



UNIVERSIDAD DE  
**OTAVALO**  
*Libres y unidos en la diversidad*

**MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA  
CON MENCIÓN EN NEURODESARROLLO**

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

**Pedagogía y praxeología para niños  
con trastorno del espectro del autismo**

**DEYSI VIVIANA CORRALES BERNAL**

**JENNIFER ALEXANDRA GODOS ZAPATA**

**Otavalo - Ecuador**

**MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA  
CON MENCIÓN EN NEURODESARROLLO**

**Modalidad de titulación:**

**Propuesta metodológica y/o tecnológica avanzada**

**Trabajo de Titulación:**

**Pedagógica y praxeología para niños  
con trastorno del espectro del autismo**

**Autoras:**

**DEYSI VIVIANA CORRALES BERNAL**

**JENNIFER ALEXANDRA GODOS ZAPATA**

**Este Trabajo de Titulación ha sido desarrollado bajo la tutoría de:**

**Ismari Gómez Díaz, MSc.**

**Otavalo - 2024**

## DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

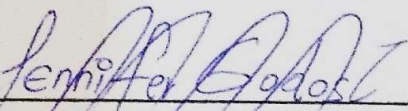
Nosotras, Deysi Viviana Corrales Bernal y Jennifer Alexandra Godos Zapata, declaramos que el trabajo de titulación "Pedagogía y praxeología para niños con trastorno del espectro del autismo" es de nuestra total autoría y que no ha sido previamente presentado para grado alguno o calificación profesional. Asimismo, declaramos que dicho trabajo no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo como autoras la responsabilidad ante las reclamaciones que pudieran presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de Otavalo de cualquier responsabilidad al respecto.

Que de conformidad con el artículo 114 del Código Orgánico de la Economía Social, conocimientos, creatividad e innovación, concedo a favor de la Universidad de Otavalo licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos, conservando a nuestro favor los derechos de autoría según lo establece la normativa de referencia.

Se autoriza además a la Universidad de Otavalo para la digitalización de este trabajo y posterior publicación en el repositorio digital de la institución, de acuerdo con lo establecido en el artículo 144 de la ley Orgánica de Educación Superior. Por lo anteriormente declarado, la Universidad de Otavalo puede hacer uso de los derechos correspondientes otorgados por la Ley de Propiedad Intelectual, por su Reglamento y por la normativa institucional vigente.



Deysi Viviana Corrales Bernal  
C.C.: 1003919659



Jennifer Alexandra Godos Zapata  
C.C.: 0705286862

## **Dedicatoria**

Yo, Deysi Viviana Corrales Bernal, dedico este Trabajo de Titulación a Dios, a mi hijo Samuel y a mi esposo Marco, por ser mi mayor inspiración y el motor que me impulsa a seguir adelante en cada paso que doy, incluyendo este logro académico.

Yo, Jennifer Alexandra Godos Zapata, dedico este Trabajo de Titulación a quienes llenan mi vida de amor y fortaleza, primero a Dios por brindarme salud y sabiduría, quienes creen en mí y celebran mis logros mi esposo, madre, hermana y sobrina.

## **Agradecimientos**

Yo, Deysi Viviana Corrales Bernal, agradezco a Dios, a mis padres Fernando y Mirian cuyo apoyo y respaldo han sido fundamentales para la culminación de mis estudios de posgrado.

Yo, Jennifer Alexandra Godos Zapata, agradezco a mi esposo por su paciencia, su apoyo ha sido la base fundamental para lograr este objetivo que es un logro mutuo.

## **PEDAGOGÍA Y PRAXEOLOGÍA PARA NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO**

### **1. Introducción**

A lo largo de las últimas décadas, la educación ha experimentado cambios significativos que reflejan la evolución de la sociedad, la tecnología y las teorías pedagógicas. Es evidente que estos cambios han sido impulsados por una combinación de factores que buscan mejorar la calidad y la eficacia de los procesos educativos, solventando necesidades urgentes en el sistema. En este contexto la educación para niños con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA), ha denotado cambios en la educación los cuales han sido relevantes en términos de comprensión, inclusión e intervención. Con el fin de atender adecuadamente las necesidades de estos individuos resulta crucial comprender y aplicar conceptos clave de pedagogía y praxeología, adaptándolos a cada persona.

El Trastorno del Espectro del Autismo, corresponde a una condición asociada al neurodesarrollo y se caracteriza por una complejidad y limitaciones a nivel social, comunicativo y conductual. Por lo que la pedagogía y la praxeología surgen como pilares fundamentales para la intervención psicopedagógica de este trastorno. La pedagogía, al adaptar y diseñar estrategias educativas específicas, abre caminos al aprendizaje y desarrollo de habilidades en los niños. Por su parte, la praxeología, al enfocarse en el desarrollo motor y habilidades prácticas, permite que estos niños logren una interacción adecuada en su entorno. La unión de estas disciplinas no solo potencia el crecimiento individual, sino que también promueve la inclusión y el bienestar de los niños con TEA

en la sociedad (Wessels, 2022). Por ello es esencial fusionar la pedagogía con la praxeología en el entorno educativo para atender necesidades educativas especiales (NEE), con el objetivo de lograr una formación integral y efectiva de los estudiantes, promoviendo su desarrollo óptimo en contextos reales.

En síntesis, este documento tiene como finalidad analizar la interacción entre la pedagogía y la praxeología como metodología esencial en el contexto educativo de niños con TEA. Esto implica la exploración de las etapas y áreas de desarrollo, así como la comprensión de los diferentes tipos de esta condición y su diagnóstico. También se destaca la relevancia de la educación y estrategias de aprendizaje, desde el punto de vista pedagógico y praxeológico para niños con NEE, con el objetivo de facilitar procesos de modificación de conducta, proporcionar herramientas socio-motrices, conocimiento corporal y rutinas que mejoren sus habilidades cognitivas, sociales, comunicativas y motrices.

## **2. Etapas del desarrollo**

El desarrollo humano, desde la perspectiva del neurodesarrollo, es un proceso maravilloso que se caracteriza por la innata responsabilidad de atravesar etapas que marcan el crecimiento neurológico y psicológico. Desde la etapa prenatal hasta la adultez, el sistema nervioso experimenta cambios notables que impactan directamente en las habilidades cognitivas, emocionales y motrices de una persona. En las etapas iniciales, como la prenatal y la primera infancia, se establecen las bases principales del desarrollo cerebral, influyendo en la formación de conexiones neuronales decisivas. A medida que el sujeto progresa hacia la niñez y la adolescencia, se observa un cambio continuo de las funciones cerebrales superiores, como la memoria, el razonamiento y la toma de decisiones. Desde una perspectiva biológica, las células en formación del niño adquieren un bagaje genético



valioso que se ve influenciado en gran medida por factores como la alimentación, el cuidado, el ambiente social, familiar y natural en el que el infante se encuentra.

Las etapas de desarrollo son fundamentales para comprender la evolución de un niño, teniendo en cuenta su edad. En este sentido, algunos autores enfatizan que es crucial que todos los padres de familia conozcan y tengan presente las etapas de desarrollo.

En conclusión, el desarrollo humano es un proceso continuo que influye profundamente en la identidad y el bienestar general de cada individuo. Cada fase presenta características y desafíos únicos que requieren atención y apoyo específicos. El estudio detallado de estas etapas es crucial para padres, educadores y profesionales, ya que les permite crear entornos que fomenten el aprendizaje, la resiliencia y la adaptación. Al reconocer las dificultades inherentes a cada etapa, no solo se promueve el crecimiento personal, sino también se fortalece la cohesión social, promoviendo así una vida plena y significativa en cada fase del ciclo vital.

### **2.1. Etapa prenatal**

En línea con lo anterior, la etapa prenatal inicia desde el momento de la fecundación, resultado del acto sexual entre un hombre y una mujer, hasta las 40 semanas de gestación.

Según Prieto *et al.* (2020) la etapa prenatal contempla las siguientes dimensiones: Germinal, Embrionaria y Fetal. A continuación, se presenta una breve síntesis de cada una de ellas.

**Etapa germinal.** El proceso de desarrollo neurobiológico se inicia en el momento de la concepción y se extiende hasta las dos primeras semanas, cuando el óvulo fertilizado se implanta en el útero y comienza a dar origen a una nueva vida.

**Etapa embrionaria.** Esta etapa abarca desde la segunda semana hasta aproximadamente la octava o duodécima semana del desarrollo prenatal. Durante este período crítico, el





feto se encuentra en un proceso acelerado de formación de todos los sistemas vitales del futuro bebé, completando así su desarrollo.

**Etapa fetal.** Esta fase del desarrollo comienza alrededor de la semana doce, cuando el feto ya ha alcanzado su completa formación y maduración. A partir de este punto, experimenta un rápido crecimiento en tamaño y peso, llegando a su término aproximadamente en la semana 40, finalizando así el proceso gestacional.

## **2.2. Primera infancia**

La primera infancia, inicia desde el nacimiento hasta los 3 años de edad, constituye la fase inicial del desarrollo humano. Esta fase se caracteriza por un rápido y significativo crecimiento y maduración, donde se establecen las bases fundamentales para el desarrollo cognitivo, emocional, social y motriz de la persona. Durante este tiempo, se produce una interacción entre factores genéticos y ambientales que modifican el desarrollo (Loizou y Trawick-Smith, 2022).

La primera infancia es una fase importante en el desarrollo, que establece bases esenciales a lo largo de la vida. Cualquier intervención y estimulación en esta etapa ofrece beneficios significativos tanto para los niños como para el entorno que le rodea.

