo. . *Revista de Discapacidad, Clínica y Neurociencias*, 9(1).  
<https://revistes.ua.es/dcn/article/view/20290>
- Rivera, & Álvarez. (2022). DSM-5-TR: Antecedentes históricos y descripción general de los principales cambios. . *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 33(2).  
<https://repsasppr.net/index.php/reps/article/view/807>
- Rosenfeld. (2024). Tratamiento psicoanalítico de un niño autista: Creación del self y del lenguaje. . *Xoroi Edicions*. <https://surl.li/mmdxpl>
- Ruggieri. (2013). Empatía, cognición social y trastornos del espectro autista. *Revista de Neurología*. <https://amece.es/images/autismo11.pdf>
- Salzar, & Santamaría. (2023). Una estrategia psicopedagógica inclusiva para estudiantes universitarios con autismo. . *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 7(2). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9017477>

- Torres, & López. (2016). La planificación centrada en la persona: un ejemplo de buena práctica en el ámbito de la discapacidad intelectual. *Contextos Educativos. Revista de Educación*, (19).  
<https://publicaciones.unirioja.es/ojs/index.php/contextos/article/view/2754>
- Valle, D., & García. (2022). Trastornos del espectro del autismo. . *Sociedad Española de Neurología pediátrica*. <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/08.pdf>
- Vázquez. (2020). Estrategias didácticas para trabajar con niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). . *Revista Arbitrada Interdisciplinaria KOINONIA*, 5(1).  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7610724>
- Velárde, & Cárdenas. (2021). Diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista-TEA, adaptándonos a la nueva realidad, . *Telesalud. Revista de Neuro-Psiquiatría*, 84(3).  
<https://www.redalyc.org/journal/3720/372069140004/372069140004.pdf>
- Zuluaga, & Becerra. (2018). Teoría de la mente y empatía en niños y niñas con diagnóstico de Síndrome de Asperger. *Psicogente*.  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-01372018000100088&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-01372018000100088&script=sci_arttext)

## 11. Anexos

### Anexo 1. Autorización de la Institución educativa

 <b>UNL</b> Universidad Nacional de Loja	Unidad de Educación a Distancia y en Línea
Loja, 03 de junio de 2024	
<b>Estimada</b> Lic. María Alejandra Córdoba B <b>Directora del Centro Integral de Salud Mental- Psicolife</b>	
<b>Asunto:</b> Solicitud de autorización para la realización del Proyecto de Integración Curricular de los estudiantes de la Carrera de la carrera de Psicopedagogía de la Universidad Nacional de Loja.	
De mis consideraciones. -	
Estimada rectora, reciba un cordial y atento saludo a nombre de la Unidad de Estudios a Distancia y en Línea de la Universidad Nacional de Loja, carrera de Psicopedagogía, los mejores deseos y éxitos en sus funciones que acertadamente desempeña. Con el propósito de desarrollar el Trabajo de Integración Curricular, requisito para la titulación; solicito a usted autorizar a la estudiante <b>Maira Antonieta Serrano Roblez, de séptimo ciclo</b> , para que lo lleve a cabo dentro de esta prestigiosa Unidad Educativa.	
Seguros de recibir respuesta favorable en bien de la comunidad educativa, le anticipo mi reconocimiento de estima y gratitud.	
Atentamente,	
 VERÓNICA CECILIA GRANDA ENCALADA	 Recibido 03-06-2024
Mgtr. Verónica Cecilia Granda Encalada <b>DIRECTORA DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA</b> Contacto: 0997781869 E-mail: <a href="mailto:veronicagranda@unl.edu.ec">veronicagranda@unl.edu.ec</a>	Lic. María Alejandra Córdoba PSICORREAHABILITADORA Y EDUCADORA ESPECIAL 1008-2022-2410999

Anexo 2. Consentimiento informado de participación.

		Universidad Nacional de Loja	INFORMACIÓN PARA LA DOCENTE	Unidad de Educación a Distancia y en Línea
---	---	------------------------------------	-----------------------------	---

Estimada,

La intención de esta información, es ayudarle a tomar la decisión o no de ser participe dentro de la presente investigación.