## **2.3. Niñez**

Esta etapa se diferencia por los cambios sustanciales tanto en la estructura como en la función del cerebro, con períodos sensibles en los que las prácticas y estímulos externos ejercen una influencia significativa en el desarrollo neural. Los procesos de mielinización, sinapsis y la plasticidad están en su plenitud, lo cual permite una mejor capacidad de aprendizaje y adaptación a nuevas situaciones.

La niñez es una etapa importante en el desarrollo humano, donde los niños absorben conocimientos y experiencias de su entorno de manera excepcional. Por ello es fundamental proporcionar un ambiente seguro y estimulante para su crecimiento óptimo,



lo que permitirá establecer relaciones afectivas, habilidades sociales, autoestima y confianza; aspectos esenciales en el desarrollo holístico del niño.

### **3. Áreas de desarrollo**

Las áreas de desarrollo infantil abarcan aspectos clave que afectan directamente la autoformación del niño. Estas áreas se dividen en socioemocional, motriz, lenguaje y cognitivo, todas interconectadas y relacionadas entre sí (Khalilullina y Mefodeva, 2020). Por esta razón es necesario que este grupo de edad experimente un desarrollo secuencial y predecible, permitiéndoles la adquisición de habilidades a su propio ritmo, ya sea similar o diferente al de sus pares, para influir positivamente en su educación (Cruz et al., 2019).

Por lo tanto, las áreas, incluyen el desarrollo motor, cognitivo, lenguaje, y socioemocional; éstas se relacionan con el crecimiento integral de una persona. Cada una de estas áreas influye y se ve influenciada por las demás, formando un andamio complejo y dinámico en el proceso evolutivo. Es necesario reconocer la importancia de abordar estas áreas de manera holística, proporcionando un ambiente favorable que estimule el desarrollo en todos sus aspectos (Campos et al., 2021).

#### **3.1. Área motora**

El desarrollo motor favorece el control y el dominio sobre el cuerpo, además ayuda a afirmar la lateralidad, la coordinación motora, el control postural, el equilibrio y el sentido del espacio a través del aprendizaje del esquema corporal para el conocimiento de su propio cuerpo. Esta área requiere especial atención en los niños, ya que, al trabajar en esta dimensión, se facilita a los infantes la realización de sus actividades diarias con mayor agilidad y rapidez. En general, se emplean de forma simultánea los sentidos y órganos, en diversas actividades que se fomenten en su entorno.

El desarrollo motor en la formación integral de una persona es fundamental, desde las habilidades motoras básicas en la primera infancia hasta la destreza y coordinación en la adultez. Por ello, es de gran relevancia proporcionar oportunidades y estímulos adecuados para el desarrollo físico, fomentando la salud, movilidad e independencia a lo largo de la vida.

### **3.2. Área cognitiva**

En el área cognitiva se destaca el desarrollo de la capacidad de pensamiento y razonamiento en un niño, lo cual se manifiesta en diferentes etapas, a partir de sus experiencias que van desarrollando durante el trayecto educativo y diario, especialmente entre los 6 y 12 años, y entre los 12 y 18 años. En el primer grupo, los niños desarrollan la capacidad de pensar de manera concreta y directa, lo que se denomina "operaciones concretas". Estas operaciones se centran en objetos y eventos específicos, lo que incluye la habilidad para resolver problemas en contextos particulares (Stanford Medicine, 2023).

Sin duda alguna, el área cognitiva impulsa la percepción de los objetos y la exploración del entorno de manera más ágil y perspicaz. Al mismo tiempo, mejora la memoria, el aprendizaje, la concentración y la creatividad del niño en proceso de formación.

En síntesis, el desarrollo del área cognitiva es fundamental puesto que permite evidenciar una evolución notoria en la percepción, razonamiento, memoria y resolución de problemas. Al comprender esta área se potencia la capacidad de las personas para aprender, comprender y adaptarse en un mundo dinámico, fomentando la adquisición de habilidades esenciales para enfrentar los desafíos y aprovechar las oportunidades de cada situación.

### **3.3. Área de lenguaje**

El desarrollo de área del lenguaje constituye la base fundamental de los procesos de socialización en el ser humano, al mismo tiempo, es un aspecto primordial en la educación

formal. En ese sentido, el desarrollo del habla se considera indispensable en el proceso de aprendizaje del individuo, siendo uno de los pilares para su interacción e inclusión en los ámbitos académico, laboral, familiar o social. El lenguaje no sólo refiere a su concepción tradicional, como sistema simbólico de comunicación fundado en su mayoría sobre sonidos o palabras, sino también a la unión de estas últimas con un conjunto mucho mayor de símbolos, en el cual los gestos son una parte activa dentro del proceso de comunicación (Garrido et al., 2021).

Una adecuada formación del lenguaje durante los primeros años de vida resulta determinante para el futuro desempeño del ser humano en el ámbito educativo. Por ello la necesidad, de identificar cualquier trastorno en las primeras etapas de la vida de un niño. De lo contrario los estudiantes con problemas neurológicos presentarán problemas en su aprendizaje, generando desinterés o bajo rendimiento.

### **3.4. Área socio-afectiva**

El área socioafectiva engloba una serie de habilidades y competencias que van desde la comprensión y manejo de las emociones propias y ajenas hasta las habilidades sociales y la empatía. En el caso de este grupo de niños, que tiende a ser naturalmente hiperactivo, esta área contribuye a canalizar la impulsividad y el exceso de energía. Además, ayuda a enfrentar y superar temores relacionados con inseguridades sociales, económicas, culturales, religiosas, deportivas, entre otras, así como con la percepción de su propio cuerpo. El desarrollo socioafectivo no solo tiene un impacto en el bienestar personal, sino también en el éxito académico y profesional. Las personas que pueden comprender y gestionar sus emociones tienden a ser más resilientes, adaptativas y capaces de enfrentar los desafíos con confianza.

Para concluir, el desarrollo del área socio-afectiva representa una base fundamental en la formación integral de la persona, en cada etapa de desarrollo se observa un aumento

significativo en la capacidad para establecer relaciones interpersonales, comprender y expresar emociones, así como desarrollar habilidades sociales y comunicativas.

#### **4. Trastorno del espectro del autismo**

El Trastorno del Espectro del Autismo (TEA), ampliamente conocido por sus siglas, es un trastorno del neurodesarrollo, en el cual se produce una serie de alteraciones cerebrales que provocan déficits persistentes en la comunicación e interacción social, además de patrones restringidos y repetitivos de comportamientos, intereses o actividades. Actualmente afecta a uno de cada 54 niños, según lo informado por el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) (Meral, 2022). En el caso de algunas personas con este trastorno, existen afecciones genéticas cuyas causas aún no se comprenden completamente. Sin embargo, los expertos consideran que quienes padecen TEA tienen una combinación de múltiples causas que, al interactuar, dan lugar a cambios en las formas más comunes en que las personas se desarrollan, interactúan socialmente, se comunican y llevan a cabo actividades cotidianas.

El TEA producido por déficit en las conexiones de las redes neurobiológicas, presenta alteraciones persistentes en la habilidad de iniciar y sostener la comunicación de la interacción social recíproca, con un rango de conductas restringidas, repetitivas y estereotipadas. Sus manifestaciones inician en la primera infancia, pero los síntomas pueden no ser evidentes sino hasta años después, cuando las demandas sociales exceden la capacidad limitada. Estos déficits ocasionan compromiso en los aspectos personales, familiares, educativos, ocupacionales y en otras áreas importantes del funcionamiento, son de naturaleza generalizada y pueden variar de acuerdo a los contextos (Tendlarz y Bayón, 2020).

Las personas con este trastorno no solo experimentan dificultades en la interacción social, comunicación, rigidez cognitiva y ejecutiva, sino que además son más vulnerables

al acoso escolar en las etapas iniciales del desarrollo. Este desafío se dificulta dada la complejidad de enfrentar el acoso para quienes padecen TEA, ya que pueden tener conflictos en comprender las dinámicas sociales y sentirse incapaces de defenderse. Por lo tanto, resulta necesario implementar intervenciones efectivas que aborden de manera integral las necesidades y desafíos específicos de las personas con TEA (Falla y Ortega, 2019).

Adicionalmente, el impacto no se limita únicamente a quienes padecen el trastorno, Según el estudio de Fernández y Espinoza (2019), los procesos de desarrollo neurológico a lo largo de la vida de una persona también pueden afectar la salud mental de los padres. Esta situación puede tener repercusiones crónicas y significativas, para las cuales a menudo falta la implementación de intervenciones destinadas a promover el bienestar emocional de los padres.

En consecuencia, abordar a niños y familias con TEA puede plantear distintos desafíos, así como oportunidades para que las personas con este trastorno se desarrollen con el apoyo adecuado. Es fundamental reconocer los intereses únicos de cada niño y crear un ambiente positivo que promueva la inclusión y la aceptación. Esto debe ir acompañado de una estrecha colaboración con educadores, terapeutas y la comunidad en general, para implementar estrategias de intervención basadas en evidencia como la terapia conductual aplicada (ABA), la terapia de integración sensorial y sistemas alternativos y aumentativos de comunicación. Además, es crucial proporcionar apoyo y recursos a las familias para que los niños desarrollen habilidades y accedan a servicios de salud mental cuando sea necesario.

#### **4.1. Tipos del trastorno del espectro del autismo**

En el pasado, se agrupaban todos los tipos en una sola categoría para su estudio. No obstante, en la actualidad, se ha avanzado en la comprensión y se han identificado

distintos tipos con una tipología modificada. Según un estudio realizado por la Universidad Internacional de Valencia (2022) se diferencian cinco: Autismo, Síndrome de Rett, Síndrome de Asperger, Trastorno Desintegrativo Infantil o Síndrome de Heller y Trastorno Generalizado del Desarrollo no Especificado. A continuación, se presenta una breve definición de cada uno de ellos.

**Autismo.** Es un trastorno que generalmente comienza en los primeros 3 años de vida, y son los padres quienes suelen notar en su hijo comportamientos diferentes a los niños de su edad. Entre los rasgos destacados se encuentran la falta o escasa comunicación verbal, la poca sociabilidad y preferencia por la soledad, así como la falta de interés en identificar objetos o interactuar con familiares y amigos cercanos.

**Síndrome de Rett.** Este síndrome afecta principalmente a niñas y se caracteriza por ser regresivo, es decir, las niñas comienzan a experimentar un deterioro progresivo del sistema nervioso, debido a la mutación en el gen MECP2, manifestándose alteraciones en la comunicación, la cognición y la motricidad a partir de los 2 años de edad.

**Síndrome de Asperger.** Este tipo de autismo es particularmente difícil de diagnosticar y en muchas ocasiones el diagnóstico se retrasa, ya que las personas afectadas no presentan discapacidad intelectual ni rasgos físicos distintivos. Sin embargo, su déficit se encuentra principalmente en las habilidades sociales y el comportamiento, lo cual puede comprometer significativamente su desarrollo e integración social y laboral.

**Trastorno desintegrativo infantil o síndrome de Heller.** También conocida como psicosis desintegrativa y es más frecuente en los niños. Por lo general, se manifiesta alrededor de los 2 años, pero a veces no es evidente hasta después de los 10 años. Este trastorno coincide con otros tipos de autismo en cuanto a afectar las mismas áreas (lenguaje, función social y motricidad), pero se diferencia por su carácter regresivo y

repentino, llegando al punto de que en algunas ocasiones el propio niño se da cuenta del problema y muestra su preocupación a los padres.

**Trastorno generalizado del desarrollo no especificado.** Esta etiqueta diagnóstica se utiliza cuando los síntomas clínicos son muy heterogéneos para ser clasificados en alguno de los otros tipos de autismo.

Como resultado, la clasificación del Trastorno del Espectro del Autismo en diversos subtipos, refleja una comprensión más matizada y precisa de la heterogeneidad clínica de esta condición. No obstante, es esencial reconocer que el enfoque diagnóstico contemporáneo, según el DSM-5, subraya la importancia de evaluar el perfil individual de cada persona en términos de niveles de gravedad en las áreas de comunicación social y comportamientos restringidos y repetitivos, en lugar de adherirse a subcategorizaciones específicas. Esta evaluación personalizada permitirá diseñar estrategias de apoyo más efectivas y adaptadas a las necesidades específicas de cada niño.

#### **4.2. Diagnóstico**

El proceso de diagnóstico del Trastorno del Espectro del Autismo puede presentar desafíos, ya que no existe una prueba médica específica, como análisis de sangre, orina o heces, que pueda confirmar su presencia. El diagnóstico es clínico, los profesionales médicos dependen de la evaluación de la conducta y el desarrollo del niño a lo largo del tiempo para llegar a un diagnóstico preciso. Sin embargo, esta evaluación puede variar, lo que implica que el diagnóstico puede realizarse a diferentes edades mediante la observación y experiencia de los profesionales.

En algunos casos, el TEA puede ser identificado a una edad temprana, incluso antes de los 18 meses. En otros casos, el diagnóstico puede demorar hasta los 7 años o más. Por lo tanto, es necesario buscar la guía de un profesional experimentado para realizar una evaluación minuciosa y proporcionar un diagnóstico oportuno y preciso. Esto es vital para



evitar la prolongación de la identificación del trastorno hasta la adolescencia o la edad adulta, ya que el retraso en el diagnóstico puede tener consecuencias significativas.

En resumen, un diagnóstico preciso posibilita una comprensión más profunda de las necesidades y características individuales, facilitando la implementación de intervenciones y apoyos personalizados que contribuyen a reducir las dificultades derivadas de TEA.

## **5. Educación**

La educación es esencial en la vida de toda persona, sin embargo, muchos niños con Trastorno del Espectro del Autismo no tienen acceso a la educación y apoyo adecuados. Investigaciones han revelado que las metodologías convencionales a menudo no ofrecen una educación integral ni están provistas para abordar las necesidades de un niño con TEA.

Los estudiantes con TEA requieren programas personalizados y multidisciplinarios que intervengan y faciliten su participación en el proceso de aprendizaje. Requieren entornos estructurados y predecibles, junto con rutinas sólidas, además de contenidos educativos y oportunidades de interacción social. El diseño del currículo debe ser adaptado, incorporando una comprensión entre necesidades educativas, desafíos en el procesamiento sensorial y teorías psicológicas para que sea significativo y motivador en su proceso de aprendizaje. Dado que muchos estudiantes perciben al mundo y situaciones de manera visual, es esencial integrar enfoques sensoriales en la enseñanza para optimizar su comprensión y participación.

Para Jiménez-Rojas y Quintana-Hernández (2020), "la educación inicial es insignia en las políticas y reformas educativas. En estas se reconoce que la educación es un derecho universal desde el nacimiento, que debe garantizar el desarrollo infantil, la igualdad y la equidad" (p. 106). En contraste, Guerra-Suárez *et al.* (2020) hacen referencia a que la

educación, por un lado, está enfocada en la formación de los docentes y, por otro lado, en la mejora gradual del estudiante. También, destacan la importancia de asegurar el acceso a todos los recursos necesarios para implementar metodologías pedagógicas que promuevan el desarrollo cognitivo tanto de profesores como de estudiantes. En conjunto, estas perspectivas buscan el mejoramiento y la calidad de la educación desde la óptica de la praxeología en niños con capacidades distintas.

En conclusión, la educación es un derecho fundamental que debe ser accesible para todos los niños, incluidos aquellos con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA). Sin embargo, muchas barreras limitan su acceso a una educación adecuada. Por ello, es esencial desarrollar programas personalizados y multidisciplinarios que fomenten su participación activa, creando entornos estructurados y predecibles con rutinas sólidas. Así mismo el currículo debe adaptarse para incluir enfoques sensoriales que optimicen la comprensión y la motivación de los estudiantes con TEA. Garantizar una educación integral y adaptada es fundamental para el desarrollo y bienestar de los niños con TEA, y es una responsabilidad colectiva de la sociedad.

### **5.1. Estrategias de aprendizaje**

Se torna fundamental el abordaje de la educación de niños con TEA desde un enfoque altamente especializado y adaptativo. La educación de calidad para estos niños implica mucho más que la simple transmisión de información académica. Se trata de crear un entorno enriquecedor que aborde sus necesidades individuales y promueva su bienestar.

Además, las estrategias de aprendizaje deben abordar el desarrollo de habilidades sociales y comunicativas en situaciones reales para una participación activa en el entorno inmediato. La colaboración con terapeutas y especialistas en TEA puede proporcionar orientación valiosa para diseñar estrategias de enseñanza que se adapten a las a cada niño

y que abarquen todas las necesidades sin descuidar ninguna para que su aplicación sea eficaz.

La investigación constante y la adaptación de enfoques son esenciales en el campo de la educación para niños con esta condición. Las estrategias de aprendizaje deben evolucionar a medida que se adquiera una comprensión más profunda de las necesidades y potencialidades de estos niños. La formación y actualización de educadores es fundamental para garantizar la implementación adecuada de estrategias y la promoción de una educación inclusiva y de calidad.

Básicamente, a los niños con TEA se les debe enseñar de forma integral e individualizada, con un currículo personalizado que combine objetivos académicos con el desarrollo de habilidades sociales, comunicativas y adaptativas, a través de la colaboración interdisciplinaria entre educadores y especialistas. Así, se creará entornos estructurados con apoyos visuales y el análisis objetivo de la conducta, por tanto, la capacitación docente y las estrategias serán efectivas para las intervenciones fomentando una cultura escolar inclusiva que reconozca y participe activamente en la diversidad y la participación de los estudiantes.

## **5.2. Necesidades educativas especiales**

Las necesidades educativas especiales (NEE) son aquellas condiciones o situaciones de los estudiantes que, para garantizar su acceso, permanencia, aprendizaje, participación, promoción y culminación de su formación, requieren del apoyo o adaptaciones educativas temporales o permanentes. Estos apoyos y adaptaciones buscan la eliminación de barreras de aprendizaje, accesibilidad, comunicación u otros determinados por cualquier política pública educativa (Ministerio de Educación, 2023).

Durante la última década, el número de estudiantes que presentan NEE matriculados en instituciones y aulas ordinarias, ha aumentado significativamente. En consecuencia, se

ha realizado cambios en la enseñanza, iniciando por la transformación de términos empleados hasta la normativa vigente, buscando conseguir una mayor inclusión, de ahí que, los docentes han tenido un papel fundamental en este proceso (Aguiar et al., 2020).

Las necesidades educativas especiales de los niños que experimentan Trastorno del Espectro del Autismo, están determinadas tanto por las características individuales del niño como por el contexto socioambiental en el que se desenvuelve. Se constata una serie de desafíos significativos, entre los cuales la aceptación social emerge como uno de los obstáculos más marcados y complejos en la gestión de esta problemática.