El presente Proyecto de Integración Curricular tiene por objetivo: Trastorno del Espectro Autista y Cognición social en niños de 5 a 8 años, Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, cantón Catamayo, período 2024-2025. La investigación amerita la obtención de información que en su mayoría se la obtendrá a través de una Entrevista con la que pretendo determinar rasgos, habilidades sociales y demás de los NNA con dicho trastorno, además de una ficha de observación que tendría el mismo objetivo, siendo importante informarle que no involucra ningún riesgo para el participante y la decisión de la participar es absolutamente voluntaria.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

El/la abajo firmante, declara conocer el Proyecto Trastorno del Espectro Autista y Cognición social en niños de 5 a 8 años, Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, cantón Catamayo, período 2024-2025 y acepta que es necesario la recolección de algunos datos concernientes a su estado actual.

Por ello, de manera voluntaria, informada y consciente, acuerda participar en el proyecto mencionado, contribuyendo activamente con la ejecución del mismo y proporcionando la información y participando en las actividades necesarias. Asimismo, otorga la autorización al personal a cargo del proyecto para emplear su información con el fin de lograr los objetivos establecidos. Es importante destacar que sus respuestas serán tratadas de manera **CONFIDENCIAL**, manteniéndose en secreto y sin posibilidad de asociarse directamente con su persona.

Usted como participante está en su derecho de abstenerse de participar o retirarse de la investigación y poder revocar el consentimiento informado en cualquier momento.

Aceptación:

He leído y **ACEPTO**

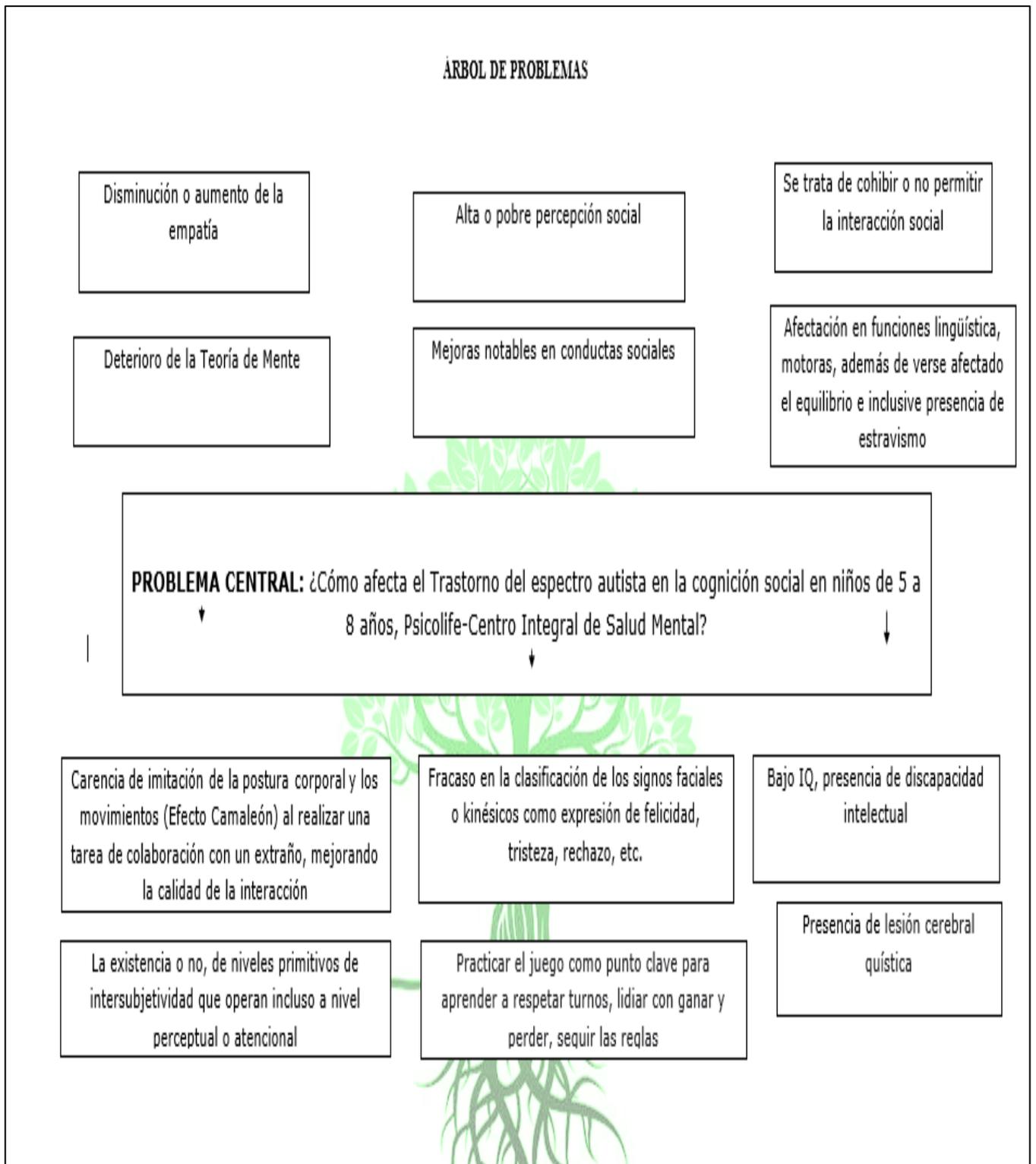
He leído y **NO ACEPTO**

- Recopilación de todos los anexos requeridos.
- Peticiones.
- Instrumentos de recopilación de información.
- Firma:

  
.....

  
UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y EN LÍNEA  
PSICOLIFE-CENTRO INTEGRAL DE SALUD MENTAL  
Y EDUCACIÓN ESPECIAL  
1000-2022-2410000

Anexo 3. *Árbol de problemas.*



Anexo 4. Modelo de entrevista.

	 <p>Universidad Nacional de Loja</p>	Unidad de Educación a Distancia y en Línea
<p><b>ENTREVISTA SOBRE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y COGNICIÓN SOCIAL EN NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS, PSICOLIFE-CENTRO INTEGRAL DE SALUD MENTAL, CANTÓN CATAMAYO, PERÍODO 2024-2025</b></p>		
<p><b>Objetivo:</b> Identificar las características de cognición social en niños de 5 a 8 años con Trastorno del Espectro Autista (TEA) atendidos en Psicolife-Centro Integral de Salud Mental cantón Catamayo periodo 2024-2025.</p>		
<p>1. De acuerdo a su experiencia, ¿qué rasgos o indicadores se presentan en niños de 5 a 8 años con trastorno del espectro autista del Psicolife-Centro Integral de Salud Mental?</p> <hr/>		
<p>2. De acuerdo a su experiencia, ¿qué procesos valorativos aplica para diagnosticar trastorno del espectro autista en niños de 5 a 8 años del Psicolife-Centro Integral de Salud Mental?</p> <hr/>		
<p>3. Considerando su experiencia, ¿qué rasgos específicos son comunes al diagnosticar el trastorno del espectro autista en niños de 5 a 8 años del Psicolife-Centro Integral de Salud Mental?</p> <hr/>		
<p>4. De acuerdo a su experiencia, ¿qué habilidades relacionadas con la cognición social estimula en pacientes diagnosticados con trastorno del espectro autista del Psicolife-Centro Integral de Salud Mental?</p> <hr/>		
<p>5. De acuerdo a su experiencia, ¿qué procesos valorativos aplica para reconocer el nivel de desarrollo de habilidades cognitivas en niños diagnosticados con trastorno del espectro autista del Psicolife-Centro Integral de Salud Mental?</p> <hr/>		
<p>6. Considerando su experiencia, ¿qué estrategias aplica para desarrollar habilidades de la cognición social en pacientes diagnosticados con trastorno del espectro autista del Psicolife-Centro Integral de Salud Mental?</p> <hr/>		
<p>7. En base a su experiencia, ¿Qué habilidades de cognición social requieren una mayor atención en pacientes diagnosticados con trastorno del espectro autista del Psicolife-Centro Integral de Salud Mental?</p> <hr/>		
<p><b>GRACIAS</b></p>		
		Educamos para Transformar