En resumen, las necesidades educativas especiales (NEE) de los estudiantes con TEA requieren de apoyos educativos temporales o permanentes para garantizar su acceso, aprendizaje, participación y culminación de su formación, la promoción de estrategias de enseñanza diferenciadas y adaptadas son esenciales en la atención a las NEE, de manera que sean eficaces en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

## **5.2. Diseño universal para el aprendizaje**

El Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) nace de la neurociencia, como una guía didáctica para diseñar el currículo de tal forma que los objetivos, destrezas, métodos, recursos y evaluación sean flexibles, para que los estudiantes desarrollen sus conocimientos y habilidades propiciando la motivación en el proceso de aprendizaje desde sus preferencias individuales y necesidades específicas. También permite implementar los principios de igualdad de oportunidades, atención y respeto a la diversidad, así como la accesibilidad a la educación, ya que el DUA surge como una solución efectiva a estos principios, según Barrera y García (2023). También permite superar las limitaciones de los enfoques tradicionales, los cuales a menudo carecen de creatividad, son poco prácticos y no atienden a la diversidad de habilidades sensoriales, motoras, cognitivas, emocionales y lingüísticas de los estudiantes.

En Ecuador los artículos 153 y 154 de la Ley orgánica de Educación Intercultural (LOEI) establecen: “La inclusión educativa responde a la garantía del ejercicio pleno del derecho a una educación de calidad, a través del acceso, la permanencia, el aprendizaje, la participación, la promoción y la culminación de niños, niñas, adolescentes, personas jóvenes y adultas en el Sistema Educativo Nacional en todos sus niveles y modalidades; respondiendo a la diversidad y en ambientes educativos que propicien el bienestar físico y emocional, con especial énfasis en población de atención prioritaria” (Ministerio de Educación, 2023).

En síntesis, el DUA, basado en la neurociencia, proporciona un sistema de variabilidades para crear un currículo que se adapte a las necesidades y preferencias individuales de los estudiantes, aumentando su motivación y rendimiento a través de la igualdad de oportunidades y accesibilidad. Este sistema corrige los problemas de los métodos tradicionales, que son incapaces de tener en consideración los puntos fuertes y débiles de las habilidades sensoriales, motoras, cognitivas y emocionales. En Ecuador, la Ley Orgánica de Educación Intercultural garantiza el derecho a la educación de alta calidad para todos los estudiantes, lo que permite la implementación del sistema DUA en todos los niveles de aprendizaje. Dado que la efectividad del DUA radica en el ritmo y condición en el que se integran diferentes formas de aprendizaje en un sistema inclusivo, será posible planificar las clases para incluir una multiplicidad de representaciones, acciones y expresiones, lo que es beneficioso para el desarrollo de educandos con NEE.

## **6. Pedagogía**

La pedagogía, como bien se conoce, se centra en mejorar los procesos educativos y tiene como objetivo investigar las teorías educativas que guían el proceso de aprendizaje de los estudiantes permitiendo su integración, formación y desarrollo. Cuando se asocia la pedagogía con la praxeología, se vuelve fundamental para el estudio y el análisis de la

acción humana en todas sus dimensiones, facilitando un enfoque colaborativo que promueve la sinergia en los procesos académicos.

La pedagogía ofrece herramientas para mejorar el proceso de aprendizaje. En este contexto, la educación se centra en la pedagogía como un objetivo relevante para las instituciones educativas, especialmente para mejorar la metodología en el caso de niños con TEA. El concepto de praxeología aplicado a la pedagogía se refiere a un proceso complejo y sistemático de reflexión e intervención en la acción humana, ya que su objetivo principal es mejorar significativamente el proceso de aprendizaje de los estudiantes a través de nuevas estrategias.

Por lo tanto, la pedagogía, en asociación con la praxeología, desempeña un papel fundamental en la educación de niños con TEA, ya que ofrece herramientas para mejorar significativamente el proceso de aprendizaje, a través de un enfoque colaborativo y reflexivo que promueve la sinergia en los procesos académicos, en la aplicación de estrategias que atiendan a la diversidad y su desarrollo integral.

## **7. Praxeología**

“El enfoque pedagógico denominado praxeología” se centra en fomentar las dimensiones del ser humano a través de la práctica y la reflexión en su entorno” (Conejo et al., 2020, p. 1). En términos más simples, la praxeología en la pedagogía tiene como objetivo mejorar y formar estudiantes autónomos en su proceso de aprendizaje, desarrollando capacidades de autocontrol, atención, relaciones sociales, conducta, ejecución e inclusión para comprender y aprender de manera efectiva. Por tanto, se destaca la importancia de que el sistema educativo asuma un papel protagónico, ya que el proceso praxeológico requiere el compromiso de todos los actores que conforman las instituciones educativas, de manera que toda política pública viabilice este proceso.

Para enseñar eficazmente a través de la praxeología, especialmente en el contexto de estudiantes con trastorno del espectro del autismo, se están desarrollando métodos específicos que promuevan un aprendizaje significativo y adaptado a sus necesidades. Entre estos métodos destaca el método TEACCH, centrado en la enseñanza estructurada, la gestión del aula y el uso de medios visuales para promover la comprensión y autonomía de los estudiantes. Otra opción es el método Montessori, que promueve el aprendizaje a través de la exploración y el juego, permitiendo que los niños con TEA desarrollen habilidades de forma independiente en un ambiente inclusivo. Además, el método Waldorf es eficaz porque se centra en las diferencias individuales y utiliza un sistema de comunicación visual para beneficiar a los estudiantes con TEA. También es importante incluir herramientas como tableros de comunicación y ejercicios cognitivos para ayudar a mejorar las habilidades verbales y motoras. La capacitación docente continua en nuevos métodos es fundamental para que puedan adaptar el enfoque a las circunstancias únicas de cada estudiante y promover un entorno de aprendizaje inclusivo y eficaz (Barnett., et al 2018).

En este sentido, se podría acotar que la praxeología es la metodología adecuada como una oportunidad de mejorar el quehacer docente, ya que a partir de procesos de revisión, acción, evaluación, y homogeneidad del currículo como limitante, es el recurso indispensable actual para las buenas prácticas pedagógicas en aulas regulares o especializadas frente a niños que requieren desarrollar el autocuidado y formación, para establecer una práctica pedagógica diferente a partir de nuevas formas de asumir el saber pedagógico (Leal et al., 2022).

En conclusión, el enfoque praxeológico en la pedagogía es esencial para el desarrollo integral de los niños con NEE, ya que se centra en la práctica y reflexión en el entorno educativo, promoviendo la autonomía y habilidades sociales. Para su efectividad, el

sistema educativo debe asumir un papel protagónico, involucrando a todos los actores educativos y respaldando las políticas públicas. La praxeología facilita la adaptación del currículo a las necesidades individuales mediante revisión, acción y evaluación, promoviendo el autocuidado y la inclusión, lo que garantiza una educación de calidad y equitativa para todos los niños, respetando la diversidad.

### **7.1. Herramientas sociomotrices y conocimiento corporal**

El Trastorno del Espectro del Autismo puede tener un impacto significativo en el desarrollo sociomotriz. Muchos niños con esta condición muestran dificultades en el perfeccionamiento de habilidades motrices finas y gruesas, coordinación motriz, equilibrio y esquema corporal. Las dificultades en la coordinación motriz y el equilibrio pueden afectar la capacidad de los niños con TEA para realizar actividades sociales o deportivas, lo que puede limitar su interacción en el entorno. Las capacidades sociomotrices permiten comunicarse con el medio social, debido a que, el desarrollo sociomotriz está estrechamente relacionado con la comunicación y la interacción social.

Estas herramientas sociomotrices y el conocimiento corporal buscan promover el desarrollo y el equilibrio de las habilidades motrices, cognitivas y emocionales de una persona. También ayudan a fortalecer la integración sensorial, permitiendo que el niño pueda procesar y organizar adecuadamente la información del entorno. Se centra en estimular los sentidos y el movimiento.

Con respecto a la organización del sistema sensorial y motor de los niños con TEA, se presentan siete herramientas motrices: Juegos de imitación social, Tableros de comunicación visual (SAAC, PECS), Actividades de psicomotricidad, Cajas sensoriales, Calendarios sociales, Juegos grupales, Mindfulness y Registro visual de emociones. A continuación, se presenta una breve explicación de cada una de ellas.





**Juegos de imitación social.** Estos juegos consisten en observar y reproducir conductas sociales.

**Tableros de comunicación visual (SAAC, PECS).** Esta técnica facilita la comunicación a través de imágenes.

**Actividades de psicomotricidad.** Son juegos físicos que mejoran la coordinación y el equilibrio.

**Cajas sensoriales.** Contienen materiales de diferentes texturas y formas que estimulan los sentidos.

**Calendarios sociales.** Permiten estructurar y anticipar las actividades diarias.

**Juegos grupales.** Fomentan la aceptación de la interacción o trabajo en equipo.

**Mindfulness.** Es una técnica de atención plena y regulación emocional.

**Registro visual de emociones.** Ayuda a los niños a ser conscientes y expresar sus sentimientos.

En síntesis, estas herramientas son importantes para el desarrollo de los niños, ya que no sólo abordan las dificultades específicas que estos niños tienen en áreas como la comunicación, la coordinación motora y la regulación emocional, sino que también promueven la interacción social y la participación activa. Al aplicar estas herramientas de manera consistente y adaptarlos a las necesidades de cada niño, se crea un mejor ambiente de aprendizaje que promueve su desarrollo y bienestar general.

## **7.2. Praxeología motriz**

Las dificultades motrices afectan al desarrollo cognitivo, ya que existe una relación entre lo motriz y lo cognitivo. El movimiento favorece algunas funciones ejecutivas, como la atención, la memoria, la percepción y el lenguaje, aspectos fundamentales para los aprendizajes posteriores. También proporciona al niño esquemas para entender las nociones del espacio, velocidad y temporalidad. Por ello, la praxeología motriz es

necesaria en las intervenciones para niños con TEA puesto que mediante la lógica del juego se facilita una comunicación automática, aportando significado y organización al intercambio comunicativo dentro del espacio físico y activo en cualquier entorno. En este contexto, convergen la acción, la estrategia, el tiempo, la comunicación, el sistema de reglas, el comportamiento y la identidad interna. Las praxias motrices de integración sensorial resultan altamente beneficiosas para niños con TEA (Serna et al., 2019).

A continuación, se presentan varias praxias motrices con una breve descripción de cada una de ellas, las cuales se pueden implementar en el aula o en el hogar de niños con Trastorno del Espectro del Autismo:

**Juegos de imitación.** Estos juegos fomentan la creatividad, la empatía y el desarrollo social, ya que los niños aprenden a interactuar y a comprender diferentes perspectivas.

**Circuitos de acción motriz.** Estos circuitos promueven la coordinación, el equilibrio y la fuerza, además de ser una forma divertida de ejercitarse.

**Juegos en el agua.** Fomentan la diversión, la socialización y el desarrollo de habilidades acuáticas.

**Juegos de equilibrio y coordinación.** Estos juegos son esenciales para el desarrollo motor y ayudan a mejorar la concentración y la conciencia corporal.

**Dactilopintura y grafomotricidad.** Ambas actividades son fundamentales para el desarrollo artístico y la preparación para la escritura.

**Juegos de pelota.** son actividades que involucran lanzar, atrapar o patear una pelota. Estos juegos son ideales para fomentar el trabajo en equipo, la coordinación y la agilidad.

En conclusión, la implementación de estos juegos en el aula es esencial para el desarrollo integral de los niños. No solo promueven la actividad física y el bienestar emocional, sino que también facilitan el aprendizaje a través de la exploración y la interacción social. El juego se reconoce como una herramienta pedagógica poderosa que

estimula la curiosidad, la creatividad y el deseo de aprender, lo que resulta en un ambiente educativo más dinámico y efectivo. Por lo tanto, integrar juegos en el currículo escolar no solo es beneficioso, sino necesario para el desarrollo saludable y equilibrado de los niños con TEA.

### **7.3. Estrategias para la modificación de conducta**

La conducta abarca todas las acciones, expresiones, palabras y creaciones que caracterizan a las personas, variando entre comportamientos positivos y negativos, como agresión, hiperactividad, cuestionamientos, impulsividad, entre otros. Por tanto, resulta fundamental trabajar en la modificación de la conducta con el propósito de mejorar tanto el entorno social como la calidad de vida personal de cada individuo.

Dentro de este contexto, se encuentran estrategias psicopedagógicas diseñadas para modificar conductas inapropiadas y mejorar habilidades, los cuales se basan en ocho técnicas específicas como parte de la metodología ABA: Desensibilización sistemática, Reforzamiento positivo y negativo, Reforzamiento intermitente, Saciación, Extinción, Moldeado, Castigo y Desvanecimiento. A continuación, se presentan una breve explicación de cada una de ellas.

**Desensibilización sistemática.** Esta técnica se enfoca en tratar fobias y otros trastornos relacionados con la ansiedad y el autismo. Se lleva a cabo mediante el entrenamiento en relajación y la jerarquización de situaciones temidas, lo que permite una exposición gradual y controlada a los estímulos que generan ansiedad.

**Reforzamiento positivo y negativo.** Es una técnica fundamental para fortalecer la conducta deseada, principalmente a través de recompensas y estímulos positivos, aunque también puede implicar el retiro de estímulos no deseados o negativos para desalentar ciertas conductas.

**Reforzamiento intermitente.** Se refiere a la aplicación de refuerzos de manera ocasional y no continua, lo que ayuda a mantener la motivación y la persistencia en la realización de la conducta deseada.

**Saciación.** Esta técnica consiste en proporcionar una cantidad masiva y excesiva de un reforzador específico después de que se haya logrado un cambio positivo en la conducta, lo que aumenta la probabilidad de mantener esa conducta en el futuro.

**Extinción.** Su objetivo es eliminar gradualmente una conducta no deseada al no proporcionar ningún tipo de refuerzo o atención cuando se presenta dicha conducta.

**Moldeado.** Esta técnica implica guiar y apoyar a la persona para que realice una conducta específica, incluso si inicialmente no la puede llevar a cabo de forma completa, a través de reforzar progresivamente los acercamientos sucesivos hacia la conducta deseada.

**Castigo.** Puede ser positivo o negativo, y se emplea para desalentar conductas no deseadas, mediante la aplicación de estímulos aversivos o la retirada de estímulos agradables.

**Desvanecimiento.** Consiste en acompañar la conducta de una persona con ayudas verbales, mímicas o físicas para guiarla hacia la realización de una conducta deseada, hasta que pueda llevarla a cabo de forma independiente.

En conclusión, las estrategias psicopedagógicas basadas en la metodología ABA, son decisivas para mejorar la calidad de vida e integración social de los niños con TEA. Estas técnicas abordan conductas inapropiadas y fomentan habilidades adaptativas.

#### **7.4. Rutinas basadas en objetivos**

En el contexto del Trastorno del Espectro del Autismo, el uso de la anticipación y las rutinas son estrategias fundamentales para proporcionar una comprensión previa de lo que va a suceder. Esta anticipación permite que los niños se regulen más fácilmente incluso en situaciones desconocidas. Al reducir la sensación de inseguridad y nerviosismo



asociada a lo desconocido, se facilita la adaptación a nuevos entornos. Estas estrategias requieren un proceso y continuidad para que adquieran este aprendizaje, así la anticipación a través de la aplicación de las rutinas se convierte en herramientas valiosas para facilitar las secuencias diarias en la vida de estos niños, proporcionándoles un mayor sentido de seguridad y comprensión en su entorno.

Además, las rutinas basadas en objetivos implican la definición clara de metas específicas para el desarrollo en el área socioemocional, motriz, comunicativa y cognitiva, estas metas deben ser alcanzables y adaptarse a las necesidades individuales de cada niño. Un ambiente estructurado facilita el aprendizaje y el desarrollo al proporcionar oportunidades regulares para la práctica y la repetición de habilidades. Por ello, también es necesario involucrar a las familias en el cumplimiento de metas y la implementación de rutinas dentro del hogar.

Por lo tanto, las rutinas basadas en objetivos son estructuras diseñadas para enseñar habilidades seleccionadas y cumplir con los objetivos de aprendizaje de los niños con TEA. A través de estas rutinas, se puede fomentar la comunicación mediante la imagen, el juego con muñecos para simbolizar la acción; el aprendizaje de turnos y la atención conjunta a través de juegos de mesa e interactivos; el juego de pelota para trabajo en equipo; la acción y la conexión en movimiento través de un circuito de obstáculos. No obstante, en general, estos logros facilitan la educación independiente y guiada del niño con TEA, permitiéndole alcanzar sus metas con la ayuda de un docente.

### **7.5. Rutinas sociales sensoriales**

Las habilidades sociales (HHSS) son importantes en toda interacción humana. Estas habilidades constituyen un conjunto complejo que permite a las personas desenvolverse en el ámbito familiar, social y educativo; están influenciadas por ideas, pensamientos,

creencias y valores adquiridos a lo largo de experiencias y aprendizajes. Las HHSS capacitan a las personas para comprender y adaptarse a diversos contextos.

Dada la complejidad de las dificultades presentes en los niños con TEA, las rutinas sensoriales se presentan como herramientas beneficiosas, ya que, al incorporar la comunicación, gestos, expresiones faciales y otros elementos, no solo mejoran las habilidades cognitivas y sociales, sino que también proporcionan un espacio para la comprensión mutua durante la actividad. Estas actividades rutinarias, proporcionan un apoyo adicional en el desarrollo de habilidades fundamentales, como la comunicación, la interacción, la expresión emocional, el juego armonioso y las habilidades sociales, promoviendo el desarrollo eficaz de los niños con TEA.

A continuación, se detalla una breve descripción de algunas estrategias diseñadas para apoyar a niños con TEA aplicables tanto en el entorno escolar como en el familiar, enfocándose en sus necesidades sensoriales y promoviendo la regulación emocional:

**Rincón sensorial.** Es un espacio donde los sentidos pueden ser estimulados por una variedad de texturas, juguetes con sonidos y luces, espejos, materiales de burbujas o música relajante.

**Apoyos visuales para el tiempo de transición.** Ayudan a comprender y anticipar los cambios en la rutina, facilitando la adaptación.

**Zona de calma.** Es un lugar donde los niños pueden relajarse y regularse mientras están expuestos a la luz, la música, los libros y los ejercicios de respiración.

**Caja de objetos tranquilizadores.** Una caja portátil llena de juguetes, pelotas antiestrés, aceites esenciales, música y fotografías favoritas.

En síntesis, las rutinas sociales sensoriales están diseñadas para lograr el desarrollo de habilidades sociales y capacidades expresivas, para minimizar las dificultades de lenguaje, relaciones interpersonales, adaptación, autorregulación e inclusión en cualquier



entorno donde el niño se encuentre. Para aplicar estas rutinas, es necesario tener un objetivo y planificación claros.

### **7.6. Rutinas de saludo y despedida**

Las rutinas de saludo y despedida son prácticas habituales en la vida diaria, tanto en el entorno familiar como en el escolar. Padres y profesores tienen la responsabilidad de enseñar a los niños la importancia de saludar para lograr una mejor interacción con las demás personas. Estas rutinas deben fomentarse y practicarse en todo momento y en cualquier lugar. En el caso de los niños con TEA, son un valioso punto de partida, ya que estas sencillas acciones tienen un impacto positivo en su desarrollo y tratamiento, y es un aspecto fundamental para su progreso en el lenguaje y habilidades sociales.