**Anexo 5. Modelo de ficha de observación.**



**Objetivo:** Identificar las características de cognición social en niños de 5 a 8 años con Trastorno del Espectro Autista (TEA) atendidos en Psicolife-Centro de Salud Mental cantón Catacayo periodo 2024-2025



VARIABLE: TRASTORNO ESPECTRO AUTISTA				
INDICADOR	PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN			
	Deficiente comunicación	Patrones repetitivos	Dificultades para socializar	Todas las anteriores
Rasgos e indicadores se presentan en niños de 5 a 8 años con trastorno del espectro autista				
VARIABLE: TRASTORNO ESPECTRO AUTISTA				
INDICADOR	PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN			
	Observación de rasgos conductuales	Test estandarizados	Experiencia del profesional	Todas las anteriores
Procesos valorativos se aplicados para diagnosticar trastorno del espectro autista en niños de 5 a 8 años				
VARIABLE: COGNICIÓN SOCIAL				
INDICADOR	PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN			
	Alto IQ.	Memoria visual o auditiva	Inferir información	Todas las anteriores
Habilidades relacionadas con la cognición social que se estiman en pacientes diagnosticados con trastorno del espectro autista.				
VARIABLE: COGNICIÓN SOCIAL				
INDICADOR	PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN			



	Observación directa	Cuestionario de Pfeiffer	Test de Isaac.	Todas las anteriores
Procesos valorativos aplicados para reconocer el nivel de desarrollo de habilidades cognitivas en niños diagnosticados con trastorno del espectro autista				
<b>VARIABLE: COGNICIÓN SOCIAL</b>				
INDICADOR	<b>PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN</b>			
	recursos Tic	recursos de lectoescritura	estrategias lúdicas	Todas las anteriores
Estrategias aplicadas para desarrollar habilidades de la cognición social en pacientes diagnosticados con trastorno del espectro autista.				
<b>VARIABLE: COGNICIÓN SOCIAL</b>				
INDICADOR	<b>PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN</b>			
	expresar emociones	interactuar dentro de clase	estimular la atención	Todas las anteriores
Las habilidades de cognición social que requieren una mayor atención en pacientes diagnosticados con trastorno del espectro autista				

Anexo 6 Guía de actividades.



<https://www.canva.com/design/DAGbp43HdM8/77OMU2wsIPWfOSL8He2ydQ/edit>



*Anexo 7. Certificado de traducción*

Loja, 14/01/2025

A quien corresponda. –

De mi consideración,

El presente apartado correspondiente a la traducción de español a inglés del resumen del Trabajo de Integración Curricular denominado **Trastorno del espectro autista y cognición social en niños de 5 a 8 años**, **Psicolife-Centro Integral de Salud Mental, cantón Catamayo, periodo 2024-2025**, de autoría de la estudiante **Maira Antonieta Serrano Roblez**, portadora de la cédula de identidad número **1103880470**, estudiante de la carrera de **Psicopedagogía** de la **Unidad de Estudios a Distancia** de la **Universidad Nacional de Loja**, fue realizado y revisado por **UCHUARI MACAS BRAULIO VINICIO** con título en **MAGISTER EN PEDAGOGIA DEL INGLES COMO LENGUA EXTRANJERA** con número de registro en **Senescyt 3027-2024-2809939**, en consecuencia, se da la respectiva validez a la presentación del mismo.

Esto es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, facultando a la interesada hacer uso del presente en lo que considere conveniente.

Atentamente,

14 ENE 2025

**BRAULIO VINICIO UCHUARI MACAS**

**Lic. Braulio Uchuari**  
**DOCENTE**

**Magister en Pedagogía del Inglés como Lengua Extranjera**

**Número de Registro Senescyt: 3027-2024-2809939,**

**Email: [braulioumacas364@gmail.com](mailto:braulioumacas364@gmail.com)**

**Celular: 0992093655**