Respecto a las rutinas de saludo y despedida se sugieren las siguientes:

- Cartel de saludos y despedida.
- Registro de saludo.
- Calendario de saludos.
- Rutina de canciones con saludos.
- Rutina de despedida personalizada.
- Registro de despedidas.
- Despedida con música relajante.
- Despedida con objetos transicionales.

En conclusión, es fundamental adaptar estas rutinas a los niveles y necesidades específicas de cada niño. También es necesario emplear apoyos visuales y reforzar positivamente cada pequeño logro. Con paciencia y práctica, los niños desarrollarán estas habilidades sociales esenciales.

### **8. Implicaciones y aplicaciones psicopedagógicas**

La pedagogía y la praxeología en el contexto de la educación de niños con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) en Ecuador requieren implicaciones y aplicaciones significativas que buscan promover una educación inclusiva y efectiva. Por lo tanto, se exploran diversas intervenciones psicopedagógicas que influyen en el diseño de estrategias educativas, la identificación y atención de dificultades de aprendizaje, el fomento de un ambiente de aprendizaje inclusivo y el desarrollo de habilidades (Tufeanu y Robu, 2019).

En el ámbito educativo ecuatoriano, la prevalencia del TEA en niños destaca la necesidad de incorporar implicaciones y aplicaciones psicopedagógicas adaptadas e individualizadas. Por lo cual se destaca el rol del psicopedagogo, ya que observa, evalúa e interviene donde ocurren las dificultades con el fin promover el éxito educativo y el bienestar integral a través de la orientación y apoyo a estudiantes, padres y docentes (Law y Heintz, 2021).

De ahí que, la educación inclusiva es fundamental para el bienestar de los niños con TEA. Esto implica que los docentes de las instituciones tanto públicas como privadas de educación regular y especializada, deben estar preparados y comprometidos para atender las NEE de estos estudiantes, lo que requiere un enfoque pedagógico adaptado y flexible. Por ello, es fundamental que los educadores reciban formación específica sobre este trastorno y estrategias de enseñanza inclusivas. Esto incluye capacitaciones a los docentes en métodos que aborden las áreas sociales, emocionales y comunicativas de los niños con TEA y el uso de técnicas lúdicas y dinámicas que fomenten el aprendizaje a través del juego y la interacción.

Por otro lado, es necesario realizar un diagnóstico y tratamientos tempranos para implementar intervenciones psicoeducativas adecuadas a las necesidades de los niños con TEA, esto no solo mejora el aprendizaje, sino que también facilita la integración social



de los niños. Por lo cual la colaboración multidisciplinaria, permite la inclusión exitosa de niños con TEA, de ahí que se requiere la colaboración entre educadores, terapeutas y familias. Este trabajo conjunto permite adaptar las estrategias de enseñanza, considerar sus preferencias y estilos de aprendizaje.

Por ello, en Ecuador es necesario adoptar metodologías praxeológicas que estimulen la autorregulación, fomentando así un ambiente de aprendizaje positivo y estructurado. La incorporación del juego como estrategia principal para el aprendizaje, permitirá que los niños exploren y aprendan a través de experiencias prácticas y significativas, integrando enfoques terapéuticos que complementen la enseñanza. La implementación de estas metodologías en Ecuador tiene el potencial de mejorar significativamente la calidad de la educación para niños con TEA. A medida que se avanza en la capacitación docente y se fortalecen las políticas educativas inclusivas, se espera que las instituciones educativas adopten enfoques que prioricen el bienestar emocional y social de todos los estudiantes.

En la educación para niños con TEA, la praxeología pedagógica se puede aplicar tanto dentro como fuera del aula, en cualquier asignatura o grado, por ejemplo, se puede crear un Programa de Recesos Estructurados como alternativa en el patio, empleando las diferentes praxias abordadas a lo largo del documento, de manera que el niño con TEA sale de la estructura clásica y se fortalece el desarrollo de las funciones mentales como: la inteligencia, la memoria, la atención, habilidades sociales, habilidades físicas como la motricidad gruesa y el desarrollo emocional, fomentando las relaciones interpersonales, ya que se trabaja la interacción de forma efectiva, lo que hace que los niños con esta condición sean más receptivos. Por ende, la aplicación de esta metodología praxeológica en la intervención para niños con TEA, se convierte en herramienta valiosa para el

desarrollo de habilidades sociales, cognitivas, de comunicación y motrices (Golan y Levi, 2022).

Asimismo, la implementación de programas educativos personalizados (PEI) es fundamental. Estos programas deben incluir apoyo terapéutico y actividades que se adapten a los intereses y habilidades de cada niño, garantizando que el aprendizaje sea significativo y motivador. En estos programas se debe incluir el uso de recursos visuales, como pictogramas y carteles, éstos facilitarán la comprensión de las rutinas y actividades diarias. Así mismo, se debe establecer rutinas claras y predecibles de manera que los niños puedan sentirse seguros y anticipar a cualquier actividad.

Por otra parte, involucrar a las familias en el proceso educativo es esencial para el desarrollo integral de los niños con TEA. A través de talleres, recursos informativos y actividades conjuntas, se puede fortalecer la colaboración entre la escuela y el hogar, lo que resulta en un apoyo más efectivo para el aprendizaje y el bienestar de los niños. Esta colaboración no solo beneficia a los estudiantes, sino que también mejora el aprendizaje y fortalece vínculos. Al hacerlo, también se fomenta un ambiente de aprendizaje que no solo prioriza el éxito académico, sino también el bienestar emocional y social de los niños.

Igualmente, se debe implementar un sistema de evaluación integral que considere tanto el rendimiento académico como el desarrollo emocional y social de los niños. Este enfoque permite a los educadores ajustar sus estrategias pedagógicas y proporcionar el apoyo necesario para el desarrollo óptimo de todos los estudiantes, esta evaluación debe evidenciar el progreso académico, emocional y social del niño con TEA, esto se puede lograr a través de observaciones sistemáticas en el aula y en entornos sociales, también la creación de portafolios de aprendizaje y evaluaciones formativas que arrojen resultados que permitan tener una visión holística, mejorar el bienestar del niño y realizar ajustes



constantes en las estrategias pedagógicas, asegurando que se satisfagan las necesidades cambiantes de los estudiantes.

## **9. Reflexiones finales**

El mundo actual avanza rápidamente, y los docentes deben enfrentar el desafío de comprender que los estudiantes aprenden de diferentes maneras, por lo que es necesario que los docentes se mantengan a la altura de la sociedad actual, no solo dominando los conocimientos del pasado, sino también actualizándose con los nuevos métodos y estrategias, cambiando sus métodos tradicionales de enseñanza (López, et al., 2019)

Bajo este análisis objetivo se ha demostrado que, el enfoque praxeológico se presenta como la metodología adecuada para abordar a niños y niñas con Trastorno del Espectro del Autismo. Esto se debe a que el enfoque praxeológico facilita una comunicación e interacción efectiva en todos los aspectos, creando un entorno agradable y motivador para el estudiante, lo que contribuye a su estabilidad emocional, siempre y cuando cuente con el afecto y apoyo de su familia.

Asimismo, se evidencia que, las fases de desarrollo que experimenta un niño resultan fundamentales para identificar si presenta o no el Trastorno del Espectro del Autismo. Aunque los estudios señalan que no existen pruebas de laboratorio que confirmen de manera definitiva la presencia del trastorno, se destaca la responsabilidad de los padres de estar atentos y cercanos a sus hijos para detectar signos de alerta en las primeras etapas de desarrollo.

En el ámbito del neurodesarrollo, se ha demostrado que los profesionales médicos con una amplia trayectoria y experiencia, adquirida a través del tratamiento de numerosos casos similares o relacionados, poseen la capacidad necesaria para realizar diagnósticos oportunos y precisos del Trastorno del Espectro del Autismo de manera eficiente.

Igualmente, es fundamental destacar la relevancia de estos análisis en particular, los cuales promueven discusiones y aportes personales que conducen a la implementación de medidas de acción que mejoren la atención, autoformación y cuidado del Trastorno del Espectro del Autismo en los niños. En esta misma línea, es esencial considerar el trabajo con las familias que pueden experimentar niveles elevados de estrés, ansiedad, traumas y otros desafíos al no saber cómo manejar o lidiar con este trastorno.

Adicionalmente, es imprescindible defender la inclusión y la igualdad de acceso a una educación de calidad para los niños con TEA. A través de la implementación de enfoques psicopedagógicos apropiados y la cooperación entre diversos actores, es posible promover el desarrollo integral y el bienestar de estos niños que enfrentan el Trastorno del Espectro del Autismo en el ámbito educativo, familiar y social.

Cada persona con esta condición, presenta particularidades y requerimientos específicos, por ello, la neurociencia nos revela que cada individuo posee un cerebro singular, de ahí que la evaluación neuropsicológica puede ser de gran ayuda para identificar patrones de funcionamiento cerebral y diseñar programas de intervención personalizados. La plasticidad cerebral es más pronunciada en la primera infancia, por lo que destaca la importancia de una intervención temprana en niños con TEA. El diagnóstico y la intervención oportuna pueden alterar la trayectoria del desarrollo y mejorar el resultado a largo plazo. Enfoques psicopedagógicos basados en la neurociencia, pueden promover habilidades propias del desarrollo (Aguiar et al., 2020).

También, los avances tecnológicos han brindado oportunidades para mejorar propuestas de intervención educativa para personas con TEA (Martínez y Martínez, 2022). La realidad virtual, la robótica y las aplicaciones basadas en la neurociencia ofrecen herramientas para simular situaciones sociales, mejorar el lenguaje y promover el aprendizaje en entornos controlados y seguros, por lo cual, las tecnologías pueden

complementar las intervenciones psicopedagógicas tradicionales y aumentar la motivación de los estudiantes (Huelva, 2019).

En síntesis, la combinación de la pedagogía y la praxeología ha beneficiado el abordaje del Trastorno del Espectro del Autismo y ha generado nuevas perspectivas en la intervención educativa, por ejemplo, la personalización del aprendizaje, el conocimiento sobre neurodesarrollo y la implementación de estrategias metodológicas adaptadas e individualizadas como pilares fundamentales para mejorar la calidad de vida, el bienestar y el desarrollo académico de las niñas, niños y adolescentes incluidos en instituciones educativas ordinarias y especializadas del Ecuador.

## **10. Referencias bibliográficas**

- Aguar, G., Demothenes, Y., y Campos, I. (2020). La participación familiar en la inclusión socioeducativa de los educandos con necesidades educativas especiales. *Mendive. Revista De Educación*, 18(1), 120-133.
- Aguirre, G., Solís, J., y Vásquez, R. (2021). Proceso de desarrollo psicomotor infantil desde el enfoque de la actividad física. *Polo del Conocimiento: Revista Científico-Profesional*, 6(8), 1049-1061.
- André, T., Montero, C., Félix, R., y Medina, M. (2020). Prevalencia del trastorno del espectro autista: una revisión de la literatura. *Jóvenes en la Ciencia*, 7.
- Arufe, V., Peña, A., y Navarro, R. (2021). Efectos de los programas de Educación Física en el desarrollo motriz, cognitivo, social, emocional y la salud de niños de 0 a 6 años. Una revisión sistemática. *Sportis. Scientific Journal of School Sport, Physical Education and Psychomotricity*, 7(3), 448-480.
- Barnett, J. H., Frankel, A. J., & Fisher, K. W. (2018). Systematic review of evidence-based interventions in science for students with autism spectrum disorders.

*Education and Training in Autism and Developmental Disabilities*, 53(2), 128-145.

Busti Ceccarelli, S., Ferrante, C., Gazzola, E., Marzocchi, G. M., Nobile, M., Molteni, M., & Crippa, A. (2020). Fundamental motor skills intervention for children with autism spectrum disorder: A 10-year narrative review. *Children*, 7(11), 250.

Cali, G., Forlani, F., Lees, C., Timor-Tritsch, I., Palacios-Jaraquemada, J., Dall'Asta, A., Bhide, A., Flacco, M., Manzoli, L., y Labate, F. (2019). Prenatal ultrasound staging system for placenta accreta spectrum disorders. *Ultrasound in Obstetrics y Gynecology*, 53(6), 752-760.

Calzadilla Pérez, O., y San Martín Cantero, D. (2023). Neurociencias de la Educación. Aportes para el desempeño pedagógico.

Campos, R., Bolaños, M., y Fernández, S. (2021). *Actividades para la inclusión en niños y en niñas con necesidades educativas especiales*. Wanceulen SL.

Cano, E., García, M., y de Pedro, F. (2019). Análisis de propuestas de innovación educativa en el prácticum del grado en pedagogía. *Contextos Educativos: Revista de Educación*, (23), 11-29.

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2022). *¿Qué son los trastornos del espectro autista?* <https://bit.ly/407EpbQ>.

Conejo, F., Sánchez, J., y Mahecha, J. (2020). Una mirada praxeológica a la autorregulación del aprendizaje. *Revista Cubana De Educación Superior*, 39(3).

Contreras, J. M. F., Askins, M. C., & Becerra, I. G. (2023). Efectividad de las intervenciones psicológicas en Trastorno del Espectro Autista: una revisión sistemática de meta-análisis y revisiones sistemáticas. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 10(1), 10.

- Courchesne, E., Gazestani, V., y Lewis, N. (2020). Prenatal origins of ASD: The when, what, and how of ASD development. *Trends in Neurosciences*, 43(5), 326-342.
- Cruz, G., Vega, E., y Gonzales, R. (2019). Aplicación del test de denver II en la evaluación del desarrollo infantil. *RECIMUNDO: Revista Científica De La Investigación Y El Conocimiento*, 3(3), 25-37.
- Delgado Reyes, A. C., y Agudelo Hernández, A. F. (2021). Trastornos del neurodesarrollo: una comparación entre el DSM-5 y la CIE-11. *Psicoespacios*, 15(27), 1–15.  
<https://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios/article/view/1417>.
- Cuchero, A., Barrios, C. J. C., y Lichtensztejn, M. (2023). Musicoterapia y habilidades sociales en niños con autismo: una revisión de literatura. *Ibero-American Journal of Health Science Research*, 3(1), 63-71.
- Daniela-Alexandra, B., y Anamaria, C. C. Predictors of Social Communication in Preschool Children with Autism Spectrum Disorders.
- Daniolou, S., Pandis, N., & Znoj, H. (2022). The efficacy of early interventions for children with autism spectrum disorders: A systematic review and meta-analysis. *Journal of clinical medicine*, 11(17), 5100.
- De Carvalho, R. R. M., y Araújo, N. C. (2023). Psychopedagogy and its contributions to the teaching-learning process. *Caderno de ANAIS HOME*.
- Espinoza, D., Mora, J., y Grijalbo, M. H. (2023). Fortalecimiento de las prácticas pedagógicas investigativas a partir del diseño universal para el aprendizaje. *MEMORIAS SIFORED-ENCUENTROS EDUCACIÓN UAN*, (6).
- Falla, D., y Ortega, R. (2019). Los escolares diagnosticados con trastorno del espectro autista y víctimas de acoso escolar: una revisión sistemática. *Psicología Educativa. Revista de los Psicólogos de la Educación*, 25(2), 77-90.

- Fernández, M., y Espinoza, A. (2019). Salud mental e intervenciones para padres de niños con trastorno del espectro autista: una revisión narrativa y la relevancia de esta temática en Chile. *Revista de Psicología (PUCP)*, 37(2), 643-682.
- Ferre-Rey, G., Dueñas, J., y Camps, C. (2021). Diferencias entre la psicomotricidad dinámica y normativa en el desarrollo infantil. *Revista Internacional De Medicina Y Ciencias de la Actividad Física y del Deporte*, 21(81), 47-62.
- Forero Nieto, S. S., y Londoño Rendon, B. L. (2023). Proyecto de Evaluación de la Herramienta de Intervención Desde la Crianza Respetuosa TEAcompañamos: Modelos de Crianza en Niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA).
- Forster, J., y López, I. (2022). Neurodesarrollo humano: un proceso de cambio continuo de un sistema abierto y sensible al contexto. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 33(4), 338-346.
- Gkaraklova, S. (2023). Tracking and accelerating innovation at the early stages of development: Praxeological perspective on exploration projects: Case study of an OEM.
- Golan, L., y Levi, Y. (2022). An educational approach to at-risk children as 'specialized needs' students lacking family resources: Implementation and implications. *International Journal of Inclusive Education*, 1-21.
- González, A. S., Galarza, A. N. S., y Rohena, M. G. (2023). Reseña: Programa en Autismo y Otros Desórdenes del Neurodesarrollo: Promoviendo el aprendizaje a través de la investigación y el servicio directo a personas con autismo y sus familias. *Ciencias de la Conducta*, 38(1), 150-156.
- González, M. D., Rojas, M. R., y Gutiérrez, S. U. (2023). *Perspectivas psicobiológicas y pedagógicas del aprendizaje y la atención: aportes a la neurociencia educativa:*



*Psychobiological and pedagogical perspectives of learning and attention: contributions to educational neuroscience.* ARANZADI/CIVITAS.

Granero Palop, M. (2023). Evaluación y rehabilitación neuropsicológica de un caso de Trastorno del Espectro Autista.

Guerra-Suárez, Y., Heredia-Heredia, R., y de la Caridad, I. (2020). Significación pedagógica de Ana María Siverio Gómez para la primera infancia. *Maestro y Sociedad*, 12-19.

Gutiérrez, S. U., González, M. D., y Rojas, M. R. (2023). Perspectivas psicobiológicas y pedagógicas del aprendizaje y la atención: aportes a la neurociencia educativa. *Perspectivas psicobiológicas y pedagógicas del aprendizaje y la atención: aportes a la neurociencia educativa.*

Guzmán, R., Bejarano, J., Sanz, S., Jaramillo, T., Beltrán, M., Bonilla, J., y Herrera, C. (2022). *La observación del desarrollo infantil: Orientaciones para educadores.* Universidad de la Sabana.

Jiménez-Castillo, M. (2021). La praxeología en los estudios del desarrollo (humano): lineamientos para una visión hegeliana. *Tópicos (México)*, (60), 327-349.

Jiménez-Rojas, Á, y Quintana-Hernández, L. (2020). Calidad en la educación inicial: desafío aún pendiente en América Latina. *Hallazgos*, 17(33), 103-132.

Khalilullina, L., y Mefodeva, M. (2020). The issue of diagnosing children with autism spectrum disorders in russia. *The Scientific Heritage*, (43-4 (43)), 64-66.

Law, E., y Heintz, M. (2021). Augmented reality applications for K-12 education: A systematic review from the usability and user experience perspective. *International Journal of Child-Computer Interaction*, 30, 100321.

Leal, G., Leal, K., y Suarez, A. (2022). Reflexión docente sobre sus prácticas: Una mirada praxeológica a su saber pedagógico. *Saber, Ciencia y Libertad*, 17(1).

- Limachi, M. (2020). Evaluación del desarrollo madurativo en niños de 4-5 años en etapa Preescolar. *Revista de Investigación Psicológica*, (24), 109-120.  
<https://orcid.org/0000-0001-7437-1523>.
- López, M. (2019). La pedagogía crítica como propuesta innovadora para el aprendizaje significativo en la educación básica. *Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales (ReHuSo)*, 4(1), 99-112.
- Lord, C., Elsabbagh, M., Baird, G., y Veenstra-Vanderweele, J. (2018). Autism spectrum disorder. *The Lancet*, 392(10146), 508-520.
- Marí, M. L., Esteve, M. I. V., & Gómez, S. L. (2022). Tendencias actuales sobre estrategias para la inclusión educativa de alumnado con Trastorno del Espectro Autista (TEA). *MLS Inclusion and Society Journal*, 2(1).
- Martins, E. (2021). Paedology as a polygraph of pedagogy (psycho-pedagogical assumptions) in faria de vasconcelos (1880-1939). *Cadernos de História da Educação*, 20.
- Mattioli, M. (2019). Los servicios de atención y educación de la Primera Infancia en América Latina. *Serie: Análisis Comparativos de Políticas Educativas. UNESCO IIEP Buenos Aires. Oficina Para América Latina*, 3(4) <https://bit.ly/3RgkzYd>.
- Meral, B. F. (2022). Parental views of families of children with autism spectrum disorder and developmental disorders during the COVID-19 pandemic. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 52(4), 1712-1724.
- Miño, E., Cevallos, S., González, G., y Villacis, C. (2019). Estimulación temprana sinónimo de un mejor desarrollo infantil. *Reciamuc*, 3(1), 164-180.
- Mirabella, F., Desiato, G., Mancinelli, S., Fossati, G., Rasile, M., Morini, R., Markicevic, M., Grimm, C., Amegandjin, C., y Termanini, A. (2021). Prenatal interleukin

- elevation increases glutamatergic synapse density and disrupts hippocampal connectivity in offspring. *Immunity*, 54(11), 2611-2631. e8.
- Montagner, P., Marques, C., y Ribas, J. (2020). Praxiología motriz y fútbol: Lógica interna e indicativos al proceso de enseñanza-aprendizaje-entrenamiento. *Educación Física y Ciencia*, 22(2)
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Para crecer sanos los niños tienen que pasar menos tiempo sentados y jugar más*. <https://bit.ly/40fA0Dh>.
- Parsons, S., Kovshoff, H., y Ivil, K. (2022). Digital stories for transition: Co-constructing an evidence base in the early years with autistic children, families and practitioners. *Educational Review*, 74(6), 1063-1081.
- Pereira, F., y de Freitas, J. (2021). Atividade física e transtorno do espectro autista: Uma revisão de periódicos brasileiros. *Cenas Educacionais*, 4, e11933.
- Pessoa, J., Mendes, F., Barreto, G., de Araujo, L., Pina, P., y Braga, T. (2019). Diagnóstico de autismo infantil e suas repercussões nas relações familiares e educacionais. *Brazilian Journal of Health Review*, 2(6), 5065-5077.
- Retzlaff, T., Lacerda, L., y de Oliveira, A. (2020). The continuing education to include students with autism spectrum disorder: Looking at adapted assessments. *Creative Education*, 11(09), 1825.
- Rozengardt, A. (2020). Lo no formal en la atención y educación de la primera infancia. *Buenos Aires: IPE-UNESCO*.
- Salazar, A., Velásquez, L., y Alfaro, L. (2022). El docente de educación física y su incidencia en el desarrollo motor de los niños con necesidades educativas especiales (original). *Revista Científica Olimpia*, 19(1), 216-233.



- Tello-Zuluaga, J., & Botero-Botero, S. (2023). Procesos de atención pedagógica de estudiantes con trastorno del espectro autista (tea): una revisión sistemática. *Ciencia y Educación*, 7(3), 63-76.
- Totesaut, R. (2020). La praxeología como método de análisis de la creatividad publicitaria. *Comunicación y Métodos*, 2(1), 218-241.
- Tufeanu, M., y Robu, V. (2019). Dimensions of math anxiety among primary school-age romanian children. *Journal of Innovation in Psychology, Education and Didactics*, 23(2), 215-233.
- UNICEF. (2020). *Índice de bienestar de la niñez y la adolescencia 2020*. <https://n9.cl/ycnhe>.
- Universidad Internacional de Valencia. (2022). *Los distintos tipos de trastorno del espectro autista (TEA): características y formas de intervención en el aula*. <https://bit.ly/3lqb3qd>.
- Vazquez, T. C. V., Herrera, D. G. G., Encalada, S. C. O., y Álvarez, J. C. E. (2020). Estrategias didácticas para trabajar con niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). *Revista Arbitrada Interdisciplinaria KOINONIA*, 5(1), 589-612.
- Wessels, K. (2022). Pedagogy of entanglement: A response to the complex societal challenges that permeate our lives.
- Wu, C., Hsu, T., Chang, J., Ou, C., Kuo, H., Liu, C., Wang, C., Chuang, H., Chen, C., y Yang, K. (2019). Paternal tobacco smoke correlated to offspring asthma and prenatal epigenetic programming. *Frontiers in Genetics*, 10, 471.
- Zhang, X., Yao, Y., Han, J., Yang, Y., Chen, Y., Tang, Z., y Gao, F. (2020). Longitudinal epitranscriptome profiling reveals the crucial role of N6-methyladenosine methylation in porcine prenatal skeletal muscle development. *Journal of Genetics and Genomics*, 47(8), 466-476.

**INFORME DE TUTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN  
RÚBRICA DE VALORACIÓN**

Página | 0

**PROGRAMA DE MAESTRÍA:**

PSICOPEDAGOGÍA CON MENCIÓN EN NEURODESARROLLO

**COHORTE:**

SEGUNDA

**Deysi Viviana Corrales Bernal** **1003919659**

Nombre y apellido del estudiante C.C. o C.I.

**Jennifer Alexandra Godos Zapata** **0705286862**

Nombre y apellido del estudiante C.C. o C.I.

**TÍTULO DEL TRABAJO: Pedagogía y praxeología en niños con autismo**

**FECHA: 18 DE JULIO 2023**

**CRITERIOS DE VALORACIÓN:**

Cada uno de los criterios tiene una valoración cualitativa (suficiente o insuficiente), dando lugar a un resultado final de apto o no apto.

**INDICACIONES:**

En la valoración marque con una (X) según su consideración: "SUFICIENTE", si cumple con todos los criterios establecidos dentro de los parámetros, o "INSUFICIENTE", si existen criterios a ser corregidos o desarrollados. En la casilla "OBSERVACIONES", indicar el motivo de la valoración otorgada a cada criterio.

	<b>VALORACIÓN</b>	
--	-------------------	--

PARAMETROS A EVALUAR	SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
<p><b>PERTINENCIA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN</b></p> <p>El estudio evidencia pertinencia entre el título, objetivos planteados, problema y aportes de investigación.</p>	X		
<p><b>RESUMEN</b></p> <p>El resumen cumple con los parámetros establecidos de cantidad de palabras, objetivos, justificación, conclusiones, resultados y palabras claves.</p>	N/A		
<p><b>INTRODUCCIÓN</b></p> <p>Se desarrollan ideas esenciales sobre los siguientes elementos del trabajo: antecedentes, problema, objetivo, preguntas o interrogantes, justificación y contenidos que se abordarán.</p>	X		
<p><b>METODOLOGÍA</b></p> <p>El apartado presenta el enfoque, tipo de investigación, población muestra, instrumentos y la validación de los instrumentos.</p>	N/A		
<p><b>PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b></p> <p>El desarrollo de la investigación presenta resultados pertinentes con los objetivos y propuesta del estudio de acuerdo con la modalidad de titulación.</p>	X		
<p><b>CONCLUSIONES</b></p> <p>Las conclusiones están orientadas en función a los objetivos, y aportes de la investigación.</p>	X		
<p><b>RECOMENDACIONES*</b></p> <p>Se presentan recomendaciones en el apartado que corresponda y según la modalidad de titulación, coherentes con los resultados y las conclusiones.</p>	N/A		
<p><b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b></p> <p>Se presentan correctamente las referencias bibliográficas según las normas APA (7ma. Edición).</p>		X	<p>-Se manejan 2 referencias, incorrectamente, una corresponde a la promoción de una clínica, y la otra está en un libro, que no aparece de manera digital, para su consulta.</p> <p>-Deben tener al menos 3 referencias en inglés, de acuerdo a lo orientado.</p>

<p align="center"><b>CONTRIBUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN</b></p> <p>La investigación constituye un aporte innovador relevante al campo en el que se enmarca el estudio.</p>	X		
<b>VALORACIÓN FINAL</b>		APTO CON OBSERVACIONES.	

\*En el caso de que la modalidad de titulación no considere este apartado, indicar que No Aplica (N/A) para su valoración.

### OBSERVACIONES GENERALES DEL TUTOR.

- Considerar lo planteado con relación a las dos referencias bibliográficas adjuntas.
- Arreglar el margen izquierdo en algunos apartados y subapartados.
- Deben firmar los dos autores, la hoja relacionada con la Declaración de autoría y cesión de derechos.
- Tener al menos 3 referencias en Inglés, tal como se estableció desde los inicios del proceso.

Revisado por: -

TUTOR/A

Nombre y apellidos: MSc Ismari Gómez Díaz.

CI: 1754230694



Firmado electrónicamente por:  
**ISMARI GOMEZ DIAZ**